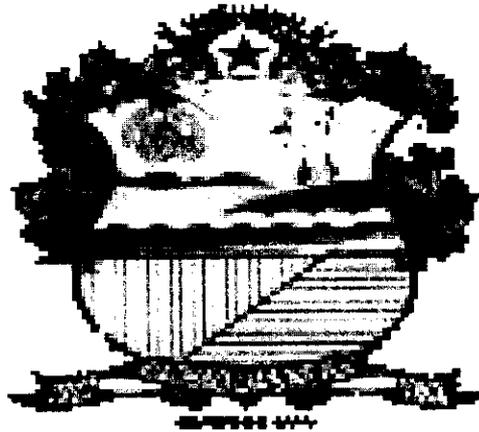


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 852

Data: 08/06/2021

Empenho Nº: 376 / 3

Credor: 24407 - MACSOLDAS COM. FERRAMENTAS E MANUT. LTDA



Valor Bruto R\$: 10.540,00

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 10.540,00

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2106.30.14

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS

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. | 552526  | 10.540,00 |
| F.M.S RIACHÃO DAS NEVES<br>PAGAS COM RECURSOS<br>VINCULADO CUSTEIO SUS |                 |            |                            |         |           |



# 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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:34:45  
Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: cc143854-4573-489e-a559-b1c0d72e675c

## NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM: 12-2008

EMPENHO: 3707/2021 Data do Empenho: 01/04/2021 TIPO DO EMPENHO: Global

|                   |  |                       |           |
|-------------------|--|-----------------------|-----------|
| <b>FORNECEDOR</b> |  | Tipo Pessoa: Jurídica |           |
| Nome:             | 24407 - MACSOLDAS COM. FERRAMENTAS E MANUT. LTDA | Complemento:          |           |
| Endereço:         | AV. DR CLERISTON ANDRADE, 2473                   | Cidade:               | BARREIRAS |
| Bairro:           | VILA BRASIL                                      | Estado:               | BA        |
| CNPJ:             | 73.746.943/0001-31                               | Insc. Estadual:       |           |
| Conta:            |  | CPF:                  |           |
|                   | Agência:   | Banco:                | -         |
|                   |  | RG:                   |           |

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

|               |  |
|---------------|--|
| Unidade:      | 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                       |
| Função:       | 10 - Saúde   |
| Sub-Função:   | 304 - Vigilância Sanitária                                 |
| Programa:     | 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES |
| Ação:         | 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS                   |
| 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.: 01-2018-PP  | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| Convênio:                     | Contrato: 91-2018-PP | 138.757,42     | 21.165,00        | 117.592,42  |
| Patrimônio: -                 |                      |                |                  |             |

**HISTÓRICO**

REF. AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES COM COVID-19 INTERNADOS NO HOSPITAL HERCULANO FARIA NETO NA SEDE DESTA MUNICÍPIO.

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

F.M.S RIACHÃO DAS NEVES  
PAGAS COM RECURSOS  
VINCULADO CUSTEIO SUS

Valor em número cento e sessenta e cinco reais // 21.165,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/04/2021.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/04/2021

WILLIAM SILVA PEREIRA  
Contador  
Reg. Prof.: CRC(BA) N°024659/O-4



# 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 SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM:

12-2008



Documento Assinado Digitalmente por: WILGUEI CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:34:45  
Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/epm/validaDoc.seam Código do documento: cc143854-4573-489e-a559-b1c0d72c675c

|                   |  |                   |                       |
|-------------------|--|-------------------|-----------------------|
| <b>FORNECEDOR</b> |  |                   |                       |
| Nome:             | 24407 - MACSOLDAS COM. FERRAMENTAS E MANUT. LTDA |                   | Tipo Pessoa: Jurídica |
| Endereço:         | AV. DR CLERISTON ANDRADE, 2473                   |                   | Complemento:          |
| Bairro:           | VILA BRASIL                                      | Cidade: BARREIRAS | Estado: BA            |
| CNPJ:             | 73.746.943/0001-31                               | Insc. Estadual:   | CPF:                  |
| Conta:            | Agência:   | Banco: -          | RG:                   |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b> |  |
| Unidade:                    | 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                       |
| Função:                     | 10 - Saúde   |
| Sub-Função:                 | 304 - Vigilância Sanitária                                 |
| Programa:                   | 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES |
| Ação:                       | 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS                   |
| 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.: 01-2018-PP  |            |           |            |
| Convênio:                     | Contrato: 91-2018-PP |            |           |            |
| Patrimônio: -                 |                      | 138.757,42 | 21.165,00 | 117.592,42 |

|  |  |           |           |      |
|--|--|-----------|-----------|------|
| <b>HISTÓRICO</b>   |  |           |           |      |
| REF. AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES COM COVID-19 INTERNADOS NO HOSPITAL HERCULANO FARIA NETO NA SEDE DESTE MUNICÍPIO. |  |           |           |      |
|  |  | 10.540,00 | 10.540,00 | 0,00 |

| Ordem | Descrição (Item) | Valor | Valor | Valor |
|-------|------------------|-------|-------|-------|
|       |                  |       |       |       |
|       |                  |       |       |       |
|       |                  |       |       |       |
|       |                  |       |       |       |

