Emissão: 10/09/2020 10:53

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

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: **20202586956**

NOME	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF **077.106.485-33**

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 10/09/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTE 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 NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MAIZE LIMA DOS SANTOS
CPF: 077.106.485-33

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 se refere 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 10:21:57 do dia 03/08/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/01/2021.
Código de controle da certidão: **A8A1.27AE.F18D.3FB4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CAIXA

Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Banco destino:	BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Agência/Conta destino:	3616/000000006053-4
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	MAIZE LIMA DOS SANTOS
CPF/CNPJ do destinatário 1:	077.106.485-33
Valor (R$):	712,50
Valor da tarifa (R$):	10,00
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data-Hora da operação:	10/09/2020
Nr. Doc:	100937
Número de Controle CAIXA:	152845

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

MUNICÍPIO DE WAGNER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE WAGNER
BAHIA
10.454.009/0001-26

Brasão da Bahia

PROCESSO DE PAGAMENTO ORÇAMENTÁRIO

N° Empenho:	**0000439**	Tipo:	**Ordinário**	Tipo de Crédito:	

CREDOR	CNPJ/CPF
OKEY MED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS HOSPIT. E ODONTO. LTDA	**11.311.773/0001-05**

ENDEREÇO

LOGRADOURO:	RUA PROFESSOR ALICIO DE QUIEROZ- TERREO	CIDADE:	ITABUNA
BAIRRO:	CENTRO	UF:	Bahia

DOTAÇÃO		SALDO
UNIDADE:	01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	ANTERIOR 18.191,30
FUNÇÃO:	10 - Saúde	
SUBFUNÇÃO:	122 - Administração Geral	VALOR DO EMPENHO **16.500,00**
PROGRAMA:	0004 - MAIS SAÚDE	
PROJETO/ATIVIDADE:	2.090 - Ações de Enfrentamento da Saúde ao Coronavírus	
ELEMENTO DESPESA:	33903099000 - Material de Consumo – Outros	SALDO 1.691,30
FONTE RECURSO:	14 - SUS	

LICITAÇÃO	CONTRATO
TIPO: Dispensa	TIPO: Compras
N° Dispensa N° 078D/2020	N° Compras N° 101/2020

HISTÓRICO

REF. AO PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE TESTES RAPIDOS PARA DIAGNOSTICO DO COVID 19 EM AÇÕES DE COMBATE E ENFRENTAMENTO A PANDEMIA CONFORME DECRETO 10/2020 E MEDIDA PROVISORIA N° 961 CONFORME NF 37790, EM ANEXO

O ordenador de despesa, para que se apliquem os efeitos legais e se observe a execução orçamentária do execício, na forma da legislação vigente, determina que seja empenhada a despesa supra identificada.

Empenha-se, 18/08/2020

JOSCLEY NOVAIS DE ALMEIDA
GESTOR FMS

Declaro que atendendo a determinação, foi deduzida da dotação orçamentária em comento, os valores supraescritos, pelo que emitimos a presente nota de empenho nesta data.

Empenhado, 18/08/2020

ELIZETE CARDOSO SILVA
COORD. CONTABILIDADE

LIQUIDAÇÃO N° 0000894/2020

SALDO

ANTERIOR:	16.500,00	LIQUIDADO:	**16.500,00**	SALDO:	0,00

DOCUMENTAÇÃO

TIPO:	Nota Fiscal	DATA:	27/08/2020	NÚMERO:	37790

Para os efeitos legais, considerando as documentações acostadas ao processo em tela, liquido a presente despesa.

Liquidado, 27/08/2020

EDIMARIO ROCHA DE NOVAIS
SEC.FINANÇAS
01288812590

Encaminhe-se o presente processo para que seja programado o referido pagamento.

Em, 27/08/2020

JOSCLEY NOVAIS DE ALMEIDA
GESTOR FMS
90226640582

PROCESSO DE PAGAMENTO N° 0001177/2020

SALDO A PAGAR		PAGO	
Anterior:	16.500,00	Bruto:	16.500,00
Pagar:	**16.500,00**	Retenções:	0,00
Saldo:	0,00	Líquido:	16.500,00

Pague-se o referido processo:

Em, 14/09/2020

ANDERSON C DA S ALENCAR
TESOUREIRO
91309166587

Banco	Agência	Conta	Tipo	Número	Data	Valor
104	0949	624.049-5 CC	TE	129817	14/09/2020	16.500,00
Total						**16.500,00**

Declaro que o referido processo foi devidamente pago conforme descriminado acima.

WAGNER, 14 de setembro de 2020

JOSCLEY NOVAIS DE ALMEIDA
GESTOR FMS
90226640582

OKEY-MED DIST. MED. HOSP. ODONT. IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES LTDA-ME

CNPJ: 11.311.773/0001-05
Av. [illegible] Km 310 [illegible] Bahia
CEP 45.605-[illegible] Fone/Fax (73) 3215-5429
[illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.037.790

1 - 0-Entrada / 1-Saída

SÉRIE 001 Folhas: 01/01

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2920 0811 3117 7300 0105 5500 1000 0377 9012 0095 8226

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	084.776.323		11.311.773/0001-05	129200613358196 20/08/2020 10:18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	MUNICIPIO	UF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAIDA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE WAGNER 2089 FUNDO MUN. DE SAUDE - WAGNER	10.454.009/0001-26	WAGNER	BA	20/08/2020	20/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
RUA ANTONIO JARDIM	CENTRO	46970-000	(75)3336-2123	ISENTO	

