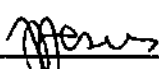

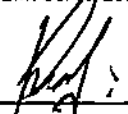




<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA</b> TRAVESSA LIDIO PENA 1 CENTRO SALINAS DA MARGARIDA - BA CNPJ: 11.334.416/0001-62					<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b>	
Proc. Adm:	Empenho: 563	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Extraordinário		
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES			
Unidade: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - Atenção Básica Programa: 001 - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2092 - AÇÃO DE COMBATE ENFRENTAMENTO A CIVID -19 - PORTARIA Nº 2516 DE 21 DE SETEMBRO DE 2020 Elemento: - Material de Consumo Fonte: 14 - TRANSFERENCIA SUS			Modalidade: 052-2020PESRP - Pregão Eletrônico para Registro de Preço Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903004 - MEDICAMENTOS Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:			
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual				
31.142,38	336,00	30.806,38				
<b>CREDOR</b>						
R.Social/Nome: 34672 - DROGAFONTE LTDA		Endereço: RUA BARAO DE BONITO, 408				
C.N.P.J/CPF: 08.778.201/0001-26		R.G.:		Bairro: VARZEA		
I.M.:		I.E.:		Cidade/UF: RECIFE / PE		
Banco:		Agência:		Conta:		
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>						
EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS EMERGENCIAIS, AMBULATORIAIS, SAUDE MENTAL E SOROS, PARA ENFRENTAMENTO DA SITUACAO DECORRENTE DA PANDEMIA DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), DESTA MUNICIPIO, CONFORME DECRETO Nº 332 DE 14 DE OUTUBRO DE 2020. NOTA FISCAL Nº 322885.						
Valor: 336,00 ( Trezentos e Trinta e Seis Reais)						
<b>VALOR DO EMPENHO: 336,00</b>						
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA		DECLARO QUE A IMPORTANCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO		DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FO(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FO(RAM) PRESTADO(S).		
EM: 30/10/2020		EM: 30/10/2020		EM: 30/10/2020		
						
JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-87 Secretário Municipal de Saúde		FERNANDA CONCEICAO DOS SANTOS 810.198.745-20 Servidor		ROBERVAL TELES DE OLIVEIRA 854.066.665-68 Servidor		
<b>LIQUIDAÇÃO</b>		<b>PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 1370</b>				
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO		VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 336,00		FOI PAGA A IMPORTANCIA AUTORIZADA		
EM: 30/10/2020		VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 0,00		EM: 18/11/2020		
		PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 336,00				
DAIALA SILVA SANTOS 037.087.71535 Servidor		Banco    Conta    Cheque/Doc    Valor BANCO DO    32484 - 7    999    336,00 BRASIL SA.		MARCIA LOBO DE J. GOMES 63255979587 Servidor		
		EM: 18/11/2020				
		JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-87 Secretária de Saúde				

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA**

TRAVESSA LIDIO PENA 1  
CENTRO  
SALINAS DA MARGARIDA - BA  
CNPJ: 11.334.416/0001-62

16521 / 2020

**FORNECEDOR**

Nome: DROGAFONTE LTDA C.N.P.J./C.P.F.: 08.778.201/0001-26  
Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: RUA BARAO DE BONITO, 408 Cidade: RECIFE UF: PE  
Banco: Agência: Conta:

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Unidade Orçamentária: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Projeto / Atividade: 2092 - AÇÃO DE COMBATE ENFRENTAMENTO A CIVID -19 - PORTARIA Nº 2516 DE  
Elemento de Despesa: 339030000000 - Material de Consumo  
Subelemento de Despesa: -  
Fonte de Recurso: 14 - TRANSFERENCIA SUS

**ESPECIFICAÇÃO**

REFERE-SE AO PAGAMENTO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS EMERGENCIAIS, AMBULATORIAIS, SAUDE MENTAL E SOROS, PARA ENFRENTAMENTO DA SITUAÇÃO DECORRENTE DA PANDEMIA DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), DESTE MUNICIPIO. CONFORME DECRETO Nº 332 DE 14 DE OUTUBRO DE 2020. NOTA FISCAL Nº 322885.