F.M.S RIACHÃO DAS NEVES  
PAGAS COM RECURSOS  
VINCULADO CUSTEIO SUS

|   |   |
|---|---|
| Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 06/05/2021. | Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 06/05/2021 |
|   |   |
| FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES                    | WILLIAN SILVA PEREIRA   |



# 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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:34:45  
Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: cc143854-4573-489e-a559-b1c0d72c675c

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 12-2008

EMPENHO: 376 / 2021    Nº SUB-EMPENHO: 3    Data do Sub-Empenho: 06/05/2021    TIPO DO EMPENHO: Global

|                   |  |                 |            |
|-------------------|--|-----------------|------------|
| <b>FORNECEDOR</b> |  |                 |            |
| Nome:             | 24407 - MACSOLDAS COM. FERRAMENTAS E MANUT. LTDA | Tipo Pessoa:    | Jurídica   |
| Endereço:         | AV. DR CLERISTON ANDRADE, 2473                   | Complemento:    |            |
| Bairro:           | VILA BRASIL                                      | Cidade:         | BARREIRAS  |
| CNPJ:             | 73.746.943/0001-31                               | Insc. Estadual: |            |
| Conta:            |  | CPF:            |            |
|                   | Agência:   | Banco:          |            |
|                   |  | RG:             | Estado: BA |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b> |  |
| Reduzido:                   | 2106.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR                    |
| Data do Empenho: 01/04/2021 |  |
| Unidade:                    | 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                       |
| Função:                     | 10 - Saúde   |
| Sub-Função:                 | 304 - Vigilância Sanitária                                 |
| Programa:                   | 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES |
| Ação:                       | 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS                   |
| 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.: 01-2018-PP  | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| Convênio:                     | Contrato: 91-2018-PP | 138.757,42     | 21.165,00        | 117.592,42  |
| Patrimônio: -                 |                      |                |                  |             |

|  |                             |             |             |
|--|-----------------------------|-------------|-------------|
| <b>HISTÓRICO</b><br>REF. AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES COM COVID-19 INTERNADOS NO HOSPITAL HERCULANO FARIA NETO NA SEDE DESTE MUNICÍPIO. | <b>Movimentação Empenho</b> |             |             |
|  | Saldo Anterior              | Sub-Empenho | Saldo Atual |
|  | 10.540,00                   | 10.540,00   | 0,00        |

Data do Empenho: 01/04/2021    Data do Liquidação: 06/05/2021

| RETENÇÕES |           |       |
|-----------|-----------|-------|
| Código    | Descrição | Valor |
|           |           |       |

## Dez mil e quinhentos e quarenta reais ##

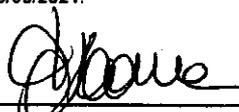
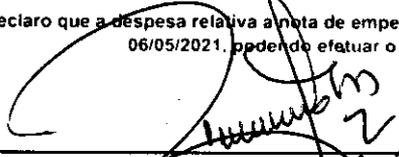
|               |           |
|---------------|-----------|
| Valor Retido  | 0,00      |
| Valor Líquido | 10.540,00 |

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

| NOTA FISCAL | Data Emissão | Número | Série | Sub-Série | Data Validade | Valor R\$ |
|-------------|--------------|--------|-------|-----------|---------------|-----------|
|             | 06/05/2021   | 48911  | 1     | A         | 31/12/2021    | 10.540,00 |

### DESDOBRAMENTOS (PCASP)

| Código   | Descrição  | Valor R\$ |
|----------|--|-----------|
| 33111570 | LIQUIDAÇÃO MATERIAL DE CONSUMO - REPARTIÇÕES NO EXTERIOR | 10.540,00 |

|  |   |
|--|---|
| Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em<br><b>06/05/2021.</b><br><br>_____<br>FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES<br>Secretária de Saúde<br>CPF : 776.685.705-78 | Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra esta liquidada em<br><b>06/05/2021, podendo efetuar o pagamento</b><br><br>_____<br>SERVULO CHRYSIANO ARANGO DOS SANTOS<br>Controlador(a) Interno(a)<br>CPF : 004.548.795-20 |
|--|---|

**F.M.S RIACHÃO DAS NEVES  
PAGAS COM RECURSOS  
VINCULADO CUSTEIO SUS**



# 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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:34:45  
Acesse em: https://e-ctm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: cc143854-4573-489e-a559-b1c0d72c675c

