

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA RITA DE CÁSSIA

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 861

Data: 05/05/2020

Empenho Nº: 544

Credor: 1146 - REPAIR SURGICAL MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES EIRELI



Valor Bruto R\$: 4.300,00  
Valor Retido R\$: 0,00  
Valor Líquido R\$: 4.300,00

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2025.30.14  
Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Ação: 2.025 - GESTÃO DAS AÇÕES DE VIGILANCIA EM SAÚDE  
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo  
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624009-8	FMS - SANTA RITA DE CÁSSIA - F-14	4583-7	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	177485	4.300,00



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA RITA DE CÁSSIA

PRAÇA SÃO PEDRO - CENTRO

CNPJ: 11.366.643/0001-70 - CEP: 47.150-000 - SANTA RITA DE CÁSSIA - BA

## NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 544 / 2020 Data do Empenho: 05/05/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

**FORNECEDOR**  
Nome: **1146 - REPAIR SURGICAL MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES EIRELI** Tipo Pessoa: Jurídica  
Endereço: AV. DOS NAVEGANTES, 1599 Complemento: CASA  
Bairro: AREIÃO Cidade: PORTO SEGURO Estado: BA  
CNPJ: 10.747.105/0001-62 Insc. Estadual: CPF: RG:  
Conta: Agência: Banco: -

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  
Reduzido: **2025.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR**

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função: 10 - Saúde  
Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária  
Programa: 103 - SAÚDE: MAIS SAÚDE  
Ação: 2.025 - GESTÃO DAS AÇÕES DE VIGILANCIA EM SAÚDE  
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo  
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS  
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: DL-425-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato:	52.919,78	4.300,00	48.619,78
Patrimônio: -				

**HISTÓRICO**  
AQUISIÇÃO DE 1.000 MIL MÁSCARAS TRIPLA LT, PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA MANUTENÇÃO DA PREVENÇÃO DA CONTAMINAÇÃO PELO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
2020-05-05	1108 - MASCARAS TRIPLA LT	UNID	1000	4,30	4.300,00

## Quatro mil e trezentos reais ## 4.300,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 05/05/2020. Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 05/05/2020

\_\_\_\_\_  
RITA DE CÁSSIA DA SILVA SOUZA CORADO  
Secretária Municipal de Saúde  
CPF : 021.628.885-13

\_\_\_\_\_  
JOÃO FERREIRA DOS SANTOS  
CONTADOR  
Reg. Prof.: CRC-BA-022597/O



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA RITA DE CÁSSIA

PRAÇA SÃO PEDRO - CENTRO

CNPJ: 11.366.643/0001-70 - CEP: 47.150-000 - SANTA RITA DE CÁSSIA - BA

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

EMPENHO: 544 / 2020

Data do Empenho: 05/05/2020

TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

### FORNECEDOR

Nome: 1146 - REPAIR SURGICAL MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES E Tipo Pessoa: Jurídica  
 Endereço: AV. DOS NAVEGANTES, 1599 Complemento: CASA  
 Bairro: AREIÃO Cidade: PORTO SEGURO Estado: BA  
 CNPJ: 10.747.105/0001-62 Insc. Estadual: Agência: CPF: RG:  
 Conta: Agência: Banco: -

### DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2025.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Função: 10 - Saúde  
 Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária  
 Programa: 103 - SAÚDE: MAIS SAÚDE  
 Ação: 2.025 - GESTÃO DAS AÇÕES DE VIGILANCIA EM SAÚDE  
 Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo  
 Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS  
 Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: DL-425-2020	Saldo Anterior	Valor do Pagamento	Saldo Atual
Convênio:	Contrato:	52.919,78	4.300,00	48.619,78
Patrimônio: -				

### HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE 1.000 MIL MÁSCARAS TRIPLA LT, PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA MANUTENÇÃO DA PREVENÇÃO DA CONTAMINAÇÃO PELO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO.

