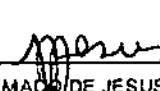
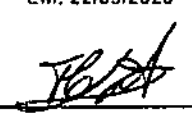


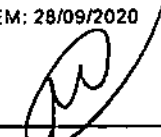
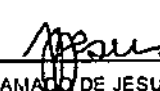


FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA TRAVESSA LIDIO PENA 1 CENTRO SALINAS DA MARGARIDA - BA CNPJ: 11.334.416/0001-62					ORDEN DE PAGAMENTO	
Proc. Adm:	Empenho: 490	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Extraordinário		
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES			
Unidade: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - Atenção Básica Programa: 001 - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2088 - AÇÃO DE ENFRENTAMENTO EMERGENCIA EM SAÚDE A COVID-19 PORTARIA Nº 1.666 DE 01.07.2020 Elemento: - Material de Consumo Fonte: 14 - TRANSFERENCIA SUS			Modalidade: 038-2020PESRP - Pregão Eletrônico para Registro de Preço Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS Incorporação: Dep. de Pessoal: Obs:			
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual				
497.343,96	400,20	496.943,76				
CREDOR						
R.Social/Nome: 34055 - DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Endereço: ESTRADA DA MURIÇOCA, Nº 09 LOJA 09 EDF. SAO MIGUEL ARCANJO			
C.N.P.J/CPF: 02.421.679/0001-18			R.G.:		Bairro: SAO MARCOS	
I.M.:			I.E.:		Cidade/UF: SALVADOR / BA	
Banco:			Agência:		Conta:	
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA						
EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES NO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA EM SAUDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA PELO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19), NO MUNICIPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 068-2020. CONFORME DECRETO MUNICIPAL Nº 320 DE 28 DE AGOSTO.(PARTE DA NOTA FISCAL Nº 47062).						
Valor: 400,20 (Quatrocentos Reais e Vinte Centavos)						
VALOR DO EMPENHO: 400,20						
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA		DECLARO QUE A IMPORTANCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CREDITO PROPRIO		DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FORAM RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LNRO PROPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FORAM PRESTADO(S).		
EM: 22/09/2020		EM: 22/09/2020		EM: 22/09/2020		
						
JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-97 Secretário Municipal de Saúde		FERNANDA CONCEICAO DOS SANTOS 810.198.745-20 Servidor		ROBERVAL TELES DE OLIVEIRA 354.066.665-68 Servidor		
LIQUIDAÇÃO		PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 1154				
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTA LIQUIDADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO		VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 400,20		FOI PAGA A IMPORTANCIA AUTORIZADA		
EM: 22/09/2020		VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 0,00		EM: 28/09/2020		
		PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 400,20				
DAIALA SILVA SANTOS 037.067.71535 Servidor		Banco Conta Cheque/Doc Valor		MARCIA LOBO DE J. GOMES 63255979587 Servidor		
		BANCO DO 32464 - 7 999 400,20				
		BRASK SA				
		EM: 28/09/2020				
						
		JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-97 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

15848 / 2020

FORNECEDOR

Nome: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA C.N.P.J./C.P.F.: 02.421.679/0001-18
Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: ESTRADA DA MURIÇOCA, Nº 09 LOJA 09 EDF. SAO MIGUEL Cidade: SALVADOR UF: BA
Banco: Agência: Conta:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade Orçamentária: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2088 - AÇÃO DE ENFRENTAMENTO EMERGENCIA EM SAÚDE A COVID-19PORTAR
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 FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES NO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA EM SAUDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA PELO NOVO CORONAVIRUS(COVID-19), NO MUNICIPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 068-2020. CONFORME DECRETO MUNICIPAL Nº 320 DE 28 DE AGOSTO.(PARTE DA NOTA FISCAL Nº 47062).

