

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 28.153.643/0001-94

Razão Social: CRMV SERVICOS MEDICOS LTDA ME

Endereço: AV TANCREDO NEVES 620 / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR / BA /
41820-020

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

Certificação Número: 2020073005192380627149

Informação obtida em 10/08/2020 11:26:37

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



Associado: CONSAUDE GESTAO DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL LTDA

Cooperativa: 2205

Conta Corrente: 80854-7

Impresso em 26/08/2020 10:54:30

TED Outra Titularidade

Solicitante: Luciano Jose Negredo Mendonça
Cooperativa Origem: 2205
Conta Origem: 80854-7
Número de Controle: 784534830
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Cooperativa/Agência: 2005
Tipo de Conta Destino: Conta Corrente
Conta Destino: 220729
Favorecido: ADENILSON CIRNE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 185.922.875-53
Data Transferência: 26/08/2020
Hora Transferência: 10:54:30
Valor a Transferir (R\$): 8.800,00
Finalidade: Credito Em Conta
Motivo Transferência: TRANS
Identificador:
Autenticação Eletrônica: 724A.9484.77B9.265F.78DD.7A26.8047.0F7C

* A transação acima foi realizada via Sicredi Internet conforme as condições especificadas neste comprovante.

* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Sicredi Fone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2301 / 00000025011-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AME CLINIC MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	26.419.687/0001-98
Valor:	R\$ 14.328,60
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 81
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2020
Data / Hora da operação:	24/08/2020 13:27:34

Código da operação:	00135469
Chave de segurança:	NLTTTN3EWLMJ057A

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

Bx
12195

Plantões: 6

VALOR LIQUIDO	R\$ 14.328,60
----------------------	----------------------

ASSOCIAÇÃO SAÚDE MOVIMENTO-ASM
GENIVALDO CERQUEIRA
GESTÃO MÉDICA

 Prefeitura de Fortaleza Secretaria Municipal das Finanças		PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 81													
Data e Hora da Emissão		11/08/2020 16:23:54		Competência		08/2020		Código de Verificação		142129956									
Número do RPS				No. NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTO AMARO - BA									
DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
		Razão Social/Nome		AME CLINIC MEDICOS LTDA - ME															
		Nome Fantasia		AME CLINIC															
		CPF/CNPJ		26.419.687/0001-98		Insc Municipal		465.662-8		Município		FORTALEZA - CE							
		Endereço e CEP		R CARLOS VASCONCELOS,2427 - JOAQUIM TÁVORA CEP:60.115-044															
		Complemento		302		Telefone		(85)3244-1199		E-mail		conplus@conplusac.com							
DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS																			
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO - ASM																	
CPF/CNPJ		27.324.279/0001-15		Inscrição Municipal				Município		SALVADOR - BA									
Endereço e CEP		AV TANCREDO NEVES, 620 - CAMINHO DAS ARVORES CEP: 41.820-020																	
Complemento		EDIF MUNDO PLAZA SALA		Telefone		(71)3035-0103		E-mail		gestaomedica.santoamaro@asaudem.org.br									
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																			
Prestação de serviços pela Dra. Lana Martins Menezes, CRM 17465 nos Hospitais de Santo Amaro no mês de julho/20.																			
Dados Bancários BANCO: Sicredi (748) AGÊNCIA: 2301-9 CONTA CORRENTE: 25011-2 TITULAR: AME CLINIC SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 26.419.687/0001-98																			
LANÇADO																			
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE																			
4.03 / 861010201 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS																			
DETALHAMENTO ESPECIFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL																			
Código da Obra						Código ART													
TRIBUTOS FEDERAIS																			
PIS		101,40		COFINS		468,00		IR(R\$)		234,00		INSS(R\$)				CSLL(R\$)		156,00	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços								Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor dos Serviços R\$		15.600,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		15.600,00											
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei													
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado													
(-) Retenções Federais		959,40		0-Nenhum		Base de Cálculo		15.600,00											
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		3,00											
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter		() Sim (X) Não											
(=) Valor Líquido R\$		14.640,60		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		468,00											
				2 - Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/ , com a utilização do Código de Verificação.																	

25/06/2020



Prefeitura de
Fortaleza

SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS - SEFIN

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2020/139139

CPF/CNPJ: 26.419.687/0001-98

Contribuinte: AME CLINIC MEDICOS LTDA - ME

Endereço: R CARLOS VASCONCELOS 2427 302

JOAQUIM TAVORA

Tipo de Imóvel: Não Residencial

Inscrição ISS: 465662-8

Inscrição IPTU: 554209-0

Localização Cartográfica: 16 0147 0102 0008

Testada Principal (m): 24,00

Área do Terreno (m²): 960,00

Área Privativa (m²): 185,64

Área Comum (m²): 0,00

Certificamos, para os devidos fins, que o(a) requerente adma qualificado(a) está quite com os tributos municipais até a presente data, ressalvado porém, à Secretaria de Finanças, caso se constatar futuramente a legitimidade de qualquer tributo que venha a gravar a pessoa ou o imóvel, o direito de cobrar o débito na forma da legislação em vigor.

Fortaleza, 25 de junho de 2020 (16:40:22)

Certidão expedida gratuitamente com base nos artigos 534 a 563 do Regulamento do Código Tributário Municipal, aprovado pelo Decreto nº 13.716/2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no site da SEFIN (www.sefin.fortaleza.ce.gov.br).

Validade: 90 dias.

CERTIDÃO EMITIDA VIA INTERNET
<http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br>

25/06/2020

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ SECRETARIA DA FAZENDA



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202008080727

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 26.419.687/0001-98
RAZÃO SOCIAL: *****

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 25/06/2020 ÀS 16:42:54
VÁLIDA ATÉ 24/08/2020

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br



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: AME CLINIC SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 26.419.687/0001-98

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>>.

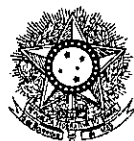
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:03:58 do dia 30/03/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/09/2020.

Código de controle da certidão: **2B3B.B0F8.AFCC.0074**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AME CLINIC SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.419.687/0001-98
Certidão n°: 14790803/2020
Expedição: 25/06/2020, às 16:51:49
Validade: 21/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AME CLINIC SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **26.419.687/0001-98**, **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.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.419.687/0001-98

Razão Social: AME CLINIC SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA CARLOS VASCONCELOS 2427 APTO 302 / JOAQUIM TAVORA /
FORTALEZA / CE / 60115-044

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

Certificação Número: 2020073005341829226954

Informação obtida em 11/08/2020 16:28:11

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8657 / 00000050031-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JOMAR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	24.509.065/0001-25
Valor:	R\$ 18.186,30
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 300
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2020
Data / Hora da operação:	24/08/2020 13:21:44

Código da operação:	00179021
Chave de segurança:	QYNNV627G58WF0TY

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

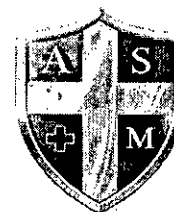
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Bx
12101

CONTROLE PLANTÕES PARA NOTA FISCAL
MÊS: JULHO 2020



PROJETO: HOSPITAIS SANTO AMARO

UNID: HOSPITAL

NOME: Gilmar Queiroz Firmo CRM 28728

FUNÇÃO: Médico

Plantões: 9

DIA	ENTRADA	SAÍDA	VALOR	OBS
1	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
4	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
5	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
8	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
15	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
18	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
19	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
22	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
29	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
TOTAL DOS PLANTÕES			19.800,00	
VALOR PAGO ANTECIPADO				
VALOR A PAGAR			19.800,00	

VALOR BRUTA DA NOTA:		R\$ 19.800,00
IRRF	1,5	R\$ 297,00
CSLL	1	R\$ 198,00
CONFIS	3	R\$ 594,00
PIS	0,65	R\$ 128,70
ISS	2	R\$ 396,00
TOTAL DOS IMPOSTOS		R\$ 1.613,70

VALOR LIQUIDO	R\$ 18.186,30
---------------	---------------

ASSOCIAÇÃO SAUDE MOVIMENTO-ASM
GENIVALDO CERQUEIRA
GESTÃO MÉDICA



ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO
FREQUÊNCIA MÊS 07/2020

06

000390

NOME: GILMAR QUEIROZ FILHO CRM: 28728
FUNÇÃO: MÉDICO COORD: ALEXANDRO
UNIDADE: ST- CASA () UTI () ENFERMARIA

DIA	ENTRADA	SAÍDA	OBS	ASSINATURA E CARIMBO
1	07:00		ST- CASA	Dr. Gilmar Queiroz Filho MÉDICO CRM - BA 28.728
2		07:00		
3				
4	07:00		ST- CASA	Dr. Gilmar Queiroz Filho MÉDICO CRM - BA 28.728
5	07:00	07:00	ST- CASA	Dr. Gilmar Queiroz Filho MÉDICO CRM - BA 28.728
6		07:00		
7				
8	07:00		ST- CASA	
9		07:00		Dr. Gilmar Queiroz Filho MÉDICO CRM - BA 28.728
10				
11				
12				
13				
14				
15	07:00		ST- CASA	Dr. Gilmar Queiroz Filho MÉDICO CRM - BA 28.728
16		07:00		
17				
18	07:00		ST- CASA	Dr. Gilmar Queiroz Filho MÉDICO CRM - BA 28.728
19	07:00	07:00	ST- CASA	Dr. Gilmar Queiroz Filho MÉDICO CRM - BA 28.728
20		07:00		
21				
22	07:00		ST- CASA	Dr. Gilmar Queiroz Filho MÉDICO CRM - BA 28.728
23		07:00		
24				
25				
26				
27				
28				
29	07:00		ST- CASA	Dr. Gilmar Queiroz Filho MÉDICO CRM - BA 28.728
30		07:00		
31				

VISTO COORDENADOR:
DATA:

Dr. Alexandre S. Santos
CRM - BA 10293



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000300
 Data e Hora de Emissão:
20/08/2020 11:46:15
 Código de Verificação:
AWYJ-LVXN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
24.509.065/0001-25
 Nome/Razão Social:
JOMAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
 Endereço:
Rua Evertton Visco 230 , EDIF. B. SUD EMPRESAR - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-022 -
 E-mail:
contato.medprime@hotmail.com

Inscrição Municipal:
659.923/001-72

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASS
 CPF/CNPJ:
27.324.279/0001-15
 Endereço:
Ave Tancredo Neves 620 , EDIF. MUNDO PLAZA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020/BA
 E-mail:
ASAUDEM@OUTLOOK.COM

Inscrição Municipal:
594.628/001-25

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços pelo DR. GILMAN QUEIROZ FILHO, CRM 28728/BA nos Hospitais de Santo Amaro no mês de JULHO/20.

Dados Bancários
 BANCO: ITAÚ (341)
 AGÊNCIA: 8657
 CONTA CORRENTE: 50031-3
 TITULAR: JOMAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 CNPJ: 24.509.065/0001-25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.800,00

CNAE:

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista de Serviços:

00403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$):	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R\$):	Crédito Nota Salvador (R\$):
0,00	19.800,00	2,80%	556,00	8,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R\$):	Valor PIS (R\$):	Valor COFINS (R\$):	Valor IR (R\$):	Valor CSLL (R\$):	Outras Retenções (R\$):	Valor Líquido (R\$):
0,00	128,70	594,00	297,00	198,00	0,00	18.186,30

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Esta Nota Salvador não gera crédito.
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador
- COMPETÊNCIA: 08/2020 (mês/ano)
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária no. 15 - HOSPITAIS E CLINICAS

**PMS - Prefeitura Municipal do Salvador**

Secretaria Municipal da Fazenda
Coordenadoria de Recuperação de Crédito - CRC
PGMS - Coordenadoria da Dívida Ativa
Certidão Negativa de Débitos Mobiliários

Inscrição Municipal: 559.923/001-72
CNPJ: 24.509.065/0001-25

Contribuinte: JOMAR SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
Endereço: Rua Ewerton Visco, Nº 290
EDIF B. SIDE EMPRESARIAL SALA 914
CAMINHO DAS ÁRVORES
41.820-022

Certifico que a inscrição acima está em situação regular, até a presente data, ressaltando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, conforme artigo 277, § 3º, da Lei 7.186/2006.

Emissão autorizada as 12:16:12 horas do dia 06/07/2020.
Válida até dia 04/10/2020.

Código de controle da certidão: **DC63.035E.3D77.A465.2968.31DB.5434.65BC**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço <http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br>, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 04/08/2020 09:58

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: 20202223616

RAZÃO SOCIAL	
XX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	24.509.065/0001-25

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 04/08/2020, 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: JOMAR SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 24.509.065/0001-25

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 16:19:40 do dia 04/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/10/2020.

Código de controle da certidão: **549C.226F.84EC.ABCE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JOMAR SERVICOS MEDICOS LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 24.509.065/0001-25

Certidão nº: 5591058/2020

Expedição: 02/03/2020, às 11:17:50

Validade: 28/08/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que JOMAR SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 24.509.065/0001-25, 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](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.509.065/0001-25

Razão Social: JOMAR SERVICOS MEDICOS LTDA ME

Endereço: R EWERTON VISCO 290 SALA 914 / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR
/ BA / 41820-022

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

Certificação Número: 2020073004212430601930

Informação obtida em 10/08/2020 11:37:41

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



.. 000397

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3041 / 00013000435-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA CIRURGICA CASAIS TELES LTDA
CPF/CNPJ:	05.750.852/0001-10
Valor:	R\$ 11.940,50
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 626
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2020
Data / Hora da operação:	24/08/2020 13:22:13

Código da operação:	00180279
Chave de segurança:	XSJJJ4PQC2WKHXWS

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

Bx
12189

Plantões: 5

VALOR LIQUIDO	R\$ 11.940,50
----------------------	----------------------

ASSOCIAÇÃO SAÚDE MOVIMENTO-ASM
GENIVALDO CERQUEIRA
GESTÃO MÉDICA



ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

FREQUÊNCIA MÊS 07/2020

NOME: OSM S. Cerequeira Casais e Silva CRM: 10119
 FUNÇÃO: Médico COORD: ALEXANDRE
 UNIDADE: Covid () UTI () ENFERMARIA

DIA	ENTRADA	SAÍDA	OBS	ASSINATURA E CARIMBO
1				
2				
3	07:00h		Covid	 DR. OSM S. CASAIS E SILVA CRM 10119
4		07:00h		
5				
6				
7				
8				
9				
10	07:00h		Covid	 DR. OSM S. CASAIS E SILVA CRM 10119
11		07:00h		
12				
13				
14				
15				
16				
17	07:00h		Covid	 DR. OSM S. CASAIS E SILVA CRM 10119
18		07:00h		
19				
20				
21				
22				
23				
24	07:00h		Covid	 DR. OSM S. CASAIS E SILVA CRM 10119
25		07:00h		
26				
27				
28				
29				
30				
31	07:00h		Covid	 DR. OSM S. CASAIS E SILVA CRM 10119

01/08 07:00h 07:00h

Covid = 5

VISTO COORDENADOR: _____

DATA: _____

DR. ALEXANDRE S. SANTOS
 CRM 10293
 Cirurgião Geralista



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota:
00000626

Data e Hora de Emissão:
11/08/2020 13:44:48

Código de Verificação:
BYHU-1GF3

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
05.750.852/0001-10

Nome/Razão Social:

CLÍNICA CIRÚRGICA CASAIS TELES LTDA - EPP

Endereço:

Ave Juracy Magalhães Júnior 2056, HOSPITAL ALIANÇA SA - RIO VERMELHO

66000-000 BA

oslriscasais@gmail.com

Inscrição Municipal:
237.329/001-07

- Salvador - CEP: 41940

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM

CPF/CNPJ:

27.324.279/0001-16

Endereço:

Ave Tancredo Neves 620, EDIF MUNDO PLAZA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020/BA

E-mail:

ASAUDEM@OUTLOOK.COM

Inscrição Municipal:
594.628/001-25

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PELO DR. Osiris Cerqueira Casais E Silva, CRM BA 10119, NOS HOSPITAIS DE Santo Amaro NO MÊS DE JULHO DE 2020.

BANCO: SANTANDER

AG: 3041

C/C: 13000435-8

CLÍNICA CIRÚRGICA CASAIS TELES LTDA

CNPJ: 05.750.852/0001-10

ISS 2% = 260,00

IR 1,5% = 195,00

CSLL 1% = 130,00

COF 3% = 390,00

PIS 0,65% = 84,50

LANÇADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.000,00

CNAE:

8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Item da Lista de Serviços:

00403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Valor Total das Deduções (R\$):	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R\$):	Crédito Nota Salvador (R\$):
0,00	13.000,00	2,00%	260,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R\$):	Valor PIS (R\$):	Valor COFINS (R\$):	Valor IR (R\$):	Valor CSLL (R\$):	Outras Retenções (R\$):	Valor Líquido (R\$):
0,00	84,50	390,00	195,00	130,00	0,00	11.940,50

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.