Data do Empenho: 05/05/2020

Data do Liquidação: 05/05/2020

Data do Pagamento: 05/05/2020

## Quatro mil e trezentos reais ##	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	4.300,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 05/05/2020  DORIVAL BARBOSA DIRETOR DO FMS CPF : 664.912.905-49	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada, podendo efetuar o pagamento. Em 05/05/2020  DIRANYR DA CONCEICAO PEREIRA Controlador(a) Interno(a) CPF : 913.417.875-91
--	---

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 4.300,00 (Quatro mil e trezentos reais), proveniente desta nota. Em, 05/05/2020  RITA DE CÁSSIA DA SILVA SOUZA CORADO Secretária Municipal de Saúde CPF : 021.628.885-13	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 05/05/2020  MIGUEL ALVES DA SILVA Tesoureiro CPF : 221.704.301-30
--	---

### IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

PROCESSO DE PAGAMENTO: 861

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624009-8	FMS - SANTA RITA DE CÁSSIA - F-14	4583-7	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	177485	4.300,00



**ESTADO DA BAHIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 11.366.643/0001-70**

*Praça São Pedro, s/n - Centro - Fone/Fax: (77) 3625-1972 - Santa Rita de Cássia - Ba - CEP: 47.150-000*

**Santa Rita de Cássia – Bahia, 05 de maio de 2020.**

Ofício nº 43/2020

Ao Senhor

Romualdo Rodrigues Setubal  
Prefeito Municipal  
Nesta

Assunto: Solicitação (faz)

Senhor Prefeito,

Solicito da V. Ex.<sup>a</sup> autorização para contratação de empresa especializada no fornecimento de máscara cirúrgica tripla para atender as necessidades da rede de atenção básica, de responsabilidade do Fundo Municipal de Saúde, no combate ao Coronavírus – COVID -19, com o valor estimado em **R\$4.300,00 (quatro mil e trezentos reais)**.



Atenciosamente

*Rita de Cássia*  
\_\_\_\_\_  
Rita de Cássia da Silva Souza Corado  
Secretária Municipal de Saúde  
Portaria: 137/2017

AUTORIZADO EM 05/05/2020.

*Romualdo Rodrigues Setubal*  
\_\_\_\_\_  
Romualdo Rodrigues Setubal  
Prefeito Municipal

RECEBEMOS DE REPAIR SURGICAL OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.008.024
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>REPAIR SURGICAL</b>  AV. DOS NAVEGANTES, 1599 - - AREIAO, Porto Seguro, BA - CEP: 45810000 - Fone/Fax: 7332885914	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.008.024 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2920 0510 7471 0500 0162 5500 1000 0080 2410 0008 2433 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201306704428 - 05/05/2020 13:40	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 82532569	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 10.747.105/0001-62
--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE		11.366.643/0001-70	05/05/2020
ENDEREÇO RUA FUNRURAL, S/N, o -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 47150-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/05/2020
MUNICÍPIO Santa Rita de Cassia	FONE/FAX 7736211313	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:40

<b>FATURA</b>
---------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.300,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.300,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 1-Destinatário (FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO AV. DOS NAVEGANTES, 1599	MUNICÍPIO Porto Seguro	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 82532569		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
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
147	MASCARA TRIPLA LT. - CNPJ: 10.629.801/0001-74 RMS: Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.379,87	63079010	0102	5102	UN	1.000,0000	4,3000	4.300,00					

<b>FMS - Santa Rita de Cássia-BA</b> Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços foram prestados. Data: 05/05/2020 Assinatura: <i>Elitânia Brandão</i> CPF: 041.822.165-04
---

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Convenio: - Médico: - ISENTO ICMS CONF.ARTIGO 70 INCISO XXXII ANEXO 9 DO RCTE Val Aprox dos Tributos R\$ 1379,87 (32,09%) Fonte: IBPT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.379,87	RESERVADO AO FISCO



**REPAIR SURGICAL MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES EIRELI**  
AV. DOS NAVEGANTES, 1599, AREIÃO  
PORTO SEGURO -BA

**CNPJ: 10.747.105/0001-62**  
e-mail: [relacionamento@repairsurgical.com.br](mailto:relacionamento@repairsurgical.com.br)  
Telefones: (77) 99989 3950 / (77) 3427 4323

