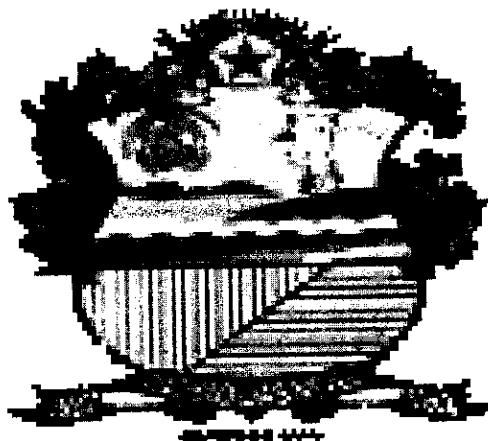


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 1808

Data: 17/12/2020

Empenho Nº: 474 / 1

Credor: 26920 - D M IMAGEM - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS EIRELI



Valor Bruto R\$: 54.172,50
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 54.172,50

Dotação Orçamentária

Reduzido: 1027.52.14

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 1.027 - REEQUIPAMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICIPIO

Elemento: 4.4.90.52.00 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
15919-0	CUSTEIO SUS P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - <i>SUS</i>	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	80161	54.172,50



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

NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM: 54.2020

EMPENHO: 474 / 2020 Data do Empenho: 01/09/2020 TIPO DO EMPENHO: Global

FORNECEDOR
Nome: 26920 - D M IMAGEM - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E E SERVIÇOS DE EQU Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: FELIPINAS, 4 Complemento:
Bairro: CENTRO Cidade: VITORIA DA CONQUISTA Estado: BA
CNPJ: 16.656.144/0001-30 Insc. Estadual: CPF: RG:
Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Reduzido: 1027.52.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 301 - Atenção Básica
Programa: 002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
Ação: 1.027 - REEQUIPAMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO
Elemento: 4.4.90.52.00 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 4.4.90.52.06 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE - DIVERSOS

Modalidade:	Nº Lic.:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Pregão eletrônico	02-2020-PE	274.923,00	54.172,50	220.750,50
Convênio:	Contrato: 101-2020-PE			
Patrimônio:				

HISTÓRICO
REF. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE, DESTINADO PARA HOSPITAL HERCULANO FARIAS NETO NO COMBATE COVID19.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

P.M. RIACHÃO DAS NEVES
DESPESAS PAGAS COM
RECURSOS DO
VINCULADO - 305

Cinquenta e quatro mil e cento e setenta e dois reais e cinquenta centavos ## 54.172,50

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/09/2020.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/09/2020

WILLIAN SILVA PEREIRA
Contador
Reg. Prof.: CRC(BA) Nº 24659/O-4

Processo: 02484e21 - Doc: 1327 - Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/02/2021 16:45:54
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: 22134984-7795-4file-9486-749fe3b07b10



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 SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 54-2020

EMPENHO: 474 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 10/09/2020 TIPO DO EMPENHO: Global

FORNECEDOR

Fornecedor: 26920 - D M IMAGEM - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E E SERVIÇOS DE EQU Tipo Pessoa: Jurídica

Nome: 26920 - D M IMAGEM - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E E SERVIÇOS DE EQU

Endereço: FELIPINAS, 4 Complemento:

Bairro: CENTRO Cidade: VITORIA DA CONQUISTA Estado: BA

CNPJ: 16.656.144/0001-30 Insc. Estadual: CPF:

Conta: Agência: Banco: - RG:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Data do Empenho: 10/09/2020

Reduzido: 1027.52.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 301 - Atenção Básica

Programa: 002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Ação: 1.027 - REEQUIPAMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO

Elemento: 4.4.90.52.00 - Equipamentos e Material Permanente

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Sub-Elemento: 4.4.90.52.06 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE - DIVERSOS

Modalidade:	Nº Lic.:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Pregão eletrônico	02-2020-PE	274.923,00	54.172,50	220.750,50
Convênio:	Contrato: 101-2020-PE			
Patrimônio:				


HISTÓRICO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	REF. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE, DESTINADO PARA HOSPITAL HERCULANO FARIAS NETO NO COMBATE COVID19.	54.172,50	54.172,50

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


P.M. RIACHÃO DAS NEVES
DESPESAS PAGAS COM
RECURSOS DO
VINCULADO - SUS

Cinquenta e quatro mil e cento e setenta e dois reais e cinquenta centavos. ### 54.172,50

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 10/09/2020.