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

12-2008

|                          |                              |                             |
|--------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| EMPENHO: 375 / 2021      | Nº SUB-EMPENHO: 3            | TIPO DE EMPENHO: 1          |
| Data Empenho: 01/04/2021 | Data Sub-Empenho: 06/05/2021 | Data Liquidação: 06/05/2021 |

**FORNECEDOR**

Nome: **24407 - MACSOLDAS COM. FERRAMENTAS E MANUT. LTDA** Tipo Pessoa: Jurídica  
 Endereço: AV. DR CLERISTON ANDRADE, 2473 Complemento:  
 Bairro: VILA BRASIL Cidade: BARREIRAS Estado: BA  
 CNPJ: 73.746.943/0001-31 Insc. Estadual: CPF: RG:  
 Conta: Agência: Banco: -

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Redução: 2021.30.14 - ORÇAMENTARIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Função: 10 - Saúde  
 Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária  
 Programa: 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES  
 Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS  
 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.: 01-2018-PP  | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| Convênio:                     | Contrato: 91-2018-PP | 138.757,42     | 21.165,00        | 117.592,42  |
| Patrimônio:                   |                      |                |                  |             |

|   |                |             |             |
|---|----------------|-------------|-------------|
| HISTÓRICO<br>REF: AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO MEDICINAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS PACIENTES COM COVID-19 INTERNADOS NO HOSPITAL HERCULANO FARIA NETO NA SEDE DESTE MUNICÍPIO. | Saldo Anterior | Sub-Empenho | Saldo Atual |
|   | 10.540,00      | 10.540,00   | 0,00        |
|   |                |             |             |

|                             |                                |                               |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| Data do Empenho: 01/04/2021 | Data do Liquidação: 06/05/2021 | Data do Pagamento: 08/06/2021 |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|

|  |             |           |
|--|-------------|-----------|
| ## Dez mil e quinhentos e quarenta reais (R\$ 10.540,00) | Valor Bruto | 10.540,00 |
|--|-------------|-----------|

|  |   |
|--|---|
| Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 10.540,00 (Dez mil e quinhentos e quarenta reais), proveniente desta nota. Em, 08/06/2021<br><br><b>FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISÓSTOMO BORGES</b><br>Secretária de Saúde<br>CPF : 776.685.705-78 | O processo foi pago conforme a autorização. Em, 08/06/2021<br><br><b>OZENI DE BRITO MAGALHAES SILVA</b><br>Tesoureiro<br>CPF : 002.661.415-44 |
|--|---|

| IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA  |                 |            |                            |            |           |
|---|-----------------|------------|----------------------------|------------|-----------|
| Nº Conta  | Descrição Conta | Nº Agência | Banco                      | Nº Agência | Valor     |
| 15919-0   | CUSTEIO SUS     | 2526-7     | 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 552526     | 10.540,00 |
| <b>FMS RIACHÃO DAS NEVES<br/>           PAGAS COM RECURSOS<br/>           VINCULADO CUSTEIO SUS</b> |                 |            |                            |            |           |

**RECIBO**

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 10.540,00 (Dez mil e quinhentos e quarenta reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.

Recebemos de MACSOLDAS COMERCIO DE FERRAMENTAS E MANUTENCAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado  
Emissão: 06/05/2021 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE RIACHAO DAS NEVES Valor Total 10.540,00

NF-e  
Nº 000.048  
Série 002



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:34:45  
Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epv/validarDoc.ssfam Código do documento: cc143854-4573-489e-a5f9-b1d0d72d675c

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MACSOLDAS COMERCIO DE FERRAMENTAS E MANUTENCAO LTDA**  
AVENIDA CLERISTON ANDRADE, 2473 - PARQUE LACERDA - BARREIRAS - BA - CEP 47800-539  
Fone: (77)3611-4489  
MACS.0@HOTMAIL.COM

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.048.911  
SÉRIE 002  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
2921 0573 7469 4300 0131 5500 2000 0489 1114 3587 8330

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
129210307896964 06/05/2021 09:13:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL 038220799 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 73.746.943/0001-31

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE RIACHAO DAS NEVES CNPJ - CPF: 14.100.747/0001-26 DATA DA EMISSÃO: 06/05/2021

ENDEREÇO: PRACA MUNICIPAL, 27 CENTRO BAIRRO DISTRITO: CENTRO CEP: 47970-000 DATA DA SAÍDA: 06/05/2021

MUNICÍPIO: RIACHAO DAS NEVES UF: BA TELEFONE - FAX: (77)3624-2137 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 09:12:59