RETENÇÕES		IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO				
Valor Bruto R\$:	R\$336,00	Banco	Agência	Conta	Cheque nº	Valor
ISS: IRRF: INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA: Outras Deduções		001	4172-6	32464-7	999	R\$336,00
Total Retido R\$:	0,00					
Valor Líquido R\$:	R\$336,00	PAGUE-SE EM:				

**RECIBO**

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 336, correspondente a especificação acima descrita.

Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

SALINAS DA MARGARIDA / BA, 18/11/2020

\_\_\_\_\_  
Recebedor

NOME: DROGAFONTE LTDA  
CPF:  
RG:  
MATRICULA:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000322885 FL. 1 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3228 8512 7470 8926

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200079680459 30/10/2020 15:21:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

009682260

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE (21611)

CNPJ / CPF

11.334.416/0001-62

DATA DA EMISSÃO

30/10/2020

ENDEREÇO

TV LIDIO PENA, S/N SETOR

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

44450-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/10/2020

MUNICÍPIO

SALINAS DA MARGARIDA

FONE / FAX

(75)3659-1061

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:20:05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/11/2020	336,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	336,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA ZIP EIRELI	0 - REMETENTE				16.851.217/0001-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BARAO DE BONITO	RECIFE	PE	050128990		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA		1	2,400	2,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST - CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8325	FLUOXETINA 20 MG (C1) GEN CX/300 CAPS (MEDQUIMICA-MG) - Lista(Pos) Desc.0,00% - Vir. Un. Bruto R\$0,0700 Vir. Tol. Bruto R\$336,0000 - - LOTE: 003084 - QTD: 4.800,00 - FAB: 30/08/2020 - VAL: 30/08/2022 - C.AGREGAÇÃO. -	30049039	080	8108	CAP	4.800	0,0700	0,00	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contas Bancárias da Drogafonte LTDA  
B. Itau. - Ag. 0773-0 C.C. 55703-8  
B. Brasil - Ag. 3433-9 C.C. 13705-7

Prezado cliente conferir no ato da entrega. Em caso de alguma ocorrência, nunca deixar de ressaltar no conhecimento do transporte e notificar no sac@drogafonte.com.br



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 560764  
Trib aprox R\$45,19 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT  
ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 20,16. Valor ICMS ECP da UF destino: 0,00  
(res. Listas(336,00 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)  
Fantasia-SALINAS DA MARGAR-292730  
Ag.Cobrador-BANCO DO BRASIL  
Agencia/Conta=3433-9/13705-7  
Cod.Operador=2828

RESERVADO AO FISCO

Ce. Arquivos de 1...  
Município de Salinas da Margarida  
DATA 30/10/2020  
VISTO

RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSÃO 30/10/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FUNSAÚDE (21611) - VALOR TOTAL: R\$ 336,00		NF-e Nº 000322885 SÉRIE 001									
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000322885 FL. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2620 1008 7782 0100 0126 5500 1000 3228 8512 7470 8926 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
 <b>DROGAFONTE</b> MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		126200079680459 30/10/2020 15:21:28									
009682260		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF									
				08.778.201/0001-26									
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SIT	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
OP. LIVRE DA COBRANÇA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10 *** PENDENCIA 559724 *** PE 52/2020, OF: 01, MEDICAMENTOS CONTROLADOS, 2 PARCELA. LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL DO MUNICIPIO - BASE. HORARIO: 08:00 AS 14:00.													

