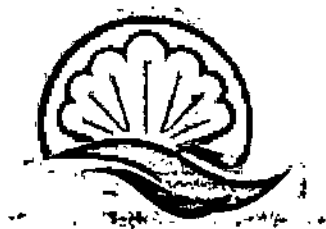


Estado do(a) BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA



EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 312

DATA: 25/03/2021

Lic/Disp/Inex 016-2021PESRP

CREDOR: JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E
VALOR BRUTO R\$ 3.960,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO R\$ 3.960,00

DOTAÇÃO: 060100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
2030 MANUTENÇÃO ATENÇÃO BÁSICA
339030000000 Material de Consumo
14 TRANSFERENCIA SUS

| BANCO | N. CONTA | NOME DA CONTA | DOCMTO | VALOR |
|---------------------|-----------|----------------------|--------|----------|
| BANCO DO BRASIL SA. | 32464 - 7 | FMS CUSTEIO SUS (14) | 999 | 3.960,00 |

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

TRAVESSA LIDIO PENA 1
CENTRO
SALINAS DA MARGARIDA - BA
C.N.P.J.: 11.334.416/0001-62

ORDEM DE PAGAMENTO

| | | | |
|--|--|--|---|
| NOTA DE EMPENHO: 186 / 5 / 2021 | | PROC. ADM/SD: | |
| TIPO DA NOTA | | TIPO DE CRÉDITO | |
| NORMAL <input type="checkbox"/> | GLOBAL <input type="checkbox"/> | ESTIMATIVO <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | | ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMNTAR <input checked="" type="checkbox"/> | ESPECIAL <input type="checkbox"/> EXTRAORDINÁRIO <input type="checkbox"/> |
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | | FUNÇÃO | |
| 060100 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | 10 | SAÚDE |
| SUB - FUNÇÃO | | PROGRAMA | |
| 301 | Atenção Basica | 001 | SAÚDE PARA TODOS |
| ATIVIDADE / PROJETO | | ELEMENTO DE DESPESA | |
| 2030 | MANUTENÇÃO ATENÇÃO BÁSICA | 3.3.9.0.30.00.00.00 | Material de Consumo |
| FONTE DE RECURSOS: 14 - TRANSFERENCIA SUS | | SALDO DA DOTAÇÃO | |
| LICITAÇÃO: 016-2021PESRP - Pregão Eletrônico para Registro de Preço CONTRATO: CONVÊNIO: ITEM DESP: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS | | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO |
| | | R\$ 351.178,29 | R\$ 50.000,00 |
| | | | SALDO ATUAL |
| | | | R\$ 301.178,29 |
| CREDOR(A): 33844 - JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIP. ENDEREÇO: RUA CEARA BAIRRO: SAO CRISTOVAO CIDADE: SALVADOR / BA C.N.P./ICPF: 14.683.163/0001-20 I.E.: R.G.: | | | |
| HISTÓRICO | | | |
| REFERE-SE AO PAGAMENTO DO SUB-EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE LUVAS LATEX DE PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO PARA USO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE EM CASO DE PACIENTES POR INFECCAO LEVE POR (COVID-19), PARA ATENDER AS NECESSIDADES EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA PELO NOVO CORONAVIRUS (2019-NCOV), DESTE MUNICIPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRECO Nº 021-2021. NOTA FISCAL Nº 28279. | | | |
| Saldo anterior: 28.655,00 | | Movimentação de Sub-empenho Valor: 3.960,00 | Saldo atual: 24.695,00 |
| | | VALOR DO EMPENHO R\$ | R\$ 50.000,00 |
| AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:04/03/2021 JOAO PEDRO C DA CRUZ Secretário Municipal de Saúde 195.877.405-72 | DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:04/03/2021 FERNANDA CONCEICAO DOS SANTOS Servidor 810.198.745-20 | DECLARO QUE O(S) MATRIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM) PRESTADOR(S). EM:16/03/2021 ROBERVAL TELES DE OLIVEIRA Servidor 354.066.665-68 | |
| LIQUIDAÇÃO | PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 312 | | |
| DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM:16/03/2021 DAIALA SILVA SANTOS Servidor 037.067.71535 | VALOR TOTAL BRUTO R\$: 3.960,00 VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 0,00 PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 3.960,00 Tres Mil Novecentos e Sessenta Reais Banco Conta Cheque/Doc.Bco. Valor BANCO DO BRASIL 32464-7 999 3.960,00 EM:25/03/2021 JOAO PEDRO C DA CRUZ Secretário Municipal de Saúde 195.877.405-72 | FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM:25/03/2021 DANILO CONCEICAO DA PAIXAO Servidor 045.570.555-05 | |

