



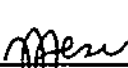



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA				
TRAVESSA LIDIO PENA 1				
CENTRO				
SALINAS DA MARGARIDA - BA				
CNPJ: 11.334.416/0001-62				
ORDEM DE PAGAMENTO				
Proc. Adm:	Empenho: 519	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES	
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: 3.3.9.0.30.00.00.00 - Material de Consumo Fonte: 02 - Saúde 15%			Modalidade: 044-2020PESRP - Pregão Eletrônico para Registro de Preço Contrato: Convênio: Cat. de Despesa: 33903004 - MEDICAMENTOS Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
14.077,66	2.015,10	12.062,56		
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.:				
Cidade/UF: SALVADOR / BA				
Banco:				
Agência:				
Conta:				
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA				
EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS PENSO, 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 PREÇO Nº 079-2020.				
Valor: 2.015,10 (Dois Mil Quinze Reais e Dez Centavos)				
VALOR DO EMPENHO: 2.015,10				
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA EM: 16/10/2020 	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 16/10/2020 	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: 16/10/2020 		
JANICE AMAADO DE JESUS 294.860.505-97 Secretário Municipal de Saúde	FERNANDA CONCEICAO DOS SANTOS 810.198.745-20 Servidor	ROBERVAL TELES DE OLIVEIRA 354.066.865-68 Servidor		
LIQUIDAÇÃO	PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 1258			
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO EM: 16/10/2020 	VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 2.015,10 VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 0,00 PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 2.015,10 Banco Conta Cheque/Doc Valor BANCO DO 6399 - 1 999 2.015,10 BRASIL SA. EM: 26/10/2020 	FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM: 26/10/2020 		
DAIALA SILVA SANTOS 037.067.71535 Servidor	JANICE AMAADO 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

16216/2020

FORNECEDOR

Nome: JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIP.HOSPITALAR 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: 2023 - GERENCIAMENTO DO HOSPITAL MUNICIPAL
Elemento de Despesa: 339030000000 - Material de Consumo
Subelemento de Despesa: -
Fonte de Recurso: 02 - Saúde 15% .

ESPECIFICAÇÃO

REFERE-SE AO PAGAMENTO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS PENSO, 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.

RETENÇÕES**IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO**

Valor Bruto R\$:	R\$2.015,10	Banco	Agência	Conta	Cheque nº	Valor
ISS: IRRF: INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA: Outras Deduções		001	4172-6	6399-1	999	R\$2.015,10
Total Retido R\$:	0,00					
Valor Líquido R\$:	R\$2.015,10	PAGUE-SE EM:				

RECIBO

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 2015,1, correspondente a especificação acima descrita.

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

SALINAS DA MARGARIDA / BA,

26/10/2020

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 16/10/2020		DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DAS MAR			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALI	Nº: 25744	SÉRIE: 1
			Total NF: 2.015,10	FOLHA: 1/1	

	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 <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 25.744 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCAL CHAVE DE ACESSO 2920.1014.6831.6300.0120.5500.1000.0257.4410.0183.8845 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 129201316956446 - 16/10/2020 13:12:44
--	--	--	--

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DAS MARGARIDAS		11.334.416/0001-62	16/10/2020
ENDEREÇO TV LIDIO PENA, s/n	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 44450-000	DATA DA SAÍDA 16/10/2020
MUNICÍPIO Salinas da Margarida	FONE / FAX (575)3659-1693	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 13:12:54

FATURA/DUPLICATAS							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.452,60		VALOR DO ICMS 261,47		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.015,10	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.015,10			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPI	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 5	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000		

COBIGO PRODUTO NCM'S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR 1 DESC UN	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
pen096 90183921	EQUIPO MACRO GOTAS C/INI LAT.ADAP BOMBA DE INFUSAO Lot 98432 - 01/05/2021 Qtd 20,00	000 5102	UN	20,0000	27,0000	0,0000	540,00	540,00	97,20	0,00	18,00	0,00
pen0776 90183929	EQUIPO BOMBA INFUSORA FUTOSSENSIVEL Lot 4677 - 10/10/2021 Qtd 26,00	000 5102	UN	26,0000	35,1000	0,0000	912,60	912,60	164,27	0,00	18,00	0,00
18G0032 39232199	KIT SACO P/OBITO GG C/25	060 5102	UN	25,0000	22,5000	0,0000	562,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

20.10.2020 *Adriana J. L. B.*

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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

26/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:43:15
417204172 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 4172-6 CONTA: 6.399-1

DATA DA TRANSFERENCIA 26/10/2020
NR. DOCUMENTO 554.340.000.017.819
VALOR TOTAL 2.015,10

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JFB DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 4340-0 CONTA: 17.819-5
NR. DOCUMENTO 554.172.000.006.399

NR.AUTENTICACAO 9.DCD.0FA.194.BE5.AEB



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 SUCCÃO VÁLVULA SUCCÃO 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 SUCCÃO VÁLVULA SUCCÃO C/ TAMPA E TRAVA DE SEGURANÇA, ESTERILIDADE ESTÉRIL, USO ÚNICO, EMBALAGEM EMBALAGEM	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 SUCCÃO VÁLVULA SUCCÃO 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					



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: 20203020773

RAZÃO SOCIAL	
JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
007.649.879	14.683.163/0004-20

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 20/10/2020, 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 20/10/2020
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 10:02:51 do dia 30/09/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/03/2021.
Código de controle da certidão: **CF29.4723.9822.7B83**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Controladoria Geral
do Município de Salinas da Margarida
CGELAB
DATA 30/09/2020
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: 11/10/2020 a 09/11/2020

Certificação Número: 2020101101164068619760

Informação obtida em 20/10/2020 09:39:42

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 Salinas da Margarida

DATA

20/10/2020

157



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 n°: 27480563/2020

Expedição: 20/10/2020, às 09:38:36

Validade: 17/04/2021 - 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 n° 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 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

RECEBILO
DATA 20/10/2020

VISTO

dividas - sugestões: cndt.tst.jus.br