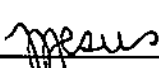


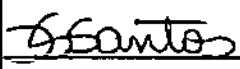
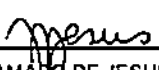



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA TRAVESSA LIDIO PENA 1 CENTRO SALINAS DA MARGARIDA - BA CNPJ: 11.334.416/0001-62						ORDEM DE PAGAMENTO	
Proc. Adm:	Empenho: 631	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Extraordinário			
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES				
Unidade: 060100 - 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: 3.3.9.0.30.00.00.00 - Material de Consumo Fonte: 14 - TRANSFERENCIA SUS			Modalidade: 044-2020PESRP - Pregão Eletrônico para Registro de Preço Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:				
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual					
169.916,21	1.699,20	168.217,01					
CREDOR							
R.Social/Nome: 33844 - JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIP.HOSPITALAR			Endereço: RUA CEARA				
C.N.P./CPF: 14.683.163/0001-20			R.G.:		Bairro: SAO CRISTOVAO		
I.M.:			I.E.:		Cidade/UF: SALVADOR / BA		
Banco:			Agência:		Conta:		
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA							
EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAIS PENSO-HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES NO ENFRENTAMENTO DE EMERGENCIA EM SAUDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA DO NOVO CORONAVIRUS (2019-NCOV), DESTE MUNICIPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRECO Nº 079-2020. CONFORME DECRETO Nº 320 DE 28 DE AGOSTO DE 2020. NOTA FISCAL Nº 26877.							
Valor: 1.699,20 (Um Mil Seiscentos e Noventa e Nove Reais e Vinte Centavos)							
VALOR DO EMPENHO: 1.699,20							
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: 14/12/2020		EM: 14/12/2020		EM: 14/12/2020			
 JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-97 Secretário Municipal de Saúde		 FERNANDA CONCEICAO DOS SANTOS 810.196.745-20 Servidor		 ROBERVAL TELES DE OLIVEIRA 354.066.665-68 Servidor			
LIQUIDAÇÃO		PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 1603					
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO		VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 1.699,20		FOI PAGA A IMPORTANCIA AUTORIZADA			
EM: 14/12/2020		VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 0,00					
		PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 1.699,20					
		Banco Conta Cheque/Doc Valor					
		BANCO DO 32464 - 7 999 1.699,20					
		BRASIL SA					
		EM: 22/12/2020		EM: 22/12/2020			
 DAIALA SILVA SANTOS 037.067.71535 Servidor		 JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-97 Secretária de Saúde		 MARCIA LOBO DE J. GOMES 63255979587 Servidor			

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA

TRAVESSA LIDIO PENA 1

CENTRO

SALINAS DA MARGARIDA - BA

CNPJ: 11.334.416/0001-62

17100/ 2020

FORNECEDOR

Nome: 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: 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 AQUISICAO DE MATERIAIS PENSO-HOSPITALAR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES NO ENFRENTAMENTO DE EMERGENCIA EM SAUDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA DO NOVO CORONAVIRUS (2019-NCOV), DESTA MUNICIPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRECO Nº 079-2020. CONFORME DECRETO Nº 320 DE 28 DE AGOSTO DE 2020. NOTA FISCAL Nº 26877.

RETENÇÕES**IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO**

Valor Bruto R\$:	R\$1.699,20	Banco	Agência	Conta	Cheque nº	Valor
ISS:		001	4172-6	32464-7	999	R\$1.699,20
IRRF:						
INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA:						
Outras Deduções						
Total Retido R\$:	0,00					
Valor Líquido R\$:	R\$1.699,20	PAGUE-SE EM:				

RECIBO

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 1699,2, correspondente a especificação acima descrita.

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

SALINAS DA MARGARIDA / BA, 22/12/2020


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: 14/12/2020		DESIGNATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DAS MARGARIDAS			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS		NF-e Nº: 26877 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
		Total NF 1.699,20			

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE JFB DIST. PROD. FARM. E EQUIP. HOSPITALARES LTDA RUA CEARA, 2 GALPAO 1 Bairro: SAO CRISTOVAO 41510-770 Salvador - BA Fone: (71)3377-0220 Fax: (71)3377-0220	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 26.877 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
			CHAVE DE ACESSO 2920.1214.6831.6300.0120.5500.1000.0268.7710.0193.7612
			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 129200322072789 - 14/12/2020 15:07:59

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			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DAS MARGARIDAS		CNPJ 14.334.416/0001-62	DATA EMISSÃO 14/12/2020
ENDEREÇO TV LIDIO PENA, s/n	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 44450-000	DATA DA SAÍDA 14/12/2020
MUNICÍPIO Salinas da Margarida	FONE / FAX (575)3659-1693	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:03:45