FATURA

[037790] : [P1] 20/08/2020 16.500,00 — Pagamento em Carteira [A Vista

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.705,96	1.747,07	0,00	0,00	16.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	Telefone	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		1 - Emitente 2 - Destinatário: 1				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa(s)			8,1	8,1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IPI
012704 +	TESTE RAPIDO COVID-19 CX/1 NUTRIEX	P46200528A1A	31/05/2021	30021590	020	5102	UND	300	142,80	55,00		16500,00	9705,96	1747,07		18	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BC REDUZIDA ACORDO COM DEC N°77992000 PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASL - AG: 0070-1 CC.: 52906-0 /
CAIXA ECONOMICA AG:3792 OP:003 C/C:234-8

RESERVADO AO FISCO

Pd nº 0056480/01

000124-OTACILIO DA SILVA RABELLO

Impresso por "DS-NFe Versão: 140220b" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.311.773/0001-05
Certidão nº: 11917590/2020
Expedição: 25/05/2020, às 14:10:51
Validade: 20/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.311.773/0001-05, 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.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 22/06/2020 09:35

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: **20201752552**

RAZÃO SOCIAL	
OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
084.776.323	11.311.773/0001-05

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

217445.0011/18-7 - Inicial/DEFESA	232417.3002/16-9 - Div Ativ/INSC NA D ATIVA
232417.3003/16-5 - Inicial/PARCELAMENTO	232417.3004/16-1 - 2a Inst/PARCELAMENTO
232417.3004/16-1 - Inicial/PARCELAMENTO	232417.3006/16-4 - 1a Inst/PARCELAMENTO
600000.2163/17-1 - Inicial/PARCELAMENTO	600000.2164/17-8 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.8415/19-1 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.8921/19-4 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.9045/19-3 - Inicial/PARCELAMENTO	

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 22/06/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTE 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

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA

CERTIDÃO ESTADUAL

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

CERTIDÃO Nº: 004376959 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 13/08/2020, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

OKEY MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES EIRELI, portador do CNPJ: 11.311.773/0001-05, estabelecida na Rodovia BR 101 KM 510 S/N, SN, Jacana, CEP: 45608-750, Itabuna - 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, quinta-feira, 13 de agosto de 2020.

PEDIDO Nº: 004376959

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABUNA
FAZENDA MUNICIPAL – DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número da Certidão	Código Geral
0008346	1158606

Código	Nome/Razão Social		
	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI		
C.N.P.J 11311773000105	Insc. Est.	C.P.F	R.G

Endereço		
RODOVIA BR-101, Nº: S/N -		
JACANA	ITABUNA	BA

A Prefeitura Municipal de Itabuna - BA, conforme preceitua o Art. 273 da Lei Municipal nº 2.173 de 01/10/2010 - Código Tributário Municipal, certifica para os devidos fins que, NÃO CONSTA DÉBITO pertencentes ao contribuinte. E, para constar, foi extraída a presente certidão, cuja validade e de 90 (Noventa) dias contados a partir da data de sua emissão.

As certidões fornecidas não excluem o direito da Fazenda Municipal cobrar, quaisquer débitos que posteriormente venham a ser apurados.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Itabuna na Internet, no endereço http://www.itabuna.ba.gov.br/

Emitida em 03/08/2020

Validade 90 dias

Chave de Validação: 20200008346

Av. Princesa Isabel, Nº 678
São Caetano
CEP: 45.607.001 – Itabuna-Bahia

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/31650308207577710092

Autenticação Digital Código: 31650308207577710092-1
Data: 03/08/2020 10:11:18
Cartório Azevêdo Bastos

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **03/08/2020 10:12:34 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **OKEY MED. DIST. DE MEDICAMENTOS HOSP. E ODONT. LTDA MF** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 31650308207577710092-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b620e2d99142b19d2a0189746c0ad8cd4043e813dd72705c94d8fa4e3dc08caa6c66639fba98ba4e05a50e2d8af01204eb299ad862b6f12cb57679f0538eca514

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2
de 24 de agosto de 2001

ICP Brasil

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: OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI
CNPJ: 11.311.773/0001-05

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 15:51:35 do dia 05/11/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2020.
Código de controle da certidão: **796A.C56F.ECA0.9BEA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BRASIL
(HTTPS://GOV.BR)

Relação das certidões emitidas por data de validade

CNPJ: 11.311.773/0001-05 - OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI
Período: 05/11/2019 a 03/08/2020

Código de controle	Tipo	Data-Hora emissão	Data de validade	Situação	Segunda via
796A.C56F.ECA0.9BEA	Positiva com efeitos de negativa	05/11/2019 15:51:35	03/05/2020	Válida Prorrogada até 31/08/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegund
BB79.CDFB.CA25.C167	Positiva com efeitos de negativa	31/10/2019 17:02:35	28/04/2020	Válida Prorrogada até 26/08/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegu
EE58.9B29.4124.836F	Positiva com efeitos de negativa	31/10/2019 12:56:12	28/04/2020	Válida Prorrogada até 26/08/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegu
52CB.7689.C606.0C91	Positiva com efeitos de negativa	28/10/2019 08:24:59	25/04/2020	Válida Prorrogada até 23/08/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegun
68EE.2654.5997.C2C2	Positiva com efeitos de negativa	22/10/2019 15:10:49	19/04/2020	Válida Prorrogada até 17/08/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegun

1 2 3 4 5

Expirada: A data de validade da certidão expirou. Os atos praticados entre a data de emissão e data de validade da certidão permanecem válidos.
Expirada Prorrogada: A data de validade da certidão expirou. O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta nº 555/2020 (DOU 24/03/2020) e/ou Portaria Conjunta nº 1.178/2020 (DOU 14/07/2020).
Válida Prorrogada: O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta nº 555/2020 (DOU 24/03/2020) e/ou Portaria Conjunta nº 1.178/2020 (DOU 14/07/2020).