- Esta Nota Salvador não gera crédito.

- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador

- COMPETÊNCIA: 08/2020 (mês/ano)

- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária no. 15 - HOSPITAIS E CLINICAS



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 11/08/2020 16:24

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: 20202294217

RAZÃO SOCIAL	
CLINICA CIRURGICA CASAIS TELES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	05.750.852/0001-10

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 11/08/2020, 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.

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3340 / 00000018588-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RIOJA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	17.303.759/0001-46
Valor:	R\$ 18.186,30
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 580
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2020
Data / Hora da operação:	24/08/2020 13:23:55

Código da operação:	00181485
Chave de segurança:	Y37EJQQT6HLN1H3

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.

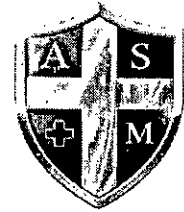
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTROLE PLANTÕES PARA NOTA FISCAL
MÊS: JULHO 2020



PROJETO: HOSPITAIS SANTO AMARO

UNID: HOSPITAL

NOME: Bruno da Silva Costa CRM 31380

FUNÇÃO: Médico

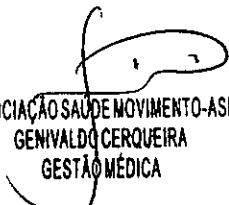
Plantões: 9

DIA	ENTRADA	SAÍDA	VALOR	OBS
1	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
6	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
8	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
13	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
15	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
20	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
22	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
27	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
29	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
TOTAL DOS PLANTÕES			19.800,00	
VALOR PAGO ANTECIPADO				
VALOR A PAGAR			19.800,00	

VALOR BRUTA DA NOTA:		R\$ 19.800,00
IRRF	1,5	R\$ 297,00
CSLL	1	R\$ 198,00
CONFIS	3	R\$ 594,00
PIS	0,65	R\$ 128,70
ISS	2	R\$ 396,00
TOTAL DOS IMPOSTOS		R\$ 1.613,70

ISS PARA SANTO AMARO

VALOR LIQUIDO	R\$ 18.186,30
----------------------	----------------------


 ASSOCIAÇÃO SAÚDE MOVIMENTO-ASM
 GENIVALDO CERQUEIRA
 GESTÃO MÉDICA



ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO
FREQUÊNCIA MÊS 07/2020

NOME: BRUNO DA SILVA COSTA

CRM: 31.380

FUNÇÃO: MÉDICO

COORD: ALEXANDRO

UNIDADE: HOSPITAL ACUPE

() UTI () ENFERMARIA

DIA	ENTRADA	SAÍDA	OBS	ASSINATURA E CARIMBO
1	07:00h	07:00h	ACUPE	Bruno S. Costa Médico CRM 31380
2				
3				
4				
5				
6	07:00h	07:00h	ACUPE	Bruno S. Costa Médico CRM 31380
7				
8	07:00h	07:00h	ACUPE	Bruno S. Costa Médico CRM 31380
9				
10				
11				
12				
13	07:00h	07:00h	ACUPE	Bruno S. Costa Médico CRM 31380
14				
15	07:00h	07:00h	ACUPE	Bruno S. Costa Médico CRM 31380
16				
17				
18				
19				
20	07:00h	07:00h	ACUPE	Bruno S. Costa Médico CRM 31380
21				
22	07:00h	07:00h	ACUPE	Bruno S. Costa Médico CRM 31380
23				
24				
25				
26				
27	07:00h	07:00h	ACUPE	Bruno S. Costa Médico CRM 31380
28				
29	07:00h	07:00h	ACUPE	Bruno S. Costa Médico CRM 31380
30				
31				

VISTO COORDENADOR:

DATA:

Dr. Alexandre S. Silva
CRM 10283
Cirurgião Pediatra

10438

 PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Número da Nota: 00000580 Data e Hora de Emissão: 12/08/2020 15:42:02 Código de Verificação: NBXT-ILJT	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 17.303.759/0001-46 Nome/Razão Social: RIOJA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME Endereço: Ave Tancredo Neves 2421, EDIF. CENTRO EMP. REDEN - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-520/BA depconvenios@abmnet.org.br			
Inscrição Municipal: 443.297/001-22			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO - ASM CPF/CNPJ: 27.324.279/0001-15 Endereço: Ave Tancredo Neves 620, EDIF. MUNDO PLAZA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020/BA E-mail: ASAUDEM@OUTLOOK.COM			
Inscrição Municipal: 694.628/001-26			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS serviços médicos prestados por sócio Dr. Bruno da Silva Costa, CRM 31380 nos Hospitais de Santo Amaro no mês de Julho/20.			
Creditar no Bancoob (756) Ag: 3340 Conta: 18.588-4			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.600,00			
CNAE: 8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares			
Item da Lista de Serviços: 00401 - Medicina e biomédica.			
Valor Total das Deduções (R\$):	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R\$):
0,00	19.600,00	2,90%	568,40
Crédito Nota Salvador (R\$): 0,00			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Valor INSS (R\$):	Valor PIS (R\$):	Valor COFINS (R\$):	Valor IR (R\$):
0,00	128,70	594,00	297,00
Valor CSLL (R\$):	Outras Retenções (R\$):	Valor Líquido (R\$):	
198,00	0,00	18.186,30	
- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006. - Esta Nota Salvador não gera crédito. - O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador. - COMPETÊNCIA: 08/2020 (mês/ano) - Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária no. 15 - HOSPITAIS E CLINICAS			

000406

**PMS - Prefeitura Municipal do Salvador**

Secretaria Municipal da Fazenda
Coordenadoria de Recuperação de Crédito - CRC
PGMS - Coordenadoria da Dívida Ativa
Certidão Negativa de Débitos Mobiliários

Inscrição Municipal: 443.297/001-22
CNPJ: 17.303.759/0001-46

Contribuinte: RIOJA SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
Endereço: Avenida Tancredo Neves, Nº 2421
EDIF CENTRO EMP REDENCAO SALA 607
CAMINHO DAS ARVORES
41.820-021

Certifico que a inscrição acima está em situação regular, até a presente data, ressaltando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, conforme artigo 277, § 3º, da Lei 7.186/2006.

Emissão autorizada as 09:24:46 horas do dia 02/06/2020.
Válida até dia 31/08/2020.

Código de controle da certidão: **877E.F55C.E574.4D05.B492.6CA0.7FF7.C320**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço <http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br>, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 12/08/2020 15:49

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: 20202305190

RAZÃO SOCIAL	
XX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	17.303.759/0001-46

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 12/08/2020, 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.

000408



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: RIOJA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 17.303.759/0001-46

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>>.

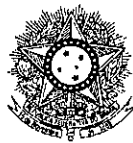
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:30:48 do dia 02/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2020.

Código de controle da certidão: **B281.3C53.A2BC.906A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RIOJA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 17.303.759/0001-46

Certidão nº: 12744966/2020

Expedição: 02/06/2020, às 09:21:33

Validade: 28/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RIOJA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 17.303.759/0001-46, **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

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 17.303.759/0001-46
Razão Social: RIOJA SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Endereço: AV TANCREDO NEVES 2421 SL 607 / CAMINHO DAS ARVORES /
SALVADOR / BA / 41820-021

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: 31/07/2020 a 29/08/2020

Certificação Número: 2020073102454038610584

Informação obtida em 12/08/2020 15:48:41

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2104 / 00000000869-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MALK MED SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	35.029.284/0001-23
Valor:	R\$ 16.165,60
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 43
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2020
Data / Hora da operação:	24/08/2020 13:24:14

Código da operação:	00187167
Chave de segurança:	92AVE5QEYWP71QRA

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

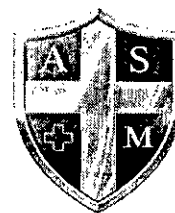
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

BX
12193

CONTROLE PLANTÕES PARA NOTA FISCAL
MÊS: JULHO 2020



PROJETO: HOSPITAIS SANTO AMARO

UNID: HOSPITAL

NOME: Milena de Catro e Silva CRM 34804

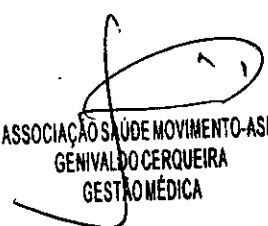
FUNÇÃO: Médico

Plantões: 8

DIA	ENTRADA	SAÍDA	VALOR	OBS
2	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
5	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
9	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
16	07:00	07:00	2.200,00	ACUPR
18	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
19	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
23	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
30	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
TOTAL DOS PLANTÕES			17.600,00	
VALOR PAGO ANTECIPADO				
VALOR A PAGAR			17.600,00	

VALOR BRUTA DA NOTA:		R\$ 17.600,00
IRRF	1,5	R\$ 264,00
CSLL	1	R\$ 176,00
CONFIS	3	R\$ 528,00
PIS	0,65	R\$ 114,40
ISS	2	R\$ 352,00
TOTAL DOS IMPOSTOS		R\$ 1.434,40

VALOR LIQUIDO	R\$ 16.165,60
---------------	---------------


 ASSOCIAÇÃO SAÚDE MOVIMENTO-ASM
 GENIVALDO CERQUEIRA
 GESTÃO MÉDICA



ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO
FREQUÊNCIA MÊS 07/2020

(12)

000413

NOME: Milena de Castro Silva

CRM: 34804

FUNÇÃO: Médica

COORD: ALEXANDRE

UNIDADE:

() UTI () ENFERMARIA

DIA	ENTRADA	SAÍDA	OBS	ASSINATURA E CARIMBO
1				
2	7h		STª CASA	Dra. Milena de Castro e Silva Médica CRM-BA 34804
3		7h		
4				
5	7h		STª CASA	Dra. Milena de Castro e Silva Médica CRM-BA 34804
6		7h		
7				
8				
9	7h		STª CASA	Dra. Milena de Castro e Silva Médica CRM-BA 34804
10		7h		
11				
12				
13				
14				
15				
16	7h		STª CASA	Dra. Milena de Castro e Silva Médica CRM-BA 34804
17		7h		
18	7:00h		ACUPE	
19	7h		STª CASA	Dra. Milena de Castro e Silva Médica CRM-BA 34804
20		7h		
21				
22				
23	7h		STª CASA	Dra. Milena de Castro e Silva Médica CRM-BA 34804
24		7h		
25				
26				
27				
28				
29				Dra. Milena de Castro e Silva Médica CRM-BA 34804
30	7h	1	STª CASA	
31		7h		

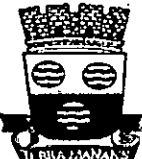
STª CASA

VISTO COORDENADOR:

DATA:

Dr. Alexandre
CRM-BA 34804

30443

 Prefeitura Municipal de Catu CENTRO - CATU - BA CEP: 48110-000 CNPJ: 13.800.685/0001-00		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número da Nota 00000043 Data e Hora de Emissão 11/08/2020 12:37:32 Data do Fato Gerador 11/08/2020 Código de Verificação AAAIEREI-CUAHAT	
Dados do(s) Serviço(s)			
Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Exigível	Local da Prestação SALVADOR/BA - BRASIL	Local da Incidência CATU/BA	
Prestador do(s) Serviço(s)			
 Nome/Razão Social: MALK MED SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: MALK MED SERVICOS MEDICOS Endereço: RUA DOS JASMINS. 315 PLANALTO II CATU - BA CEP: 48110-000 CPF/CNPJ: 35.029.284/0001-23 Insc. Municipal: 00047601424 Telefone: (71) 3042-0202 E-mail: adm@pjmed.com.br			
Tomador do(s) Serviço(s)			
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM Nome Fantasia: ASM Endereço: AVENIDA TANCREDO NEVES, EDIF MUNDO PLAZA, 620 SALA 802 CAMINHO DAS ARVORES SALVADOR - BA CEP: 41820-020 CPF/CNPJ: 27.324.279/0001-15 Insc. Municipal: 59462800125 Telefone: (71) 3035-0103 E-mail: asaudem@outlook.com			
Discriminação do(s) Serviço(s)			
Prestação de serviços pelo médico Dr. MILENA DE CASTRO E SILVA, CRM 34804 nos Hospitais de Santo Amaro no mês de JULHO/20. BANCO SICREDI (748) AG 2205 CC 77253-4			
LANÇADO			
Classificação do Serviço (LEI 116/2003) 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1) 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências			
Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
17.600,00	0,00	0,00	17.600,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS.Retido	Desconto Condicionado
2,00	352,00	352,00	0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL
264,00	114,40	528,00	176,00
		INSS	Outras Retenções
		0,00	0,00
Total			
Total do(s) Serviço(s)		Total Líquido	
17.600,00		16.165,60	
Outras Informações			
O ISS desta NFS-e será recolhido pelo tomador do(s) serviço(s) (ASSOCIAÇÃO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM) através de substituição tributária Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 2.719,20 - (15,45%) - Fonte: IBPT SERVIÇOS MÉDICOS			



Prefeitura Municipal de Catu

CENTRO - CATU - BA CEP: 48110-000

CNPJ: 13.800.685/0001-00

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 002147/2020.E

Nome/Razão Social: **MALK MED SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia: **MALK MED SERVICOS MEDICOS**

Inscrição Municipal: **000.476/014.24**

CPF/CNPJ: **35.029.284/0001-23**

Endereço: **RUA DOS JASMINS, 315**

PLANALTO II CATU - BA CEP: 48110-000

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 30/07/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **29/08/2020**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **3600005030890075802900030002147202007307**



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

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

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 02/07/2020 11:41

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: 20201900674

RAZÃO SOCIAL	
XX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	35.029.284/0001-23

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 02/07/2020, 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: MALK MED SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 35.029.284/0001-23

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 09:16:05 do dia 18/03/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/09/2020.

Código de controle da certidão: **E2CC.53C9.CD24.4B0E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MALK MED SERVICOS MEDICOS LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 35.029.284/0001-23

Certidão nº: 6789590/2020

Expedição: 18/03/2020, às 09:17:44

Validade: 13/09/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MALK MED SERVICOS MEDICOS LTDA** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **35.029.284/0001-23**, **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](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.029.284/0001-23

Razão Social: MALK MED SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA DOS JASMINS 315 SALA 05 / PLANALTO II / CATU / BA / 48110-000

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: 01/08/2020 a 30/08/2020

Certificação Número: 2020080104282128869720

Informação obtida em 05/08/2020 09:08:17

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0556 / 00000040639-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NUCLEO DE CIRURGIOES PEDIATRICOS DA BAHIA
CPF/CNPJ:	08.863.892/0001-66
Valor:	R\$ 16.533,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 2827
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2020
Data / Hora da operação:	24/08/2020 13:24:35

Código da operação:	00187938
Chave de segurança:	Q88FYUJ4Q7F6894S

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

BX
12494

ASSOCIAÇÃO SAÚDE MOVIMENTO-ASM
GENIVALDO CERQUEIRA
GESTÃO MÉDICA

10450



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00002827
 Data e Hora de Emissão:
11/08/2020 20:48:57
 Código de Verificação:
G8KU-SPVQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
08.863.892/0001-66
 Nome/Razão Social:
NÚCLEO DE CIRURGIAS PEDIÁTRICAS DA BAHIA LTDA
 Endereço:
Rua Altino Serbeto de Barros 473 - 9ª Etapa 1202 - PITUBÁ - Salvador - CEP: 41810-570 - BA
 E-mail:
ascipeba@yahoo.com.br

Inscrição Municipal:
288.233/001-82

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM
 CPF/CNPJ:
27.324.279/0001-15
 Endereço:
Ave Tancredo Neves 620 - EDIF MUNDU PLAZA GABINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020/BA
 E-mail:
ASAUDEM@OUTLOOK.COM

Inscrição Municipal:
694.628/001-25

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR DR ALBYNALDO LOPES DOS SANTOS CIRURGIÃO PEDIÁTRICO NO HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE

LANÇADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.000,00

CNAE:

8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Item da Lista de Serviços:

00403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$):	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R\$):	Crédito Nota Salvador (R\$):
0,00	18.000,00	2,80%	504,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R\$):	Valor PIS (R\$):	Valor COFINS (R\$):	Valor IR (R\$):	Valor CSLL (R\$):	Outras Retenções (R\$):	Valor Líquido (R\$):
0,00	117,00	540,00	270,00	180,00	0,00	16.533,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006;
- Esta Nota Salvador não gera crédito;
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador
- COMPETÊNCIA: 08/2020 (mês/ano)
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária no. 15 - HOSPITAIS E CLÍNICAS



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



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

Nome: NÚCLEO PMS - Prefeitura Municipal do Salvador

CNPJ: 03.053.030/0001-93

Secretaria Municipal da Fazenda

Reservados o direito e a responsabilidade de recuperação de crédito - CRC qualquer dívida do sujeito PGMS - Coordenadoria da Dívida Ativa apuradas, é certificado que não existem pendências. **Certidão Negativa de Débitos Mobiliários** emitida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) em nome da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Inscrição Municipal: 288.233/001-82

Esta certidão é válida para o CNPJ: 08.863.892/0001-66 e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta e os vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas na Lei nº 10.883 de 28 de maio de 2003 e na Lei nº 10.883 de 28 de maio de 2003.

