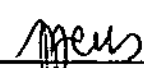
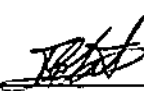





| <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA</b><br>TRAVESSA LIDIO PENA 1<br>CENTRO<br>SALINAS DA MARGARIDA - BA<br>CNPJ: 11.334.416/0001-62   |                  |   |  |   | <b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> |
|---|------------------|---|--|---|---------------------------|
| Proc. Adm:  | Empenho: 361     | Exerc.:<br>2020   | Tipo: NORMAL   | Crédito: Extraordinário                               |                           |
| <b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>   |                  |   | <b>DADOS COMPLEMENTARES</b>  |   |                           |
| Unidade: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Função: 10 - SAÚDE<br>Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL<br>Programa: 001 - SAÚDE PARA TODOS<br>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<br>Elemento: 3.3.9.0.30.00.00.00 - Material de Consumo<br>Fonte: 14 - TRANSFERENCIA SUS |                  |   | Modalidade: 036-2020PESRP - Pregão Eletrônico para Registro de Preço<br>Contrato:<br>Convênio:<br>Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS<br>Incorporação:<br>Desp. de Pessoal:<br>Obs: |   |                           |
| Saldo Anterior  | Valor do Empenho | Saldo Atual   |  |   |                           |
| 60.075,00   | 60.000,00        | 75,00   |  |   |                           |
| <b>CREDOR</b>   |                  |   |  |   |                           |
| R.Social/Nome: 34823 - QUIBASA QUIMICA BASICA LTDA  |                  | Endereço: RUA TELES DE MENEZES Nº 92  |  |   |                           |
| C.N.P.J/CPF: 19.400.787/0001-07   |                  | R.G.:   | Bairro: SANTA BRANCA   |   |                           |
| I.M.:   |                  | I.E.:   | Cidade/UF: BELO HORIZONTE / MG   |   |                           |
| Banco:  |                  | Agência:  | Conta:   |   |                           |
| <b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>   |                  |   |  |   |                           |
| EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LABORATORIO PARA REALIZACAO DE TESTE RAPIDO PARA ACOES DE ENFRENTAMENTO DA CALAMIDADE PUBLICA DECORRENTE AO CORONAVIRUS-COVID-19, CONFORME DECRETO Nº 283 DE 17 DE ABRIL DE 2020.  |                  |   |  |   |                           |
| Valor: 60.000,00 ( Sessenta Mil Reals )   |                  |   |  |   |                           |
| <b>VALOR DO EMPENHO: 60.000,00</b>  |                  |   |  |   |                           |
| AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA   |                  | DECLARO QUE A IMPORTANCIA SUPRA FOI DEUZIADA DO                                     |  | DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FO(R)AM RECEBIDO(S) E  |                           |
| EM: 26/06/2020  |                  | CRÉDITO PRÓPRIO   |  | REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) |                           |
|    |                  | EM: 26/06/2020  |  | FO(R)AM PRESTADO(S).                                  |                           |
| JANICE AMADO DE JESUS   |                  |  |  | EM: 26/06/2020  |                           |
| 294.860.505-87  |                  | FERNANDA CONCEICAO DOS SANTOS   |  | ROBERVAL TELES DE OLIVEIRA                            |                           |
| Secretário Municipal de Saúde   |                  | 810.198.745-20  |  | 354.066.665-68  |                           |
|   |                  | Servidor  |  | Servidor  |                           |
| <b>LIQUIDAÇÃO</b>   |                  | <b>PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 793</b>  |  |   |                           |
| DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO   |                  | VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 60.000,00   |  | FOI PAGA A IMPORTANCIA AUTORIZADA                     |                           |
| EM: 26/06/2020  |                  | VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 0,00   |  |   |                           |
|   |                  | PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 60.000,00  |  |   |                           |
| DAIALA SILVA SANTOS   |                  | Banco Conta Cheque/Doc Valor  |  |   |                           |
| 037.067.71535   |                  | BANCO DO 32464 - 7 999 60.000,00  |  |   |                           |
| Servidor  |                  | BRASIL SA.  |  |   |                           |
|   |                  | EM: 09/07/2020  |  | EM: 09/07/2020  |                           |
|    |                  |  |  |   |                           |
| MARCIA LOBO DE J. GOMES   |                  | JANICE AMADO DE JESUS   |  |   |                           |
| 63255979587   |                  | 294.860.505-87  |  |   |                           |
| Servidor  |                  | Secretária de Saúde   |  |   |                           |

