

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA**

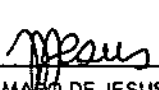



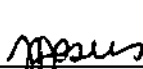

TRAVESSA LIDIO PENA 1

CENTRO

SALINAS DA MARGARIDA - BA

CNPJ: 11.334.416/0001-62

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Proc. Adm:	Empenho: 466 / 1	Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>		<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>		
Unidade: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função 122 - Administração Geral Programa: 001 - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2023 - GERENCIAMENTO DO HOSPITAL MUNICIPAL Elemento: - Material de Consumo Fonte: 14 - TRANSFERENCIA SUS		Modalidade: 033-2020PE - Pregão Eletrônico para Registro de Preço Contrato: 030-2020FMS-DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:		
Saldo Anterior 68.075,94	Valor do Empenho 4.952,40	Saldo Atual 63.123,54		
<b>CREDOR</b>				
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:	
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>				
REFERE-SE AO PAGAMENTO DO SUB-EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM MATERIAIS DE LIMPEZA, EPIS E EPCS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE HIGIENIZACAO E PROTRECAO REQUISITADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, PARA PREVENCAO DE RISCO DE CONTAGIO, TRANSMISSAO E ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA EM SAUDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA PELO NOVO CORONAVIRUS (2019-NCOV). CONFORME DECRETO Nº 283 DE 17 DE ABRIL DE 2020. CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO. NOTA FISCAL Nº 47084.				
Valor: 4.952,40 ( Quatro Mil Novecentos e Cinquenta e Dois Reais e Quarenta Centavos)				
<b>VALOR DO SUBEMPENHO: 4.952,40</b>				
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA  EM: 24/08/2020  	DECLARO QUE A IMPORTANCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO  EM: 24/08/2020  		DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FO(R)AM RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FO(R)AM PRESTADO(S).  EM: 23/09/2020  	
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	
<b>LIQUIDAÇÃO</b>	<b>PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 1138</b>			
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO  EM: 23/09/2020  	VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 4.952,40 VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 0,00 PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 4.952,40 Banco Conta Cheque/Doc Valor BANCO DO BRASK SA. 32464 - 7 999 4.952,40  EM: 30/09/2020  		FOI PAGA A IMPORTANCIA AUTORIZADA  EM: 30/09/2020  	
DAIALA SILVA SANTOS 037.067.71535 Servidor	JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-97 Secretária da 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

15861 / 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: 2023 - GERENCIAMENTO DO HOSPITAL MUNICIPAL

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 MATERIAIS DE LIMPEZA, EPIS E EPCS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE HIGIENIZAÇÃO E PROTEÇÃO REQUISITADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA PREVENÇÃO DE RISCO DE CONTAGIO, TRANSMISSÃO E ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DA INFECÇÃO HUMANA PELO NOVO CORONAVIRUS (2019-NCOV), CONFORME DECRETO Nº 283 DE 17 DE ABRIL DE 2020. CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO. NOTA FISCAL Nº 47084.

**RETENÇÕES****IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO**

Valor Bruto R\$: R\$4.952,40

Banco Agência Conta Cheque nº Valor

ISS:  
IRRF:  
INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA:  
Outras Deduções

001 4172-6 32464-7 999 R\$4.952,40

Total Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: R\$4.952,40

PAGUE-SE EM:

**RECIBO**

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 4952,4, correspondente a especificação acima descrita.

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

SALINAS DA MARGARIDA / BA,

30/09/2020

Recebedor

NOME: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF: -

RG:

MATRICULA:

RECEBEREMOS DE DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA/FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA		<b>NF-e</b> Nº 00047084 SERIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**DIVIMED**  
PRODUTOS HOSPITALARES *desde 1998*  
(71) 3393-1058  
www.divimedba.com.br  
DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ESTRADA DA MURICOCA, 09  
SAO MARCOS - SAO MARCOS  
SALVADOR - BA - 41250-420  
Tel./Fax: (71)3393-1058/(71)3393-1058  
E-mail:tele vendas@divimedba.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 ENTRADA  
1 SAIDA **1**

