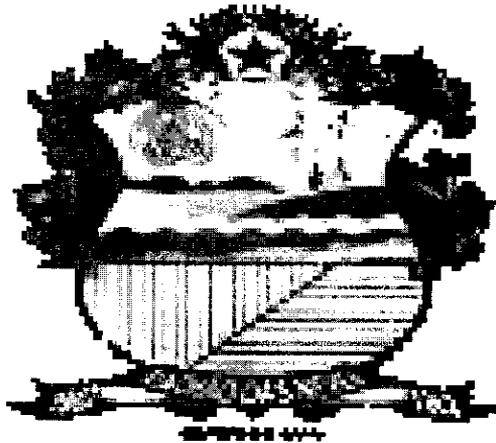


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 1425

Data: 20/10/2020

Empenho Nº: 458 / 6

Credor: 25959 - NOECI DE SANTANA OLIVEIRA - ME



Valor Bruto R\$: 16.550,50  
Valor Retido R\$: 0,00  
Valor Líquido R\$: 16.550,50

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2061.30.14

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS

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
15919-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	13950	16.550,50



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRACA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHAO DAS NEVES - BA



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:08:47  
Acesse em: http://portal.tre.com.br/portal/portal.do?acao=abrir\_documento&id\_documento=451144e5a-4003-4717-8e65-f8832b318d0

## NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM: 102-2019

EMPENHO Nº 017/08/2020

**FORNECEDOR**

Nome: 25959 - NOECI DE SANTANA OLIVEIRA - ME  
 Endereço: RUA SANTA BERTULINA 16, Centro  
 Bairro: CENTRO  
 CNPJ: 10.874.680/0001-26 Insc. Estadual: Cidade: RIACHAO DAS NEVES  
 Conta: Agência: CPF: Complemento: CASA  
 Banco: - RG: Estado: BA

Tipo Pessoa: Jurídica

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Redução: 2.061-MEM - ORÇAMENTARIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Função: 10 - Saúde  
 Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica  
 Programa: 002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES  
 Ação: 2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS  
 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: Pregão presencial  
 Convênio: - Nº Lic.: 29-2019-PP  
 Patrimônio: - Contrato: 51-2020-PP

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Total
55.588,04	100,00	55.488,04

**HISTÓRICO**

REF. AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, COPA COZINHA E LIMPEZA, PARA O COMBATE AO COVID-19, NO HOSPITAL E NAS UNIDADES BASICAS, DESTE MUNICÍPIO.

Nº Ordem	Descrição (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
-	-	-	-	-	-

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO  
 RECEBIDO EM 01/08/2020  
 WILLIAN SILVA PEREIRA  
 SUS

**Comprova**

100,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/08/2020.

FRACIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES  
 Secretária de Saúde  
 CPF : 776.685.705-78

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/08/2020

WILLIAN SILVA PEREIRA  
 Contador  
 Reg. Prof.: CRC(BA) Nº024659/O-4





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHAO DAS NEVES - BA

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 102-2019

EMPENHO: 458 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 6	Data do Sub-Empenho: 16/10/2020	TIPO DO EMPENHO: Global
---------------------	-------------------	---------------------------------	-------------------------

<b>FORNECEDOR</b>			
Nome:	25959 - NOECI DE SANTANA OLIVEIRA - ME	Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:	RUA SANTA BERTULINA 16,	Complemento: CASA	
Bairro:	CENTRO	Cidade: RIACHAO DAS NEVES	Estado: BA
CNPJ:	10.874.680/0001-26	Insc. Estadual:	CPF:
Conta:	Agência:	RG:	Banco: -

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>		Data do Empenho: 01/08/2020
Reduzido:	2061.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	
Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função:	10 - Saúde	
Sub-Função:	305 - Vigilância Epidemiológica	
Programa:	002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES	
Ação:	2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS	
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: Pregão presencial	Nº Lic.: 29-2019-PP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 51-2020-PP	55.588,04	100,00	55.488,04
Patrimônio:				