Nova consulta (/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar)

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 24/03/2020 | Edição: 57 | Seção: 1 | Página: 33

Órgão: Ministério da Economia/Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil

PORTARIA CONJUNTA Nº 555, DE 23 DE MARÇO DE 2020

Dispõe sobre a prorrogação do prazo de validade das Certidões Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND) e Certidões Positivas com Efeitos de Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CPEND), em decorrência da pandemia relacionada ao coronavírus (COVID-19).

O SECRETÁRIO ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL E O PROCURADOR-GERAL DA FAZENDA NACIONAL, no uso das atribuições que lhes conferem, respectivamente, o inciso III do art. 327 do Regimento Interno da Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil, aprovado pela Portaria MF nº 430, de 9 de outubro de 2017, e o art. 82 do Regimento Interno da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional, aprovado pela Portaria MF nº 36, de 24 de janeiro de 2014, e tendo em vista o disposto no § 5º do art. 47 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991, resolvem:

Art. 1º Fica prorrogada, por 90 (noventa) dias, a validade das Certidões Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND) e Certidões Positivas com Efeitos de Negativa de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CPEND) válidas na data da publicação desta Portaria Conjunta.

Art. 2º Ficam mantidas as demais disposições da Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2 de outubro de 2014.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação no Diário Oficial da União.

JOSÉ BARROSO TOSTES NETO
Secretário Especial da Receita Federal do Brasil

JOSÉ LEVI MELLO DO AMARAL JÚNIOR
Procurador-Geral da Fazenda Nacional

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.311.773/0001-05
Razão Social: OKEY MED DISTRIB DE MEDIC HOSPIT E ODONT IMPORT E EXPOR
Endereço: ROD BR-101 SN KM 510 / JACANA / ITABUNA / BA / 45608-750

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 Servico - 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: 30/07/2020 a 28/08/2020

Certificação Número: 202007300238162933270 2

Informação obtida em 07/08/2020 07:22:46

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

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0949 / 006 / 00624049-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FMS DE WAGNER CT CUSTEIO SUS
CPF/CNPJ:	10.454.009/0001-26
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0070 / 00000052906-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OKEY MED DISTRIB MEDIC
CPF/CNPJ:	11.311.773/0001-05
Valor:	R$ 16.500,00
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	98 PAGTO FORNECEDOR
Histórico:	
Data de débito:	14/09/2020
Data / Hora da operação:	14/09/2020 11:17:47

Código da operação: 00129817

Chave de segurança: EFY97RRCX4EYRFM8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

MUNICÍPIO DE WAGNER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE WAGNER
BAHIA
10.454.009/0001-26

Brasão da Bahia

PROCESSO DE PAGAMENTO ORÇAMENTÁRIO

Nº Empenho:	**0000450**	Tipo:	**Global**	Tipo de Crédito:	

CREDOR

SAMIA SILVA SANTOS

CNPJ/CPF **086.672.455-93**

ENDEREÇO

LOGRADOURO:	ZON RURAL	CIDADE:	WAGNER
BAIRRO:	CACHOEIRINHA	UF:	Bahia

DOTAÇÃO

UNIDADE:	01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - Saúde
SUBFUNÇÃO:	122 - Administração Geral
PROGRAMA:	0004 - MAIS SAÚDE
PROJETO/ATIVIDADE:	2.090 - Ações de Enfrentamento da Saúde ao Coronavírus
ELEMENTO DESPESA:	33903699000 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
FONTE RECURSO:	14 - SUS

SALDO

ANTERIOR 5.203,95
VALOR DO EMPENHO **2.500,00**
SALDO 2.703,95

LICITAÇÃO

TIPO: Dispensa
Nº Dispensa Nº 072D/0

CONTRATO

TIPO: Prestação de Serviços
Nº Prestação de Serviços Nº 113/2020/2020

HISTÓRICO

REF. AO PAGAMENTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MAO DE OBRA EM REGIME EMERGENCIAL PARA TRABALHAR NAS BARREIRAS SANITARIAS DO MUNICIPIO DE WAGNER-BA, NAS AÇÕES DE COMBATE AO COVID 19, CONFORME NF Nº 202850 EM ANEXO

O ordenador de despesa, para que se apliquem os efeitos legais e se observe a execução orçamentária do execício, na forma da legislação vigente, determina que seja empenhada a despesa supra identificada.

Empenha-se, 04/08/2020

JOSCLEY NOVAIS DE ALMEIDA
GESTOR FMS

Declaro que atendendo a determinação, foi deduzida da dotação orçamentária em comento, os valores supraescritos, pelo que emitimos a presente nota de empenho nesta data.