RETENÇÕES**IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO**

Valor Bruto R\$:	R\$400,20	Banco	Agência	Conta	Cheque nº	Valor
ISS: IRRF: INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA: Outras Deduções		001	4172-6	32464-7	999	R\$400,20
Total Retido R\$:	0,00					
Valor Líquido R\$:	R\$400,20	PAGUE-SE EM:				

RECIBO

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 400,2, correspondente a especificação acima descrita,

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

SALINAS DA MARGARIDA / BA, 28/09/2020

Recebedor

NOME: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF:
RG:
MATRICULA:

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00047062

SERIE: 1

DIVIMED

PRODUTOS HOSPITALARES

(71) 3393-1058

www.divimedba.com.br

DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ESTRADA DA MURICOCOA, 09

SAO MARCOS - SAO MARCOS

SALVADOR - BA - 41250-420

TEL/FAX: (71)3393-1058/(71)3393-1058

E-mail: falevendas@divimedba.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 ENTRADA

1 SAIDA

1

Nº 00047062

SERIE: 1

FOLHA: 1 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

2920.0902.4216.7900.0118.5500.1000.0470.8218.5349.0842

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

40080

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129200615753795

2020-09-22T15:50:07-

INSCRIÇÃO ESTADUAL
48252568NO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

02.421.679/0001-18

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA

CNPJ/CPF

11.334.416/0001-62

DATA DA EMISSÃO

22/09/2020

ENDEREÇO

TV LIDIO PENA- N. SN-

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

44450-000

DATA DE ENTRADA / SAIDA

22/09/2020

MUNICÍPIO

SALINAS DA MARGARIDA

FORMA / FAX

75-3659-1081

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

15:59:43

FATURA

00047062-1/1 Venc. 12/10/2020 Valor 3.785,98

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	3.385,78	VALOR DO ICMS	809,44	BASE DE CALCULO SUBSTITUICAO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.785,98
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO		DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	9.785,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	DIVIMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		FRETE POR CONTA	0	CODIGO ANTT	Frete de Veículo	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	ESTRADA VELHA DAS MURICOCAS		REMETENTE / DESTINATARIO	0			BA	02.421.679/0001-18
			MUNICÍPIO				BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			SALVADOR					48252568
QUANTIDADE VOLUME	2	ESPECIE		MARCA		NUMERO	PESO BRUTO	2,05
							PESO LIQUIDO	2,05

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / 8H	EST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	DESCON.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
001.007773-001	ASPIRADOR CIRÚRGICO, COM MANÔMETRO, MODELO ELÉTRICO PORTÁTIL, PRESSÃO DE VÁCUO CERCA DE 550 MMHG, FLUXO DE ASPIRAÇÃO ATÉ 15 LPM, TIPO FRASCO 1 FRASCO EM PLÁSTICO, VOLUME CERCA DE 1 L. COMPONENTES SISTEMA ANTITRANSBORDAMENTO, FILTRO BACTERIOLÓGICO, MANUAL DE INSTRUÇÃO EM PORTUGUÊS, ASSISTÊNCIA TÉCNICA E GARANTIA DO FORNECEDOR 12 MESES, MEDICATE	9018.00.00	000	6.102	UN	2	1692,890	0,00	3385,78	3385,78	809,44	0,00	18 00 0,00
	Lote: SAL-AC1 Fabr: 04/06/2020 Venc: 04/06/2050 Qtd: 2												
001.008933-001	FLUXÔMETRO - FLUXÔMETRO, CAPACIDADE FLUXO 0 A 15 L/MIN, APLICAÇÃO CONTROLE FLUXO AR COMPRIMIDO MEDICINAL, PRESSÃO/PRESSÃO CALIBRAÇÃO ATÉ 3,5 KG/CM2, TIPO CONEXÃO/CONEXÕES CONFORME ABNT, REGULAGEM VAZÃO REGULADA P/VALVULA AGULHA C/MANOPLA FIXADA, TIPO ESCALA ESCALA NUMÉRICA, COMPONENTES FLUTUADOR ESFÉRICO, PORCA CONEXÃO C/ABAS EM LATÃO, CONEXÃO SAIDA CONEXÃO SAIDA C/RESCA EM LATÃO CROMADO RWR	9019.20.10	040	6.102	UND	6	60,040	0,00	400,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
	Lote: 34078 Fabr: 03/06/2020 Venc: 03/06/2050 Qtd: 6												

PEC038/2020
ATA 068/2020

CALCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	BASE DE CALCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
---------------------	------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALÍQUOTA DE PIS E COFINS REDUZIDAS A ZERO DE 07/04/2008 PARA AS CLASSIFICAÇÕES FISCAIS: CREDITAR BRADESCO AG: 3571-8 CJC: 1585-2