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA**TRAVESSA LIDIO PENA 1
CENTRO
SALINAS DA MARGARIDA - BA
CNPJ: 11.334.416/0001-62

21300/ 2021

FORNECEDORNome: JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIP.HOSPITA C.N.P.J./C.P.F.: 14.683.163/0001-20
Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA CEARA Cidade: SALVADOR UF: BA
Banco: Agência: Conta:**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**Unidade Orçamentária: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2030 - MANUTENÇÃO ATENÇÃO BÁSICA
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 LUVAS LATEX DE PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO PARA USO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE EM CASO DE PACIENTES POR INFECCAO LEVE POR (COVID-19), PARA ATENDER AS NECESSIDADES EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA PELO NOVO CORONAVIRUS (2019-NCOV), DESTE MUNICIPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRECO Nº 021-2021. NOTA FISCAL Nº 28279.

RETENÇÕES**IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO**

| Valor Bruto R\$: | R\$3.960,00 | Banco | Agência | Conta | Cheque nº | Valor |
|---|-------------|--------------|---------|---------|-----------|-------------|
| ISS: IRRF: INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA: Outras Deduções | | 001 | 4172-6 | 32464-7 | 999 | R\$3.960,00 |
| Total Retido R\$: | 0,00 | | | | | |
| Valor Líquido R\$: | R\$3.960,00 | PAGUE-SE EM: | | | | |

RECIBO

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 3960, correspondente a especificação acima descrita.

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

SALINAS DA MARGARIDA / BA, 25/03/2021

Recebedor

NOME: JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIP.HOSPITALAR
CPF:
RG:
MATRICULA:

RECEBEMOS DE JFB DIST. PROD. FARM. E EQUIP. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL
 EMISSÃO: 16/03/2021 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DAS MARGARIDAS

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DAS MARGARIDAS Nº: 28279 SÉRIE: 1
 Total NF: 3.960,00 FOLHA: 1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JFB DIST. PROD. FARM. E EQUIP. HOSPITALARES LTDA
 RUA CEARA, 2
 GALPAO 1 Bairro: SAO CRISTOVAO
 41518-770 Salvador - BA
 Fone: (71)3377-0220
 Fax: (71)3377-0220

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 28.279
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL

 CHAVE DE ACESSO: 2921.0314.6831.6308.0120.5590.1008.0282.7910.0205.5595
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e: 129210604991575 - 16/03/2021 15:32:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 07649879 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 14.683.163/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DAS MARGARIDAS
 CNPJ: 11.334.416/0001-62 DATA EMISSÃO: 16/03/2021
 ENDEREÇO: TV LÍDIO PENA, s/n BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 44450-000 DATA DA SAÍDA: 16/03/2021
 MUNICÍPIO: Salinas da Margarida FONE / FAX: (575)3659-1693 UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 15:10:23

FATURA/DUPLICATAS: 28279/1 - 15/04/21 - 3960,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.960,00
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 EMITENTE: DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO: CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 5 ESPÉCIE: VOL MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,0000 PESO LÍQUIDO: 0,0000

| CODIGO PRODUTO / ICMS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST / CTDP | UNID | QTD | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONT. | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. DE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-----------------------|---|-------------|------|---------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------|-----------|
| PEN1471 40151900 | LUBA PROCEDIMENTO G C/100 LATEX C/ PO Lote: 10696L - 30/11/2025 Qtd: 44 00 / CBST: 13.012.00 | 260 5102 | CX | 44,0000 | 90,0000 | 0,0000 | 3.960,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Controladora Geral
 Co. Municipal de Salinas da Margarida
REGULAR
 DATA: 16/03/2021
 VISTO

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ORDEM 01/
 RESERVADO AO FISCO

25/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:00:09
417204172 SEGUNDA VIA 0001