Empenhado, 04/08/2020

ELIZETE CARDOSO SILVA
COORD. CONTABILIDADE

LIQUIDAÇÃO Nº **0000996/2020**

SALDO

ANTERIOR:	2.500,00	LIQUIDADO:	**500,00**	SALDO:	2.000,00

DOCUMENTAÇÃO

TIPO:	Nota Fiscal	DATA:	18/09/2020	NÚMERO:	202850

Para os efeitos legais, considerando as documentações acostadas ao processo em tela, liquido a presente despesa.

Liquidado, 18/09/2020

EDIMARIO ROCHA DE NOVAIS
SEC.FINANÇAS
01288812590

Encaminhe-se o presente processo para que seja programado o referido pagamento.

Em, 18/09/2020

JOSCLEY NOVAIS DE ALMEIDA
GESTOR FMS
90226640582

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº **0001214/2020**

SALDO A PAGAR		**PAGO**	
Anterior:	500,00	Bruto:	500,00
Pagar:	**500,00**	Retenções:	25,00
Saldo:	0,00	Líquido:	475,00

Pague-se o referido processo:

Em, 18/09/2020

ANDERSON C DA S ALENCAR
TESOUREIRO
91309166587

Banco	Agência	Conta	Tipo	Número	Data	Valor
104	0949	624.049-5 CC	TE	109110	18/09/2020	475,00
Total						**475,00**

Declaro que o referido processo foi devidamente pago conforme descriminado acima.

WAGNER, 18 de setembro de 2020

JOSCLEY NOVAIS DE ALMEIDA
GESTOR FMS
90226640582

PREFEITURA MUNICIPAL DE WAGNER
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS
PRAÇA 2 DE JULHO, 04 - CENTRO
WAGNER - BA - CEP: 46970-000

Nota Fiscal de Prestação de Serviços

Número: 202850

1ª via

Cond. de Pagto: À VISTA

Data de Emissão: **18/09/2020**

Prestador

Nome/Razão Social: **SAMIA SILVA SANTOS**

Endereço: **ZR CACHOEIRINHA ZONA RURAL**

Cidade: **WAGNER** UF: **BA** PIS:

CNPJ/CPF: **086.672.455/93** Insc. Estadual:

Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE WAGNER**

Endereço: **RUA ANTONIO JARDIM CENTRO**

Cidade: **WAGNER** UF: **BA** PIS:

CNPJ/CPF: **10.454.009/0001-26** Insc. Estadual:

Unidade	Quantidade	Descrição dos Serviços	Valor		
			Alíq. ISSQN	Unitário	Total
UN	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MÃO DE OBRA EM REGIME EMERGENCIAL PARA TRABALHAR NAS BARREIRAS SANITÁRIAS DO MUNICIPIO DE WAGNER, NAS AÇÕES DE COMBATE AO COVID-19.	5,00 %	500,00	500,00

VALTERCIO 18/09/2020 10:25:43

99990000005.3 00004794202.4 00918999099.8 90000202850.5

Total dos Serviços	500,00
Valor IRRF	
Valor INSS	0,00
Valor ISSQN	25,00
Valor a Receber	475,00

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza

Base de Cálculo	Valor do Imposto	
500,00	25,00	

NÃO VALE COMO RECIBO

Recebi(emos) o(s) Serviço(s) constante(s) da Nota Fiscal de Prestação de Serviços emitida pela PREFEITURA MUNICIPAL DE WAGNER

PREFEITURA MUNICIPAL DE WAGNER
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS
PRAÇA 2 DE JULHO, 04 - CENTRO
WAGNER - BA - CEP: 46970-000
FONE(S): (75) 3336-2264 CNPJ/MF: 14.694.517/0001-32

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000650/2020

Nome/Razão Social: **SAMIA SILVA SANTOS**

Nome Fantasia:

Código Contribuinte: **11475** CPF/CNPJ: **086.672.455/93**

Endereço: **ZR CACHOEIRINHA,**
ZONA RURAL WAGNER - BA - CEP: 46970-000

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 **18/09/2020** com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **17/11/2020**

Código de controle da certidão: **1100020849**

Emissor: VALTERCIO

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SAMIA SILVA SANTOS
CPF: 086.672.455-93
Certidão nº: 23737544/2020
Expedição: 18/09/2020, às 11:16:51
Validade: 16/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SAMIA SILVA SANTOS**, inscrito(a) no CPF sob o nº **086.672.455-93**, **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.

Emissão: 18/09/2020 11:16

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

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: **20202683734**

NOME	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF 086.672.455-93

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 18/09/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTE 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 NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: **SAMIA SILVA SANTOS**
CPF: **086.672.455-93**

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 se refere 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 11:29:23 do dia 11/08/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/02/2021.
Código de controle da certidão: **4AC5.AE12.4EF1.1638**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0949 / 006 / 00624049-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FMS DE WAGNER CT CUSTEIO SUS
CPF/CNPJ:	10.454.009/0001-26
Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3616 / 00000008910-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SAMIA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ:	086.672.455-93
Valor:	R$ 475,00
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	98 PAGTO FORNECEDOR
Histórico:	
Data de débito:	18/09/2020
Data / Hora da operação:	18/09/2020 11:57:52

Código da operação: 00109110
Chave de segurança: MCPUZ2KLPML79V0W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