Contribuinte: NÚCLEO DE CIRURGIÕES PEDIÁTRICOS DA BAHIA LTDA

Endereço: Rua Altino Serbeto de Barros, Nº 173, Sala 1202, Pituba, Salvador, BA. Verificação de sua autenticidade no Internet, no endereço: <http://www.pgfn.gov.br>.

CNPJ: 08.863.892/0001-66 com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida em 21-01-2020 às 02:04/2020 (hora e data de Brasília).

Certifico que a inscrição acima está em situação regular, até a presente data, ressalvando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, conforme artigo 277, § 3º, da Lei 7.186/2006.

Emissão autorizada às 09:31:27 horas do dia 02/06/2020.

Válida até dia 31/08/2020.

Código de controle da certidão:

22F0.0B60.ABE9.A9BE.DF5F.17B4.29F0.0853

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço <http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br>, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.



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: NUCLEO DE CIRURGIOES PEDIATRICOS DA BAHIA LTDA
CNPJ: 08.863.892/0001-66

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 21:01:28 do dia 02/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/09/2020.

Código de controle da certidão: **96DB.651F.6BB8.E658**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NUCLEO DE CIRURGIOES PEDIATRICOS DA BAHIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 08.863.892/0001-66

Certidão n°: 17889004/2020

Expedição: 03/08/2020, às 12:30:05

Validade: 29/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que NUCLEO DE CIRURGIOES PEDIATRICOS DA BAHIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 08.863.892/0001-66, **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.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.863.892/0001-66

Razão Social: NUCLEO DE CIRURGIOES PEDIATRICOS DA BAHIA LTDA

Endereço: AV ANITA GARIBALDI 1815 EDF CME BL B L 14 T / ONDINA / SALVADOR /
BA / 40170-130

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: 05/03/2020 a 02/07/2020

Certificação Número: 2020030501244040431350

Informação obtida em 07/05/2020 00:01:36

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3460 / 00000058719-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA E FISIOTERAPIA VIDA LTD
CPF/CNPJ:	34.224.087/0001-00
Valor:	R\$ 22.344,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 28
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2020
Data / Hora da operação:	24/08/2020 13:24:56

Código da operação:	00189096
Chave de segurança:	V364FCJ4JGYY63PE

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

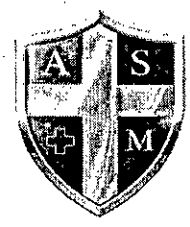
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

- Bx
12201

CONTROLE PLANTÕES PARA NOTA FISCAL
MÊS: JULHO 2020



PROJETO: HOSPITAIS SANTO AMARO
UNID: HOSPITAL
NOME: Ronaldo Ribeiro Moitinho CRM 32706
FUNÇÃO: Médico
Plantões: 10

DIA	ENTRADA	SAÍDA	VALOR	OBS
	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
	07:00	07:00	2.200,00	ACUPR
	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
	07:00	07:00	2.200,00	ACUPR
	07:00	07:00	2.600,00	COVID
	07:00	07:00	2.600,00	COVID
TOTAL DOS PLANTÕES			22.800,00	
VALOR PAGO ANTECIPADO				
VALOR A PAGAR			22.800,00	

VALOR BRUTA DA NOTA:		R\$ 22.800,00
IRRF	0	R\$ 0,00
CSLL	0	R\$ 0,00
CONFIS	0	R\$ 0,00
PIS	0	R\$ 0,00
ISS	2	R\$ 456,00
TOTAL DOS IMPOSTOS		R\$ 456,00

EMPRESA NO SIMPLE NACIONAL
 ISS PARA SANTO AMARO

VALOR LIQUIDO	R\$ 22.344,00
----------------------	----------------------

ASSOCIAÇÃO SAÚDE MOVIMENTO-ASM
 GENIVALDO CERQUEIRA
 GESTÃO MÉDICA

10445



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000028
 Data e Hora de Emissão:
12/08/2020 10:27:17
 Código de Verificação:
ERAH-HAVJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
34.224.087/0001-00
 Nome/Razão Social:
CLINICA MEDICA E FISIOTERAPIA SAUDE & VIDA LTDA
 Endereço:
Ave Luis Viana Filho 7532 - JARDIM DOS MOPOLITAN - ALPHAVILLE I - Salvador - CEP: 41701-005 - BA
 E-mail:
gerente@samecontabil.com.br

Inscrição Municipal:
697.816/001-55

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASA
 CPF/CNPJ:
27.324.279/0001-15
 Endereço:
Ave Tancredo Neves 620 - EDIF MUNDO PLAZA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020/BA
 E-mail:
ASAUEM@OUTLOOK.COM

Inscrição Municipal:
594.628/001-25

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PELO DR. RONALDO ALBEIR MARTINS, CRM 32.786 NOS HOSPITAIS DE SANTO AMARO NO MÊS DE JULHO/2020

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL
 Agência: 3460-6
 Conta: 58719-2

LANÇADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$22.800,00

CNAE:

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item da Lista de Serviços:

00403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$):	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R\$):	Credito Nota Salvador (R\$):
0,00	22.800,00	2,00%	456,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R\$):	Valor PIS (R\$):	Valor COFINS (R\$):	Valor IR (R\$):	Valor CSLL (R\$):	Outras Retenções (R\$):	Valor Líquido (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.344,00

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006;
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador
- COMPETÊNCIA: 08/2020 (mês/ano)
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária no. 15 - HOSPITAIS E CLINICAS



PMS - Prefeitura Municipal do Salvador

Secretaria Municipal da Fazenda
Coordenadoria de Recuperação de Crédito - CRC
PGMS - Coordenadoria da Dívida Ativa
Certidão Negativa de Débitos Mobiliários

Inscrição Municipal: 697.816/001-55
CNPJ: 34.224.087/0001-00

Contribuinte: CLINICA MEDICA E FISIOTERAPIA SAUDE & VIDA LTDA
Endereço: Avenida Luís Viana Filho, Nº 7532
HELBOR COSMOPOLITAN HOME STAY E OFFICES SL 506
ALPHAVILLE I
41.701-005

Certifico que a inscrição acima está em situação regular, até a presente data, ressaltando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, conforme artigo 277, § 3º, da Lei 7.186/2006.

Emissão autorizada as 18:20:29 horas do dia 02/07/2020.
Válida até dia 30/09/2020.

Código de controle da certidão: **E558.84A9.56B9.D92B.7496.083E.D1AC.B188**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço <http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br>, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.



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: 20201904209

RAZÃO SOCIAL	
XXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	34.224.087/0001-00

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 02/07/2020, 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: CLINICA MEDICA E FISIOTERAPIA SAUDE & VIDA LTDA
CNPJ: 34.224.087/0001-00

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 17:20:33 do dia 19/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/12/2020.

Código de controle da certidão: **C388.1C6B.CB40.2923**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA MEDICA E FISIOTERAPIA SAUDE & VIDA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 34.224.087/0001-00

Certidão nº: 15268586/2020

Expedição: 02/07/2020, às 18:24:56

Validade: 28/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA MEDICA E FISIOTERAPIA SAUDE & VIDA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.224.087/0001-00**, **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](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.224.087/0001-00

Razão Social: CLINICA MEDICA E FISIOTERAPIA SAUDE E VIDA LTDA

Endereço: R ALCEU AMOROSO LIMA 786 ED T NEVES T CENTER / CAMINHO DAS
ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-770

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: 19/06/2020 a 18/07/2020

Certificação Número: 2020061903162280806591

Informação obtida em 02/07/2020 18:22:21

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

Data da consulta: 12/08/2020 11:42:40

Identificação do Contribuinte – CNPJ Matriz

CNPJ: 34.224.087/0001-00

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: CLINICA MEDICA E FISIOTERAPIA SAUDE & VIDA LTDA

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: Optante pelo Simples Nacional desde 16/07/2019

Situação no SIMEI: NÃO enquadrado no SIMEI

[+ Mais informações](#)

[Voltar](#)

[Gerar PDF](#)

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1070 / 00000010977-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N TELES DE ARAUJO
CPF/CNPJ:	35.706.074/0001-22
Valor:	R\$ 42.728,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 8
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2020
Data / Hora da operação:	24/08/2020 13:25:59

Código da operação:	00101004
Chave de segurança:	66LRH2XYNEQRQ29U

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.

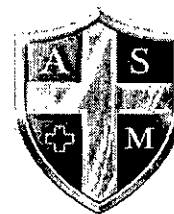
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Bx
12/90

CONTROLE PLANTÕES PARA NOTA FISCAL
MÊS: JULHO 2020**PROJETO: HOSPITAIS SANTO AMARO****UNID: HOSPITAL****NOME: Naypsson Teles de Araújo CRM 35815****FUNÇÃO: Médico****Plantões: 18**

DIA	ENTRADA	SAÍDA	VALOR	OBS
1	07:00	07:00	2.600,00	STª CASA
2	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
6	07:00	07:00	2.600,00	COVID
7	07:00	07:00	2.600,00	COVID
8	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
9	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
13	07:00	07:00	2.600,00	COVID
14	07:00	07:00	2.600,00	COVID
15	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
16	07:00	07:00	2.600,00	ACUPE
20	07:00	07:00	2.600,00	COVID
21	07:00	07:00	2.600,00	COVID
22	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
23	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
27	07:00	07:00	2.600,00	COVID
28	07:00	07:00	2.600,00	COVID
29	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
30	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
TOTAL DOS PLANTÕES			43.600,00	
VALOR PAGO ANTECIPADO				
VALOR A PAGAR			43.600,00	

VALOR BRUTA DA NOTA:		VALOR R\$ 43.600,00
IRRF	0	R\$ 0,00
CSLL	0	R\$ 0,00
CONFIS	0	R\$ 0,00
PIS	0	R\$ 0,00
ISS	2	R\$ 872,00
TOTAL DOS IMPOSTOS		R\$ 872,00

EMPRESA NO SIMPLES NACIONAL

VALOR LIQUIDO	R\$ 42.728,00
---------------	---------------

ASSOCIAÇÃO SAÚDE MOVIMENTO-ASM
GENIVALDO CERQUEIRA
GESTÃO MÉDICA

70

000438



ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

FREQUÊNCIA MÊS 06/2020

07

JULHO

NOME: NAYSSON TELES DE ARAUJO CRM: 35815

FUNÇÃO: MÉDICO COORDENADOR:

UNIDADE: () UTI () ENFERMARIA

DIA	ENTRADA	INÍCIO INTERVALO	FIM INTERVALO	SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
1	07:00				Dr. Naysson Teles Médico CRM-BA 35815
2	07:00			07:00	Dr. Naysson Araújo Médico CRM-BA 35815
3					
4					
5					
6	07:00				Dr. Naysson Teles Médico CRM-BA 35815
7	07:00				Dr. Naysson Teles Médico CRM-BA 35815
8	07:00				Dr. Naysson Teles Médico CRM-BA 35815
9	07:00			07:00	Dr. Naysson Araújo Médico CRM-BA 35815
10					
11					
12					
13	07:00				Dr. Naysson Teles Médico CRM-BA 35815
14	07:00				Dr. Naysson Teles Médico CRM-BA 35815
15	07:00				Dr. Naysson Teles Médico CRM-BA 35815
16	07:00			07:00	Dr. Naysson Araújo Médico CRM-BA 35815
17					
18					
19					
20	07:00				Dr. Naysson Teles Médico CRM-BA 35815
21	07:00				Dr. Naysson Teles Médico CRM-BA 35815
22	07:00				Dr. Naysson Teles Médico CRM-BA 35815
23	07:00			07:00	Dr. Naysson Araújo Médico CRM-BA 35815
24					
25					
26					
27	07:00				Dr. Naysson Teles Médico CRM-BA 35815
28	07:00				Dr. Naysson Teles Médico CRM-BA 35815
29	07:00				Dr. Naysson Teles Médico CRM-BA 35815
30	07:00			07:00	Dr. Naysson Araújo Médico CRM-BA 35815

3ª-CMA COVID ACUPE
5 8 5

VISTO COORDENADOR:

DATA:

Dr. Alexandre S. Santos
CRM-10293
Cirurgião Pediatra



10441

Prefeitura Municipal de Feira de Santana
Secretaria Municipal da Fazenda
Departamento de Administração Tributária
R Barão de Cotegipe, 764 Centro Feira de Santana - BA CEP 44.001-550



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **11/08/2020 14:55** Período de Competência **8/2020** Município de Prestação do Serviço **Feira de Santana - BA**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Feira de Santana**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **N. TELES DE ARAUJO** CPF/CNPJ **35.706.074/0001-22**
 Inscrição Municipal **730696** Fone/Fax **(75)3030-5333** Simples Nacional **Sim** Incentivador Cultural **Não** E-mail **tc.consultoria@hotmail.com**
 Endereço **RUA ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 5265 Bairro Cidade Nova CEP 44053-268 Feira de Santana - BA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM** CPF/CNPJ **27.324.279/0001-15**
 Inscrição Municipal **59462800125** Fone/Fax **(71)3034-0103** E-mail **MARICONTABIL.ASM@HOTMAIL.COM**
 Endereço **Avenida Tancredo Neves, 620 EDIF MUNDO PLAZA SALA 2701 Bairro Caminho das Árvores CEP 41820-020 Salvador - BA**
 Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços pelo Dr. Naypsson Teles de Araujo, CRM 35815/BA nos Hospitais de Santo Amaro no mês de JUNHO/20.
 Dados Bancários PJ
 BANCO: BANCO BRADESCO (237)
 AGÊNCIA: 0236-4
 CONTA CORRENTE: 28093-3
 TITULAR: NAYPSSON TELES DE ARAUJO
 CNPJ: 35.706.074/0001-22

LANÇADO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
43.600,00	0,00	0,00	43.600,00	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
872,00	0,00	0,00	43.600,00	43.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$5.864,20 FEDERAL E R\$915,60 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 02C353.
 CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL.



PREFEITURA MUNICIPAL DE
FEIRA DE SANTANA

Secretaria Municipal da Fazenda
Departamento de Administração Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Emitida nos termos dos arts. 215, 216, 217, 218 e 219, da Lei Complementar nº 003, de 22 de Dezembro 2000 – Código Tributário do Município de Feira de Santana.

CÓDIGO: N / 2020 / 76941

CONTRIBUINTE:	N. TELES DE ARAUJO
ENDEREÇO:	RUA ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 1520, 69.002-3 - EST DA MANGABEIRA
CNPJ/CPF:	35.706.074/0001-22
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	73.069-6
INSCRIÇÃO DE LOCALIZAÇÃO:	191.897-4
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL:	86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
DATA DA EMISSÃO DA CERTIDÃO:	02/07/2020
DATA DE VALIDADE DA CERTIDÃO:	31/08/2020

Fica ressalvado o direito de a Fazenda do Município de Feira de Santana a cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, relativas aos tributos deste município, administrados por esta Secretaria Municipal da Fazenda, inclusive os inscritos em Dívida Ativa.

A presente Certidão não servirá de prova contra quaisquer débitos referentes a recolhimentos que não tenham sido efetuados e que venham a ser apurados pela Secretaria Municipal da Fazenda, conforme prerrogativa legal prevista nos Incisos de I a IX, do Artigo 149, da Lei Federal nº. 5.172, de 25/10/1966 – Código Tributário Nacional.

Conforme o Art. 215, § 3º, do Código Tributário Municipal – Lei Complementar de nº. 003, 22 de dezembro 2000, as certidões fornecidas não excluem o direito de a Fazenda Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa.

A autenticidade deste documento pode ser comprovada através do site da Secretaria Municipal da Fazenda pelo endereço eletrônico: <http://www.sefaz.feiradesantana.ba.gov.br/certidao>.

*Esta CERTIDÃO abrange, apenas, o estabelecimento vinculado a(s) inscrição(ões) supracitada(s) do contribuinte e refere-se apenas aos **TRIBUTOS MUNICIPAIS**. É válida pelo prazo de **60 DIAS**, contado a partir da data da sua emissão.*

Código de verificação de autenticidade:

be81cfff355a229eabd73d5ea5222b12

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 18/06/2020 09:11

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: 20201721672

RAZÃO SOCIAL	
XX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	35.706.074/0001-22

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 18/06/2020, 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.

BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)

Relação das certidões emitidas por data de validade

CNPJ: 35.706.074/0001-22 - N. TELES DE ARAUJO

Período: 18/06/2020 a 18/06/2020

Código de controle	Tipo	Data-Hora emissão	Data de validade	Situação	Segunda via
58FD.9185.F476.505B	Negativa	08/12/2019 10:01:35	05/06/2020	Válida Prorrogada até 03/09/2020	(/Servicos/certidaoInternet/PJ/Consultar/EmiteSegunda

◀◀ 1 ▶▶

Válida Prorrogada: O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 555/2020, publicada no Diário Oficial da União em 24/03/2020, Edição 57, Seção 1, Página 33.

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





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: N. TELES DE ARAUJO
CNPJ: 35.706.074/0001-22

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 10:01:35 do dia 08/12/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/06/2020.

Código de controle da certidão: **58FD.9185.F476.505B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: N. TELES DE ARAUJO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 35.706.074/0001-22

Certidão nº: 14066191/2020

Expedição: 18/06/2020, às 09:03:16

Validade: 14/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que N. TELES DE ARAUJO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 35.706.074/0001-22, **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](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.706.074/0001-22

Razão Social: N TELES DE ARAUJO

Endereço: R ANTONIO CARLOS MAGALHAES 1520 SALA 7 / CIDADE NOVA / FEIRA
DE SANTANA / BA / 44053-268

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: 01/08/2020 a 30/08/2020

Certificação Número: 2020080105241104753657

Informação obtida em 11/08/2020 14:59:37

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2967 / 00000022823-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	POWER CLIN SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	35.785.494/0001-41
Valor:	R\$ 8.082,80
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 50
Histórico:	

Data de débito:	24/08/2020
Data / Hora da operação:	24/08/2020 13:25:16

Código da operação:	00190983
Chave de segurança:	KXJNSRU5AEGT4CUR

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

Bx
12200

Plantões: 4

VALOR LIQUIDO	R\$ 8.082,80
----------------------	---------------------

ASSOCIAÇÃO SAÚDE MOVIMENTO-ASM
GENIVALDO CERQUEIRA
GESTÃO MÉDICA

1.0449



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota:
00000050

Data e Hora de Emissão:
12/08/2020 16:16:01

Código de Verificação:
1VDQ-BXQA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:

35.785.494/0001-41

Nome/Razão Social:

POWER CLIN - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço:

Ave Luis Viana Filho 6532, SL 1709 - ALPHAVILLE I - Salvador - CEP: 41701-005 - BA

E-mail:

financeiro@conquistada.com.br

Inscrição Municipal:

722.969/001-69

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ABH

CPF/CNPJ:

27.324.279/0001-15

Endereço:

Ave Tancredo Neves 620, EDIF MUNDO PLAZA GARRINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020/BA

E-mail:

ASAUDEM@OUTLOOK.COM

Inscrição Municipal:

594.628/001-25

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços pela Dra. CAROL MOTINHO, CRM 34226 nos Hospitais de Santo Amaro no mês de JULHO/20.

DADOS BANCÁRIOS

"BANCO DO BRASIL

AG: 2967-x

C/C: 22823-0"

LANÇADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$8.800,00

CNAE:

8630501 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Item da Lista de Serviços:

00403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$):	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R\$):	Crédito Nota Salvador (R\$):
0,00	8.800,00	2,00%	176,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R\$):	Valor PIS (R\$):	Valor COFINS (R\$):	Valor IR (R\$):	Valor CSLL (R\$):	Outras Retenções (R\$):	Valor Líquido (R\$):
0,00	67,20	264,00	132,00	88,00	0,00	8.082,80

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Esta Nota Salvador não gera crédito.
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador.
- COMPETÊNCIA: 08/2020 (mês/ano).
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária no. 15 - HOSPITAIS E CLÍNICAS.



PMS - Prefeitura Municipal do Salvador

Secretaria Municipal da Fazenda
Coordenadoria de Recuperação de Crédito - CRC
PGMS - Coordenadoria da Dívida Ativa
Certidão Negativa de Débitos Mobiliários

Inscrição Municipal: 722.969/001-69
CNPJ: 35.785.494/0001-41

Contribuinte: POWER CLIN - SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Avenida Luís Viana Filho, Nº 7532
SL 1209
ALPHAVILLE I
41.701-005

Certifico que a inscrição acima está em situação regular, até a presente data, ressaltando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, conforme artigo 277, § 3º, da Lei 7.186/2006.

Emissão autorizada as 09:43:29 horas do dia 29/07/2020.
Válida até dia 27/10/2020.

Código de controle da certidão: **95CE.F6FD.3C3A.AA9F.33E2.FA33.1E0A.94F4**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço <http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br>, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

Emissão: 01/07/2020 12:05

(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)

RAZÃO SOCIAL	
XXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	35.785.494/0001-41

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 01/07/2020, 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 INSPETÓRIAS 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: POWER CLIN - SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 35.785.494/0001-41

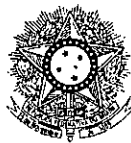
Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal 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 15:35:56 do dia 20/07/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/01/2021.

Código de controle da certidão: **2657.A6C9.71BA.1CE3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: POWER CLIN - SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 35.785.494/0001-41

Certidão nº: 12011908/2020

Expedição: 26/05/2020, às 12:40:20

Validade: 21/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **POWER CLIN - SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **35.785.494/0001-41**, **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](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.785.494/0001-41

Razão Social: POWER CLIN SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV LUIS VIANA FILHO 7532 / ALPHAVILLE I / SALVADOR / BA / 41701-005

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: 22/07/2020 a 20/08/2020

Certificação Número: 2020072203501109203643

Informação obtida em 24/07/2020 13:00:54

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	655 - BANCO VOTORANTIM S.A. - 59588111
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1111 / 00062265720-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADRIANE DA SILVA TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	37.676.901/0001-08
Valor:	R\$ 19.404,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 4
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2020
Data / Hora da operação:	25/08/2020 15:05:51

Código da operação:	00155904
Chave de segurança:	8RRQMN8V6GGVFUZ9

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.

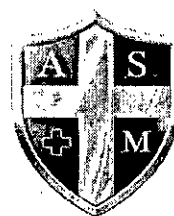
JAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Bx
J2222

02

000455

CONTROLE PLANTÕES PARA NOTA FISCAL
MÊS: JULHO 2020



PROJETO: HOSPITAIS SANTO AMARO

UNID: HOSPITAL

NOME: Adriane da Silva CRM

FUNÇÃO: Médico

Plantões: 9

DIA	ENTRADA	SAÍDA	VALOR	OBS
4	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
11	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
12	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
17	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
18	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
24	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
25	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
26	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
31	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
TOTAL DOS PLANTÕES			19.800,00	
VALOR PAGO ANTECIPADO				
VALOR A PAGAR			19.800,00	

VALOR BRUTA DA NOTA:		R\$ 19.800,00
IRRF	0	R\$ 0,00
CSLL	0	R\$ 0,00
CONFIS	0	R\$ 0,00
PIS	0	R\$ 0,00
ISS	2	R\$ 396,00
TOTAL DOS IMPOSTOS		R\$ 396,00

EMPRESA NO SIMPLES NACIONAL

VALOR LIQUIDO	R\$ 19.404,00
---------------	---------------

ASSOCIAÇÃO SAÚDE MOVIMENTO-ASM
GENIVALDO CERQUEIRA
GESTÃO MÉDICA



ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

FREQUÊNCIA MÊS 07/2020

NOME: Adriane da Silva Teixeira CRM: 32751

FUNÇÃO: medica COORD: Adriane da Silva Teixeira

UNIDADE: medica () UTI () ENFERMARIA

DIA	ENTRADA	SAÍDA	OBS	ASSINATURA E CARIMBO
1				
2				
3				
4	7:00		ST CASA	Dra. Adriane S. Teixeira Médica CRM-BA 32751
5		7:00		
6				
7				
8				
9				
10				
11	7:00		ST CASA	Dra. Adriane S. Teixeira Médica CRM-BA 32751
12	7:00		ST CASA	Dra. Adriane S. Teixeira Médica CRM-BA 32751
13		7:00		
14				
15				
16				
17	7:00		ST CASA	Dra. Adriane S. Teixeira Médica CRM-BA 32751
18	7:00		ST CASA	Dra. Adriane S. Teixeira Médica CRM-BA 32751
19		7:00		
20				
21				
22				
23				
24	7:00	ACUP	ACUP	Dra. Adriane S. Teixeira Médica CRM-BA 32751
25	7:00	7:00	ST CASA	Dra. Adriane S. Teixeira Médica CRM-BA 32751
26	7:00		ST CASA	Dra. Adriane S. Teixeira Médica CRM-BA 32751
27		7:00		
28				
29				
30				
31	7:00			Dra. Adriane S. Teixeira Médica CRM-BA 32751

ST CASA: ACUP

7 1

VISTO COORDENADOR:

DATA:

10436



Prefeitura Municipal de Feira de Santana
Secretaria Municipal da Fazenda
Departamento de Administração Tributária
R Barão de Cotegipe, 764 Centro Feira de Santana - BA CEP 44.001-550



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **11/08/2020 14:09** Período de Competência **8/2020** Município de Prestação do Serviço **Feira de Santana - BA**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Feira de Santana**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **ADRIANE DA SILVA TEIXEIRA** CPF/CNPJ **37.676.901/0001-08**
 Inscrição Municipal **746150** Fone/Fax **(75)3603-8530** Simples Nacional **Sim** Incentivador Cultural **Não** E-mail **gerente@samcontabil.com.br**
 Endereço **RUA JURACY MAGALHAES, 853 Bairro Ponto Central CEP 44075-115 Feira de Santana - BA**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO - ASM** CPF/CNPJ **27.324.279/0001-15**
 Inscrição Municipal Fone/Fax E-mail **gestaomedica.hcampwet@asaudem.org.br**
 Endereço **Avenida Tancredo Neves, 620 EDIF MUNDO PLAZA SALA 2701 Bairro Caminho das Árvores CEP 41820-020 Salvador - BA**
 Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PELA DRA. ADRIANE DA SILVA TEIXEIRA, CRM 32751/BA NOS HOSPITAIS DE SANTA AMARO NO MÊS JULHO/2020.

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO: 655
 AGENCIA: 1111
 CONTA: 62265720-9
 TITULAR: ADRIANE DA SILVA TEIXEIRA
 CNPJ: 37.676.901/0001-08

LANÇADO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
19.800,00	0,00	0,00	19.800,00	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
396,00	0,00	0,00	19.800,00	19.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$2.663,10 FEDERAL E R\$415,80 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 02C353.
 CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE
FEIRA DE SANTANA**

Secretaria Municipal da Fazenda
Departamento de Administração Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Emitida nos termos dos arts. 215, 216, 217, 218 e 219, da Lei Complementar nº 003, de 22 de Dezembro 2000 – Código Tributário do Município de Feira de Santana.

CÓDIGO: N / 2020 / 82139

CONTRIBUINTE:	ADRIANE DA SILVA TEIXEIRA
ENDEREÇO:	RUA JURACY MAGALHAES, 853, 61.578-1 - PONTO CENTRAL
CNPJ/CPF:	37.676.901/0001-08
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	74.615-0
INSCRIÇÃO DE LOCALIZAÇÃO:	21.133-8
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL:	86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
DATA DA EMISSÃO DA CERTIDÃO:	15/07/2020
DATA DE VALIDADE DA CERTIDÃO:	13/09/2020

Fica ressalvado o direito de a Fazenda do Município de Feira de Santana a cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, relativas aos tributos deste município, administrados por esta Secretaria Municipal da Fazenda, inclusive os inscritos em Dívida Ativa.

A presente Certidão não servirá de prova contra quaisquer débitos referentes a recolhimentos que não tenham sido efetuados e que venham a ser apurados pela Secretaria Municipal da Fazenda, conforme prerrogativa legal prevista nos Incisos de I a IX, do Artigo 149, da Lei Federal nº. 5.172, de 25/10/1966 – Código Tributário Nacional.

Conforme o Art. 215, § 3º, do Código Tributário Municipal – Lei Complementar de nº. 003, 22 de dezembro 2000, as certidões fornecidas não excluem o direito de a Fazenda Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa.

A autenticidade deste documento pode ser comprovada através do site da Secretaria Municipal da Fazenda pelo endereço eletrônico:

<http://www.sefaz.feiradesantana.ba.gov.br/certidao>.

*Esta **CERTIDÃO** abrange, apenas, o estabelecimento vinculado a(s) inscrição(ões) supracitada(s) do contribuinte e refere-se apenas aos **TRIBUTOS MUNICIPAIS**. É válida pelo prazo de **60 DIAS**, contado a partir da data da sua emissão.*

Código de verificação de autenticidade:

d9606158af9d4c4f41f766b02a3d56a2

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Emissão: 15/07/2020 08:43

SECRETARIA DA FAZENDA

(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: 20202026193

RAZÃO SOCIAL XX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ 37.676.901/0001-08

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 15/07/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS
FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

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

Nome: ADRIANE DA SILVA TEIXEIRA
CNPJ: 37.676.901/0001-08

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 00:27:36 do dia 15/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/01/2021.

Código de controle da certidão: **3CF9.AD12.97DF.0818**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 37.676.901/0001-08

Certidão nº: 16104316/2020

Expedição: 15/07/2020, às 08:39:03

Validade: 10/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o nº **37.676.901/0001-08**, **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.

Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).

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.

11/08/2020

Consulta Regularidade do Empregador

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 37.676.901/0001-08
Razão Social: ADRIANE DA SILVA TEIXEIRA
Endereço: JURACY MAGALHAES / PONTO CENTRAL / FEIRA DE SANTANA / BA / 44075-115

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: 09/08/2020 a 07/09/2020

Certificação Número: 2020080903320701940637

Informação obtida em 11/08/2020 14:13:41

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

ANEXO IV
DECLARAÇÃO A SER APRESENTADA PELA PESSOA JURÍDICA CONSTANTE DO
INCISO XI DO ART. 4º
(Redação dada pela Instrução Normativa RFB nº 1.244, de 30 de janeiro de 2012) (Vide art. 3º da
IN RFB nº 1.244/2012)

Ilmo. Sr.

ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

ADRIANE DA SILVA TEIXEIRA, com sede na Rua Juracy Magalhães, nº 853, Bairro Ponto Central, Feira de Santana, Bahia, inscrita no CNPJ sob o nº 37.676.901/0001-08. DECLARA à ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO, para fins de não incidência na fonte do Imposto sobre a Renda da Pessoa Jurídica (IRPJ), da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos:

- a) conserva em boa ordem, pelo prazo de cinco anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem assim a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial;
- b) cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;

II - o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à entidade pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação destas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Feira de Santana, 11/08/2020.


ADRIANE DA SILVA TEIXEIRA


Antonio Sued M. Luz
Contador
CRC/BA 032981/O

Data da consulta: 27/07/2020 14:26:36

Identificação do Contribuinte - CNPJ Matriz.