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA**TRAVESSA LIDIO PENA 1  
CENTRO  
SALINAS DA MARGARIDA - BA  
CNPJ: 11.334.416/0001-62

14594/2020

**FORNECEDOR**Nome: QUIBASA QUIMICA BASICA LTDA C.N.P.J/C.P.F.: 19.400.787/0001-07  
Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: RUA TELES DE MENEZES Nº 92 Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG  
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 FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LABORATORIO PARA REALIZACAO DE TESTE RAPIDO PARA ACOES DE ENFRENTAMENTO DA CALAMIDADE PUBLICA DECORRENTE AO CORONAVIRUS-COVID-19,CONFORME DECRETO Nº 283 DE 17 DE ABRIL DE 2020. CONFORME NOTA FISCAL Nº 83039.

| RETENÇÕES                 |               | IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO |         |         |           |               |
|---------------------------|---------------|----------------------------|---------|---------|-----------|---------------|
| Valor Bruto R\$:          | R\$ 60.000,00 | Banco                      | Agência | Conta   | Cheque nº | Valor         |
| ISS:                      |               | 001                        | 4172-6  | 32464-7 | 999       | R\$ 60.000,00 |
| IRRF:                     |               |                            |         |         |           |               |
| INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA: |               |                            |         |         |           |               |
| Outras Deduções           |               |                            |         |         |           |               |
| Total Retido R\$:         | 0,00          |                            |         |         |           |               |
| Valor Líquido R\$:        | R\$ 60.000,00 | 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\$ 60.000,00 (Sessenta Mil Reals), correspondente a especificação acima descrita.

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

SALINAS DA MARGARIDA / BA, 09/07/2020

Recebedor

NOME: QUIBASA QUIMICA BASICA LTDA  
CPF: . . .  
RG:  
MATRICULA:

**NOTA FISCAL**  
Nº  
**83.039**

**QUIBASA QUIMICA BASICA LTDA**  
RUA TELES DE MENEZES N.92  
Bairro SANTA BRANCA, BELO HORIZONTE, MG  
Fone: (31) 03439-5454,  
CEP:31565130

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 83.039  
SÉRIE 2 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3120 0619 4007 8700 0107 5500 2000 0830 3914 5360 4971