MUNICÍPIO DE WAGNER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE WAGNER
BAHIA
10.454.009/0001-26

Brasão da Bahia

PROCESSO DE PAGAMENTO ORÇAMENTÁRIO

Nº Empenho:	**0000451**	Tipo:	**Global**	Tipo de Crédito:	

CREDOR	CNPJ/CPF
AEZIA CELESTINA DE JESUS	**044.979.135-11**

ENDEREÇO

LOGRADOURO:	ZON RURAL	CIDADE:	WAGNER
BAIRRO:	CACHOEIRINHA	UF:	Bahia

DOTAÇÃO

UNIDADE:	01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - Saúde
SUBFUNÇÃO:	122 - Administração Geral
PROGRAMA:	0004 - MAIS SAÚDE
PROJETO/ATIVIDADE:	2.090 - Ações de Enfrentamento da Saúde ao Coronavírus
ELEMENTO DESPESA:	33903699000 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
FONTE RECURSO:	14 - SUS

SALDO

ANTERIOR	2.703,95
VALOR DO EMPENHO	**2.500,00**
SALDO	203,95

LICITAÇÃO		CONTRATO	
TIPO:	Dispensa	TIPO:	Prestação de Serviços
Nº	Dispensa Nº 073D/0	Nº	Prestação de Serviços Nº 114/2020/2020

HISTÓRICO

REF. AO PAGAMENTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MAO DE OBRA EM REGIME EMERGENCIAL PARA TRABALHAR NAS BARREIRAS SANITARIAS DO MUNICIPIO DE WAGNER-BA, NAS AÇÕES DE COMBATE AO COVID 19, CONFORME NF Nº 202849 EM ANEXO

O ordenador de despesa, para que se apliquem os efeitos legais e se observe a execução orçamentária do execício, na forma da legislação vigente, determina que seja empenhada a despesa supra identificada.

Empenha-se, 11/08/2020

JOSCLEY NOVAIS DE ALMEIDA
GESTOR FMS

Declaro que atendendo a determinação, foi deduzida da dotação orçamentária em comento, os valores supraescritos, pelo que emitimos a presente nota de empenho nesta data.

Empenhado, 11/08/2020

ELIZETE CARDOSO SILVA
COORD. CONTABILIDADE

LIQUIDAÇÃO Nº **0000997/2020**

SALDO

ANTERIOR:	2.500,00	LIQUIDADO:	**500,00**	SALDO:	2.000,00

DOCUMENTAÇÃO

TIPO:	Nota Fiscal	DATA:	18/09/2020	NÚMERO:	202849

Para os efeitos legais, considerando as documentações acostadas ao processo em tela, liquido a presente despesa.

Liquidado, 18/09/2020

EDIMARIO ROCHA DE NOVAIS
SEC.FINANÇAS
01288812590

Encaminhe-se o presente processo para que seja programado o referido pagamento.

Em, 18/09/2020

JOSCLEY NOVAIS DE ALMEIDA
GESTOR FMS
90226640582

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº **0001215/2020**

SALDO A PAGAR		PAGO	
Anterior:	500,00	Bruto:	500,00
Pagar:	**500,00**	Retenções:	25,00
Saldo:	0,00	Líquido:	475,00

Pague-se o referido processo:

Em, 18/09/2020

ANDERSON C DA S ALENCAR
TESOUREIRO
91309166587

Banco	Agência	Conta	Tipo	Número	Data	Valor
104	0949	624.049-5 CC	TE	170777	18/09/2020	475,00
Total						**475,00**

Declaro que o referido processo foi devidamente pago conforme descriminado acima.

WAGNER, 18 de setembro de 2020

JOSCLEY NOVAIS DE ALMEIDA
GESTOR FMS
90226640582

PREFEITURA MUNICIPAL DE WAGNER
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS
PRAÇA 2 DE JULHO, 04 - CENTRO
WAGNER - BA - CEP: 46970-000

Nota Fiscal de Prestação de Serviços

Número: 202849

1ª via

Cond. de Pagto: À VISTA

Data de Emissão: **18/09/2020**

Prestador

Nome/Razão Social: **AÉZIA CELESTINA DE JESUS**

Endereço: **ZR CACHOEIRINHA ZONA RURAL**

Cidade: **WAGNER** UF: **BA** PIS:

CNPJ/CPF: **044.979.135/11** Insc. Estadual:

Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE WAGNER**

Endereço: **RUA ANTONIO JARDIM CENTRO**

Cidade: **WAGNER** UF: **BA** PIS:

CNPJ/CPF: **10.454.009/0001-26** Insc. Estadual:

Unidade	Quantidade	Descrição dos Serviços	Valor		
			Alíq. ISSQN	Unitário	Total
UN	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MÃO DE OBRA EM REGIME EMERGENCIAL PARA TRABALHAR NAS BARREIRAS SANITÁRIAS DO MUNICIPIO DE WAGNER, NAS AÇÕES DE COMBATE AO COVID-19	5,00 %	500,00	500,00

VALTERCIO 18/09/2020 10:19:48

99990000005.3 00004794202.4 00918999099.8 90000202849.7

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza		
Base de Cálculo	Valor do Imposto	
500,00	25,00	

NÃO VALE COMO RECIBO

Total dos Serviços	500,00
Valor IRRF	
Valor INSS	0,00
Valor ISSQN	25,00
Valor a Receber	475,00