18/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:46:00  
417204172 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292730 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 4172-6 CONTA: 32.464-7

\*\*\*\*\*  
DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2020  
NR. DOCUMENTO 553.433.000.813.705  
VALOR TOTAL 336,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: DROGAFONTE LTDA  
AGENCIA: 3433-9 CONTA: 13.705-7  
NR. DOCUMENTO 554.172.000.032.464  
\*\*\*\*\*  
NR. AUTENTICACAO 4.983.851.016.C06.A77



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
Salinas da Margarida  
SECRETARIA DE SAÚDE

ORGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				ORDEM DE FORNC.Nº001	
PREGÃO ELETRONICO Nº 052/2020 SRP					
EMPRESA: DROGAFONTE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR				CNPJ: 08.778.201/0001-26	
OBJETO: Contratação de empresa para aquisição de Medicamentos para suprir as demandas no atendimento aos pacientes do Município de Salinas da Margarida pelo Sistema Único de Saúde (SUS).				MEDICAMENTOS CONTROLADOS	
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	APR	QTD	VALOR UN	VALOR TOTAL
141	VALPROATO DE SODIO/ACIDO VALPROICO, XAROPE, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 50MG/ML, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 100 ML, FRASCO.	FRS	200	R\$ 4,08	R\$ 816,00
142	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 250MG CÁPSULA OU COMPRIMIDO	COMP	500	R\$ 0,26	R\$ 130,00
143	Ácido Valproico 500mg	COMP	5.000	R\$ 0,56	R\$ 2.800,00
144	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM 25 MG	COMP	15.000	R\$ 0,09	R\$ 1.350,00
145	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG COMPRIMIDO.	COMP	5.000	R\$ 0,19	R\$ 950,00
146	Carbamazepina 400mg Comprimido	COMP	400	R\$ 0,52	R\$ 208,00
147	CARBAMAZEPINA 200MG	COMP	15.000	R\$ 0,13	R\$ 1.950,00
151	CLONAZEPAM, DOSAGEM 2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	FRS	100	R\$ 2,00	R\$ 200,00
152	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100MG COMP.	COMP	5.000	R\$ 0,24	R\$ 1.200,00
155	Cloridrato de clorpromazina 5mg/ml	AMPOLA	100	R\$ 1,20	R\$ 120,00
165	FLUOXETINA, DOSAGEM 20 MG	COMP	5.000	R\$ 0,07	R\$ 350,00
176	Cloridrato De Nortriptilina 50 Mg Compr.	COMP	300	R\$ 0,56	R\$ 168,00
178	RISPERIDONA 3MG	COMP	7.000	R\$ 0,21	R\$ 1.470,00
TOTAL					R\$ 11.712,00
Assinatura do Prefeito		Ass do Secretária		Controladoria	
Local de Entrega de Material: ALMOXARIFADO CENTRAL DO MUNICIPIO - BASE					
CONTATO: 75 3659-1693/1019					
Solicitação ao Fornecedor: informar na nota fiscal o numero da autorização, dados bancarios, anexar certidoes: INSS,FGTS,MUNICIPAL. ESTADUAL TRABALHISTA.					
Salinas da Margarida, 14 DE OUTUBRO de 2020					



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DROGAFONTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 08.778.201/0001-26  
Certidão n°: 28906478/2020  
Expedição: 09/11/2020, às 15:25:57  
Validade: 07/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DROGAFONTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 08.778.201/0001-26, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Controladora Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
REGULAR  
DATA 10/11/2020  
VISTO

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 08.778.201/0001-26  
**Razão Social:** DROGAFONTE LTDA ME  
**Endereço:** AV BARAO DE BONITO 408 / VARZEA / RECIFE / PE / 50740-080

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 22/10/2020 a 20/11/2020

**Certificação Número:** 2020102201361306989041

Informação obtida em 09/11/2020 15:25:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

Controladoria Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
DATA 10/11/2020  
REGULAR  
VISTO





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **DROGAFONTE LTDA**  
CNPJ: **08.778.201/0001-26**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 13:06:22 do dia 05/11/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 04/05/2021.  
Código de controle da certidão: **6CEA.06DA.8754.6D7A**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Controladora Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
REGULAR  
DATA 10/11/2020  
VISTO



## Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia).

Certidão Nº: 20203307714

RAZÃO SOCIAL <b>DROGAFONTE LTDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>171.875.843</b>	CNPJ <b>08.778.201/0001-26</b>

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 09/11/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Controladoria Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
DATA **10/11/2020**  
VISTO

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.