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA PRODUC DEST NAO CONTRIB</b>   |  | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>131203725555274 26/06/2020 17:35:37 |                                       |                |                                 |            |             |             |         |            |             |             |            |            |         |          |            |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |
|--|--|--|---------------------------------------|----------------|---------------------------------|------------|-------------|-------------|---------|------------|-------------|-------------|------------|------------|---------|----------|------------|------------|--------|----------|---------|--------|--|----------|-----|------|----|-------|----------|------|------|-----------|-----------|----------|------|------|--|------|--|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0622059920069  |  | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO<br>19.400.787/0001-07              |                                       |                |                                 |            |             |             |         |            |             |             |            |            |         |          |            |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE   |  | CNPJ/CPF<br>11.334.416/0001-62   | DATA DA EMISSÃO<br>26-06-2020         |                |                                 |            |             |             |         |            |             |             |            |            |         |          |            |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |
| ENDEREÇO<br>Tv LIDIO PENA Nº S/N, SETOR  |  | Bairro/DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>44.450-000                     |                |                                 |            |             |             |         |            |             |             |            |            |         |          |            |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |
| MUNICÍPIO<br>SALINAS DA MARGARIDA  |  | UF<br>BA   | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>26-06-2020   |                |                                 |            |             |             |         |            |             |             |            |            |         |          |            |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |
| MUNICÍPIO<br>SALINAS DA MARGARIDA  |  | FONE/FAX<br>(75) 3659-1693   | HORA DE SAÍDA<br>17:35:35             |                |                                 |            |             |             |         |            |             |             |            |            |         |          |            |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |
| ORGÃO PÚBLICO 30 DIAS QUIBASA   OUT=001 Venc=27/07/2020 Valor=60.000,00  |  |  |                                       |                |                                 |            |             |             |         |            |             |             |            |            |         |          |            |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>60.000,00   |  | VALOR DO ICMS<br>4.200,00  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>60.000,00 |                |                                 |            |             |             |         |            |             |             |            |            |         |          |            |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00   |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>60.000,00      |                |                                 |            |             |             |         |            |             |             |            |            |         |          |            |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |
| RAZÃO SOCIAL<br>BRINGER DO BRASIL AGENC CARG NAC INT LTD   |  | FRETE POR CONTA<br>0 - Emitente  | CÓDIGO ANTT                           |                |                                 |            |             |             |         |            |             |             |            |            |         |          |            |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |
| ENDEREÇO<br>AV. SEBASTIAO DE BRITO N. 900  |  | PLACA DO VEÍCULO   | UF<br>MG                              |                |                                 |            |             |             |         |            |             |             |            |            |         |          |            |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |
| QUANTIDADE<br>1,00   |  | ESPECIE  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>0026082230027   |                |                                 |            |             |             |         |            |             |             |            |            |         |          |            |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |
| MARCA  |  | NÚMERO   | PESO BRUTO<br>11,0000 Kg              |                |                                 |            |             |             |         |            |             |             |            |            |         |          |            |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |
| PESO LÍQUIDO<br>11,0000 Kg   |  |  |                                       |                |                                 |            |             |             |         |            |             |             |            |            |         |          |            |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>COD. PROD.</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN.</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>V. UNITÁRIO</th> <th>V. DESCONTO</th> <th>% DESC.</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>V. ICMS</th> <th>BC ICMS ST</th> <th>V. ICMS ST</th> <th>V. IPI</th> <th>AL. ICMS</th> <th>AL. IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>K223-5</td> <td>COVID-19 IGG/IGM BTO (25 TESTES)   Lote: 11<br/>D.Fab: 13/06/20 D.Val: 30/04/22   Val. aprox.<br/>Fribruca: R\$6390,00</td> <td>38220090</td> <td>500</td> <td>6107</td> <td>KT</td> <td>40,00</td> <td>1.500,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>60.000,00</td> <td>60.000,00</td> <td>4.200,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>7,00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |  |  |                                       | COD. PROD.     | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH     | CST         | CFOP        | UN.     | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DESCONTO | % DESC.    | V. TOTAL   | BC ICMS | V. ICMS  | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | AL. ICMS | AL. IPI | K223-5 | COVID-19 IGG/IGM BTO (25 TESTES)   Lote: 11<br>D.Fab: 13/06/20 D.Val: 30/04/22   Val. aprox.<br>Fribruca: R\$6390,00 | 38220090 | 500 | 6107 | KT | 40,00 | 1.500,00 | 0,00 | 0,00 | 60.000,00 | 60.000,00 | 4.200,00 | 0,00 | 0,00 |  | 7,00 |  |
| COD. PROD.   | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS  | NCM/SH   | CST                                   | CFOP           | UN.                             | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DESCONTO | % DESC. | V. TOTAL   | BC ICMS     | V. ICMS     | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI  | AL. ICMS | AL. IPI    |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |
| K223-5   | COVID-19 IGG/IGM BTO (25 TESTES)   Lote: 11<br>D.Fab: 13/06/20 D.Val: 30/04/22   Val. aprox.<br>Fribruca: R\$6390,00 | 38220090   | 500                                   | 6107           | KT                              | 40,00      | 1.500,00    | 0,00        | 0,00    | 60.000,00  | 60.000,00   | 4.200,00    | 0,00       | 0,00       |         | 7,00     |            |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL  |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS   | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN              | VALOR DO ISSQN |                                 |            |             |             |         |            |             |             |            |            |         |          |            |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES   |  | RESERVADO AO FISCO   |                                       |                |                                 |            |             |             |         |            |             |             |            |            |         |          |            |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |
| <p>ORDEN DE FORNECIMENTO: 001 PREGAO ELETRONICO N. 026/2020   Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL de UF Destino R\$6600,00 + FCP R\$0,00; DIFAL de UF Origem R\$0,00.   Entrega por ordem do destinatario. Endereço Entrega: Tv LIDIO PENA, S/N SETOR - CEP: 44450000 CENTRO - SALINAS DA MARGARIDA/BA   TRANSP AEREO   CONFORME EC 87/2015 - ICMS INTERESTADUAL PARA UF DE DESTINO: R\$ 6600,0</p>  |  |  |                                       |                |                                 |            |             |             |         |            |             |             |            |            |         |          |            |            |        |          |         |        |  |          |     |      |    |       |          |      |      |           |           |          |      |      |  |      |  |

Controladoria Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
DATA 06/07/2020  
VIS

03.02.20  
Assinado digitalmente

RECEBEMOS DE QUIBASA QUIMICA BASICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 12674 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE - (R\$ 60.000,00) (sessenta mil reais)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