Recebi(emos) o(s) Serviço(s) constante(s) da Nota Fiscal de Prestação de Serviços emitida pela PREFEITURA MUNICIPAL DE WAGNER

R$ 500,00 / /

PREFEITURA MUNICIPAL DE WAGNER
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS
PRAÇA 2 DE JULHO, 04 - CENTRO
WAGNER - BA - CEP: 46970-000
FONE(S): (75) 3336-2264 CNPJ/MF: 14.694.517/0001-32

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000649/2020

Nome/Razão Social: **AÉZIA CELESTINA DE JESUS**

Nome Fantasia:

Código Contribuinte: **11476** CPF/CNPJ: **044.979.135/11**

Endereço: **ZR CACHOEIRINHA,**
ZONA RURAL WAGNER - BA - CEP: 46970-000

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 **18/09/2020** com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **17/11/2020**

Código de controle da certidão: **3100020837**

Emissor: ALTERCIO

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AEZIA CELESTINA DE JESUS
CPF: 044.979.135-11
Certidão nº: 23737165/2020
Expedição: 18/09/2020, às 11:14:18
Validade: 16/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AEZIA CELESTINA DE JESUS**, inscrito(a) no CPF sob o nº **044.979.135-11**, **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.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 18/09/2020 11:13

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: **20202683683**

NOME	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF 044.979.135-11

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 18/09/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTE 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 NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: AEZIA CELESTINA DE JESUS
CPF: 044.979.135-11

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 se refere 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 11:30:10 do dia 11/08/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 07/02/2021.
Código de controle da certidão: **F0DD.F9F2.F4D4.C2EA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0949 / 006 / 00624049-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FMS DE WAGNER CT CUSTEIO SUS
CPF/CNPJ:	10.454.009/0001-26

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	3616 / 00001000745-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AEZIA CELESTINA DE JESUS
CPF/CNPJ:	044.979.135-11
Valor:	R$ 475,00
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	98 PAGTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	18/09/2020
Data / Hora da operação:	18/09/2020 10:41:21

Código da operação: 00170777

Chave de segurança: ML1J1E2K3VN1QY4W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

MUNICÍPIO DE WAGNER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE WAGNER
BAHIA
10.454.009/0001-26

Brasão da Bahia

PROCESSO DE PAGAMENTO ORÇAMENTÁRIO

Nº Empenho:	**0000448**	Tipo:	**Global**	Tipo de Crédito:	

CREDOR	CNPJ/CPF
MAIZE LIMA DOS SANTOS	**077.106.485-33**

ENDEREÇO

LOGRADOURO:	POV CACHOEIRINHA	CIDADE:	WAGNER
BAIRRO:	ZONA RURAL	UF:	Bahia

DOTAÇÃO		SALDO
UNIDADE:	01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	ANTERIOR 14.178,95
FUNÇÃO:	10 - Saúde	
SUBFUNÇÃO:	122 - Administração Geral	VALOR DO EMPENHO **3.750,00**
PROGRAMA:	0004 - MAIS SAÚDE	
PROJETO/ATIVIDADE:	2.090 - Ações de Enfrentamento da Saúde ao Coronavírus	
ELEMENTO DESPESA:	33903699000 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	SALDO 10.428,95
FONTE RECURSO:	14 - SUS	

LICITAÇÃO		CONTRATO	
TIPO:	Dispensa	TIPO:	Prestação de Serviços
Nº	Dispensa Nº 069D/0	Nº	Prestação de Serviços Nº 110/2020

HISTÓRICO

REFERENTE AO PAGAMENTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MAO DE OBRA EM REGIME EMERGENCIAL PARA TRABALHAR NAS BARREIRAS SANITARIAS DO MUNICIPIO EM AÇÕES DE COMBATE AO COVID 19 NF 202856

O ordenador de despesa, para que se apliquem os efeitos legais e se observe a execução orçamentária do execício, na forma da legislação vigente, determina que seja empenhada a despesa supra identificada.

Empenha-se, 04/08/2020

JOSCLEY NOVAIS DE ALMEIDA
GESTOR FMS

Declaro que atendendo a determinação, foi deduzida da dotação orçamentária em comento, os valores supraescritos, pelo que emitimos a presente nota de empenho nesta data.

Empenhado, 04/08/2020

ELIZETE CARDOSO SILVA
COORD. CONTABILIDADE

LIQUIDAÇÃO Nº **0001086/2020**

SALDO

ANTERIOR:	3.000,00	LIQUIDADO:	**750,00**	SALDO:	2.250,00

DOCUMENTAÇÃO

TIPO:	Nota Fiscal	DATA:	18/09/2020	NÚMERO:	202856

Para os efeitos legais, considerando as documentações acostadas ao processo em tela, liquido a presente despesa.

Liquidado, 18/09/2020

EDIMARIO ROCHA DE NOVAIS
SEC.FINANÇAS
01288812590

Encaminhe-se o presente processo para que seja programado o referido pagamento.

Em, 18/09/2020

JOSCLEY NOVAIS DE ALMEIDA
GESTOR FMS
90226640582

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº **0001222/2020**

SALDO A PAGAR		PAGO	
Anterior:	750,00	Bruto:	750,00
Pagar:	**750,00**	Retenções:	37,50
Saldo:	0,00	Líquido:	712,50

Pague-se o referido processo:

Em, 18/09/2020

ANDERSON C DA S ALENCAR
TESOUREIRO
91309166587

Banco	Agência	Conta	Tipo	Número	Data	Valor
104	0949	624.049-5 CC	TE	3989	18/09/2020	712,50
Total						**712,50**

Declaro que o referido processo foi devidamente pago conforme descriminado acima.

