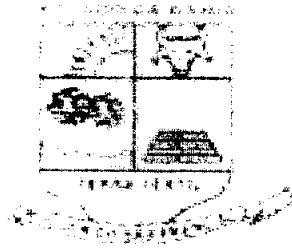


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 816

DATA: 06/05/2020

Doc/Dep/Inex PP.008/2020FMS

CREDOR: CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA

VALOR BRUTO R\$	6.572,80
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	6.572,80

DOTAÇÃO:	0207001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
	2081	Enfrentamento da Emergência COVID 19
	3390300000	Material de Consumo
	0214	Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BANCO DO BRASIL S.A.	26782 - 1	FMS - CUSTEIO SUS	19593	6.572,80

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO

PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N
CENTRO
MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA
CNPJ: 10.489.279/0001-72

NOTA DE SUBEMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 395 / 1015	Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL	Crédito: Especial
------------	---------------------	--------------	--------------	-------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
-----------------------------------	-----------------------------

Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUEM DO SÃO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Enfrentamento da Emergência COVID 19 Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte: 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal	Modalidade: PP.008/2020FMS - Pregão Presencial Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal:
---	--

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
128.968,09	14.749,00	114.219,09	6.572,80	6.572,80	0,00

CREADOR	
R.Social/Nome: 24692 - CMS SANTOSMLD COMERCIAL LTDA	Endereço: RUA C Nº 51
C.N.P.J/CPF: 10.541.750/0001-24 R.G.:	Bairro: SÃO FRANCISCO
I.M.:	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
Banco: BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 0817-6	Conta:



HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA. ATENDENDO AS NECESSIDADES DESTE MUNICÍPIO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES AO CONTRATO Nº077/2020 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº008/2020.FMS. RECURSOS EXTRAORDINÁRIO.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 20/04/2020

Valor: 14.749,00 (Quatorze Mil Setecentos e Quarenta e Nove Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 20/04/2020  INALIDA LEITE PEREIRA CPF: 976.120.905-97 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 20/04/2020  MÁRCIO WOLNEY NOVAES SOARES CRC-BA 026192/O-0 Contador
--	---

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N

CENTRO

MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA

CNPJ: 10.489.279/0001-72

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 395 / 1015	Liq: 1823	Exerc.: 2020	Tipo: Global	Crédito: Especial
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUEM DO SAO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Enfrentamento da Emergência COVID 19 Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte: 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal			Modalidade: PP.008/2020FMS - Pregão Presencial Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
128.968,09	14.749,00	114.219,09	6.572,80	6.572,80	0,00
REDEDOR					
R.Social/Nome: 24692 - CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA		Endereço: RUA C Nº 51			
C.N.P.J/CPF: 10.541.750/0001-24		R.G.:		Bairro: SÃO FRANCISCO	
I.M.:		I.E.: 79274366		Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA	
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.		Agência: 0817-6		Conta:	
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA					
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA. ATENDENDO AS NECESSIDADES DESTES MUNICÍPIO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES AO CONTRATO Nº077/2020 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº008/2020.FMS. RECURSOS EXTRAORDINÁRIO.					
Data do Empenho: 20/04/2020		Data do Sub Empenho: 20/04/2020		Data da Liquidação: 30/04/2020	
Valor Bruto: 6.572,80		Valor Bruto por Extenso: Seis Mil Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Oitenta Centavos			
RETENÇÃO					
Total da Retenção:					0,00
DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL					
Número do Documento: 2659 - Série: 001 - Sub-Série: - Data de Emissão: 30/04/2020 - Data de Validade:					6.572,80
Total do Documento:					6.572,80
Valor Líquido: 6.572,80 (Seis Mil Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Oitenta Centavos)					
DECLARO QUE ESTE MATERIAL (AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.			DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.		
 _____ ADILSON ALVES GUIMARÃES CPF: 940.914.555-49 Aux. Administrativo			 _____ CHARLES ANDRÉ SACRAMENTO DA SILVA CPF: 009.042.255-42 Aux. Administrativo		


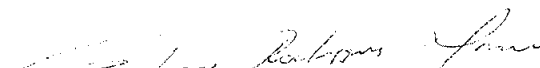
Empenho: 395 /

1015

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO

PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N
CENTRO
MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA
CNPJ: 10.489.279/0001-72

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 395 / 1015	Exerc.: 2020	Tipo: Global	Crédito: Especial		
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES			
Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUEM DO SÃO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Enfrentamento da Emergência COVID 19 Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal			Modalidade: PP.008/2020FMS - Pregão Presencial Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal:			
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho	
128.968,09	14.749,00	114.219,09	6.572,80	6.572,80	0,00	
CREADOR						
R.Social/Nome: 24692 - CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA		Endereço: RUA C Nº 51				
C.N.P.J/CPF: 10.541.750/0001-24		R.G.:		Bairro: SÃO FRANCISCO		
I.M.:		I.E.: 79274366		Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA		
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.		Agência: 0817		Conta:		
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA						
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA. ATENDENDO AS NECESSIDADES DESTE MUNICÍPIO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES AO CONTRATO Nº077/2020 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº008/2020.FMS. RECURSOS EXTRAORDINÁRIO.						
DATA EMPENHO: 20/04/2020 - DATA DO SUB EMPENHO: 20/04/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 30/04/2020 DATA PAGAMENTO: 06/05/2020						
Valor Bruto: 6.572,80		Valor Bruto por Extenso: Seis Mil Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Oitenta Centavos				
Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:						
CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTES	VALOR
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	19593	0214	6.572,80
Total Pago: 6.572,80						
Pague-se a quantia de R\$ 6.572,80 (Seis Mil Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Oitenta Centavos)			Foi paga a importância autorizada			
 INALDA LEITE PEREIRA CPF: 976.120.905-97 Secretária de Saúde			 GIULIANO RODRIGUES MARIANO 890.119.105-91 Tesoureiro			