Data de Emissão: 05/05/2020  
Cotação Nº: 1001-261

Cliente: Fundo Municipal de Saúde Santa Rita de Cassia

ITEM	MATERIAL	REFERÊNCIA	QTD	MARCA	REG. ANVISA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	MASCARA CIRURGICA TRIPLA EM TNT		1000	BIOSEG		4,30	4.300,00
002							
003							
004							
005							
006							
007							
008							
009							
011							
012							
013							
014							-
015							-
016							-
017							-
018							-
019							-
020							-
021							-
<b>TOTAL</b>							<b>4.300,00</b>

Paciente: \_\_\_\_\_  
Médico: \_\_\_\_\_  
Procedimento: \_\_\_\_\_  
Convênio: \_\_\_\_\_  
Hospital: \_\_\_\_\_

**TOTAL DE ITENS: 1**

Observação: \_\_\_\_\_

Responsável pelo Orçamento: Pablo Leoni

**IMPRIMIR** **FECHAR****2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FMS SANTA RITA
<b>Conta Origem:</b>	4583/006/00624009-8
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.366.643/0001-70

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	7124/00000005070-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	REPAIR SURGICAL MATERIAIS ODONTO
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	10.747.105/0001-62
<b>Valor:</b>	R\$ 4.300,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAG COVID NF 8024 MA
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	05/05/2020
<b>Data da Operação:</b>	05/05/2020
<b>Código da Operação:</b>	00177485
<b>Chave de Segurança:</b>	UYK5EJP3TF67TKMX
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA RITA DE CÁSSIA

PRAÇA SÃO PEDRO - CENTRO

CNPJ: 11.366.643/0001-70 - CEP: 47.150-000 - SANTA RITA DE CASSIA - BA

SANTA RITA DE CASSIA (BA), 05 de maio de 2020.

Senhor(a) Secretária Municipal de Saúde,

A apreciação deste setor de Controladoria no processo administrativo Nº , referente AQUISIÇÃO DE 1.000 MIL MÁSCARAS TRIPLA LT, PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA MANUTENÇÃO DA PREVENÇÃO DA CONTAMINAÇÃO PELO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO..

O presente processo foi devidamente analisado com observância às exigências legais constantes no Art. 6º, inciso II e XIII da Lei Federal 8.666/93.

De acordo com a informação contida no ofício da Sr(a). Secretária Municipal de Saúde, RITA DE CÁSSIA DA SILVA SOUZA CORADO, o valor estimado é de R\$ 4.300,00 (Quatro mil e trezentos reais ), o Contador, informa a existência de recursos orçamentários para fazer face às obrigações decorrentes, indicando à dotação, Unidade: 0207001 - Programa: 10.304.103.2025 - Elemento: 33903000 - Fonte: 14, de acordo com o que estabelece o art. 167 da Constituição Federal e art. 7º da Lei de Licitações e contratos administrativos.

Em virtude do valor estimado, a Dispensa de Licitação dar -se-a sob o Art. 24, inciso II e Art. 38 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações.

É o parecer,

Diranyr da Conceição Pereira  
Contadora  
Portaria nº 062 de 02/03/2017

Exmo. Sr.  
RITA DE CÁSSIA DA SILVA SOUZA CORADO  
M.D. Secretária Municipal de Saúde.  
SANTA RITA DE CASSIA - BA





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA RITA DE CÁSSIA

PRAÇA SÃO PEDRO - CENTRO

CNPJ: 11.366.643/0001-70 - CEP: 47.150-000 - SANTA RITA DE CASSIA - BA

## ADJUDICAÇÃO DISPENSA Nº DL-425-2020

O(a) Secretária Municipal de Saúde de SANTA RITA DE CASSIA, Estado da BA, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com a Lei nº 8.666/93, de 21 de julho de 1993 e em observância ao processo de Dispensa nº DL-425-2020, tendo em vista os preços e demais condições oferecidas por esta, conforme obedecida às exigências legais e regulamentares decide ADJUDICAR AQUISIÇÃO DE 1.000 MIL MÁSCARAS TRIPLA LT, PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA MANUTENÇÃO DA PREVENÇÃO DA CONTAMINAÇÃO PELO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO..

