

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA

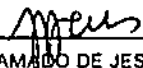
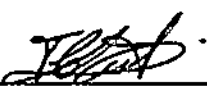

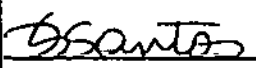
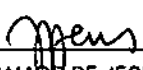
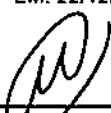
TRAVESSA LIDIO PENA 1

CENTRO

SALINAS DA MARGARIDA - BA

CNPJ: 11.334.416/0001-62

ORDEM DE PAGAMENTO

| | | | | |
|--|--|--|--|-------------------------|
| Proc. Adm: | Empenho: 632 | 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-19PORTARIA 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 | | |
| 166.852,01 | 3.584,00 | 163.268,01 | | |
| CREDOR | | | | |
| R.Social/Nome: 33844 - JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIP.HOSPITALAR | | Endereço: RUA CEARA | | |
| C.N.P.J/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), DESTA MUNICIPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRECO Nº 079-2020. CONFORME DECRETO Nº 320 DE 28 DE AGOSTO DE 2020. NOTA FISCAL Nº 26918. | | | | |
| Valor: 3.584,00 (Três Mil Quinhentos e Oitenta e Quatro Reais) | | | | |
| VALOR DO EMPENHO: 3.584,00 | | | | |
| AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA EM: 16/12/2020  | DECLARO QUE A IMPORTANCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 16/12/2020  | | 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: 16/12/2020  | |
| 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 354.086.685-68 Servidor | |
| LIQUIDAÇÃO | | PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 1604 | | |
| DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO EM: 16/12/2020  | VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 3.584,00 VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 0,00 PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 3.584,00 Banco Conta Cheque/Doc Valor BANCO DO 32464 - 7 999 3.584,00 BRASIL SA. EM: 22/12/2020  | | FOI PAGA A IMPORTANCIA AUTORIZADA 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

17101 / 2020

FORNECEDOR

Nome: JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIP.HOSPITA C.N.P.J/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), DESTE MUNICIPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRECO Nº 079-2020. CONFORME DECRETO Nº 320 DE 28 DE AGOSTO DE 2020. NOTA FISCAL Nº 26918.

RETENÇÕES**IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO**

| Valor Bruto R\$: | R\$3.584,00 | Banco | Agência | Conta | Cheque nº | Valor |
|---------------------------|-------------|--------------|---------|---------|-----------|-------------|
| ISS: | | 001 | 4172-6 | 32464-7 | 999 | R\$3.584,00 |
| IRRF: | | | | | | |
| INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA: | | | | | | |
| Outras Deduções | | | | | | |
| Total Retido R\$: | 0,00 | | | | | |
| Valor Líquido R\$: | R\$3.584,00 | PAGUE-SE EM: | | | | |

RECIBO

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 3584, 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: 16/12/2020 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DAS MAR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALI Nº: 26918 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
 Total NF: 3.584,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
JFB DIST. PROD. FARM. E EQUIP. HOSPITALARES LTDA
 RUA CEARA, 2
 GALPAO I 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
 Nº 26.918 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 2920.1214.6831.6300.0120.5500.1000.0269.1810.0194.0375
 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 129201622519046 - 16/12/2020 09:22:07

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 11.334.416/0001-62 DATA EMISSÃO 16/12/2020
 ENDEREÇO TV LIDIO PENA, s/n BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 44450-000 DATA DA SAÍDA 16/12/2020
 MUNICÍPIO Salinas da Margarida FONE / FAX (575)3659-1693 UF BA INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:22:44

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|----------------------------------|----------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.649,00 | VALOR DO ICMS 296,82 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.584,00 |
| 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 3.584,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|--|-------------|--------------------|-------------------|---------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA DO EMITENTE / DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 3 | ESPECIE VOL | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0,0000 | PESO LIQUIDO 0,0000 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO ICMS | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QDDE | VALOR UNITARIO | VALOR DESC UN | VALOR TOTAL | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---------------------|--|----------|------|----------|----------------|---------------|-------------|-----------------|------------|-----------|-----------|----------|
| PEN0339 90181929 | SONDA ENDOTRAQUEAL N 7,5 Lote N 19607 - 01/06/2024 Qtd: 100 00 | 000 5102 | UN | 100,0000 | 8,0100 | 0,0000 | 801,00 | 801,00 | 144,18 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| PEN0370 90181929 | SONDA ENDOTRAQUEAL N 8,0 Lote N 19607 - 01/06/2024 Qtd: 50 00 | 000 5102 | UN | 50,0000 | 7,1200 | 0,0000 | 356,00 | 356,00 | 64,08 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| PEN1391 90181929 | SONDA ENDOTRAQUEAL N 8,5 Lote 19604 - 01/11/2023 Qtd: 50 00 | 000 5102 | UN | 50,0000 | 9,8400 | 0,0000 | 492,00 | 492,00 | 88,56 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| PEN0486 10059090 | KIT SACO P/OBITO Lote: 035-3 - 01/07/2025 Qtd: 50 00 | 060 5102 | UN | 50,0000 | 22,5000 | 0,0000 | 1.125,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PEN1411 10059090 | EQUIPO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL Lote R-16 043-3 - 01/08/2025 Qtd: 10 00 | 060 5102 | UN | 10,0000 | 27,0000 | 0,0000 | 270,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Recebo 9/1/20 17.12.2020

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 do Município de Salinas da Margarida
 DATA 21 DE FEVEREIRO 2020

22/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:32:35
417204172 SEGUNDA VIA 0002

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 3.584,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JFB DISTRIBUIDORA LTDA

AGENCIA: 4340-0 CONTA: 17.819-5

NR. DOCUMENTO 554.172.000.032.464

NR. AUTENTICACAO 9.D91.597.017.8A2.F1E



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Salinas da Margarida
SECRETARIA DE SAÚDE

| 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 |



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.

Controladoria Geral
do Município de Salvador - Bahia
REGULAR
DATA 21/12/2020
VISTO



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.

Concedida por: Gerente Geral
do Município de São Paulo - SP
DATA 15/12/2020
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.

Conselho Superior do Trabalho
do Município de Salinas da Margarida
DATA 21/12/2020
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

Constituição de 1988
no Município de Salvador, BA, em 11/12/2020
DATA _____
VISTO _____