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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 10/09/2020


WILLIAN SILVA PEREIRA
Contador
Reg. Prof. CRO(BA) nº 024659/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



Processo: 02484e21 - Doc: 1327 - Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/02/2021 16:45:54
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 22134984-7795-41e-9486-749fe3b07b10

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 54-2020

EMPENHO: 474 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 10/09/2020 TIPO DO EMPENHO: Global

FORNECEDOR
Nome: 26920 - D M IMAGEM - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E E SER **Tipo Pessoa:** Jurídica
Endereço: FELIPINAS, 4 **Complemento:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** VITORIA DA CONQUISTA **Estado:** BA
CNPJ: 16.656.144/0001-30 **Insc. Estadual:** **CPF:** **RG:**
Conta: **Agência:** **Banco:** -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA **Data do Empenho:** 01/09/2020
Reduzido: 1027.52.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 301 - Atenção Básica
Programa: 002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
Ação: 1.027 - REEQUIPAMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO
Elemento: 4.4.90.52.00 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 4.4.90.52.06 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE - DIVERSOS

Modalidade:	Nº Lic.:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Pregão eletrônico	02-2020-PE			
Convênio:	Contrato: 101-2020-PE	274.923,00	54.172,50	220.750,50
Patrimônio:				

HISTÓRICO REF. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE, DESTINADO PARA HOSPITAL HERCULANO FARIAS NETO NO COMBATE COVID19.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	54.172,50	54.172,50	0,00

Data do Empenho: 01/09/2020 **Data de Liquidação:** 07/12/2020

RETENÇÕES			Valor
Código	Descrição	Valor Retido	Valor Líquido
	## Cinquenta e quatro mil e cento e setenta e dois reais e cinquenta centavos ##		54.172,50
			0,00

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	01/12/2020	1695	1	A	31/12/2020	54.172,50

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
123110103	LIQUIDAÇÃO APARELHOS, EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, LABORATORIAIS E HOI	54.172,50

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 07/12/2020. FRANCIANE MOUSA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 07/12/2020, podendo efetuar o pagamento. SERVULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interno(a) CPF : 004.548.795-20
--	---

P.M. RIACHÃO DAS NEVES
DESPESAS PAGAS COM
RECURSOS DO
VINCULADO - SUS



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

ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 54-2020

EMPENHO: 474 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 1	TIPO DO EMPENHO: Global
Data Empenho: 01/09/2020	Data Sub-Empenho: 10/09/2020	Data Liquidação: 07/12/2020
		Data Pagamento: 17/12/2020

FORNECEDOR			
Nome:	26920 - D M IMAGEM - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E E SER	Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:	FELIPINAS, 4	Complemento:	
Bairro:	CENTRO	Cidade:	VITORIA DA CONQUISTA
CNPJ:	16.856.144/0001-30	Insc. Estadual:	
Conta:		CPF:	
		Agência:	
		Banco:	-
		RG:	
		Estado:	BA

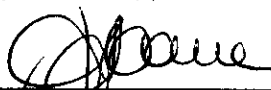

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	1027.52.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	301 - Atenção Básica
Programa:	002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
Ação:	1.027 - REEQUIPAMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO
Elemento:	4.4.90.52.00 - Equipamentos e Material Permanente
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	4.4.90.52.06 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE - DIVERSOS

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: 02-2020-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 101-2020-PE	274.923,00	54.172,50	220.750,50
Patrimônio: -				

HISTÓRICO REF. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE, DESTINADO PARA HOSPITAL HERCULANO FARIAS NETO NO COMBATE COVID19.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	54.172,50	54.172,50	0,00

Data do Empenho: 01/09/2020	Data do Liquidação: 07/12/2020	Data do Pagamento: 17/12/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Cinquenta e quatro mil e cento e setenta e dois reais e cinquenta centavos ##	Valor Bruto	54.172,50
--	--------------------	------------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 54.172,50 (Cinquenta e quatro mil e cento e setenta e dois reais e cinquenta centavos), proveniente desta nota. Em,	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 17/12/2020
 FRANCIANE 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	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	80161	54.172,50
P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - SUS					

RECIBO	
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 54.172,50 (Cinquenta e quatro mil e cento e setenta e dois reais e cinquenta centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.	
Pagamento efetuado através de Ordem.	



Processo: 02484e21 - Doc: 1327 - Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/02/2021 16:45:54
 Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 22134984-7795-4file-9486-749fe3b07b10

RECEBEMOS DE DM IMAGEM COM DE PROD HOSP E SERV DE EQUIPAMENTOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 54.172,50	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES	
		Nº: 000.001 SÉRIE: 1	

DM IMAGEM COM DE PROD HOSP E SERV DE EQUIPAMENTOS AVENIDA FILIPINAS, 04 FELICIA VITORIA DA CONQUISTA BA TEL/FAX: 7734243453 CEP: 45055200	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.695 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 2920 1216 6561 4400 0130 5500 1000 0016 9511 1404 4130 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201021416272 - 01/12/2020 18:09:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103282428	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 16.656.144/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES	CNPJ/CPF 11.246.331/0001-22	DATA DA EMISSÃO 01/12/2020
ENDEREÇO PC MUNICIPAL, SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 47970-000
MUNICÍPIO RIACHAO DAS NEVES	FONE/FAX	UF BA
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/12/2020
		HORA DE SAÍDA 18:08:55