SANTA RITA DE CASSIA - BA, 05 de maio de 2020

RITA DE CÁSSIA DA SILVA SOUZA CORADO  
Secretária Municipal de Saúde

## HOMOLOGAÇÃO DISPENSA Nº DL-425-2020

Atendendo a decisão da Comissão Permanente de Licitação da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA RITA DE CÁSSIA, fica homologado o Processo Licitatório de DISPENSA Nº DL-425-2020, que teve como CONTRATADA o **REPAIR SURGICAL MATERIAIS ODONTO -MEDICO-HOSPITALARES EIRELI**, objetivando AQUISIÇÃO DE 1.000 MIL MÁSCARAS TRIPLA LT, PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA MANUTENÇÃO DA PREVENÇÃO DA CONTAMINAÇÃO PELO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO..

Autorizo, portanto, a prestação de serviços/compra de que trata a presente Dispensa.

SANTA RITA DE CASSIA - BA, 05 de maio de 2020

RITA DE CÁSSIA DA SILVA SOUZA CORADO  
Secretária Municipal de Saúde



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA RITA DE CÁSSIA

PRAÇA SÃO PEDRO - CENTRO

CNPJ: 11.366.643/0001-70 - CEP: 47.150-000 - SANTA RITA DE CÁSSIA - BA

### ORDEM DE SERVIÇOS/VENDA

A(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA RITA DE CÁSSIA, Estado da Bahia, em vista do contrato firmado em 05 de maio de 2020, apresenta à empresa **REPAIR SURGICAL MATERIAIS ODONTO -MEDICO-HOSPITALARES EIRELI**, a presente ordem de serviços/venda, para que sejam iniciados os serviços/venda, ora homologados para o(a) Fundo Municipal, contendo AQUISIÇÃO DE 1.000 MIL MÁSCARAS TRIPLA LT, PARA ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA MANUTENÇÃO DA PREVENÇÃO DA CONTAMINAÇÃO PELO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO. para **CONTRATANTE** destinado aos serviços desta(e) Fundo Municipal.

  
RITA DE CÁSSIA DA SILVA SOUZA  
CORADO  
Secretária Municipal de Saúde

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 10.747.105/0001-62  
**Razão Social:** REPAIR SURGICAL MATERIAIS ODONTO MEDICO HOSPIT LTDA  
**Endereço:** AV DOS NAVEGANTES 1599 TERREO / CENTRO / PORTO SEGURO / BA / 45810-000

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.

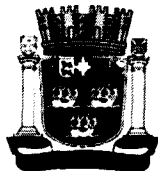
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 15/03/2020 a 12/07/2020

**Certificação Número:** 2020031504320775803581

Informação obtida em 01/04/2020 09:47:48

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)



**Prefeitura Municipal de Porto Seguro**

Av. Dos Navegantes, 333

Centro - Porto Seguro - BA CEP: 45810-000

CNPJ: 13.635.016/0001-12

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

Número: 000609/2020.E

Nome/Razão Social: **REPAIR SURGICAL MATERIAL ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES EIRELI -ME**

CPF/CNPJ: **10.747.105/0001-62**

Endereço: **AV DOS NAVEGANTES, 1599 TERREO**

**LAGOA GRANDE PORTO SEGURO - BA CEP: 45810-000**

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 31/03/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **30/05/2020**

Esta certidão abrange somente o CPF/CNPJ acima identificado.

Código de controle desta certidão: **3700004639920000059938060000609202003317**



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

<https://portoseguro.saatri.com.br>, Contribuinte/Outros - 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: **20201319518**

RAZÃO SOCIAL	
<b>REPAIR SURGICAL MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
<b>082.532.569</b>	<b>10.747.105/0001-62</b>

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 05/05/2020, 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.



**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: REPAIR SURGICAL MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES EIRELI**  
**CNPJ: 10.747.105/0001-62**

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 07:38:46 do dia 14/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/10/2020.

Código de controle da certidão: **70F2.7D82.BD60.8C9A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: REPAIR SURGICAL MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES EIRELI  
(MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 10.747.105/0001-62  
Certidão nº: 10318921/2020  
Expedição: 05/05/2020, às 13:39:14  
Validade: 31/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **REPAIR SURGICAL MATERIAIS ODONTO-MEDICO-HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.747.105/0001-62**, **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.