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA

001.00056608
CONFORME INCISO III ARTIGO 1 DECRETO 6.426
3002, 3006, 3926, 4015 E 9018
ICMS ISENTO Conf. Decr. 19568/2020 Anexo Único
PED/AFM/EMP.001-26/08 Nº Empenho:
20+ + + + + -DPB DMC: S

RESERVADO AO FISCO

DATA 25/09/2020

24.09.2020 Adauto G. Silva

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.28.38
4172604172 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: BA 292730 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 4172-6 CONTA: 32.464-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : BA 292730 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3571-8 - C.A.B., URB.SALVADOR

CONTA: 1.565-2

FAVORECIDO: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT

CPF/CNPJ: 02.421.679/0001-18

VALOR: R\$ 400,20

DEBITO EM: 28/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092802

AUTENTICACAO SISBB: 4.16E.067.B52.8D7.333



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Salinas da Margarida
SECRETARIA DE SAÚDE

ORGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				ORDEM DE FORNC.Nº001	
PREGÃO ELETRONICO Nº 038/2020 SRP					
EMPRESA: DIVIMED COM. PROD. HOSPITALAR LTDA. ESTRADA DA MURIÇOCA LOT VILA MARIZA 09 LOJA 9 SÃO MARCOS SALVADOR-BA Responsavel. Srº Israel Bastos. Contato				CNPJ. 02.421.679/0001-18	
OBJETO: aquisição de equipamentos (aspirador cirúrgico, tv, filtro bacteriano e fluxômetro de ar comprimido), para atender as necessidades no enfrentamento da emergência em saúde pública em decorrência da infecção humana pelo novo coronavírus (2019-nCoV), no município de Salinas da Margarida				EQUIPAMENTOS DE USO HOSPITALAR	
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QTD	APR.	VALOR UNT	VALOR TOTAL
1	ASPIRADOR CIRÚRGICO, COM MANÔMETRO, MODELO ELÉTRICO PORTÁTIL, PRESSÃO DE VÁCUO CERCA DE 550 MMHG, FLUXO DE ASPIRAÇÃO ATÉ 15 LPM, TIPO FRASCO 1 FRASCO EM PLÁSTICO, VOLUME CERCA DE 1 L, COMPONENTES SISTEMA ANTITRANSBORDAMENTO, FILTRO BACTERIOLÓGICO, MANUAL DE INSTRUÇÃO EM PORTUGUÊS, ASSISTÊNCIA TÉCNICA E GARANTIA DO FORNECEDOR 12 MESES.	und	2	R\$ 1.692,89	R\$ 3.385,78
5	FLUXÔMETRO - FLUXÔMETRO, CAPACIDADE FLUXO 0 A 15 L/MIN, APLICAÇÃO CONTROLE FLUXO AR COMPRIMIDO MEDICINAL, PRESSÃO PRESSÃO CALIBRAÇÃO ATÉ 3,5 KGF/CM2, TIPO CONEXÃO CONEXÕES CONFORME ABNT, REGULAGEM VAZÃO REGULADA P/VÁLVULA AGULHA C/MANOPLA FIXADA, TIPO ESCALA ESCALA NUMÉRICA, COMPONENTES FLUTUADOR ESFÉRICO, PORCA CONEXÃO C/ABAS EM LATÃO, CONEXÃO SAÍDA CONEXÃO SAÍDA C/RESCA EM LATÃO ROMADO	und	5	R\$ 80,04	R\$ 400,20
				R\$	3.785,98
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 certidos: INSS,FGTS,MUNICIPAL. ESTADUAL TRABALHISTA.					
Salinas da Margarida, 24 de agosto de 2020					



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

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

Nome: **DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **02.421.679/0001-18**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 161 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 17:16:16 do dia 21/02/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/08/2020.