WAGNER, 18 de setembro de 2020

JOSCLEY NOVAIS DE ALMEIDA
GESTOR FMS
90226640582

PREFEITURA MUNICIPAL DE WAGNER
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS
PRAÇA 2 DE JULHO, 04 - CENTRO
WAGNER - BA - CEP: 46970-000

Nota Fiscal de Prestação de Serviços

Número: 202856

1ª via

Cond. de Pagto: À VISTA

Data de Emissão: 18/09/2020

Prestador

Nome/Razão Social: MAIZE LIMA DOS SANTOS
Endereço: ZR CACHOEIRINHA ZONA RURAL
Cidade: WAGNER UF: BA PIS:
CNPJ/CPF: 077.106.485/33 Insc. Estadual:

Tomador

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE WAGNER
Endereço: RUA ANTONIO JARDIM CENTRO
Cidade: WAGNER UF: BA PIS:
CNPJ/CPF: 10.454.009/0001-26 Insc. Estadual:

Unidade	Quantidade	Descrição dos Serviços	Valor		
			Alíq. ISSQN	Unitário	Total
UN	1	SERVIÇOS PRESTADOS EM REGIME EMERGENCIAL PARA TRABALHAR NAS BARREIRAS SANITÁRIAS DO MUNICÍPIO DE WAGNER, NAS AÇÕES DE COMBATE AO COVID-19.	5,00 %	750,00	750,00

VALTERCIO 05/10/2020 11:44:02

99990000007.9 50004794202.3 00918999099.8 90000202856.2

Total dos Serviços	750,00
Valor IRRF	
Valor INSS	0,00
Valor ISSQN	37,50
Valor a Receber	712,50

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza

Base de Cálculo	Valor do Imposto	
750,00	37,50	

NÃO VALE COMO RECIBO

Recebi(emos) o(s) Serviço(s) constante(s) da Nota Fiscal de Prestação de Serviços emitida pela PREFEITURA MUNICIPAL DE WAGNER

PREFEITURA MUNICIPAL DE WAGNER
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS
PRAÇA 2 DE JULHO, 04 - CENTRO
WAGNER - BA - CEP: 46970-000
FONE(S): (75) 3336-2264 CNPJ/MF: 14.694.517/0001-32

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000654/2020

Nome/Razão Social: **MAIZE LIMA DOS SANTOS**

Nome Fantasia:

Código Contribuinte: **11469** CPF/CNPJ: **077.106.485/33**

Endereço: **ZR CACHOEIRINHA,**
ZONA RURAL WAGNER - BA - CEP: 46970-000

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 **21/09/2020** com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **20/11/2020**

Código de controle da certidão: **2100020888**

Emissor: VALTERCIO

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MAIZE LIMA DOS SANTOS
CPF: 077.106.485-33
Certidão nº: 23899811/2020
Expedição: 21/09/2020, às 16:17:04
Validade: 19/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MAIZE LIMA DOS SANTOS**, inscrito(a) no CPF sob o nº **077.106.485-33**, **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.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 21/09/2020 16:15

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: **20202710823**

NOME	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF 077.106.485-33

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 21/09/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTE 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 NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: MAIZE LIMA DOS SANTOS
CPF: 077.106.485-33

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 se refere 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 10:21:57 do dia 03/08/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/01/2021.
Código de controle da certidão: **A8A1.27AE.F18D.3FB4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0949 / 006 / 00624049-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FMS DE WAGNER CT CUSTEIO SUS
CPF/CNPJ:	10.454.009/0001-26

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3616 / 00000006053-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MAIZE LIMA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	077.106.485-33
Valor:	R$ 712,50
Valor da tarifa:	R$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	98 PAGTO FORNECEDOR
Histórico:	

Data de débito:	18/09/2020
Data / Hora da operação:	18/09/2020 10:41:03

Código da operação: 00153989
Chave de segurança: 3A4QNZHQHW8AS9LS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

MUNICÍPIO DE WAGNER
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE WAGNER
BAHIA
10.454.009/0001-26

Brasão da Bahia

PROCESSO DE PAGAMENTO ORÇAMENTÁRIO

Nº Empenho:	**0000449**	Tipo:	**Global**	Tipo de Crédito:	

CREDOR	CNPJ/CPF
JOSE MESSIAS SOUZA SENA	**050.590.875-14**

ENDEREÇO

LOGRADOURO:	POV LAGOA NOVA	CIDADE:	WAGNER
BAIRRO:	ZONA RURAL	UF:	Bahia

DOTAÇÃO		SALDO
UNIDADE:	01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	ANTERIOR 10.428,95
FUNÇÃO:	10 - Saúde	
SUBFUNÇÃO:	122 - Administração Geral	VALOR DO EMPENHO **5.225,00**
PROGRAMA:	0004 - MAIS SAÚDE	
PROJETO/ATIVIDADE:	2.090 - Ações de Enfrentamento da Saúde ao Coronavírus	SALDO 5.203,95
ELEMENTO DESPESA:	33903699000 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	
FONTE RECURSO:	14 - SUS	

LICITAÇÃO	CONTRATO
TIPO: Dispensa	TIPO: Prestação de Serviços
Nº Dispensa Nº 071D/0	Nº Prestação de Serviços Nº 112/2020/2020

HISTÓRICO

REFERENTE AO PAGAMENTO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MAO DE OBRA EM REGIME EMERGENCIAL PARA TRABALHAR NAS BARREIRAS SANITARIAS DO MUNICIPIO EM AÇÕES DE COMBATE AO COVID 19 CONFORME NF 202858

O ordenador de despesa, para que se apliquem os efeitos legais e se observe a execução orçamentária do execicio, na forma da legislação vigente, determina que seja empenhada a despesa supra identificada.