Nº 00047084  
SERIE: 1  
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e:  
2920.0902.4216.7900.0118.5500.1000.0470.8413.7352.4759

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129200615840113 2020-09-23T14:38:26-

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 48252568NO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ: 02.421.679/0001-18

DESTINATARIO / REMETENTE

NDME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA

CNPJ/CPF: 11.334.416/0001-62

DATA DA EMISSÃO: 23/09/2020

ENDEREÇO: TV LÍDIO PENA- N. SN-

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 44450-000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA: 23/09/2020

MUNICÍPIO: SALINAS DA MARGARIDA

FONE / FAX: 75-3659-1061

UF: BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA: 14:48:19

FATURA: 00047084-1/1 Venc. 13/10/2020 Valor 4.952,40

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.952,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO		DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.952,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NDME / RAZÃO SOCIAL: DIVIMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA: 0

EMITENTE/1-DESTINATARIO

CODIGO ANTT

Placa do Veículo

UF: BA

CNPJ / CPF: 02.421.679/0001-18

ENDEREÇO: ESTRADA VELHA DAS MURICOÇAS

MUNICÍPIO: SALVADOR

UF: BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 48252568

QUANTIDADE VOLUME: 1

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO: 3,05

PESO LÍQUIDO: 3,05

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UND	QTD/E	VALOR UNIT	DESCON.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
001.006407-001	LUVA PARA PROCEDIMENTO, DESCARTÁVEL, EM LÁTEX, PUNHO LONGO AJUSTÁVEL AO ANTEBRAÇO TAM. G, CAIXA COM 50 PARES. UNIGLOVES	4015.19.00	260	5.405	CX	40	46,480	0,00	1859,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
001.005367-001	LUVA PARA PROCEDIMENTO, DESCARTÁVEL, EM LÁTEX, PUNHO LONGO AJUSTÁVEL AO ANTEBRAÇO TAM. M, CAIXA COM 50 PARES. UNIGLOVES	4015.19.00	280	5.405	CX	45	46,480	0,00	2091,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
001.006408-001	LUVA PARA PROCEDIMENTO, DESCARTÁVEL, EM LÁTEX, PUNHO LONGO AJUSTÁVEL AO ANTEBRAÇO TAM. P, CAIXA COM 50 PARES. UNIGLOVES	4015.19.00	260	5.405	CX	20	46,480	0,00	929,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
001.005253-001	PROPE CONFECCIONADO EM TNT TECIDO Não TECIDO, 100% POLIPROPILENO, MATERIAL DESCARTÁVEL, ATÓXICO, COR BRANCO, GRAMATURA: 30GR, TAMANHO: ÚNICO (BASEADO NA NUMERAÇÃO ATÉ 43). DE JAMARO	6307.90.10	040	5.102	UN	200	0,360	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

PE033/2020  
PROCADM 124/2020  
ATA 030

*25.09.2020*

*Roberto J. R.*

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**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 C/C. 1565-2

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA

001.00057102  
CONFORME INCISO III ARTIGO 1 DECRETO 6.426  
3002, 3006, 3826, 4015 E 9018  
ICMS ISENTO Conf. Decr. 19568/2020 Anexo Unico  
PED/AFM/EMP 002/2020RF Nº Empenho:  
20+ + + + -DPB DMC:S

RESERVADO AO FISCO

*DATA 28/09/2020*

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00046836  
 SERIE: 1



**DIVIMED**  
 PRODUTOS HOSPITALARES *desde 1998*  
 (71) 3393-1058  
 www.divimedba.com.br  
 DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 ESTRADA DA MURICOCA, 09  
 SAO MARCOS - SAO MARCOS  
 SALVADOR - BA - 41250-420  
 Tel./Fax: (71)3393-1058/(71)3393-1058  
 E-mail: televendas@divimedba.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 ENTRADA  
 1 SAIDA 1