CNPJ: 37.676.901/0001-08

A opção pelo Simples Nacional e/ou SIMEI abrange todos os estabelecimentos da empresa

Nome Empresarial: ADRIANE DA SILVA TEIXEIRA

Situação Atual

Situação no Simples Nacional: Optante pelo Simples Nacional desde 10/07/2020

Situação no SIMEI: NÃO enquadrado no SIMEI

+ Mais informações

Voltar

Gerar PDF

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7135 / 00000034130-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ERNANDE BRITO OLIVEIRA JUNIOR
CPF/CNPJ:	029.600.705-69
Valor:	R\$ 8.082,80
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2020
Data / Hora da operação:	25/08/2020 15:06:08

Código da operação:	00156250
Chave de segurança:	XC0WFWS9VWMWFEXS

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

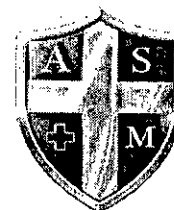
Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

BX

12223

CONTROLE PLANTÕES PARA NOTA FISCAL
MÊS: JULHO 2020



PROJETO: HOSPITAIS SANTO AMARO

UNID: HOSPITAL

NOME: Ernande Brito Oliveira Junior CRM 35131

FUNÇÃO: Médico

Plantões: 4

DIA	ENTRADA	SAÍDA	VALOR	OBS
7	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
14	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
21	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
28	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
TOTAL DOS PLANTÕES			8.800,00	
VALOR PAGO ANTECIPADO				
VALOR A PAGAR			8.800,00	

VALOR BRUTA DA NOTA:		R\$ 8.800,00
IRRF 0,24	1,5	R\$ 132,00
CSLL 0,14	1	R\$ 88,00
CONFIS	3	R\$ 264,00
PIS	0,65	R\$ 57,20
ISS	2	R\$ 176,00
TOTAL DOS IMPOSTOS		R\$ 717,20

ISS PARA SANTO AMARO

VALOR LIQUIDO	R\$ 8.082,80
----------------------	---------------------

ASSOCIAÇÃO SAÚDE MOVIMENTO-ASM
GENIVALDO CERQUEIRA
GESTÃO MÉDICA

07

000467



ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

FREQUÊNCIA MÊS 06/2020 07/JULHO/2020

NOME: ERNANDE Brito Duvalins Junior

CRM: 35131

FUNÇÃO: MÉDICO - Sob a CRP 8000 COORDENADOR: MARIANA

UNIDADE: () UTI () ENFERMARIA

DIA	ENTRADA	INÍCIO INTERVALO	FIM INTERVALO	SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7	07:00				 Ernande Brito Médico CRM-BA 35131
8				7:00	
9					
10					
11					
12					
13					
14	07:00				 Ernande Brito Médico CRM-BA 35131
15				07:00	
16					
17					
18					
19					
20					
21	07:00				 Ernande Brito Médico CRM-BA 35131
22				07:00	
23					
24					
25					
26					
27					
28	07:00				 Ernande Brito Médico CRM-BA 35131
29				07:00	
30					

SF CASA - 04

VISTO COORDENADOR:

DATA:

Dr. Alexalbo S. Santos
CRM 10293
Cirurgião Pediatra

10439



Prefeitura Municipal de Gandu
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número da Nota

3

Número do Lote

Data e Hora da Emissão

13/08/2020 às 09:22:06

Código de Verificação

0850 - 5226 - 6637

PRESTADOR DO SERVIÇO

Código Mobiliário	00006011	Inscrição Municipal	00006011
Razão Social	ERNADE BRITO OLIVEIRA JUNIOR	CNPJ/CPF	36.363.470/0001-67
Logradouro	MANOEL MOREIRA BARBOSA	Número	S/N
Bairro	ELISEU LEAL	Cep	45.450-000
Município	GANDU	UF	BA
Inscrição Estadual			

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social	ASSOCIAÇÃO SAUDE EM MOVIMENTO	CNPJ/CPF	27.324.279/0001-15
Logradouro	AVENIDA AVENIDA TANCREDO NEVES, 620	Número	620
Bairro	CAMINHO DAS ARVORES	Cep	41.820-020
Município	SALVADOR	UF	BAHIA
Inscrição Estadual			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Total
3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PELO DR. ERNADE BRITO, CRM 35131, NOS HOSPITAIS DE SANTO AMARO BA, NO PERÍODO 07/2020.	8800,0000	1,0000	8800,0000

Valor Total dos Serviços R\$ 8.800,00

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

BANCO BRADESCO.
AG.7135
C/C 34130-4
ERNADE BRITO

LANÇADO

029.600.705-65

VALOR TOTAL DA NOTA

Valor Total da Nota R\$ 8.800,00

Operação
Sem lançamentos de materiais
Optante pelo Simples ?
Não

Deduz Materiais?
Não
Local do Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo Pagamento do imposto
Eu, prestador do serviço
Situação da Nota
Normal

Atividade

8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Valor Total das Deduções R\$	Base de Cálculo R\$	Aliquota %	Valor do ISS R\$	Valor Total Retido R\$
0,00	8.800,00	5,00	440,00	354,64

RETENÇÕES

PIS R\$	INSS R\$	CSLL R\$	COFINS R\$	IR R\$	Outras Retenções R\$
57,20	0,00	12,32	264,00	21,12	0,00

Valor Líquido da Nota R\$ 8.445,36

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Recebi(emos) do Prestador: ERNADE BRITO OLIVEIRA JUNIOR CNPJ/CPF: 36.363.470/0001-67
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 3 - emitida em: 13/08/2020 às 09:22:06 com o código de verificação: 0850 - 5226 - 6637

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



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: 20202323811

RAZÃO SOCIAL	
XX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	36.363.470/0001-67

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 14/08/2020, 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.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ERNANDE BRITO OLIVEIRA JUNIOR (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 36.363.470/0001-67

Certidão nº: 19984871/2020

Expedição: 13/08/2020, às 09:33:14

Validade: 08/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ERNANDE BRITO OLIVEIRA JUNIOR (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **36.363.470/0001-67**, **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](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.363.470/0001-67

Razão Social: ERNANDE BRITO OLIVEIRA JUNIOR

Endereço: RUA MANOEL MOREIRA BARBOSA SN / ELISEU LEAL / GANDU / BA /
45450-000

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: 05/08/2020 a 03/09/2020

Certificação Número: 2020080510351826720407

Informação obtida em 14/08/2020 08:56:36

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

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:	36.363.470/0001-67
NOME EMPRESARIAL:	ERNANDE BRITO OLIVEIRA JUNIOR
CAPITAL SOCIAL:	R\$50.000,00 (Cinquenta mil reais)

NÃO HÁ INFORMAÇÃO DE QUADRO DE SÓCIOS E ADMINISTRADORES (QSA) NA BASE DE DADOS DO CNPJ



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 36.363.470/0001-67 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 13/02/2020
NOME EMPRESARIAL ERNADE BRITO OLIVEIRA JUNIOR		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ERNADE SERVICOS MEDICOS		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-6-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não Informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 213-5 - Empresário (Individual)		
LOGRADOURO R MANOEL MOREIRA BARBOSA	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO *****
CEP 45.450-000	BAIRRO/DISTRITO ELISEU LEAL	MUNICÍPIO GANDU
UF BA		
ENDEREÇO ELETRÔNICO SERVICOM_GANDU@HOTMAIL.COM	TELEFONE (73) 3254-3053	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/02/2020	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **13/08/2020** às **09:51:39** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



RELATÓRIO ANALÍTICO DE DESPESAS - AGOSTO - 2020
HOSPITAL MUNICIPAL EDIVAL CARLOS BARRETO E HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 001/2020 - PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020
BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AGÊNCIA : 3790 C/C. n° 1253-9



			TOTAIS			R\$ 34.305,89
ITEM	DATA	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESAS	HISTÓRICO	NFº / DOC	DOCTO	DÉBITO
322	25/08/2020	Verbas Rescisórias	ANA CRISTINA DE JESUS COSTA	RESCISÃO	157918	R\$ 5.371,55
323	25/08/2020	Verbas Rescisórias	CLAUDIA MARIA CERQUEIRA DOS SANTOS	RESCISÃO	158196	R\$ 7.655,49
324	25/08/2020	Verbas Rescisórias	CRISTIANE DE ALMEIDA ALVES CORREIA	RESCISÃO	158477	R\$ 5.291,59
325	25/08/2020	Verbas Rescisórias	RITA DE CASSIA NASCIMENTO DOS SANTOS	RESCISÃO	158689	R\$ 6.987,62
328	25/08/2020	Verbas Rescisórias	AMANDA MAGALHAES BARRETO	RESCISÃO	251508	R\$ 7.585,24
342	28/08/2020	Verbas Rescisórias	VAGNER XAVIER SOUZA	RESCISÃO	140687	R\$ 1.414,40

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1543 / 00000020884-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA CRISTINA DE JESUS COSTA
CPF/CNPJ:	366.485.745-34
Valor:	R\$ 5.371,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2020
Data / Hora da operação:	25/08/2020 15:06:23

Código da operação:	00157918
Chave de segurança:	XF1Y90TQ419PWTSV

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.

AC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Bx
12224

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

000476

01 CNPJ/CEI 27.324.279/0001-15	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida AVENIDA TANCREDO NEVES, 620, EDF MUNDO PLAZA SALAS 801/802				04 Bairro CAMINHO DAS ARVORE
05 Município SALVADOR	06 UF BA	07 CEP 41.820-020	08 CNAE 8660-7/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 123.21639.39-5	11 Nome ANA CRISTINA DE JESUS COSTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Travessa SACRAMENTO, 42				13 Bairro SACRAMENTO
14 Município SANTO AMARO	15 UF BA	16 CEP 44.200-000	17 CTPS (nº, série, UF) 12321639 - 00010 / BA	18 CPF 366.485.745-34
19 Data de Nascimento 05/02/1963	20 Nome da Mãe MARIA ANUNCIACAO DOS SANTOS FERREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 562,44	24 Data de Admissão 15/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 24/07/2020	26 Data de Afastamento 24/07/2020	27 Cod. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.548,39	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 161,81	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 2.000,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 725,71
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 592,03	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 394,68	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 131,56
Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.554,18

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 138,23	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 44,40
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 182,63
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.371,55

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1543 / 00000560938-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIA MARIA CERQUEIRA DOS
CPF/CNPJ:	938.860.205-68
Valor:	R\$ 7.655,49
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2020
Data / Hora da operação:	25/08/2020 15:07:31

Código da operação:	00158196
Chave de segurança:	K134HMQN0HTXUJYS

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

Bx
12225

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

000478

01 CNPJ/CEI 27.324.279/0001-15	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida AVENIDA TANCREDO NEVES, 620, EDF MUNDO PLAZA SALAS 801/802				04 Bairro CAMINHO DAS ARVORE
05 Município SALVADOR	06 UF BA	07 CEP 41.820-020	08 CNAE 8660-7/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 156.44531.81-7	11 Nome CLAUDIA MARIA CERQUEIRA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FERREIRA BANDEIRA, 17 - LOTEAMENTO JARDIM VE				13 Bairro CENTRO
14 Município SANTO AMARO	15 UF BA	16 CEP 44.200-000	17 CTPS (nº, série, UF) 2822281 - 0050 / BA	18 CPF 938.860.205-68
19 Data de Nascimento 23/05/1973	20 Nome da Mãe MARIA DA PAZ CERQUEIRA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. ..409,00	24 Data de Admissão 15/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 21/07/2020	26 Data de Afastamento 21/07/2020	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.490,32	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 141,58	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 2.200,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 602,25	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 401,50	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 200,75
67 - Aviso-Prévio Indenizado dias	R\$ 2.409,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 200,75	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 200,75
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.846,90

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 131,19	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 60,22
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 191,41
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.655,49

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1543 / 00000611779-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CRISTIANE DE ALMEIDA ALVES CORREIA
CPF/CNPJ:	955.990.705-06
Valor:	R\$ 5.291,59
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2020
Data / Hora da operação:	25/08/2020 15:07:46

Código da operação:	00158477
Chave de segurança:	296NLC8XH9269K2N

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

Bx
12226

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

000480

01 CNPJ/CEI 27.324.279/0001-15	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida AVENIDA TANCREDO NEVES, 620, EDF MUNDO PLAZA SALAS 801/802				04 Bairro CAMINHO DAS ARVORE	
05 Município SALVADOR	06 UF BA	07 CEP 41.820-020	08 CNAE 8660-7/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 126.92495.77-4	11 Nome CRISTIANE DE ALMEIDA ALVES CORREIA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DO BLOCO, 23				13 Bairro ILHA DO DENDE	
14 Município SANTO AMARO	15 UF BA	16 CEP 44.200-000	17 CTPS (nº, série, UF) 2440386 - 0030 / BA		18 CPF 955.990.705-06
19 Data de Nascimento 24/08/1976	20 Nome da Mãe DALVA DE ALMEIDA ALVES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
3 Remuneração Mês Ant. 2.562,44	24 Data de Admissão 15/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 21/07/2020	26 Data de Afastamento 21/07/2020	27 Cod. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.354,84	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 141,58	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 2.000,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 840,29
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 592,03	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 394,68	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 131,56
- Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.454,98

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 118,99	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 44,40
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 163,39
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.291,59

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1543 / 00000026054-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RITA DE CASSIA NASCIMENTO DOS
CPF/CNPJ:	022.258.035-60
Valor:	R\$ 6.987,62
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2020
Data / Hora da operação:	25/08/2020 15:08:02

Código da operação:	00158689
Chave de segurança:	RRZE62JN994NU18Q

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.

LAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Bx
12237

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

000482

01 CNPJ/CEI 27.324.279/0001-15	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida AVENIDA TANCREDO NEVES, 620, EDF MUNDO PLAZA SALAS 801/802			04 Bairro CAMINHO DAS ARVORE	
05 Município SALVADOR	06 UF BA	07 CEP 41.820-020	08 CNAE 8660-7/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 128.02247.04-4	11 Nome RITA DE CASSIA NASCIMENTO DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Jardim SAO CAETANO, 101			13 Bairro CENTRO	
14 Município SANTO AMARO	15 UF BA	16 CEP 44.200-000	17 CTPS (nº, série, UF) 5339523 - 00010	18 CPF 022.258.035-60
19 Data de Nascimento 07/08/1985	20 Nome da Mãe NORMA LUCIA DO NASCIMENTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

3 Remuneração Mês Ant. 3.384,88	24 Data de Admissão 22/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 22/07/2020	26 Data de Afastamento 22/07/2020	27 Cod. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.774,19	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R\$ 296,65	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 2.500,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 1.398,20
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 541,90	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 516,01	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 172,00
Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.198,95

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 170,69	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 40,64
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 211,33
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.987,62



000483

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3790 / 003 / 00001253-9**Conta destino:** 0073 / 013 / 00104178-9**Nome destinatário:** AMANDA MAGALHAES BARRETO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 7.585,24**Data de débito:** 25/08/2020**Data/hora da operação:** 25/08/2020 15:08:19**Código da operação:** 251508**Chave de segurança:** RQN17L27V6SZKC93

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Bx
12229

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 27.324.279/0001-15		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida AVENIDA TANCREDO NEVES, 620, EDF MUNDO PLAZA SALAS 801/802				04 Bairro CAMINHO DAS ARVORE	
05 Município SALVADOR		06 UF BA	07 CEP 41.820-020	08 CNAE 8660-7/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 151.26154.56-0		11 Nome AMANDA MAGALHAES BARRETO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida VIANA BANDEIRA, 31				13 Bairro CENTRO	
14 Município SANTO AMARO		15 UF BA	16 CEP 44.200-000	17 CTPS (nº, série, UF) 2807109 - 0050 / BA	18 CPF 050.759.685-46
19 Data de Nascimento 11/02/1995		20 Nome da Mãe SARA MAGALHAESBARRETO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 209,00		24 Data de Admissão 15/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 21/07/2020	26 Data de Afastamento 21/07/2020	27 Cod. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.032,26	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 141,58	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 3.000,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 1.138,68
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 802,25	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporç 2/12 avos	R\$ 534,83	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 178,28
- Aviso-Prévio Indenizado /dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.827,88
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 182,48	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 60,16
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 242,64
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.585,24

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1543 / 00000028773-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VAGNER XAVIER SOUZA
CPF/CNPJ:	029.404.885-50
Valor:	R\$ 1.414,40
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	

Data de débito:	28/08/2020
Data / Hora da operação:	28/08/2020 15:32:28

Código da operação:	00140687
Chave de segurança:	58MAC3Z8KV2AS7V8

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.