Empenha-se, 04/08/2020

JOSCLEY NOVAIS DE ALMEIDA
GESTOR FMS

Declaro que atendendo a determinação, foi deduzida da dotação orçamentária em comento, os valores supraescritos, pelo que emitimos a presente nota de empenho nesta data.

Empenhado, 04/08/2020

ELIZETE CARDOSO SILVA
COORD. CONTABILIDADE

LIQUIDAÇÃO Nº **0001087/2020**

SALDO

ANTERIOR:	4.180,00	LIQUIDADO:	**1.045,00**	SALDO:	3.135,00

DOCUMENTAÇÃO

TIPO:	Nota Fiscal	DATA:	18/09/2020	NÚMERO:	202858

Para os efeitos legais, considerando as documentações acostadas ao processo em tela, liquido a presente despesa.

Liquidado, 18/09/2020

EDIMARIO ROCHA DE NOVAIS
SEC.FINANÇAS
01288812590

Encaminhe-se o presente processo para que seja programado o referido pagamento.

Em, 18/09/2020

JOSCLEY NOVAIS DE ALMEIDA
GESTOR FMS
90226640582

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº **0001223/2020**

SALDO A PAGAR		PAGO	
Anterior:	1.045,00	Bruto:	1.045,00
Pagar:	**1.045,00**	Retenções:	52,25
Saldo:	0,00	Líquido:	992,75

Pague-se o referido processo:

Em, 18/09/2020

ANDERSON C DA S ALENCAR
TESOUREIRO
91309166587

Banco	Agência	Conta	Tipo	Número	Data	Valor
104	0949	624.049-5 CC	TE	1040	18/09/2020	992,75
Total						**992,75**

Declaro que o referido processo foi devidamente pago conforme descriminado acima.

WAGNER, 18 de setembro de 2020

JOSCLEY NOVAIS DE ALMEIDA
GESTOR FMS
90226640582

PREFEITURA MUNICIPAL DE WAGNER
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS
PRAÇA 2 DE JULHO, 04 - CENTRO
WAGNER - BA - CEP: 46970-000

Nota Fiscal de Prestação de Serviços

Número: 202858

1ª via

Cond. de Pagto: À VISTA

Data de Emissão: 18/09/2020

Prestador

Nome/Razão Social: **JOSÉ MESSIAS SOUZA SENA**

Endereço:

Cidade: **WAGNER** UF: **BA** PIS:

CNPJ/CPF: **050.590.875/14** Insc. Estadual:

Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE WAGNER**

Endereço: **RUA ANTONIO JARDIM CENTRO**

Cidade: **WAGNER** UF: **BA** PIS:

CNPJ/CPF: **10.454.009/0001-26** Insc. Estadual:

Unidade	Quantidade	Descrição dos Serviços	Valor		
			Alíq. ISSQN	Unitário	Total
UN	1	SERVIÇOS PRESTADOS EM REGIME EMERGENCIAL PARA TRABALHAR NAS BARREIRAS SANITÁRIAS DO MUNICÍPIO DE WAGNER, NAS AÇÕES DE COMBATE AO COVID-19.	5,00 %	1.045,00	1.045,00

VALTERCIO 05/10/2020 11:45:23

99990000010.3 45004794202.1 00918999099.8 90000202858.8

Total dos Serviços	1.045,00
Valor IRRF	
Valor INSS	0,00
Valor ISSQN	52,25
Valor a Receber	992,75

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza

Base de Cálculo	Valor do Imposto	
1.045,00	52,25	

NÃO VALE COMO RECIBO

Recebi(emos) o(s) Serviço(s) constante(s) da Nota Fiscal de Prestação de Serviços emitida pela PREFEITURA MUNICIPAL DE WAGNER

PREFEITURA MUNICIPAL DE WAGNER
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS
PRAÇA 2 DE JULHO, 04 - CENTRO
WAGNER - BA - CEP: 46970-000
FONE(S): (75) 3336-2264 CNPJ/MF: 14.694.517/0001-32

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000653/2020

Nome/Razão Social: **JOSÉ MESSIAS SOUZA SENA**

Nome Fantasia:

Código Contribuinte: **11473** CPF/CNPJ: **050.590.875/14**

Endereço: ,
WAGNER - BA - CEP: 46970-000

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 **21/09/2020** com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **20/11/2020**

Código de controle da certidão: **4100020876**

Emissor: ALTERCIC

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JOSE MESSIAS SOUZA SENA
CPF: 050.590.875-14
Certidão nº: 23899879/2020
Expedição: 21/09/2020, às 16:17:38
Validade: 19/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOSE MESSIAS SOUZA SENA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **050.590.875-14**, **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.