FATURA/DUPLICATAS 26877/1 - 13/01/21 - 1699,20	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.699,20	VALOR DO ICMS 305,86	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.699,20
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 1.699,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		PREÇO POR UNIDADE 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST C/OP	UNID	Q'DE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UN	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
PEN1441 90183929	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SIS FECHADO N.12 Lote: G207257 - 28/06/2025 Q'de 6 00	000 5102	UN	6,0000	102,6000	0,0000	615,60	615,60	110,81	0,00	18,00	0,00	
PEN1431 90183929	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SIS FECHADO N.14 Lote: G207259 - 28/06/2025 Q'de 5 00	000 5102	UN	5,0000	93,6000	0,0000	468,00	468,00	84,24	0,00	18,00	0,00	
PEN1432 90183929	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SIS FECHADO N.16 Lote: G206210 - 28/05/2025 Q'de 6 00	000 5102	UN	6,0000	102,6000	0,0000	615,60	615,60	110,81	0,00	18,00	0,00	

17.12.2020 Roberto Gilho

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Controladora Geral
do Município de Salinas da Margarida
DATA 21/12/2020
VISTO

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:32:35
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

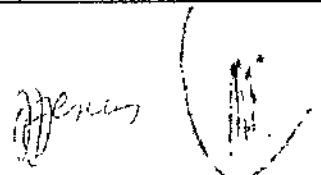
DATA DA TRANSFERENCIA 22/12/2020
NR. DOCUMENTO 554.340.000.017.819
VALOR TOTAL 1.699,20

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 1.A3A.817.736.688.688

Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE					
PREGAO ELETRONICO 044/2020SRP					
EMPRESA: JFB DIST DE PROD FARMACEUTICOS, RUA CEARA2 GALPAO 1 SÃO CRISTOVAO CEP: 41510-770 SALVADOR /BA				CNPJ: Nº 14.683.163/0001-20	
OBJETO: A aquisição de medicamentos e materiais penso para uso no procedimento de intubação em pacientes com caso de Infecção por 2019 nCOV e medicamentos para tratamento em caso de infecção com sintomas laves a moderado.				SUPRIMENTOS DA SALA DE INTUBAÇÃO	
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	APR	QTD	V. UNIT	TOTAL
4	LINDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR	ampola	100	R\$ 4,05	R\$ 405,00
7	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO	ampola	2000	R\$ 2,25	R\$ 4.500,00
11	TUBO ORTOTRAQUEAL 7,0 TUBO ENDOTRAQUEAL, MATERIAL PVC, MODELO CURVA MAGILL, CALIBRE 7,0, TIPO PONTA C/ PONTA DISTAL ATRAUMÁTICA, COMPONENTE 2 RADIOPACO, GRADUADO, TIPO CONECTOR CONECTOR PADRÃO, ESTERILIDADE ESTÉRIL, USO ÚNICO	UND	50	R\$ 5,40	R\$ 270,00
12	TUBO ORTOTRAQUEAL 7,5 TUBO ENDOTRAQUEAL, MATERIAL SILICONE, MODELO CURVA MAGILL, CALIBRE 7,5, TIPO PONTA C/ PONTA DISTAL ATRAUMÁTICA, COMPONENTE 1 BALÃO ALTO VOLUME E BAIXA PRESSÃO, COMPONENTE 2 RADIOPACO, GRADUADO, TIPO CONECTOR CONECTOR PADRÃO, ESTERILIDADE ESTÉRIL, USO ÚNICO	UND	100	R\$ 8,01	R\$ 801,00
13	TUBO ORTOTRAQUEAL 8,0 TUBO ENDOTRAQUEAL, MATERIAL PVC, MODELO CURVA MAGILL, CALIBRE 8,0, TIPO PONTA C/ PONTA DISTAL ATRAUMÁTICA, COMPONENTE 2 RADIOPACO, GRADUADO, TIPO CONECTOR CONECTOR PADRÃO, ESTERILIDADE ESTÉRIL, USO ÚNICO	UND	50	R\$ 7,12	R\$ 356,00
14	ENDOTRAQUEAL, MATERIAL SILICONE, MODELO CURVA MAGILL, CALIBRE 8,0, TIPO PONTA C/ PONTA DISTAL ATRAUMÁTICA E ORIFÍCIO MURPHY, COMPONENTE 1 BALÃO ALTO VOLUME E BAIXA PRESSÃO,	UND	50	R\$ 9,84	R\$ 492,00

