
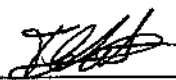


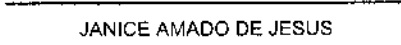
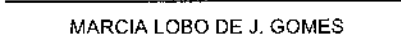


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA

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

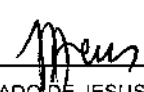
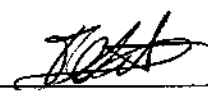


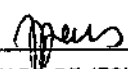
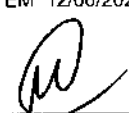
NOTA DE SUBEMPENHO - BAIXA

Proc. Adm:	Empenho: 310 / 1	Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL	Crédito: Extraordinário								
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES									
Unidade: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Programa: 001 - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2077 - CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO PARA CUSTEIO DAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA CALAMIDADE PÚBLICA DECORRENTE DO COVID-19, CONFORME LEI FEDERAL 13.979 DE 06 DE FEVEREIRO DE 2020 E LEI Nº 4.320/64 ART. 41/44 E ART. 167 §3º DA CRFB Elemento: 3.3.9.0.30.00.00.00 - Material de Consumo Fonte: 14 - TRANSFERENCIA SUS			Modalidade: 027-2020PESRP - Pregão Eletrônico para Registro de Preço Contrato: 010-2020FMS-J S ROSA E CIA LTDA Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:									
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual										
45.919,60	5.000,00	22.375,00										
CREDOR												
R.Social/Nome: 33983 - J S ROSA E CIA LTDA		Endereço: RUA DOUTOR BERTINO PASSOS, 123										
C.N.P.J/CPF: 16.347.270/0001-03		R.G.:	Bairro:									
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: AMARGOSA / BA									
Banco:		Agência:	Conta:									
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA												
REFERE-SE AO PAGAMENTO DO SUB-EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, EPIS E EPCS E MATERIAIS E UTENCÍLIOS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE HIGIENIZAÇÃO E PROTEÇÃO REQUISITADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME O DECRETO Nº 283 DE 17 DE ABRIL DE 2020. NOTA FISCAL Nº 6417.												
Valor: 5.000,00 (Cinco Mil Reais)												
VALOR DO SUBEMPENHO: 5.000,00												
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA EM: 21/05/2020  JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-97 Secretário Municipal de Saúde		DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 21/05/2020  FERNANDA CONCEICAO DOS SANTOS 810.198.745-20 Servidor		DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM) PRESTADO(S). EM: 04/06/2020  ROBERTO TELES DE OLIVEIRA 354.066 665-68 Servidor								
LIQUIDAÇÃO		PROCESSO DE PAGAMENTO Nº:										
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTA LIQUIDADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO EM: 04/06/2020  DAIALA SILVA SANTOS 037.067.71535 Servidor		VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 5.000,00 VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 0,00 PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 5.000,00 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Banco</th> <th>Conta</th> <th>Cheque/Doc</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">EM:</td> </tr> </tbody> </table>  JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-97 Secretária de Saúde		Banco	Conta	Cheque/Doc	Valor	EM:				FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM:  MARCIA LOBO DE J. GOMES 63255979587 Servidor
Banco	Conta	Cheque/Doc	Valor									
EM:												

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: 310 / 1	Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL	Crédito: Extraordinário						
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		DADOS COMPLEMENTARES								
Unidade: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Programa: 001 - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2077 - CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO PARA CUSTEIO DAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA CALAMIDADE PÚBLICA DECORRENTE DO COVID-19, CONFORME LEI FEDERAL 13.979 DE 06 DE FEVEREIRO DE 2020 E LEI Nº 4.320/64 ART. 41/44 E ART. 167 §3º DA CRFB Elemento: 3.3.9.0.30.00.00.00 - Material de Consumo Fonte: 14 - TRANSFERENCIA SUS		Modalidade: 027-2020PESRP - Pregão Eletrônico para Registro de Preço Contrato: 010-2020FMS-J S ROSA E CIA LTDA Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:								
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual								
45.919,60	5.000,00	22.375,00								
CREDOR										
R.Social/Nome: 33983 - J S ROSA E CIA LTDA		Endereço: RUA DOUTOR BERTINO PASSOS, 123								
C.N.P.J/CPF: 16.347.270/0001-03		R.G.:	Bairro:							
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: AMARGOSA / BA							
Banco:		Agência:	Conta:							
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA										
REFERE-SE AO PAGAMENTO DO SUB-EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, EPIS E EPCS E MATERIAIS E UTENCÍLIOS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE HIGIENIZAÇÃO E PROTEÇÃO REQUISITADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME O DECRETO Nº 283 DE 17 DE ABRIL DE 2020. NOTA FISCAL Nº 6417.										
Valor: 5.000,00 (Cinco Mil Reais)										
VALOR DO SUBEMPENHO: 5.000,00										
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA EM: 21/05/2020  JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-97 Secretário Municipal de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 21/05/2020  FERNANDA CONCEICAO DOS SANTOS 810.198.745-20 Servidor	DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(AM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(AM) PRESTADO(S). EM: 04/06/2020  ROBERVAL TELES DE OLIVEIRA 354.066.665-68 Servidor								
LIQUIDAÇÃO	PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 641									
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO EM: 04/06/2020  DAIALA SILVA SANTOS 037.067.71535 Servidor	VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 5.000,00 VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 0,00 PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 5.000,00 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Banco</th> <th>Conta</th> <th>Cheque/Doc</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BANCO DO BRASIL SA</td> <td>32464 - 7</td> <td>999</td> <td>5.000,00</td> </tr> </tbody> </table> EM: 12/06/2020  JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-97 Secretária de Saúde	Banco	Conta	Cheque/Doc	Valor	BANCO DO BRASIL SA	32464 - 7	999	5.000,00	FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM: 12/06/2020  MARCIA LOBO DE J. GOMES 63255979587 Servidor
Banco	Conta	Cheque/Doc	Valor							
BANCO DO BRASIL SA	32464 - 7	999	5.000,00							