Nº 00046836  
 SERIE: 1  
 FOLHA: 2 / 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
 2920.0902.4216.7900.0118.5500.1000.0468.3615.9589.3442

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129201313961754 2020-09-02T15:03:53-

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 48252568NO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ: 02.421.679/0001-18

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CBT	CFOP	UND.	QTDE	VALOR UNIT	DESCON.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI

CALCULO DO ISSQN

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

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 C/C: 1565-2  FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA	001.00056460 CONFORME INCISO III ARTIGO 1 DECRETO 6 426 3002, 3006, 3926, 4015 E 9018 ICMS ISENTO Conf. Decr. 18568/2020 Anexo Único PEOIAFINEMP.002 Nº Empenho 20+ + + + -DPB DMC-S	RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.49  
4172604172 SEGUNDA VIA 0004

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\$ 4.952,40  
DEBITO EM: 30/09/2020

=====

DOCUMENTO: 093003  
AUTENTICACAO SISBB: 2.CDA.79F.486.1A5.262



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
Salinas da Margarida  
SECRETARIA DE SAÚDE

ORGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				ORDEM DE FORNC.Nº002	
PREGÃO ELETRONICO Nº 033/2020 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: Contratação de empresa para aquisição de materiais de limpeza, EPIs, EPCs,(itens fracassados do P.E. 027/2020) materiais e utensílios hospitalares para atender as necessidades de higienização e proteção requisitado pela Secretaria Municipal de Saúde, para prevenção de riscos de contágio, transmissão e enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Municipal, conforme em decorrência da Infecção Humana pelo novo corona vírus (2019-nCoV)				MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QTD	APR.	VALOR UNT	VALOR TOTAL
5	LUVA PARA PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX TAM G CAIXA COM 50 PARES	CX	35	R\$ 46,48	R\$ 1.626,80
6	LUVA PARA PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX TAM M CAIXA COM 50 PARES	CX	35	R\$ 46,48	R\$ 1.626,80
7	LUVA PARA PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX TAM P CAIXA COM 50 PARES	CX	35	R\$ 46,48	R\$ 1.626,80
11	PROPE CONFECCIONADO EM TNT TECIDO NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO BRANCA	UND	200	R\$ 0,36	R\$ 72,00
					R\$ 4.952,40
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, 02 de setembro 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. 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 17:16:15 do dia 27/02/2020 <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

REGISTRADO  
DATA 28/02/2020

WSTC

**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	<a href="#">(Serviços/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegu</a>
E01A.6855.0FFF.EF3C	Positiva com efeitos de negativa	12/02/2020 17:26:55	10/08/2020	Válida Prorrogada até 08/12/2020	<a href="#">(Serviços/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegund</a>
463A.47A1.50AB.1DF2	Positiva com efeitos de negativa	23/01/2020 17:11:28	21/07/2020	Válida Prorrogada até 18/11/2020	<a href="#">(Serviços/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegun</a>
BE6F.DBDC.8CAA.31C6	Positiva com efeitos de negativa	08/01/2020 14:53:18	06/07/2020	Válida Prorrogada até 03/11/2020	<a href="#">(Serviços/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegund</a>
C1AA.B6D9.4513.32EF	Positiva com efeitos de negativa	26/12/2019 09:03:26	23/06/2020	Válida Prorrogada até 21/10/2020	<a href="#">(Serviços/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegund</a>

Expirada Prorrogada: A data de validade da certidão expirou. O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta nº 555/2020 (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 555/2020 (DOU 24/03/2020) e/ou Portaria Conjunta nº 1.178/2020 (DOU 14/07/2020).

[Nova consulta \(Serviços/certidaointernet/PJ/Consultar\)](#)







PODER JUDICIÁRIO  
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 Salinas da Margarida

DATA 23/09/2020

VISTO

Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**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 de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

Controladoria Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
REGULAR  
DATA 20/10/2020  
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: 20202735247

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

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

Emitida em 23/09/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO 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  
DATA 20/09/2020  
**REGULAR 2020**  
VISTO