FATURA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 39.172,50	VALOR DO ICMS 7.051,05	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 54.172,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 54.172,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	R.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1468	CAMA FAWLER STANDARD C/02 MANIV. E COLCHAO	94029090	0 00	5102	UN	1,0000	2.480,0000	2.480,00	2.480,00	446,40	0,00	18,0000	0,00	0,00
548	CARRO DE EMERG PINT C/ SUP CLIN E TABUA DE MAS	94029090	0 00	5102	UN	1,0000	1.848,0000	1.848,00	1.848,00	332,64	0,00	18,0000	0,00	0,00
456	BOMBA DE INFUSAO BSV 700 PORTUGUES IE	90189010	0 00	5102	UN	2,0000	8.000,0000	16.000,00	16.000,00	2.880,00	0,00	18,0000	0,00	0,00
1443	MARCAPASSO CARDIACO	90215000	0 40	5102	UN	1,0000	15.000,0000	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
662	DEFIBRILADOR	90181980	0 00	5102	UN	2,0000	8.900,0000	17.800,00	17.800,00	3.204,00	0,00	18,0000	0,00	0,00
930	BALDE A CHUTE EM INOX	73239300	0 00	5102	UN	2,0000	522,2500	1.044,50	1.044,50	188,01	0,00	18,0000	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aprox. Tributos R\$11.677,17 (21,56%) - Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO

Processo: 02484e21 - Doc: 1327 - Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/02/2021 16:45:54
 Acesse em: https://www.tribeap.gov.br/portal/validarDocumento.aspx?CodigoDocumento=22133984-7795-444e-9486-749f63a097410



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 16.656.144/0001-30
Razão Social: D M IMAGEM COM DE PROD HOSPIT E SERV DE EQUIP EIRELI
Endereço: AV FILIPINAS 04 / FELICIA / VITORIA DA CONQUISTA / BA / 45055-200

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: 15/11/2020 a 14/12/2020

Certificação Número: 2020111502180168851901

Informação obtida em 26/11/2020 09:35:07

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



Prefeitura Municipal de Vitória da Conquista

CERTIDÃO NEGATIVA

DADOS DO CONTRIBUINTE

Contribuinte: **D M IMAGEM - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E
SERVICOS DE EQUIPAMENTOS LTDA - ME**
CNPJ/CPF: **16.656.144/0001-30**
Cod. Contribuinte: **0165020**
Insc. Municipal:
Endereço Imóvel: **RUA FILIPINAS 04 , FELICIA, VITORIA DA CONQUISTA - BA , CEP:**
Quadra: Lote:

A Prefeitura Municipal de Vitória da Conquista, conforme o artigo 160 da Lei Municipal no 1259, de 29 de Dezembro de 2004, combinado com o disposto no Artigo 205 da Lei Federal Número 5.172, de 25 de Outubro de 1966 - Código Tributário Nacional, CERTIFICA que o contribuinte acima identificado, EM RELAÇÃO AO OBJETO DA CERTIDÃO, encontra-se em situação regular perante a FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL. Esta Certidão não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos que venham a ser apurados pela Fazenda Pública Municipal, conforme prerrogativa legal prevista no Artigo 149 da Lei federal no 5172, de 25 de Outubro de 1966 - Código Tributário Nacional.

Emitida Quinta-Feira, 1 de Outubro de 2020 as 11:11:02
Validade: 90 dias

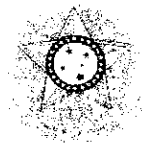
Código de controle da certidão: **20200041918**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Processo: 02484e21 - Doc: 1327 - Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/02/2021 16:45:54
Acesse em: <https://e.tcm.br.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: 2213a984-7795-4f1e-9486-749f63b07b10



TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: D M IMAGEM - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 16.656.144/0001-30
Certidão nº: 22660629/2020
Expedição: 09/09/2020, às 10:40:17
Validade: 07/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **D M IMAGEM - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E SERVICOS DE EQUIPAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **16.656.144/0001-30**, **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.



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: 20203579193

RAZÃO SOCIAL	
D M IMAGEM - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E SI	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
103.282.428	16.656.144/0001-30

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 30/11/2020, 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 POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: D M IMAGEM - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E SERVICOS DE
EQUIPAMENTOS EIRELI**
CNPJ: 16.656.144/0001-30

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 15:13:20 do dia 17/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/12/2020.

Código de controle da certidão: **8456.55B7.D63B.D565**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





Emissão de comprovantes

G3381710365753431
17/12/2020 10:57:03

17/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:56:19
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 17/12/2020
NR. DOCUMENTO 550.188.000.080.161
VALOR TOTAL 54.172,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: D M IMAGEM - COMERCIO DE
AGENCIA: 0188-0 CONTA: 80.161-5
NR. DOCUMENTO 552.526.000.015.919

NR. AUTENTICACAO F.75A.9CB.208.ADD.DA7