<b>HISTÓRICO</b> REF. AQUISIÇÃO DE MATERIAL LIMPEZA, PARA O COMBATE AO COVID-19, NO HOSPITAL, DESTA MUNICÍPIO.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	36.743,00	16.550,50	20.192,50

Data do Empenho: 01/08/2020	Data do Liquidação: 20/10/2020
-----------------------------	--------------------------------

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
## Dezesesseis mil e quinhentos e cinquenta reais e cinquenta centavos ##		Valor Retido 0,00
		Valor Líquido 16.550,50

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	16/10/2020	322	1	A	31/12/2020	16.550,50

### DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33111990	LIQUIDAÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	16.550,50

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 20/10/2020.  FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 20/10/2020, podendo efetuar o pagamento.  SERVULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interno(a) CPF : 004.548.798-20
--	---

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:08:47  
Acesso em: https://c1em.ba.gov.br/epa/validarDoc.seam?codigo\_documento=31144538-4003-4717-8665-88832031840



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHÃO DAS NEVES - BA

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 102-2019



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:08:47  
Acesse em: https://e-receitas.treasury.gov.br/validador/validador.aspx?documento=0111202012084700047770000118832091800

EMPENHO: 458/2020	Nº SUB-EMPENHO: 6	TIPO DO EMPENHO: Global
Data Empenho: 01/08/2020	Data Sub-Empenho: 10/10/2020	Data Liquidação: 20/10/2020
Data Pagamento: 20/10/2020		

<b>FORNECEDOR</b>		
Nome: 25959 - NOECI DE SANTANA OLIVEIRA - ME	Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço: RUA SANTA BERTULINA 16,	Complemento: CASA	
Bairro: CENTRO	Cidade: RIACHÃO DAS NEVES	Estado: BA
CNPJ: 10.874.880/0001-28	Insc. Estadual:	CPF:
Conta:	Agência:	Banco: -
		RG:

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
Reduzido: 2061.30.14	ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função: 10 - Saúde	
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica	
Programa: 002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES	
Ação: 2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS	
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: Pregão presencial	Nº Lic.: 29-2019-PP	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 51-2020-PP	55.588,04	100,00	55.488,04
Patrimônio: -				

HISTÓRICO REF. AQUISIÇÃO DE MATERIAL LIMPEZA, PARA O COMBATE AO COVID-19, NO HOSPITAL, DESTE MUNICÍPIO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	36.743,00	16.550,50	20.192,50

Data do Empenho: 01/08/2020	Data do Liquidação: 20/10/2020	Data do Pagamento: 20/10/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Dezesseis mil e quinhentos e cinquenta reais e cinquenta centavos ##	Valor Bruto	16.550,50
---	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 16.550,50 (Dezesseis mil e quinhentos e cinquenta reais e cinquenta centavos), proveniente desta nota. Em, 20/10/2021	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/10/2020
 FRACIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	 OZENI DE BRITO MAGALHAES SILVA Tesoureiro CPF : 002.661.415-44

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
15919-0	CUSTEIO SUS	2528-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	13950	16.550,50

**RECEBEMOS** Nº PROCESSO PAGTO: 552526000007747 / 2020

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 16.550,50 (Dezesseis mil e quinhentos e cinquenta reais e cinquenta centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 552526000007747, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.

RECEBEMOS DE NOECI DE SANTANA OLIVEIRA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/10/2020 VALOR TOTAL: R\$ 16.550,50 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES - PC MUNICIPAL, SN CENTRO RIACHAO DAS NEVES-BA

NF-e

Nº. 000.000.322  
Série 001

Documento Assinado Digitalmente por: WILTON CRISTÓFARO DE CARVALHO, CPF: 029.112.020.120847  
 Acesse em: https://efc.nf-e.com.br/epb/validaDoc.seam?cd\_documento=151454400347174665488320181840