## Emissão de comprovantes

G3351010425088271  
10/07/2020 10:53:41

09/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:49:09  
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 | 09/07/2020          |
| NR. DOCUMENTO         | 551.222.000.918.918 |
| VALOR TOTAL           | 60.000,00           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: QUIBASA QUIMICA BASICA LT  
AGENCIA: 1222-X CONTA: 918.918-1

NR. DOCUMENTO 554.172.000.032.464

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 9.B92.EB7.B66.893.46D |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JB510998 WILSON RIBEIRO PEDREIRA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
Salinas da Margarida  
SECRETARIA DE SAÚDE

| ORGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE INSCRITO NO CNPJ Nº<br>11.334.416.416/0001-62  |  |                          |      | ORDEM DE FORNC.Nº001                                 |               |
|--|--|--------------------------|------|--|---------------|
| PREGÃO ELETRONICO Nº 036/2020 SRP  |  |                          |      |  |               |
| EMPRESA: QUIBASA QUÍMICA BÁSICA LTDA. Rua Teles de Menezes, nº<br>92, bairro Santa Branca, Belo Horizonte, MG, CEP 31565-130   |  |                          |      | CNPJ. 19.400.787/0001-07                             |               |
| OBJETO: Contratação de empresa para aquisição futura e eventual de<br>material de laboratório para realização de teste rápido para diagnóstico<br>do COVID-19, para atender demanda do Município de Salinas da<br>Margarida. |  |                          |      | MATERIAIS DE USO<br>HOSPITALAR PARA O<br>LABORATÓRIO |               |
| ITEM   | DESCRIÇÃO DO ITEM  | QTD                      | APR. | VALOR UNT  | VALOR TOTAL   |
| 2  | TESTE RÁPIDO QUALITATIVO PARA DETECÇÃO<br>DE ANTICORPOS ANTI-COVID19 PELA<br>METODOLOGIA DE IMUNOCROMATOGRAFIA<br>EM ATÉ 15 MINUTOS. | 1000                     | UND  | R\$ 60,00  | R\$ 60.000,00 |
|  |  |                          |      | R\$  | 60.000,00     |
| Assinatura do Prefeito   |  | Assinatura do Secretária |      | Controladoria  |               |
| Local de Entrega de Material: ALMOXARIFADO CENTRAL DO MUNICÍPIO - SITUADO NA RUA DA<br>VAIDADE, SN, CENTRO, SALINAS DA MARGARIDA - BA CEP 44.450-000 (ANTIGA BASE NAVAL)   |  |                          |      |  |               |
| CONTATO: 75 3659-1693/1019   |  |                          |      |  |               |
| Solicitação ao Fornecedor: informar na nota fiscal o número da autorização, dados bancários, anexar<br>certidoes: INSS,FGTS,MUNICIPAL. ESTADUAL/ TRABALHISTA.  |  |                          |      |  |               |
| Salinas da Margarida, 25 de junho de 2020  |  |                          |      |  |               |



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: QUIBASA QUIMICA BASICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 19.400.787/0001-07

Certidão nº: 15419933/2020

Expedição: 06/07/2020, às 10:39:51

Validade: 01/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que QUIBASA QUIMICA BASICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 19.400.787/0001-07, 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: 06/07/2020  
REGULAR  
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 Nº: 20201933287

|                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL                      |                    |
| QUIBASA QUIMICA BASICA LTDA - EPP |                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                | CNPJ               |
|                                   | 19.400.787/0001-07 |

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 06/07/2020, 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>

Controladoria Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
RECEITAS  
DATA 06/07/2020  
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.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 19.400.787/0001-07

**Razão Social:** QUIBASA QUIMICA BASICA LTDA

**Endereço:** RUA TELES DE MENEZES 92 / SANTA BRANCA / BELO HORIZONTE / MG /  
31565-130

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:** 25/06/2020 a 24/07/2020

**Certificação Número:** 2020062504335120873621

Informação obtida em 06/07/2020 10:47:34

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

DATA 06/07/2020  
REGULAR

CGS





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: QUIBASA QUIMICA BÁSICA LTDA  
CNPJ: 19.400.787/0001-07

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 14:01:27 do dia 01/07/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 28/12/2020.  
Código de controle da certidão: 2A45.A307.6EC6.807B  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Controladoria Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
REGULAR  
DATA 01/07/2020  
VISTO