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 25/03/2021
NR. DOCUMENTO 554.340.000.017.819
VALOR TOTAL 3.960,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JFB DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 4340-0 CONTA: 17.819-5
NR. DOCUMENTO 554.172.000.032.464

NR. AUTENTICACAO A.305.FB8.75E.9DE.1BA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Salinas da Margarida
SECRETARIA DE SAÚDE

| ORGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | ORDEM DE FORNC. Nº001 | |
|---|--|---|-------------------------|-----------------------------------|---------------|
| PREGÃO ELETRONICO Nº 016/2021 SRP | | | | | |
| EMPRESA: JFB DIST DE PROD FARMACEUTICOS, RUA CEARA2 GALPAO 1 SÃO CRISTOVAO CEP: 41510-770 SALVADOR /BA | | | | CNPJ: 14.683.163/0001-20 | |
| OBJETO: Aquisição de luvas látex de procedimento não cirúrgico para uso dos profissionais de saúde em caso de pacientes por infecção leve/moderada por(COVID-19), para atender as necessidades em decorrência da infecção humana pelo novo coronavírus (2019-nCoV), no município de Salinas da Margarida. | | | | FORNECIMENTO DE MATERIAL PENSO | |
| ITEM | DESCRIÇÃO DO ITEM | QTD | APR. | VALOR UNT | VALOR TOTAL |
| 1 | LUA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, MATERIAL LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, TAMANHO MÉDIO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO ATÓXICA, TIPO AMBIDESTRA, TIPO USO DESCARTÁVEL, MODELO FORMATO ANATÔMICO, FINALIDADE RESISTENTE À TRAÇÃO CAIXA COM 50 PARES | und | 300 | R\$ 89,00 | R\$ 26.700,00 |
| 2 | LUA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, MATERIAL LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO ATÓXICA, TIPO AMBIDESTRA, TIPO USO DESCARTÁVEL, MODELO FORMATO ANATÔMICO, FINALIDADE RESISTENTE À TRAÇÃO CAIXA COM 50 PARES | und | 300 | R\$ 90,00 | R\$ 27.000,00 |
| | | | | R\$ | 53.700,00 |
| Assinatura do Prefeito | | João Pedro Cerqueira da Cruz Secretário Municipal de Saúde Salinas da Margarida - Ba Ass do Secretario | | Contraladoria | |
| 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, 08 de março de 2021 | | | RESPONSÁVEL PELO PEDIDO | | |



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: JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 14.683.163/0001-20

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. 151 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 09:48:52 do dia 17/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/09/2021.

Código de controle da certidão: CCBA.69B3.0BD2.E16A

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Controladora Geral
do Município de Selinas da Paraíba
REGULAR
DATA 17/03/2021
VIGOR



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: 20211182338

| | |
|--|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | |
| JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALA | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | CNPJ |
| 007.649.879 | 14.683.163/0001-20 |

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

| | |
|--|--|
| 269353.0001/19-4 - 2a Inst/PARA JULGAMENTO | 269353.0001/19-4 - Inicial/PARCELAMENTO |
| 269353.0006/19-6 - Inicial/PARCELAMENTO | 269353.0007/19-2 - 2a Inst/AG.DISTRIBUIÇÃO |
| 269353.0008/19-9 - 2a Inst/AG.DISTRIBUIÇÃO | |

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, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer outros débitos que vierem a ser apurados.

Emitida em 18/03/2021, 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>

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

Controladora G.
do Município de Salinas da Mata - PE
REGULAR
DATA 18/03/2021
VISTO



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.683.163/0001-20
Certidão nº: 9606355/2021
Expedição: 18/03/2021, às 11:58:47
Validade: 13/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 14.683.163/0001-20, 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 Selvas da Marajó
REGULAR
DATA 18/03/2021

VISTO

Dúvidas e sugestões: cdnt@tst.jus.br

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 14.683.163/0001,20
Razão Social: JFB DISTRIBUIDORA DE P F E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
Endereço: R CEARA 2 ANEXO GALPAO 1 / SAO CRISTOVAO / SALVADOR / BA /
41510-770

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: 12/03/2021 a 10/04/2021

Certificação Número: 2021031201070859255841

Informação obtida em 18/03/2021 12:02:58

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

Controladoria Gen.
do Município de Selima da Mata
REGULAR
DATA 18/03/2021
VISTO