AC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

BX
J2301

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000486

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 27.324.279/0001-15	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida AVENIDA TANCREDO NEVES, 620, EDF MUNDO PLAZA SALAS 801/802				04 Bairro CAMINHO DAS ARVORE
05 Município SALVADOR	06 UF BA	07 CEP 41.820-020	08 CNAE 8660-7/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 190.23987.17-1	11 Nome VAGNER XAVIER SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida PRESIDENTE KENNEDY, 24 - AP 101				13 Bairro CENTRO
14 Município SANTO AMARO	15 UF BA	16 CEP 44.200-000	17 CTPS (nº, série, UF) 2822928 - 0050 / BA	18 CPF 029.404.885-50
19 Data de Nascimento 18/04/1984	20 Nome da Mãe ISAURA DA SILVA XAVIER			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.857,57	24 Data de Admissão 15/05/2020	25 Data do Aviso Prévio 10/08/2020	26 Data de Afastamento 10/08/2020	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 354,84	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R\$ 134,84	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 24:00 horas 20,00%	R\$ 23,65
56.1 Horas Extras 12:00 horas a 50%	R\$ 48,97	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 18,15	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 412,10	64.1 13º Salário-Exerc. ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 412,09	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 137,36
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.542,00

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 53,17	112.1 Previdência Social	R\$ 43,53
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 30,90	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 127,60
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.414,40



RELATÓRIO ANÁLITICO DE DESPESAS - AGOSTO - 2020
HOSPITAL MUNICIPAL EDIVAL CARLOS BARRETO E HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 001/2020 - PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020
BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AGÊNCIA : 3790 C/C. n° 1253-9



ITEM	DATA	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	TOTAIS	NP / DOC	DOCTO	R\$ 37.303,73
			HISTÓRICO			DÉBITO
9	05/08/2020	Medicamentos	INSTRUMENTAL SÃO JORGE	NF 20.727	188886	R\$ 37.303,73



000488

Autorização de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3522 / 00000017811-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTRUMENTAL SAO JORGE EIRELI
CPF/CNPJ:	34.254.532/0001-77
Valor:	R\$ 37.303,73
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 20727
Histórico:	

Data / Hora da autorização:	05/08/2020 12:46:37
------------------------------------	---------------------

Código da operação: 96705021

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

BX
JJ892

SANTO ANARO - 10122

000489

RECEBEMOS DE INSTRUMENTAL SAO JORGE EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.727
SÉRIE : 1

Instrumental SAO JORGE
FARMACIA PROFISSIONAL - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

INSTRUMENTAL SAO JORGE EIRELI - EP
AV MANOEL CHAVES, 2376
BAIRRO SAO CAETANO
CEP: 45607300
ITABUNA BA TEL/FAX: 17336177289

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.020.727
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 3



CHAVE DE ACESSO

2920 0734 2545 3200 0177 5500 1000 0207 2710 0034 7978

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 MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201612189982 - 2020-07-22T09:28:58-0.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 25669291	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 34.254.532/0001-77	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM		CNPJ/CPF 27.324.279/0001-15		DATA DA EMISSÃO 22/07/2020
ENDEREÇO AV TANCREDO NEVESDIF MUNDO PLA		BAIRRO/DISTRITO CAMINHO DAS ARVORE	CEP 41.820-020	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/07/2020
MUNICÍPIO SALVADOR	FONE/FAX 7130377281	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DE SAÍDA 09:28:51

FATURA/DUPPLICATA

Número 001	Data Vcto. 22/07/2020	Valor 474.607,45	Vencimento: 05/08/2020
---------------	--------------------------	---------------------	------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 745,00		VALOR DO ICMS 134,10	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 74.607,45
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 74.607,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL INSTRUMENTAL SAO JORGE EIRELI - EPI		PRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO XXX9999	UF BA	CNPJ/CPF 34.254.532/0001-77
ENDEREÇO AV MANOEL CHAVES		MUNICÍPIO ITABUNA		UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 025669291	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 5.430,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SII	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOT.	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00008057	ACEBROFILINA 5MG/ML 120ML PEDIAT. CX/50 PRATI - REF: 0004401	30044990	060	5405	FR	10,0000	9,60000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008058	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG INF CX/1000 IMEC - REF: 0009567	30049024	060	5405	CMP	200,0000	0,10000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002081	AGUA P/INJECAO 100 ML PRESENIUS - REF: 0008636	30049099	060	5405	AMP	100,0000	5,10000	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008014	AMIODARONA 150MG/3ML CX/100 HIPOLABOR - REF: 0002400	30049054	060	5405	AMP	100,0000	6,90000	690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008015	AMPICILINA SODICA 1G CX/100 (CILINON) BLAU - REF: 0004333	30041011	060	5405	AMP	100,0000	9,90000	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004228	AMPICILINA SODICA 500MG CX/100 IV/IM BLAU - REF: 0006864	30041011	060	5405	AMP	100,0000	9,50000	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000394	AZITROMICINA 600MG 15ML CX/50 PRATI - REF: 0000018	30032029	060	5405	FR	20,0000	27,00000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000618	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI CX/50 TEUTO - REF: 0006791	30041013	060	5405	AMP	50,0000	27,90000	1.395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000648	BENZILPENICILINA 1.200UI PO SUSP.IM CX/50 TEUTO - REF: 0000926	30041013	060	5405	AMP	200,0000	25,00000	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000650	BICARBONATO DE SODIO 10% IV CX/100 FARMACE - REF: 0003530	30039099	060	5405	AMP	30,0000	3,25000	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001676	CAPTAPRIL 25MG BLITS/30 CX/750 GEOLAB - REF: 0012575	30049069	060	5405	CMP	300,0000	1,05000	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001219	CARVAO ATIVADO 30G GREENTEC - REF: 0006411	38220090	000	5102	UN	50,0000	14,90000	745,00	745,00	134,10	0,00	18,00	0,00	0,00
00000684	CEFALOTINA SODICA 1G CX/50 ABL - REF: 0006960	30043051	060	5405	AMP	500,0000	29,80000	14.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONVENIO ICMS 126/10 BANCO BRASIL AG: 3175-5 C/C: 325047-4 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 1558 OP: 003 C/C: 1184-SBANCO BRADESCO AG: 3522 C/C: 17 811-0 Vir. Aprox. Tributos R\$ 7898,49 (10,59%). Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

000490

RECEBEMOS DE INSTRUMENTAL SAO JORGE EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.020.727

SÉRIE: 1



INSTRUMENTAL SAO JORGE EIRELI - EP

AV MANOEL CHAVES, 2376

BAIRRO SAO CAETANO

CEP: 45607300

ITABUNA BA

TEL/FAX: 17336177289

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.020.727

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 de 3



CHAVE DE ACESSO

2920 0734 2545 3200 0177 5500 1000 0207 2710 0034 7978

 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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129201612189982 - 2020-07-22T09:28:58-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL

25669291

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

34.254.532/0001-77

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOT.	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
00001386	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEP. IV 1G CX/50 NOVA FARMA - REF: 0004318	30042059	060	5405	AMP	1.000,00	25,00000	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008063	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX/100 HIPOLABOR - REF: 0006382	30049029	060	5405	AMP	500,0000	3,85000	1.925,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00000688	CIPROFLOXACINA 500MG BLITS/15 CX/300 PRATI - REF: 0000920	30049069	060	5405	CMP	405,0000	0,69000	279,45	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008064	CLOR. DE TRAMADOL 50MG/ML IV. IM 1ML C/100 HIPOLABOR - REF: 0012103	30039049	060	5405	AMP	140,0000	3,80000	532,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008112	CLOR. DE TRAMADOL 50MG/ML IV. IM 1ML C/100 TEUTO - REF: 0012050	30039039	060	5405	AMP	20,0000	3,80000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008023	CLORIDRA. DE DOBUTAMINA IV. IM 250MG/20ML HYPOFARMA - REF: 0012145	30039099	060	5405	AMP	50,0000	24,90000	1.245,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00000593	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML CX100 FARMACE - REF: 0001364	30039099	060	5405	AMP	400,0000	6,80000	2.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00001683	DIPIRONA SODICA 500MG BLITS/10 CX240 EMS - REF: 0012703	30049069	060	5405	CMP	30,0000	0,65000	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008067	DRAMIN B6 PIRIDOX + DIMENIDRIN. IM CX/50 UNIAO QUIMICA - REF: 0001431	30045090	060	5405	AMP	100,0000	4,90000	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008351	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML CX/10 CRISTALIA - REF: 0004488	30049099	060	5405	AMP	30,0000	72,00000	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008027	EPINEFRINA 1G/1000ML CX/100 IML (ADREN) HIPOLABOR - REF: 0002102	30049099	060	5405	AMP	50,0000	5,60000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008027	ERGOMETRINA 0,2MG/ML ERGOT. IV. IM CX50 UNIAO QUIMICA - REF: 0000810	30049099	060	5405	AMP	200,0000	4,85000	970,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008068	ESPIRONOLACTONA 25MG BLITS/20 CX/200 ASPEN PHARMA - REF: 0001375	30043220	060	5405	CMP	40,0000	0,50000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008091	ETILEFRINA 10MG/ML EFORTIL CX6 1ML UNIAO QUIMICA - REF: 0000699	30049067	060	5405	AMP	48,0000	3,20000	153,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008031	FUROSEMIDA 10MG/ML IV. IM CX/100 2ML FARMACE - REF: 0012416	30039086	060	5405	AMP	150,0000	1,20000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00001146	GENTAMICINA 80MG 2ML CX/50 2ML NOVA FARMA - REF: 0000848	30042061	060	5405	AMP	30,0000	2,50000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008673	GLICOSE 25% 10ML C/200 SAMTEC - REF: 0007434	30049099	060	5405	AMP	1.000,00	0,75000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008635	HEPARINA SODICA SUB 5.000U1 C/25 25ML CRISTALIA - REF: 0003669	30049099	060	5405	AMP	200,0000	17,10000	3.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008680	HEPARINA SODICA 5.000U1 C/25 5ML CRISTALIA - REF: 001218	30019010	060	5405	AMP	20,0000	17,10000	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008033	HIDRALAZINA 20MG/ML IML IM / IV CX/50 CRISTALIA - REF: 0000670	30049039	060	5405	AMP	10,0000	14,00000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008072	HIDROCORTISONA 100MG IV. IM CX/50 NOVA FARMA - REF: 0006721	30043210	060	5405	AMP	150,0000	7,50000	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008073	HIDROCORTISONA 500MG IV. IM CX/50 NOVA FARMA - REF: 0001368	30043210	060	5405	AMP	10,0000	14,20000	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00002824	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML NATULAB - REF: 0003310	30049099	060	5405	FR	10,0000	7,45000	74,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008074	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML GTS CX/100 NATULAB - REF: 0002526	30049029	060	5405	FR	20,0000	3,70000	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008034	INSULINA HUMANA N 100U1 10ML ASPEN PHARMA - REF: 0004337	30043100	060	5405	UN	20,0000	59,00000	1.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008077	ISOSORBIDA 5MG SUBLINGUAL CX/30 ISORDIL EMS - REF: 0000264	30049099	060	5405	CMP	30,0000	0,98000	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00005127	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX/450 BLITS/15 GBOLAB - REF: 0002904	30049069	060	5405	CMP	150,0000	0,27000	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00000528	METILDOPA 250MG CX/20 SANVAL - REF: 0005535	30039045	060	5405	CMP	60,0000	1,50000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00000197	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML IV. IM CX/100 FARMACE - REF: 0006959	30039051	060	5405	AMP	300,0000	1,45000	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008081	OCITOCINA 5U1/ML IML CX/50 UNIAO QUIMICA - REF: 0001857	30043922	060	5405	AMP	30,0000	4,20000	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00001528	ONDANSETRONA 8MG CX/50 4ML HYPOFARMA - REF: 0009757	30039079	060	5405	AMP	150,0000	4,30000	645,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00000288	PARACETAMOL 500MG BLITS/10 CX500 - REF: 0005116	30049045	060	5405	CMP	30,0000	0,30000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008094	PREDNISONA 5MG CX/500 SANVAL - REF: 0006432	30043210	060	5405	AMP	30,0000	0,35000	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008040	PROMETAZINA 50MG/2ML CX/100 SANVAL - REF: 0000774	30049075	060	5405	AMP	100,0000	5,90000	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008113	PVPI DEGERMANTE 10% CX/12 VICPHARMA - REF: 0002427	30039099	060	5405	LT	50,0000	34,30000	1.715,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008083	SINVASTATINA 20MG BLITS/20 CX/500 SANVAL - REF: 0001321	30049059	060	5405	CMP	120,0000	0,40000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00000447	SULF. 400MG-TRIMET. 80MG BLITS/10 CX/200 PRATI - REF: 0006873	30049072	060	5405	CMP	30,0000	5,90000	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00008041	SULFADIAZINA DE PRATA BIS 50G 1%	30049072	060	5405	BI	10,0000	14,00000	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

000491

RECEBEMOS DE INSTRUMENTAL SAO JORGE EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.020.727

SÉRIE : 1



INSTRUMENTAL SAO JORGE EIRELI - EP

AV MANOEL CHAVES, 2376

BAIRRO SAO CAETANO

CEP: 45607300

ITABUNA BA TEL/FAX: 07336177289

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.020.727

SÉRIE : 1

FOLHA:3 de 3



CHAVE DE ACESSO

2920 0734 2545 3200 0177 5500 1000 0207 2710 0034 7978

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 MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129201612189982 - 2020-07-22T09:28:58-0.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
25669291

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

34.254.532/0001-77

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOT.	R.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
00001805	NATIVITA - REF: 0008402	30049099	060	5405	CMP	60,0000	1,80000	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000589	SULFATO FERROSO 40MG BLITS/10 CX/100 BIOTECH - REF: 0008424	30039099	060	5405	AMP	200,0000	2,00000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000675	VITAMINA C 500MG/SML CX/100 (ACID.ASCOR) FARMACE - REF: 0001372	30049099	060	5405	AMP	25,0000	2,50000	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008013	VITAMINA K 10MG/ML 1ML CX/50 IM HIPOLABOR - REF: 0001407	30049099	060	5405	AMP	400,0000	0,90000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	AGUA P/ INJECAO 10ML C/200 FARMACE - REF: 0005214	30049099	060	5405	AMP	400,0000	0,90000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO



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: INSTRUMENTAL SAO JORGE EIRELI
CNPJ: 34.254.532/0001-77

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:11:52 do dia 20/03/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/09/2020.

Código de controle da certidão: **263E.FE29.2090.BCB5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 20201544750

RAZÃO SOCIAL INSTRUMENTAL SAO JORGE EIRELI	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 025.669.291	CNPJ 34.254.532/0001-77

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

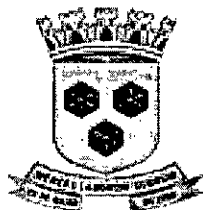
207185.0004/18-7 - 1a Inst/DISTRIBUICAO	207185.0005/18-3 - 1a Inst/DILIGENCIA
210763.0006/18-5 - Inicial/PARCELAMENTO	600000.0315/20-9 - Inicial/PARCELAMENTO
600000.0531/20-3 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.2029/20-6 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.3154/19-5 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.3270/19-5 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.3505/18-4 - 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 29/05/2020, 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABUNA
FAZENDA MUNICIPAL – DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número da Certidão 0005305	Código Geral 0047120
--------------------------------------	--------------------------------

Código	Nome/Razão Social INSTRUMENTAL SAO JORGE EIRELI - EPP		
C.N.P.J 34254532000177	Insc. Est. 25669291	C.P.F	R.G

Endereço AVENIDA MANOEL SOUZA CHAVES, Nº: 2376 -		
SAO CAETANO	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 é 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 29/05/2020

Validade 90 dias

Chave de Validação: 20200005305

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.254.532/0001-77

Razão Social: INSTRUMENTAL SAO JORGE EIRELI EPP

Endereço: AV MANOEL CHAVES 2376 TERREO / SAO CAETANO / ITABUNA / BA /
45602-748

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.

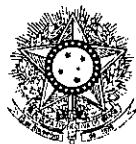
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 15/07/2020 a 13/08/2020

Certificação Número: 2020071502071934450515

Informação obtida em 28/07/2020 10:14:55

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTRUMENTAL SAO JORGE EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 34.254.532/0001-77

Certidão nº: 12381323/2020

Expedição: 29/05/2020, às 15:52:08

Validade: 24/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTRUMENTAL SAO JORGE EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.254.532/0001-77**, **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.



RELATÓRIO ANÁLITICO DE DESPESAS - AGOSTO - 2020
HOSPITAL MUNICIPAL EDIVAL CARLOS BARRETO E HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 001/2020 - PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020
BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AGÊNCIA : 3790 C/C. n° 1253-9



			TOTAIS			RS 2.864,00
ITEM	DATA	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESAS	HISTÓRICO	Nº/DOC	DOCTO	DÉBITO
343	28/08/2020	Materiais Médico Hospitalar	MONTEIRO COM ATC DE MAT HOSPITALAR LTDA	NF 132	153341	R\$ 2.864,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00005577656-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MONTEIRO COM. ATAC.DE MAT. HOSP. LTDA
CPF/CNPJ:	36.152.826/0001-13
Valor:	R\$ 2.864,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF132
Histórico:	

Data de débito:	28/08/2020
Data / Hora da operação:	28/08/2020 15:33:14

Código da operação:	00153341
Chave de segurança:	F9A2KNM06UQULZRQ

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

BX
J2302

SANTO AMARO - 10307

000499

RECEBIMOS DE MONTEIRO COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.132
		SÉRIE: 1

MONTEIRO COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA RUA LUIZ GONZAGA DE LEMOS, 124755 - LOJA - CENTRO, Itanagra, BA - CEP: 48290000 - Fone/Fax: 7199236580		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.132 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2920 0736 1528 2600 0113 5500 1000 0001 3211 0600 5050 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129200311905251 - 31/07/2020 12:14
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 164957183	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 36.152.826/0001-13	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO - ASM		CNPJ/CPF 27.324.279/0001-15	DATA DA EMISSÃO 31/07/2020
ENDEREÇO AVENIDA TANCREDO NEVES, 620 - EDIF. MUNDO	Bairro/DISTRITO CAMINHO DAS ARVORES	CEP 41820-020	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 31/07/2020
MUNICÍPIO Salvador	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:58

FATURA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.864,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.864,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
081	PAPEL LENÇOL 70X50	48189090	0102	5102	PCT	50,0000	52,5000	2.625,00					
025	ÁLCOOL ETILICO 70% EM 1 LITRO	22072011	0102	5102	UN	25,0000	8,0000	200,00					
014	ALCOOL GEL 500GR	22072019	0102	5102	UN	3,0000	13,0000	39,00					

Vencimento: 10/08/2020

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00012491400120	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS : 077 - BANCO INTERMEDIUM S/A / AG: 0001 / C/C: 5577656-6 SANTO AMARO	RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANAGRA**

ITANAGRA - BAHIA

TRIBUTOS

Certidão Nº: 00000003

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Contribuinte:	MONTEIRO C. A. DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
Endereço:	RUA LUIZ GONZAGA DE LEMOS, 124755 CENTRO
Complemento:	LOJA
Cidade/UF:	ITANAGRA - BA
CPF/CNPJ:	36152826000113
Inscrição Estadual/RG:	29204703209
Inscrição Municipal:	00012494100120

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal 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 e inscrições em dívida ativa do Município, administrados pela Fazenda Municipal.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da Fazenda Municipal.