16	APLICAÇÃO P/ TRAQUEOSTOMIA, TAMANHO 10 FR, TIPO SONDA Sonda graduada e protegida, conector conectores padrão, vias via irrigação antirrefluxo, válvula sucção válvula sucção C/ Tampa e trava de segurança, esterilidade estéril, uso único, embalagem embalagem individual	UND	50	R\$ 1,50	R\$ 75,00
17	SISTEMA FECHADO ASPIRAÇÃO TRAQUEAL, APLICAÇÃO P/ TRAQUEOSTOMIA, TAMANHO 12 FR, TIPO SONDA Sonda graduada e protegida, conector conectores padrão, vias via irrigação antirrefluxo, válvula sucção válvula sucção C/ Tampa e trava de segurança, esterilidade estéril, uso único, embalagem embalagem individual	UND	50	R\$ 102,60	R\$ 5.130,00
18	SISTEMA FECHADO ASPIRAÇÃO TRAQUEAL, APLICAÇÃO P/ TRAQUEOSTOMIA, TAMANHO 14 FR, TIPO SONDA Sonda graduada e protegida, conector conectores padrão, vias via irrigação antirrefluxo, válvula sucção válvula sucção C/ Tampa e trava de segurança, esterilidade estéril, uso único, embalagem embalagem individual	UND	50	R\$ 93,60	R\$ 4.680,00
19	SISTEMA FECHADO ASPIRAÇÃO TRAQUEAL, APLICAÇÃO P/ TRAQUEOSTOMIA, TAMANHO 16 FR, TIPO SONDA Sonda graduada e protegida, conector conectores	UND	50	R\$ 102,60	R\$ 5.130,00
20	EQUIPO PLÁSTICO MACROGOTAS, PARA ADMINISTRAÇÃO DE DIETA ENTERAL, ADAPTÁVEL EM BOMBA DE INFUSÃO	UND	50	R\$ 27,00	R\$ 1.350,00
21	PARENTERAL, MATERIAL PVC CRISTAL, COMPRIMENTO MÍN. 230 CM, TIPO CÂMARA CÂMARA FLEXÍVEL, FILTRO DE AR E 15 MICRAS, TIPO GOTEJADOR GOTA PADRÃO, TIPO PINÇA REGULADOR DE FLUXO, TIPO INJETOR INJETOR LATERAL 'Y' VALVULADO, ISENTO DE LÁTEX, TIPO CONECTOR CONECTOR LUER LOCK, CARACTERÍSTICA	UND	50	R\$ 35,10	R\$ 1.755,00
22	SACO, IMPERMEÁVEL, NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO, TIPO LONA PLÁSTICA, ZIPER PLÁSTICO FRONTAL, LACRE, 230X100 CM COMPRIMENTO X LARGURA, CADAVER, AVULSO 1.0 UNIDADE	UND	100	R\$ 22,50	R\$ 2.250,00
27	OMEPRAZOL 40MG INJETÁVEL	AMP	100	R\$ 27,54	R\$ 2.754,00

VALOR TOTAL R\$ 29.948,00

Assinatura do Prefeito	Ass. da Secretária	Controladoria
------------------------	--------------------	---------------

Local da Entrega de Material: ALMOXARIFADO CENTRAL BASE

Contato(nome/telefone): 75 3659-1693

Solicitação ao Fornecedor: Informar na nota fiscal o número da autorização, dados bancários, anexar certidões: INSS, FGTS, CNDT(Trabalhista).

Salinas da Margarida, 24 DE AGOSTO de 2020



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: 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 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 11:25/57 do dia 15/12/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/06/2021.
Código de controle da certidão: F3FD.2FC5.95D0.6896
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Comunicação de
do Município de Palmas da Inscrição
DATA 21/12/2020
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: 20203853866

RAZÃO SOCIAL	
JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS 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/AG.DISTRIBUIÇÃO	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 21/12/2020, 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>

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

Coordenador Geral
do Município de Simões do Monte
21 DE DEZEMBRO DE 2020
DATA
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: 34354283/2020
Expedição: 21/12/2020, às 10:26:55
Validade: 18/06/2021 - 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.

Comissão Conciliadora
do Município de São Carlos - Minas Gerais
2 REGISTAR 2020
DATA _____
VISTO _____

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: 07/12/2020 a 05/01/2021**Certificação Número:** 2020120701272728488196

Informação obtida em 21/12/2020 10:29:33

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

Controlador Geral
do Município de São José do Rio Preto
DATA 21/12/2020
REGULAR
VISAR