**DUPLICATAS**

Número: 001  
Vencimento: 11/05/2021  
Valor: R\$ 10.540,00

**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 |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 10.540,00                |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                     |
|                         |                 |                                      |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                                      |                            | 10.540,00                |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ - CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
|            |         |       |           |            |              |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUÇÃO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID | QTDE  | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA IPI |
|-----------------|--|----------|-------|------|------|-------|----------------|----------------|-------------|----------------------|------------|-----------|--------------|
| 002763          | OXIGENIO 10 M3 MEDICINAL<br>Val Aprox Tributos: 1.425,60 (16,20%)      | 28044000 | 0102  | 5102 | UN   | 44,00 | 200,0000       | 0,00           | 8800,00     | 0,00                 | 0,00       | 0,00      | 0,00         |
| 005777          | OXIGENIO 2 0 M3 MEDICINAL<br>Val Aprox Tributos: 202,50 (16,20%)       | 28044000 | 0102  | 5102 | UN   | 10,00 | 125,0000       | 0,00           | 1250,00     | 0,00                 | 0,00       | 0,00      | 0,00         |
| 002739          | OXIGENIO 1 0 M3 TIPO G MEDICINAL<br>Val Aprox Tributos: 79,38 (16,20%) | 28044000 | 0102  | 5102 | MT   | 7,00  | 70,0000        | 0,00           | 490,00      | 0,00                 | 0,00       | 0,00      | 0,00         |

**CÁLCULO DO ISSQN**

|                     |                          |                          |                      |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
|                     | 0,00                     | 0,00                     | 0,00                 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO Nº 052177 - Vendedor ALBERTO CELESTINO DE FREITAS

RESERVADO AO FISCO



## 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: 20211393599

|  |                    |
|--|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL                                   |                    |
| MACSOLDAS COMERCIO DE FERRAMENTAS E MANUTENCAO |                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                             | CNPJ               |
| 038.220.799                                    | 73.746.943/0001-31 |

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.

DECRETO No. 20.314 DE 17 DE MARÇO DE 2021

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 05/04/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS 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.



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 73.746.943/0001-31  
**Razão Social:** MACSOLDAS COMERCIO DE FERRAMENTAS E MANUTENCAO LTDA  
EPP  
**Endereço:** AV DR CLERISTON ANDRADE 2473 - PARQUE LACERDA / BARREIRAS  
/ BA / 47801-250

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:** 24/04/2021 a 21/08/2021

**Certificação Número:** 2021042400315174871523

Informação obtida em 05/05/2021 17:49:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**Prefeitura Municipal de Barreiras**  
 Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial  
 Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010  
 CNPJ: 13.654.405/0001-95



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:34:45  
 Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epm/validaDoc.seam Código do documento: cc143854-4573-489e-a559-b1c0d72c675c

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 000952/2021.E

Nome/Razão Social: **MACSOLDAS COMERCIO DE FERRAMENTAS E MANUTENÇÃO LTDA - EPP**  
 Nome Fantasia: **MACSOLDAS**  
 Inscrição Municipal: **1532** CPF/CNPJ: **73.746.943/0001-31**  
 Endereço: **AV CLÉRISTON ANDRADE, 2473**  
**RIO GRANDE - 107 BARREIRAS - BA CEP: 47800-539**

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 05/04/2021 com base no Código Tributário Municipal

Certidão válida até: **04/07/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **560000571505000000692090000952202104054**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:  
<https://barreiras.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **MACSOLDAS COMERCIO DE FERRAMENTAS E MANUTENCAO LTDA**  
CNPJ: **73.746.943/0001-31**

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 00:42:23 do dia 25/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/09/2021.

Código de controle da certidão: **DF69.DD34.0E36.6A62**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Ministério do Trabalho e Emprego  
Tribunal Superior do Trabalho

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MACSOLDAS COMERCIO DE FERRAMENTAS E MANUTENCAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 73.746.943/0001-31

Certidão n°: 7474474/2021

Expedição: 01/03/2021, às 00:18:04

Validade: 27/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MACSOLDAS COMERCIO DE FERRAMENTAS E MANUTENCAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 73.746.943/0001-31, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

G336091005521675:  
09/06/2021 10:09:23

## Emissão de comprovantes

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:43:43  
252602526 SEGUNDA VIA 0005COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: BA 292620 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2526-7 CONTA: 15.919-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/06/2021  
NR. DOCUMENTO 553.338.000.007.189  
VALOR TOTAL 10.540,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MACSOLDAS C F E MAN LTDA  
AGENCIA: 3338-3 CONTA: 7.189-7  
NR. DOCUMENTO 552.526.000.015.919

=====

NR.AUTENTICACAO 2.7FE.3E2.8F9.DA1.960

Transação efetuada com sucesso por: JB499111 MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO.

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:34:45  
Acesse em: <https://e.ctm.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: cc143854-4573-489e-a559-b1c0d72c675c