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
  
**NOECI DE SANTANA OLIVEIRA**  
 RUA SANTA BERTOLINA, 16  
 CENTRO - 47970-000  
 RIACHAO DAS NEVES - BA Fone/Fax:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº. 000.000.322**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**2920 1010 8746 8000 0126 5500 1000 0003 2215 6662 3114**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **83116911** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNP/CPF: **10.874.680/0001-26**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **129201316955780 - 16/10/2020 13:00:55**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES** CNPJ / CPF: **11.246.331/0001-22** DATA DA EMISSÃO: **16/10/2020**  
 ENDEREÇO: **PC MUNICIPAL, SN** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **47970-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:  
 MUNICÍPIO: **RIACHAO DAS NEVES** UF: **BA** FONE / FAX: **7736242132** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.550,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.550,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: **(0) Contratado por Remetente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
165	AGUA SANITARIA 1000ML	28289011	0102	5102	UN	500,0000	2,0000	1.000,00	0,00	0,00		0,00	
163	DESINFETANTE EM PEDRA SANITARIA	38089411	0102	5102	UN	500,0000	1,5000	750,00	0,00	0,00		0,00	
163	DESINFETANTE LIQUIDO 500ML	38089411	0102	5102	UN	500,0000	1,5000	750,00	0,00	0,00		0,00	
163	DESODORIZADOR DE AMBIENTE BOM AR	38089411	0102	5102	UN	100,0000	5,0000	500,00	0,00	0,00		0,00	
163	DETERGENTE EM PO CX COM 500GM	38089411	0102	5102	UN	300,0000	3,0000	900,00	0,00	0,00		0,00	
173	DETERGENTE LIQUIDO 500ML	34011900	0102	5102	UN	500,0000	1,5000	750,00	0,00	0,00		0,00	
164	LIMPADOR MULTUSO 500ML	34022000	0102	5102	UN	200,0000	3,5000	700,00	0,00	0,00		0,00	
226	SABAO EM BARRA COM 5 X200G	34011190	0102	5102	PACOTE	50,0000	3,5000	175,00	0,00	0,00		0,00	
173	SABONETE LIQUIDO 500ML	34011900	0102	5102	UN	100,0000	3,0000	300,00	0,00	0,00		0,00	
181	SACO PARA LIXO 100L X 5UND	39232910	0102	5102	UN	600,0000	2,0000	1.200,00	0,00	0,00		0,00	
181	SACO PARA LIXO 15L X 20UND	39232910	0102	5102	PACOTE	500,0000	2,0000	1.000,00	0,00	0,00		0,00	
181	SACO PARA LIXO 30L X 10UND	39232910	0102	5102	PACOTE	500,0000	1,0000	500,00	0,00	0,00		0,00	
43	PAPEL HIGIENICO FOLHA DUPLA 4 X 1	48181000	0102	5102	PACOTE	400,0000	4,0000	1.600,00	0,00	0,00		0,00	
44	PAPEL HIGIENICO FOLHA SIMPLES 4 X 1	48181000	0102	5102	PC	400,0000	2,4000	960,00	0,00	0,00		0,00	
47115	COPO DESC CRISTAL TRANSP PS 200ML 100UN PT/0001 CX COM 30 UND	39241000	0102	5102	CX	50,0000	60,0000	3.000,00	0,00	0,00		0,00	
47115	COPO DESC CRISTAL TRANSP 50ML 100UN PT/0001 CX COM 30 UNIDADES	39241000	0102	5102	CX	10,0000	42,0000	420,00	0,00	0,00		0,00	
45	PAPEL TOALHA, PACOTE 2 X 1	48183000	0102	5102	PC	160,0000	2,5000	400,00	0,00	0,00		0,00	
169	LIMPA VIDRO LIQUIDO 500ML	34022000	0102	5102	UN	20,0000	3,7500	75,00	0,00	0,00		0,00	
38	FLANELA 100% ALGODAO, 30 X 50 ATE 30 X 60	63071000	0102	5102	UN	20,0000	2,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
39	LUVA LATEX/PLASTICA, TAMANHO G	40159000	0102	5102	UN	50,0			0,00	0,00		0,00	
40	LUVA LATEX/PLASTICA, TAMANHO M	96039000	0102	5102	UN	50,0			0,00	0,00		0,00	
41	LUVA LATEX/PLASTICA, TAMANHO P	39262000	0102	5102	UN	50,0			0,00	0,00		0,00	
42	PANO DE CHAO, TIPO SACO, 100% ALGODAO, 70 X 50 CM	63071000	0102	5102	UN	100,0			0,00	0,00		0,00	
46	RODO DE MADEIRA, PARA LIMPEZA, 40 CM COM CABO	96031000	0102	5102	UN	50,0			0,00	0,00		0,00	
47	RODO DE MADEIRA, PARA LIMPEZA, 60 CM C/ CABO	96031000	0102	5102	UN	5,0			0,00	0,00		0,00	
48	VASSOURA COM PELO DE 40 CM COM CABO DE MADEIRA.	96031000	0102	5102	UN	10,0			0,00	0,00		0,00	