GERADA EM: 09/08/2020 11:01:43 horário de Brasília

EMITIDA EM: 09/08/2020 11:02:08 horário de Brasília

VÁLIDA ATÉ: 07/11/2020

CHAVE DE VALIDAÇÃO: xjyq8LZ8

Verifique a autenticidade dessa certidão acessando o portal: <http://www.keepinformatica.com.br/portal/web/itanagra.autentica-cnd>

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 36.152.826/0001-13

Razão Social: MONTEIRO COMERCIO ATACADO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço: R LUIZ GONZAGA 124755 LOJA / CENTRO / ITANAGRA / BA / 48290-000

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: 13/07/2020 a 11/08/2020

Certificação Número: 2020071309414890621287

Informação obtida em 30/07/2020 13:06:20

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MONTEIRO COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 36.152.826/0001-13

Certidão nº: 19648045/2020

Expedição: 09/08/2020, às 11:04:34

Validade: 04/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MONTEIRO COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 36.152.826/0001-13, **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.



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: MONTEIRO COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 36.152.826/0001-13

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 19:38:27 do dia 14/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/01/2021.

Código de controle da certidão: **8EEB.32FB.D71A.FB60**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20202180080

RAZÃO SOCIAL	
MONTEIRO COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
164.957.183	36.152.826/0001-13

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 30/07/2020, 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.



RELATÓRIO ANÁLITICO DE DESPESAS - AGOSTO - 2020
HOSPITAL MUNICIPAL EDIVAL CARLOS BARRETO E HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 001/2020 - PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020
BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AGÊNCIA : 3790 C/C. nº 1253-9



			TOTAIS			R\$ 4.184,82
ITEM	DATA	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	HISTÓRICO	Nº / DOC	DOCTO	DÉBITO
337	26/08/2020	Combustível	RL DERIVADOS DE PETROLEO LTDA	NF 7492	261712	R\$ 4.184,82

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3790 / 003 / 00001253-9**Conta destino:** 0073 / 003 / 00002256-2**Nome destinatário:** RL DERIVADOS DE PETROLEO LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.184,82**Data de débito:** 26/08/2020**Data/hora da operação:** 26/08/2020 17:12:45**Código da operação:** 261712**Chave de segurança:** 392MG2V50KP42KM1**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SANTO AMARO- 10300

000507

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  RL DERIVADOS DE PETROLEO LTDA RUA DO SINIMBO, 94 - SINIMBO 86020-000 SANTO AMARO - BA Fone (75)3241-4334	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 7492 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2920 0810 7917 4900 0158 5500 1000 0074 9211 0140 8479 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE NFC-E		PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 129200312006390 01/08/2020 11:50:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 827.488.21-	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 10.791.749/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO		CNPJ / CPF 27.324.279/0001-15	DATA DA EMISSÃO 01/08/2020
ENDEREÇO AVENIDA TANCREDO NEVES, 620, EDF MUNDO PLAZA SALA 2701		Bairro / Distrito CAMINHO DAS ARVORES	CEP 41820-020 DATA SAÍDA 01/08/2020
Município SALVADOR	UF BA	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11:44

FATURA / DUPLICATA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.184,82	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.184,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de transporte	CÓDIGO ANTI	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 983	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ST	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	D. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	DIESEL S10	27101921	060	5929	L1	69,521	3,340	232,20	0	0	0	0	0
6	GASOLINA COMUM	27101249	660	5929	L1	180,772	4,470	808,05	0	0	0	0	0
3	GASOLINA GRID	27101249	060	5929	L1	164,377	4,520	743,89	0	0	0	0	0
6	GASOLINA COMUM	27101250	060	5929	L1	437,385	4,440	1941,99	0	0	0	0	0
3	DIESEL S10	27101921	060	5929	L1	131,430	3,490	458,69	0	0	0	0	0

Dados Bancários
 Caixa Econômica

AG: 0073-0

c/c: 2256-2

OP: 003

LANÇADO

PABO

Vencimento: 20/08/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Outros sistemas Documentação referenciada: 573406, 571871, 571967, 574275, 574829, 574868, 575112, 575413, 575583, 575840, 575877, 575981, 576070, 576097, 576204, 576294, 576812, 577014, 577113, 577463, 577503, 577924, 577973, 578009, 578172, 578339, 578326, 578602, 579012/QUANTIDADE TOTAL DE VOLUMES: 983,645	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



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: RL-DERIVADOS DE PETROLEO LTDA
CNPJ: 10.791.749/0001-58

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 10:57:44 do dia 14/07/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/01/2021.

Código de controle da certidão: **C8CA.CA9C.90B4.41B2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 14/07/2020 10:53

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: 20202016110

RAZÃO SOCIAL	
RI-DERIVADOS DE PETROLEO LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
082.748.821	10.791.749/0001-58

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 14/07/2020, 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.



Prefeitura Municipal de Santo Amaro
Estado da Bahia

Secretaria da Fazenda
Coordenadoria da Receita
Praça Batista Marques, nº.01, Térreo/1º.Andar, Bairro:Centro
Santo Amaro - BA

CERTIDÃO - NEGATIVA DE DÉBITOS

C.R. N.º 395/2020

Datado: 13 de julho de 2020

Requerente: RL - DERIVADOS DE PETROLEO LTDA C.P.F./C.N.P.J 10.791.749/0001-58

Endereço: RUA DO SINIMBU Nº 94, Bairro:SINIMBU, em Santo Amaro (BA)

***CERTIFICAMOS**, que para os fins de direito, de acordo com busca nos arquivos existentes no Coordenadoria da Receita do Município, o requerente acima encontra-se **QUITE** com a Fazenda Pública Municipal.*

*A Certidão fornecida não exclui o direito da **Fazenda Pública Municipal**, cobrar a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados.*

Concedemos esta Certidão com base nos Art. 280 da Lei Municipal nº 2112/2017-CTM. A mesma terá validade de 90 (dias) e vencerá no dia 11 de outubro de 2020.

Santo Amaro(BA), 13 de julho de 2020

IMPORTANTE

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <https://www.municipioonline.com.br/ba/prefeitura/santoamaro/contribuinte/certidao/validacao>

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 14D473A8

Funcionário(a)

Rozimeire Ribeiro da Silva
Coordenadoria da Receita

E-Mail: pmsasefin.cr@bol.com.br
Fone: (075) 3241-2505
CEP: 44.200-000

000510

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.791.749/0001-58

Razão Social: RL DERIVADOS DE PETROLEO LTDA

Endereço: RUA DO SINIMBU 94 / SEDE / SANTO AMARO / BA / 44200-000

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: 09/08/2020 a 07/09/2020

Certificação Número: 2020080902421010683753

Informação obtida em 10/08/2020 10:31:42

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

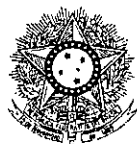
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 10.791.749/0001-58 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 08/04/2009
NOME EMPRESARIAL RL-DERIVADOS DE PETROLEO LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.31-8-00 - Comércio varejista de combustíveis para veículos automotores		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.32-6-00 - Comércio varejista de lubrificantes 47.29-6-02 - Comércio varejista de mercadorias em lojas de conveniência		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R DO SINIMBU	NÚMERO 94	COMPLEMENTO *****
CEP 44.200-000	BAIRRO/DISTRITO SEDE	MUNICÍPIO SANTO AMARO
UF BA		
ENDEREÇO ELETRÔNICO asplan1_contabilidade@yahoo.com.br	TELEFONE (75) 3241-1986	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 08/04/2009	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 14/07/2020 às 11:00:35 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RL-DERIVADOS DE PETROLEO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.791.749/0001-58

Certidão nº: 16029877/2020

Expedição: 14/07/2020, às 10:56:43

Validade: 09/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que RL-DERIVADOS DE PETROLEO LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 10.791.749/0001-58, **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.



RELATÓRIO ANÁLITICO DE DESPESAS - AGOSTO - 2020
HOSPITAL MUNICIPAL EDIVAL CARLOS BARRETO E HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 001/2020 - PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020
BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AGÊNCIA : 3790 C/C. nº 1253-9



		TOTAIS				R\$ 690,00
ITEM	DATA	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESAS	HISTÓRICO	Nº/DOC	DOCTO	DÉBITO
237	11/08/2020	Manutenção Veículo	GENIVAL DE OLIVEIRA ESTEVAO	NF 3610	111419	R\$ 690,00

**Comprovante de digitação de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Conta destino:	0073 / 001 / 00006447-1

Nome destinatário:	GENIVAL DE OLIVEIRA ESTEVAO
Valor:	R\$ 690,00
Identificação da operação:	BATERIA STO AMARO

Data de débito:	11/08/2020
Data/hora da operação:	11/08/2020 14:10:25

Código da operação:	03793438
----------------------------	----------

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

BAIXADO

BT

SANTO AMARO - 10320

000516

RECEBEMOS DE AUTO CENTRO AUTOMOTIVO OLIVEIRA EIRELI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.003.610
		SÉRIE: 1

AUTO CENTRO AUTOMOTIVO OLIVEIRA EIRELI LTDA RUA DO SINIMBÚ, 107 - - SINIMBÚ, Santo Amaro, BA - CEP: 44200000 - Fone/Fax: 7532412902	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.003.610 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2920 0801 2679 5100 0194 5500 1000 0036 1013 0062 0709 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129200612568320 - 11/08/2020 13:19
	NATURA DA OPERAÇÃO VENDAS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 45078286	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 01.267.951/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO-ASM		CNPJ/CPF 27.324.279/0001-15	DATA DA EMISSÃO 11/08/2020
ENDEREÇO AV. TRANCREDO NEVES, 620 - EDIF. MUNDO	BAIRRO/DISTRITO CAMINHO DAS ARVORES	CEP 41820-020	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 11/08/2020
MUNICÍPIO Salvador	FONE/FAX	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 45078286
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:55

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 690,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 690,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL AUTO CENTRO AUTOMOTIVO	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF BA	CNPJ/CPF 01.267.951/0001-94
ENDEREÇO RUA DO SINIMBÚ Nº107 TERREO SINIMBÚ	MUNICÍPIO Santo Amaro				INSCRIÇÃO ESTADUAL 45078286
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
99000541	BATERIA MOURA M100AH	90271000	0101	5102	PC	1,0000	690,0000	690,00					

ANEXO

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00000100200104	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VEÍCULO: AMBULÂNCIA PKB-9384 BATERIA MOURA M100 AH! MODELO CAIXA BAIXA GARANTIA 15 MESES INF: BANCARIA BANCO BRADESCO AGÊNCIA 1543 CONTA CORRENTE 0008068-3 AUTO CENTRO AUTOMOTIVO OLIVEIRA	RESERVADO AO FISCO



Diretor Financeiro <diretorfinanceiro@asaudem.org.br>

Fwd: Ambulância Santo Amaro

1 mensagem

Gerencia Administrativa ASM <gerenteadm@asaudem.org.br>

11 de agosto de 2020 11:33

Para: Diretor Financeiro <diretorfinanceiro@asaudem.org.br>

----- Forwarded message -----

De: **Gerência de Logística ASM** <gerencia.logistica@asaudem.org.br>

Date: ter, 11 de ago de 2020 09:23

Subject: Ambulância Santo Amaro

To: Gerencia Administrativa ASM <gerenteadm@asaudem.org.br>

Bom dia,

Solicito de forma emergencial uma transferência bancária no valor de R\$630,00, para custear a trocar de bateria da ambulância de Santo Amaro, para posterior prestação de contas.

Dados bancários

Nome: Genivaldo de Oliveira Esteves

Cpf: 632713205-78

Banco: Bradesco

Agência: 1543

conta: 80683

Banco: Caixa econômica

Agência: 073

Conta: 6447-1

Op: 001



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: AUTO CENTRO AUTOMOTIVO OLIVEIRA EIRELI
CNPJ: 01.267.951/0001-94

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 15:17:30 do dia 05/03/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/09/2020.

Código de controle da certidão: **98FD.3BE4.DEB0.E9FB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20202224226

RAZÃO SOCIAL	
AUTO CENTRO AUTOMOTIVO OLIVEIRA EIRELI	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
045.078.286	01.267.951/0001-94

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 04/08/2020, 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.



Prefeitura Municipal de Santo Amaro
Estado da Bahia

Secretaria da Fazenda
e Planejamento
Coordenadora da Receita
Praça Batista Marques nº 01
Santo Amaro - BA

Certidão Negativa de Débitos

N.º 188/2020

Processo: nº 1458

Datado: 13 de Julho de 2020

Requerente: *AUTO CENTRO AUTOMOTIVO OLIVEIRA EIRELI*

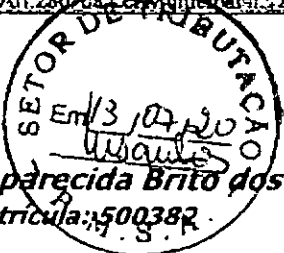
CNPJ nº. 01.267.951/0001-94

Endereço: Rua do Sinimbu Nº107 – Centro - Santo Amaro-BA

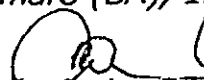
CERTIFICAMOS, que *para os fins de direito, de acordo com busca nos arquivos existentes na Coordenadoria da Receita do Município, a empresa AUTO CENTRO AUTOMOTIVO OLIVEIRA EIRELI encontra-se QUITE, perante a Fazenda Pública Municipal.*

A Certidão fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, a qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados.

Concedemos esta Certidão com base no Art. 280, da Lei Municipal nº 271/2017 - CFM/A, mesma terá validade de 90 (noventa dias) e vencerá no dia 11/09/2020


Maria Aparecida Brito dos Santos
Matrícula: 500382

Santo Amaro (BA), 13 de Julho de 2020


João Carlos Barros
Fiscal de Tributos

000520

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.267.951/0001-94

Razão Social: AUTO CENTRO AUTOMOTIVO OLIVEIRA EIRELI

Endereço: RUA RUA DO SINIMBU 107 SEDE / CENTRO / SANTO AMARO / BA / 44200-000

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: 17/07/2020 a 15/08/2020

Certificação Número: 2020071703083786179360

Informação obtida em 27/07/2020 14:55:31

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 01.267.951/0001-94 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/06/1996
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL AUTO CENTRO AUTOMOTIVO OLIVEIRA EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) AUTO ELETRICA OLIVEIRA	PORTE ME
---	--------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 45.30-7-03 - Comércio a varejo de peças e acessórios novos para veículos automotores
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 45.20-0-01 - Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores 45.20-0-02 - Serviços de lanternagem ou funilaria e pintura de veículos automotores 45.20-0-03 - Serviços de manutenção e reparação elétrica de veículos automotores 45.20-0-04 - Serviços de alinhamento e balanceamento de veículos automotores 45.20-0-05 - Serviços de lavagem, lubrificação e polimento de veículos automotores 45.20-0-07 - Serviços de instalação, manutenção e reparação de acessórios para veículos automotores 45.20-0-08 - Serviços de capotaria 45.30-7-05 - Comércio a varejo de pneumáticos e câmaras-de-ar 47.32-6-00 - Comércio varejista de lubrificantes 47.41-5-00 - Comércio varejista de tintas e materiais para pintura 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 52.29-0-02 - Serviços de reboque de veículos 77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári
--

LOGRADOURO R DO SINIMBU	NÚMERO 107	COMPLEMENTO *****
-----------------------------------	----------------------	-----------------------------

CEP 44.200-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO SANTO AMARO	UF BA
--------------------------	----------------------------------	---------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
---------------------	----------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **06/07/2020** às **09:59:08** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA

13/07/2020

004330663

000523

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

CERTIDÃO Nº: 004330663

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 13/07/2020, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

AUTO CENTRO AUTOMOTIVO OLIVEIRA EIRELI, portador do CNPJ: 01.267.951/0001-94, estabelecida na RUA DO SINIMBU 107, TERREO, SINIMBU, CEP: 44200-000, Santo Amaro - 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, segunda-feira, 13 de julho de 2020.

PEDIDO Nº:

004330663





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AUTO CENTRO AUTOMOTIVO OLIVEIRA EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 01.267.951/0001-94

Certidão nº: 5489512/2020

Expedição: 28/02/2020, às 15:16:09

Validade: 25/08/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AUTO CENTRO AUTOMOTIVO OLIVEIRA EIRELI** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.267.951/0001-94**, **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.