Empenho: 395 /
1015

RECEBEMOS DE - CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMISSÃO: 30/04/2020 - DEST. REM.: Fundo Municipal de Saude Muquem do Sao Francisco - VALOR TOTAL: R\$ 6.572,80		Nº 000002659
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SANTOSMED CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA RUA C. 278 SALAO - SAO FRANCISCO - CEP:47520-000 - IBOTIRAMA - BA TEL: (77)3698-1205		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000002659 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2920 0410 5417 5000 0124 5500 1000 0026 5913 5740 6813 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201607076936 30/04/2020 21:45:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79274366	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 10.541.750/0001-24	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MUQUEM DO SAO FRANCISCO		10.489.279/0001-72	30/04/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
PRACA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, SN		CENTRO	47115-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUQUEM DO SAO FRANCISCO		BA	
			HORA DA SAÍDA 21:46:04

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	2659	6.572,80	0,00	6.572,80

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	30/05/2020	6.572,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.952,48	6.572,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.572,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
3485	MACACAO DE SEGURANCA F. ZIPER GR40 BRANCO	63079010	0102	5102	UN	30,0000	38,0000	0,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3503	PROTECTOR FACIAL SIMPLES	65061000	0102	5102	UN	15,0000	28,0000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3497	OCULOS INCOLOR KALIPSO	90049020	0102	5102	UN	24,0000	7,7000	0,00	184,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3521	ALCOOL GEL 70% 440G PET	22072019	0102	5102	UN	144,0000	17,0000	0,00	2.448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	MACACAO TYVEK LAMINADO BRANCO TAM. M	62101000	0102	5102	UN	15,0000	59,0000	0,00	885,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
944	MASCARA PROTECAO C/VALVULA	63079010	0102	5102	UN	50,0000	29,9000	0,00	1.495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. (((*** DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG. 0817-6 ::: C/C: 19.593-6 ::: CMS SANTOSMED***)))	
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 1.952,48, Federal R\$ 565,69, Estadual R\$ 1.386,79 - fonte IBPT	



08/04/2020

004237844

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA

CERTIDÃO ESTADUAL
CONCORDATA, FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E
EXTRAJUDICIAL - 1º GRAU

CERTIDÃO Nº: 004237844**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (<http://esaj.tjba.jus.br/sco/abrirConferencia.do>).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis do Estado da Bahia, anteriores a data de 08/04/2020, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA, portador do CNPJ: 10.541.750/0001-24, estabelecida na RUA C 278, SALAO, SAO FRANCISCO, CEP: 47520-000, Ibotirama - BA. *****

Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário. A presente certidão abrange pesquisa no banco de dados pelo período de 20 (vinte) anos.

Certifico finalmente que esta certidão é sem custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessária a emissão de uma nova certidão.

Salvador, quarta-feira, 8 de abril de 2020.

PEDIDO Nº:

004237844





Prefeitura Municipal de Ibotirama

Praça Ives de Oliveira, 78

Centro - Ibotirama - BA CEP: 47520-000

CNPJ: 13.798.152/0001-23

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 000056/2020.E

Nome/Razão Social: **CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA**

Nome Fantasia: **SANTOSMED**

Inscrição Municipal: **30613988**

CPF/CNPJ: **10.541.750/0001-24**

Endereço: **RUA C, 278**

SÃO FRANCISCO Ibotirama - BA

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

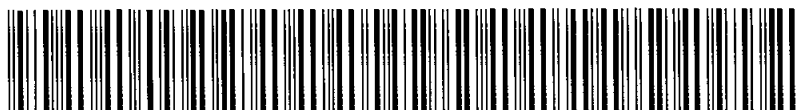
Observação:

Esta certidão foi emitida em 07/02/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **07/05/2020**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **8600004671070000002161090000056202002071**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://ibotirama.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: **20201034764**

RAZÃO SOCIAL	
CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
079.274.366	10.541.750/0001-24

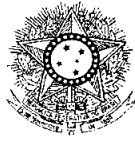
Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

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 08/04/2020, 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.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 10.541.750/0001-24

Certidão n°: 191184954/2019

Expedição: 05/12/2019, às 09:43:22

Validade: 01/06/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 10.541.750/0001-24, 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.



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: CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 10.541.750/0001-24

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 09:45:38 do dia 05/12/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/06/2020.

Código de controle da certidão: **6CD4.86A9.8F78.5333**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 10.541.750/0001-24**Razão Social:** CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA**Endereço:** R C 278 SALAO / SAO FRANCISCO / IBOTIRAMA / BA / 47520-000

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: 15/03/2020 a 12/07/2020**Certificação Número:** 2020031503322338676168

Informação obtida em 30/03/2020 16:50:10

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

**Emissão de comprovantes**

06/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:05:04
081700817 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 26.782-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2020
NR. DOCUMENTO	550.817.000.019.593
VALOR TOTAL	6.572,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CMS SANTOSMED
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 19.593-6
NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

=====

NR. AUTENTICACAO 9.323.1EB.310.A02.BC0

Transação efetuada com sucesso por: J2789532 MARCIO CESARE RODRIGUES MARIANO.