Código de controle da certidão: 9544.4E13.36D8.718A

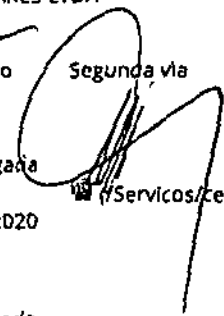
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Controladoria Geral
do Município de Salinas da Margarida
DATA 25/02/2020

VISTO

Relação das certidões emitidas por data de validade

CNPJ: 02.421.679/0001-18 - DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Período: 01/04/2020 a 23/09/2020

Código de controle	Tipo	Data-Hora emissão	Data de validade	Situação	Segunda via
9544.4E13.36D8.718A	Positiva com efeitos de negativa	21/02/2020 17:16:15	19/08/2020	Válida Prorrogada até 17/12/2020	 {/Servicos/certidaoInternet/PJ/Consultar/EmitirSegundaVia}
E01A.6855.0FFF.EF3C	Positiva com efeitos de negativa	12/02/2020 17:26:55	10/08/2020	Válida Prorrogada até 08/12/2020	{/Servicos/certidaoInternet/PJ/Consultar/EmitirSegundaVia}
463A.47A1.50AB.1DF2	Positiva com efeitos de negativa	23/01/2020 17:11:28	21/07/2020	Válida Prorrogada até 18/11/2020	{/Servicos/certidaoInternet/PJ/Consultar/EmitirSegundaVia}
BE6F.DBDC.8CAA.31C6	Positiva com efeitos de negativa	08/01/2020 14:53:18	06/07/2020	Válida Prorrogada até 03/11/2020	{/Servicos/certidaoInternet/PJ/Consultar/EmitirSegundaVia}
C1AA.86D9.4513.32EF	Positiva com efeitos de negativa	26/12/2019 09:03:26	23/06/2020	Válida Prorrogada até 21/10/2020	{/Servicos/certidaoInternet/PJ/Consultar/EmitirSegundaVia}

« 4 1 3 »

Expressa Prorrogada: A data de validade da certidão expressa. O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta nº 553/2020 (DOU 24/03/2020) e/ou Portaria Conjunta nº 1.178/2020 (DOU 14/07/2020).

Válida Prorrogada: O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta nº 553/2020 (DOU 24/03/2020) e/ou Portaria Conjunta nº 1.178/2020 (DOU 14/07/2020).

Nova consulta {/Servicos/certidaoInternet/PJ/Consultar}





PAZ E JUSTIÇA
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 02.421.679/0001-18
Certidão nº: 24118685/2020
Expedição: 23/09/2020, às 11:15:30
Validade: 21/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 02.421.679/0001-18, 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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.

Controladoria-Geral
do Município de Bálizas da Margarida
REGULAR
DATA 23/09/2020
VISTO

Visto

Assinatura



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 02.421.679/0001-18
Razão Social: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: EST DA MURICOCA 09 LOTE 6 SALA 09 / SAO MARCOS / SALVADOR / BA /
41250-420

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: 22/09/2020 a 21/10/2020

Certificação Número: 2020092203580206426418

Informação obtida em 23/09/2020 11:29:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação da autenticidade no site da Caixa:
www.calxa.gov.br

Controladoria Geral
do Município de Salinas da Margarida
DATA 23/09/2020
REGULAR

VISTO

Certidão Especial de Débitos Tributários (Positiva com efeito de Negativa)

(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: 20202735247

RAZÃO SOCIAL	
DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
048.252.568	02.421.679/0001-18

Fica certificado que constam, até a presente data, as seguintes pendências de responsabilidade do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria, cuja exigibilidade encontra-se suspensa, emprestando à presente certidão Positiva o efeito de Negativa:

Processo(s) Administrativo(s) Fiscal(is): ICMS

281332.0009/13-4 - 2a Inst/PARCELAMENTO	299430.0006/18-3 - 2a Inst/DILIGENCIA
299430.0006/18-3 - Inicial/PARCELAMENTO	600000.0322/20-5 - Inicial/PARCELAMENTO
600000.0792/20-1 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.0868/20-0 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.2153/20-9 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.2736/19-0 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.4304/19-0 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.5405/20-9 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.6786/19-2 - Inicial/PARCELAMENTO	

Esta certidão engloba os débitos referentes a todos os estabelecimentos do contribuinte, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvada a direção da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer outros débitos que vierem a ser apurados.

Emitida em 23/09/2020, conforme Portaria nº 018/99, 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>**

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

Controladoria Geral
do Município de Salinas da Margarida

REGULAR

DATA 23/09/2020

VISTO