RELATÓRIO ANÁLITICO DE DESPESAS - AGOSTO - 2020
HOSPITAL MUNICIPAL EDIVAL CARLOS BARRETO E HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 001/2020 - PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020
BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AGÊNCIA : 3790 C/C. nº 1253-9



			TOTAIS			R\$ 719,41
ITEM	DATA	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	HISTÓRICO	Nº / DOC	DOCTO	DÉBITO
12	06/08/2020	Telefonia e Internet	XSOLUTI TECNOLOGIA LTDA	FATURA 149	126186	R\$ 290,76
284	21/08/2020	Telefonia e Internet	DAVID DE SALLES BRASIL JUNIOR	R\$ 28.810,00	261670	R\$ 123,20
285	21/08/2020	Telefonia e Internet	XSOLUTI TECNOLOGIA LTDA	FATURA 153	265035	R\$ 305,45



000526

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

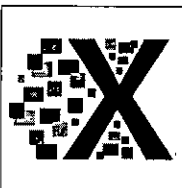
Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4682 / 00013003815-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	XSOLUTI TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ:	21.244.481/0001-50
Valor:	R\$ 290,76
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	FATURA 149
Histórico:	

BAIXADO
BX:12043

Data / Hora da operação:	06/08/2020 16:12:24
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00126186
Chave de segurança:	P7LPLTU0CVY03RP8

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

**XSOLUTI**

Avenida Professor Magalhães Neto, 1856 - EDIF TK TOWER
LOJA 08 - Pituba - Salvador - BA - CEP: 41810-012

XSOLUTI TECNOLOGIA LTDA

CNPJ: 21.244.481/0001-50 IE: ISENTA

71991185018

financeiro@xsoluti.com.br

ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO - ASM

CNPJ: 27.324.279/0001-15

asm@asaudem.org.br

Avenida Tancredo Neves, 620 -- lado par - Caminho das Árvores - Salvador - BA -
CEP: 41820-020

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1	1 - G Suite Basic - Mensal	Fatura do mês de JUNHO-2020	290,76	290,76
			Total	290,76
			Valor líquido	290,76

Condição de pagamento:

Nº	Vencimento	Valor (R\$)	Observações
1º	20/07/2020	290,76	SANTO AMARO

Forma de pagamento:

CRÉDITO EM CONTA

BCO: SANTANDER

AG: 4682

C/C: 13003.815-9

Observações:

MAIL SANTO AMARO

ação do dólar R\$ 5,6854. Valor da fatura de JUNHO-2020

SUBSTITUÍDO PELA NF 000103

Favor enviar comprovante de pagamento para o email: cliente@xsoluti.com.br

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM
Conta de débito:	3790 / 003 / 00001253-9

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02766.546002 00028.601177 4 83480000012000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DAVID DE SALLES BRASIL JUNIOR . ME
Nome/Razão Social:	DAVID DE SALLES BRASIL JUNIOR . ME
CPF/CNPJ:	20.957.621/0001-75
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DAVID DE SALLES BRASIL JUNIOR . ME
CPF/CNPJ:	20.957.621/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Data do Vencimento:	15/08/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2020
Valor Nominal do Boleto:	120,00
Juros (R\$):	1,20
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	2,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	123,20
Valor Pago (R\$):	123,20

BX
12168

Data/hora da operação:	21/08/2020 11:55:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	034261670
Chave de segurança:	56FH4YHZYAW4Z45M

SANTO AMARO - 30301

BLANCO DO BRAS 001-9

Beneficiário:
TEUNAMNET
Número Documento:
28810
Vencimento:
15/08/2020
Aplicação/Código do Beneficiário:
0059-0 / 00022767-0
Número Número:
27665460000028601
Valor Documento:
120,00
(-) Desconto/Abatimento:
(-) Montante:
(-) Outras Deduções:
(*) Valor Corrigido:
Logotipo:
Assinatura:
Pagador:
ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO
Assinatura na frente - Frente do Pagador

BLANCO DO BRAS 001-9

00190.00009 02766.546002 00028.601177 4 83480000012000

Local de pagamento PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS LOTERICAS					Vencimento 15/08/2020	
Beneficiário TEUNAMNET					Agência/Código do Beneficiário: 0059-0 / 00022767-0	
Data de nascimento: 08/06/2020	Número documento: 28810	Estado Civ. DS	Acabou: N	Data processamento: 08/08/2020	Número Número: 27665460000028601	
Ido do banco	Código: 17	Exibir: R\$	Quantidade	Valor documento:	(*) Valor documento: 120,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) BR. CADA. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,00 E JUROS DE R\$ 0,75 AO DIA,					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções: (-) Montante: (-) Outras Retenções: (-) Valor Corrigido:	
Pagador: ID: 1625 - ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO - 27.324.278/0001-15 PRAÇA DA PURIFICAÇÃO - EMPRESA CENTRO - SANTO AMARO - BA - CEP: 44300-000 - NA SANTA CASA					Insign. e-mail: Autenticação mediante Nota de Compensação	

Seção Avaliador



000529



000530

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM
Conta de débito:	3790 / 003 / 00001253-9

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03075.800007 62677.505174 2 83530000029082
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A
Nome/Razão Social:	IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A
CPF/CNPJ:	15.111.975/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	XSOLUTI TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ:	21.244.481/0001-50
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	IUGU SERVICOS NA INTERNET S.A
CPF/CNPJ:	15.111.975/0001-64
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Data do Vencimento:	20/08/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2020
Valor Nominal do Boleto:	290,82
Juros (R\$):	0,09
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	14,54
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	305,45
Valor Pago (R\$):	305,45
Identificação do Pagamento:	NF 153

BX
12168

Data/hora da operação: 21/08/2020 11:58:07

Código da operação: 034265035

Chave de segurança: EP0RQ6HPKE39X3HG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

SANTO ANARO - 10419

000532

CLIENTE
ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - AS...

XSOLUTI TECNOLOGIA LTDA

CPF/CNPJ
27.324.279/0001-15

IDENTIFICAÇÃO DA FATURA 45125c895498461ca5cc1cae027b5601

Detalhes da Fatura

Vencimento
20/08/2020

Descrição

Valor:

Referente: Venda 153 - Parcela 1 de 1

R\$ 290,82

Subtotal

R\$ 290,82

Desconto

R\$ 0,00

Total

R\$ 290,82

LANÇADO

Boleto Bancário

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CORTE NESTA LINHA PONTILHADA

BANCO BRASIL S.A. 001
00190.00009 03075.800007 62677.505174 2 83530000029082

iugu

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco ou lotérica.NOSSO NÚMERO
30758000062677505SACADOR/AVALISTA
XSOLUTI TECNOLOGIA LTDA
CNPJ: 21.244.481/0001-50
Avenida Professor Magalhães Neto
Salvador/BA, 41810012BENEFICIÁRIO
Iugu Serviços na Internet SA
CNPJ: 15.111.975/0001-64
Av Paulista, 1048
São Paulo - SP, 01310-100VENCIMENTO
20/08/2020VALOR DO DOC
R\$ 290,82INSTRUÇÕES
Após o vencimento cobrar: Multa por atraso de R\$ 14,54 e Mora diária de R\$ 0,09

MULTA/JUROS

CLIENTE
ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - AS...
Avenida Tancredo Neves, 620 Salvador - BA, 41820-020

CNPJ: 27.324.279/0001-15

VALOR A PAGAR

Linha Digitável

00190.00009 03075.800007 62677.505174 2 83530000029082

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

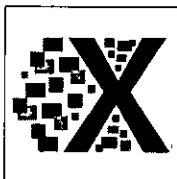


13/08/2020

SANTO AMARO

000533

Venda 153



XSOLUTI

Avenida Professor Magalhães Neto, 1856 - EDIF TK TOWER
LOJA 08 - Pituba - Salvador - BA - CEP: 41810-012

XSOLUTI TECNOLOGIA LTDA

CNPJ: 21.244.481/0001-50 IE: ISENTO

71991185018

financeiro@xsoluti.com.br

ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO - ASM

CNPJ: 27.324.279/0001-15

asm@asaudem.org.br

Avenida Tancredo Neves, 620 - - lado par - Caminho das Árvores - Salvador - BA -
CEP: 41820-020

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do Item	Valor unitário	Subtotal
1	1 - G Suite Basic - Mensal	Fatura do mês de JULHO-2020	296,76	296,76
			Total	296,76
			Descontos	5,94
			Valor líquido	290,82

Condição de pagamento:

Nº	Vencimento	Valor (R\$)
1º	20/08/2020	290,82

Forma de pagamento:

BOLETO BANCÁRIO

Observações:

EMAIL SANTO AMARO

Cotação do dólar R\$ 5,6866. Valor da fatura de JULHO-2020

SUBSTITUÍDO PELA NF 000103

Favor enviar comprovante de pagamento para o email: cliente@xsoluti.com.br

000534



RELATÓRIO ANÁLITICO DE DESPESAS - AGOSTO - 2020
HOSPITAL MUNICIPAL EDIVAL CARLOS BARRETO E HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 001/2020 - PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020
BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AGÊNCIA : 3790 C/C. nº 1253-9



			TOTAIS			R\$ 10.450,00
ITEM	DATA	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	HISTÓRICO	NE/DOC	DOCTO	DÉBITO
5	04/08/2020	Locação de Impressoras	SOL E LUZ COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	FATURA 1601	145541	R\$ 10.450,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0232 / 00000136706-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOL E LUZ COMERCIO E SERVICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	17.974.034/0001-80
Valor:	R\$ 10.450,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 1601
Histórico:	

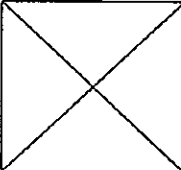
Data / Hora da operação:	04/08/2020 16:24:16
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00145541
Chave de segurança:	PPX2RZSKUSSR3MHN

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

Bx
11889

SANTO AMARO- 10215

 SOL E LUZ COMERCIO E SERVICOS LTDA ME R TORQUATO BAHIA, 0 - SALVADOR (BA) - CEP: 40015110 CNPJ 17.974.034/0001-80 Inscrição Municipal E-mail: TI@qualycopy.com.br - Fone: (71)31861822	Fatura de Locação de Bens Móveis 1601
	Data Emissão: 03/08/2020 1ª Via Locatária

Cliente/Locatário

Razão Social : ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM
 Nome Fantasia : ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO
 CNPJ : 27.324.279/0001-15 Inscrição Municipal : Inscrição Estadual : ISENT0
 Endereço : AV TANCREDO NEVES, 620
 Bairro : CAMINHO ARVORES Município : SALVADOR (BA)
 Forma de Pagamento : DEPOSITO EM CONTA Data de Vencimento : 04/08/20
 Natureza da Operação : LOCACAO DE EQUIPAMENTOS

Código	Discriminação	Quant.	Preço Unit.	Preço Total
123	LOCACAO	1,000	10.450,00	10.450,00
LANÇADO				

H CAMP SANTO AMARO PERIODO DE APURAÇÃO DE 01/07/2020 A 30/07/2020

01 SERVIDOR, 13 COMPUTADORES, 01 NOTEBOOK, 08 MULTIFUNCIONAIS LASER, 2 IMPRESSORAS

AGÊNCIA 0232 C/C 0136706-4 VENCIMENTO EM 10/08/2020

VALOR TOTAL DESTA FATURA

R\$ 10.450,00

TOTAL DAS RETENÇÕES

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$ 10.450,00



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: SOL E LUZ COMERCIO E SERVICOS EIRELI
CNPJ: 17.974.034/0001-80

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 10:40:35 do dia 11/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/11/2020.

Código de controle da certidão: **80A2.9847.FB5F.29C3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

000578

Emissão: 17/06/2020 16:41

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: 20201715070

RAZÃO SOCIAL	
SOL E LUZ COMERCIO E SERVICOS EIRELI	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
108.434.226	17.974.034/0001-80

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 17/06/2020, 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.



PMS - Prefeitura Municipal do Salvador

Secretaria Municipal da Fazenda
Coordenadoria de Recuperação de Crédito - CRC
PGMS - Coordenadoria da Dívida Ativa
Certidão Negativa de Débitos Mobiliários

Inscrição Municipal: 454.870/001-48
CNPJ: 17.974.034/0001-80

Contribuinte: SOL E LUZ COMERCIO E SERVICOS EIRELI - EPP
Endereço: Rua Torquato Bahia, Nº 04
EDIF RAIMUNDO MAGALHAES SALA 312
COMÉRCIO
40.015-110

Certifico que a inscrição acima está em situação regular, até a presente data, ressaltando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, conforme artigo 277, § 3º, da Lei 7.186/2006.

Emissão autorizada as 16:39:06 horas do dia 17/06/2020.
Válida até dia 15/09/2020.

Código de controle da certidão: **10BF.0B30.EAF6.6056.E3C7.F16F.3445.38B3**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço <http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br>, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.974.034/0001-80

Razão Social: SOL E LUZ COMERCIO E SERVICOS LTDA ME

Endereço: RUA TORQUATO BAHIA 4 / COMERCIO / SALVADOR / BA / 40015-110

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: 27/07/2020 a 25/08/2020

Certificação Número: 2020072704305894196933

Informação obtida em 03/08/2020 13:00:01

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SOL E LUZ COMERCIO E SERVICOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 17.974.034/0001-80

Certidão nº: 13972944/2020

Expedição: 17/06/2020, às 16:44:38

Validade: 13/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que SOL E LUZ COMERCIO E SERVICOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 17.974.034/0001-80, **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.

000542



RELATÓRIO ANALÍTICO DE DESPESAS - AGOSTO - 2020
HOSPITAL MUNICIPAL EDIVAL CARLOS BARRETO E HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 001/2020 - PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020
BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AGÊNCIA : 3790 C/C. nº 1253-9



		TOTAIS				R\$ 5.500,00
ITEM	DATA	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	HISTÓRICO	Nº/DOC	DOCTO	DÉBITO
6	04/08/2020	EPI'S	L A COM DE PRODUTOS E ACESSORIOS HOSPITALARES	NF 37	161361	R\$ 5.500,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00006424963-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	L A COM. PRODUTOS E ACESSORIOS HOSPITALA
CPF/CNPJ:	37.036.110/0001-13
Valor:	R\$ 5.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 037
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/08/2020 15:02:07
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00161361
Chave de segurança:	2Q8G1XW1JAEZWQFW

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

BX
J8916

SANTO AMARO - 10219

000544

RECEBEMOS DE L A COMERCIO DE PRODUTOS E ACESSORIOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000037 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



L A COMERCIO DE PRODUTOS E ACESSORIOS HOSPITALARES
Rua CD26, LT. 0, Conjunto Cachoeira Dourada
74.363-190 - Goiânia - GO
Fone (62) 3636-1938 - lahospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída **1**
Nº 000037
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco
Chave de acesso 5220 0737 0361 1000 0113 5500 1000 0000 3717 7710 7808
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	Protocolo de autorização de uso 152203261353746 13/07/2020 12:25:34
Inscrição Estadual 107954818	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 37.036.110/0001-13

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASM - ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO	CNPJ/CPF 27.324.279/0001-15	Inscrição Estadual	Data emissão 13/07/2020
Endereço AV. TANCREDO NEVES,, 620 - ED. MUNDO PLAZA - SALA 2705	Bairro CAMINHO DAS ARVORES	CEP 41.820-020	Data saída 13/07/2020
Município Salvador	Fone/Fax	UF BA	Hora saída 12:25:33

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 5.500,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 5.500,00

Transportador/Volumes transportados

Nome 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual	
Quantidade 0	Espécie Volumes	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000
				Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
4	AVENTAL EM TNT GRAMATURA 40	63079010	0102	6.102	UNID	1.000,00	5,50	5.500,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
Venc: 28/07/2020													

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações 220,00 (4,00%) Total aproximado de tributos: R\$ 220,00 (4,00%). ***PROJETO SANTO AMARO*** FRETE CIF CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: FATURADO 15/15 DD VIA TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA BANCO INTER: N. 077 AG. 0001 C/C 6424963-8 L A COM. DE PROD. E ACESSORIOS HOSPITALARES LTDA CNPJ. 37.036.110/0001-13	Reservado ao fisco
--	--------------------

13/07/2020 12:29:42

LANÇADO



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: **L A COMERCIO DE PRODUTOS E ACESSORIOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **37.036.110/0001-13**

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 13:30:35 do dia 23/06/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/12/2020.

Código de controle da certidão: **B7B2.C018.2C40.02E7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

000546

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 24828875

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

L A COMERCIO DE PRODUTOS E ACESSORIOS HOSPITALARES

CNPJ

37.036.110/0001-13

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:

<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.616.224.563

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 23 JUNHO DE 2020

HORA: 11:45:18:2



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 6.397.062-7**

Prazo de Validade: até 28/08/2020

CNPJ: 37.036.110/0001-13

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 30 DE JULHO DE 2020

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.036.110/0001-13

Razão Social: L A COMERCIO DE PRODUTOS E ACESSORIOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: R CD26 105 Q 23 L 5 SL 01 / CONJUNTO CACHOEIRA / GOIANIA / GO / 74363-190

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: 13/07/2020 a 11/08/2020

Certificação Número: 2020071310082174045805

Informação obtida em 30/07/2020 23:01:01

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