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA

TRAVESSA LIDIO PENA 1

CENTRO

SALINAS DA MARGARIDA - BA

CNPJ: 11.334.416/0001-62

14436/2020

FORNECEDOR

Nome: J S ROSA E CIA LTDA

C.N.P.J./C.P.F.: 16.347.270/0001-03

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DOUTOR BERTINO PASSOS, 123

Cidade: AMARGOSA

UF: BA

Banco:

Agência:

Conta:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade Orçamentária:

060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Projeto / Atividade:

2077 - CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO PARA CUSTEIO DAS AÇÕES DE ENFRENTAMEI

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 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA, EPIS E EPCS E MATERIAIS E UTENCÍLIOS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE HIGIENIZAÇÃO E PROTEÇÃO REQUISITADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME O DECRETO Nº 283 DE 17 DE ABRIL DE 2020. NOTA FISCAL Nº 6417.

RETENÇÕES**IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO**

Valor Bruto R\$:	R\$ 5.000,00	Banco	Agência	Conta	Cheque nº	Valor
ISS:		001	4172-6	32464-7	999	R\$ 5.000,00
IRRF:						
INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA:						
Outras Deduções						
Total Retido R\$:	0,00					
Valor Líquido R\$:	R\$ 5.000,00	PAGUE-SE EM:				

RECIBO

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no E stado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 5.000,00 (Cinco Mil Reais), correspondente a especificação acima descrita.

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

SALINAS DA MARGARIDA / BA,

Recebedor

NOME: J S ROSA E CIA LTDA


CPF: . . .

RG:

MATRICULA:

Saúde Salinas S. 000.00

RECEBEMOS DE J S ROSA E CIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		RF=
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.006.417
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 2

J S ROSA E CIA LTDA - EPP RUA. DR. BERTINO PASSOS, 123 - - CENTRO, Amargosa, BA - CEP: 45300000 - Fone/Fax: 7536341559	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.006.417 SÉRIE: 2 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2920 0616 3472 7000 0103 5500 2000 0064 1712 0208 3962 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 96162441 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CEP / CPF 16.347.270/0001-03	

DESTINATÁRIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDAS ENDREÇO TV LIDIO PENA, S/N - SETOR MUNICÍPIO Salinas da Margarida	CNPJ/CPF 11.334.416/0001-62 CEP 44450-000 UF BA	DATA DA EMISSÃO 04/06/2020 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/06/2020 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:46
------------------------	---	--	--

FATURA 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 5.000,00 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 5.000,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
006	DESINFETANTE HOSPITALAR 3 L	29051100	0102	5102	GL	100,0000	50,0000	5.000,00					

Controladoria Geral do Município de Salinas da Margarida
 DAT. 08/06/2020
 VIST. *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN	05.06.20		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Salinas da Margarida
SECRETARIA DE SAÚDE

ORGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				ORDEM DE FORNC.Nº002		
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 027/2020						
EMPRESA: J S ROSA E CIA LTDA , com sede no Rua Dr. Bertino Passos, 123 - Centro - Amargosa - Bahia Cep: 45.300-000,				CNPJ Nº : 16.347.270/0001-03		
OBJETO: Contratação de empresa para aquisição de materiais de limpeza, EPIs e EPCs e 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.	V UNT	VALOR TOTAL	
2	ALCOOL HOSPITALAR 70%, 1 LITRO, RODUTO SUJEITO A VERIFICACAO NO ATO DA ENTREGA DE ACORDO COM A LEGISLACAO VIGENTE, AOS PROCEDIMENTOS ADM. DETERMINADOS PELA ANVISA, VALIDADE MINIMA DO PRODUTO DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE FABRICACAO	L	200	R\$5,42	R\$	1.084,00
3	DESINFETANTE HOSPITALAR, A BASE DE CLORETO DE ALQUIL DIMETIL BENZIL AMÔNIO. PARA SUPERFÍCIES FIXAS EM GERAL, GALÃO COM 05 LITROS COM REGISTRO NA ANVISA PARA USO HOSPITALAR. ODUTO SUJEITO A VERIFICACAO NO ATO DA ENTREGA DE ACORDO COM A LEGISLACAO VIGENTE, AOS PROCEDIMENTOS ADM. DETERMINADOS PELA ANVISA, VALIDADE MINIMA DO PRODUTO DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE FABRICACAO	GALÃO	100	R\$ 50,00	R\$	5.000,00
19	LUVA DE LÁTEX MULTIUSO, COR AMARELA, TAMANHO GRANDE, UTILIZADA COMO EPI NA CONSTRUÇÃO CIVIL, MANUSEIO DE PRODUTOS QUÍMICOS, ALIMENTOS, ETC.	PAR	50	R\$3,50	R\$	175,00

12/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:30:45
417204172 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


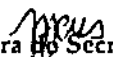

CLIENTE: BA 292730 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 4172-6 CONTA: 32.464-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/06/2020
NR. DOCUMENTO	550.240.000.008.464
VALOR TOTAL	5.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J S ROSA E CIA LTDA
AGENCIA: 0240-2 CONTA: 8.464-6
NR. DOCUMENTO 554.172.000.032.464
=====

NR. AUTENTICACAO	2.7DB.A1A.AC9.F37.440
------------------	-----------------------

26	<p>LIXEIRA COM PEDAL 50 L LX2 DESCRIÇÃO BÁSICA: LIXEIRA 50 LITROS COM PEDAL. DIMENSÕES E CAPACIDADE ALTURA MÁXIMA: 720 MM; LARGURA MÁXIMA: 450 MM; PROFUNDIDADE MÁXIMA: 450 MM; CAPACIDADE: 50L. CARACTERÍSTICAS CORPO E TAMPA EM POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE, 100% VIRGEM E TECNICAMENTE ADITIVADO PARA OFERECER ALTA RESISTÊNCIA AO IMPACTO E A TRAÇÃO. ADITIVAÇÃO EXTRA COM ANTIOXIDANTE E ANTI UV PARA OS NÍVEIS DE PROTEÇÃO CLASSE 8 UV 8,0 QUE EVITA O PRODUTO DESBOTAR, RESSECAR OU RACHAR. COM PEDAL E ESTRUTURA PARA ABERTURA/FECHAMENTO DA TAMPA, FABRICADO PLÁSTICO OU AÇO COM TRATAMENTO ANTICORROSÃO OU PINTURA ELETROSTÁTICA. SUPERFÍCIES INTERNAS POLIDAS E CANTOS ARREDONDADOS. PASSÍVEL DE SER RECICLADO MECANICAMENTE AO FIM DE SUA VIDA ÚTIL. GARANTIA MÍNIMA DE UM ANO A PARTIR DA DATA DA ENTREGA. CONTRA DEREITOS DE</p>	UND	10	R\$80,00	R\$ 800,00
					7.059,00
 Assinatura do Prefeito		 Assinatura do Secretária		 Assinatura do Controladoria	
Local de Entrega de Material: ALMOXARIFADO CENTRAL DO MUNICÍPIO - 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, 22 de maio 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: J S ROSA E CIA LTDA
CNPJ: 16.347.270/0001-03

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 15:31:18 do dia 02/06/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/11/2020.

Código de controle da certidão: 8E5C.21B5.A980.B760
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Controladoria Geral
do Município de Salinas da Margarida

RECEBER
DATA 02/06/2020

VISTO



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J S ROSA E CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 16.347.270/0001-03
Certidão n°: 13123394/2020
Expedição: 05/06/2020, às 11:49:48
Validade: 01/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que J S ROSA E CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 16.347.270/0001-03, 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.

Controladoria Geral
do Município de Salinas da Margarida
DATA 08/06/2020
REPUBLICAR
VISTO

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 16.347.270/0001-03
Razão Social: J S ROSA E CIA LTDA EPP
Endereço: RUA DOUTOR BERTINO PASSOS 123 CASA / CENTRO / AMARGOSA / BA /
45300-000

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: 21/03/2020 a 18/07/2020

Certificação Número: 2020032102335356283282

Informação obtida em 05/06/2020 11:47:38

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 Geral
do Município de Solinas da Margarida
REGULAR
DATA 08/06/2020
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 N°: 20201609614

RAZÃO SOCIAL	
J S ROSA E CIA LTDA - EPP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
096.162.441	16.347.270/0001-03

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 05/06/2020, 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>

Controladora Geral
do Município de Salinas da Margarida
REGULAR
DATA 05/06/2020
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.