*Materiais p/ atender as  
 necessidades do Hospital  
 Municipal  
 Recurso corid*

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte:  
 Inf. fisco:  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00



**Prefeitura Municipal de Riachão das Neves**  
PRAÇA MUNICIPAL, 27  
CENTRO - RIACHÃO DAS NEVES - BA CEP: 47970-000  
CNPJ: 14.100.747/0001-26



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:08:47  
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: d51dde5a-4003-4777-8e65-fa8832b318d0

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 000120/2020.E

Nome/Razão Social: **NOECI DE SANTANA OLIVEIRA- ME**  
Nome Fantasia: **MERCEARIA BOA SORTE**  
Inscrição Municipal: **0001538** CPF/CNPJ: **10.874.680/0001-26**  
Endereço: **RUA SANTA BERTOLINA, 16**  
**CENTRO RIACHÃO DAS NEVES - BA CEP: 47970-000**

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 24/09/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **24/10/2020**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **4600005149450000020410030000120202009246**



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

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

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Impresso em 29/09/2020 às 11:35:30



REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NOECI DE SANTANA OLIVEIRA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 10.874.680/0001-26  
Certidão nº: 24552678/2020  
Expedição: 29/09/2020, às 11:38:22  
Validade: 27/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NOECI DE SANTANA OLIVEIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.874.680/0001-26**, **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.





Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 10.874.680/0001-26  
**Razão Social:** NOECI DE SANTANA OLIVEIRA ME  
**Endereço:** RUA SANTA BERTOLINA 16 / CENTRO / RIACHAO DAS NEVES /  
BA / 47970-000

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:** 23/09/2020 a 22/10/2020

**Certificação Número:** 2020092305350191274515

Informação obtida em 28/09/2020 16:52:00

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)**



**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: NOECI DE SANTANA OLIVEIRA**  
**CNPJ: 10.874.680/0001-26**

*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 09:14:18 do dia 11/03/2020 <hora e data de Brasília>.*

*Válida até 07/09/2020.*

*Código de controle da certidão: **20C1.4F57.7377.6313***

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*





Relação das certidões emitidas por data de validade  
CNPJ: 10.874.680/0001-26 - NOECI DE SANTANA OLIVEIRA  
Período: 01/09/2020 a 27/09/2020

Código de controle	Tipo	Data Hora emissão	Data de validade	Situação	Segunda via
20C1.4F57.7377.6313	Negativa	11/03/2020 09:14:18	07/09/2020	Válida Prorrogada até 05/01/2021	<a href="#">file</a> <a href="#">copy</a>

**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](#)

[Voltar para o topo](#)



G3342012328878671  
20/10/2020 12:47:17

20/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:38:40  
252602526 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292620 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2526-7 CONTA: 15.919-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2020
NR. DOCUMENTO	552.526.000.013.950
VALOR TOTAL	16.550,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NOECI DE SANTANA OLIVEIRA  
AGENCIA: 2526-7 CONTA: 13.950-5

NR. DOCUMENTO 552.526.000.015.919  
=====

NR. AUTENTICACAO	4.63A.C5D.52F.64C.C1A
------------------	-----------------------