

ME5: JUNHO 2020

PROJETO: HOSPITAIS SANTO AMARO

UNID: HOSPITAL

NOME: Osires Casais CRM 10119

FUNÇÃO: Médico

Plantões: 9

[illegible]

VALOR BRUTA DA NOTA:		R\$ 7.800,00
IRRF	1,5	R\$ 117,00
CSLL	1	R\$ 78,00
CONFI	3	R\$ 234,00
PIS	0,65	R\$ 50,70
ISS	2	R\$ 156,00
TOTAL DOS IMPOSTOS		R\$ 635,70
VALOR LÍQUIDO		R\$ 7.164,30

ASSOCIAÇÃO SAÚDE MOVIMENTO-ASM
GENIVALDO CERQUEIRA
GESTÃO MÉDICA



ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

FREQUÊNCIA MÊS 06/2020

NOME: OSIRIS / CASASCRM: 10119FUNÇÃO: MEDICOCOORDENADOR: Alexandro

UNIDADE: () UTI () ENFERMARIA

DIA	ENTRADA	INÍCIO INTERVALO	FIM INTERVALO	SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12	07:00			07:00	 DR. OSIRIS C. CASAIS E SILVA ENDEREÇO: RUA VILA VERDE, 100 - JARDIM CRM: 10119
13				07:00	
14					
15					
16					
17					
18					
19	07:00			09:00	 DR. OSIRIS C. CASAIS E SILVA ENDEREÇO: RUA VILA VERDE, 100 - JARDIM CRM: 10119
20				07:00	
21					
22					
23					
24					
25					
26	07:00			07:00	 DR. OSIRIS C. CASAIS E SILVA ENDEREÇO: RUA VILA VERDE, 100 - JARDIM CRM: 10119
27				07:00	
28					
29					
30					

VISTO COORDENADOR: Alexandro

DATA: _____

Alexandro S. Santo
CRM 10293
Cirurgião Pediatra



ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

FREQUÊNCIA MÊS 06/2020

NOME: OSIRIS CASAS CRM: _____
 FUNÇÃO: ME DIO COORDENADOR: ALEXANDRO
 UNIDADE: () UTI () ENFERMARIA

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

VISTO COORDENADOR: _____

DATA: _____

Alexandro
 CRM - 10293
 Dr. Alexandro Santos



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 30/06/2020 14:42

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: 20201833573

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 30/06/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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



30/06/2020

Certidão Negativa de Débitos

**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: 237.329/001-07
CNPJ: 05.750.852/0001-10

Contribuinte: CLINICA CIRURGICA CASAIS TELES LTDA - EPP
Endereço: Avenida Juracy Magalhães Júnior, Nº 2096
HOSPITAL ALIANCA SALA 206
RIO VERMELHO
41.940-060

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 14:31:21 horas do dia 30/06/2020.
Válida até dia 28/09/2020

Código de controle da certidão: **CBA8.57FE.5BE3.2DB0.9308.E93F.ACE6.17AF**

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.

30/06/2020



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 CIRURGICA CASAIS TELES LTDA
CNPJ: 05.750.852/0001-10

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 14:45:04 do dia 30/06/2020 <hora e data de Brasília>.

~~Válida até 27/12/2020~~

Código de controle da certidão: **990F.E408.6E5A.909B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA CIRURGICA CASAIS TELES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.750.852/0001-10

Certidão nº: 15072726/2020

Expedição: 30/06/2020, às 14:51:30

Validade: 26/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CLINICA CIRURGICA CASAIS TELES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 05.750.852/0001-10, 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:** 05.750.852/0001-10**Razão Social:** CLINICA CIRURGICA CASAIS TELES LTDA**Endereço:** PC CONSELHEIRO ALMEIDA COUTO 500 H SANTA ISABEL S 08 / NAZARE /
SALVADOR / BA / 40050-410

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: 22/03/2020 a 19/07/2020**Certificação Número:** 2020032201195362510260

Informação obtida em 30/06/2020 14:49:03

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 SAUDE E VI
CPF/CNPJ:	34.224.087/0001-00
Valor:	R\$ 21.952,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 27
Histórico:	

Data / Hora da operação:	21/07/2020 16:55:56
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00117552
Chave de segurança:	NGFGZ58RSAFEXE5P

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

992

 **PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR**
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota: 00000027
Data e Hora de Emissão: 10/07/2020 11:50:35
Código de Verificação: 4UGL-PEDR

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: 34.924.087/0001-00
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA E FISIOTERAPIA SAUDE & VIDA LTDA
Endereço: Ave Luis Viana Filho 7532, NELEBOR COSMOPOLITAN - ALPHAVILLE I - Salvador - CEP: 41701-005 - BA
E-mail: gerente@samocontabil.com.br
Inscrição Municipal: 697.816/001-55

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO SAUDE 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: 594.628/001-25

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PELO DR. RONALDO RIBEIRO GOTTINHO, CRM 32.806 NOS HOSPITAIS DE SANTO AMARO NO MÊS DE JUNHO/20.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3460-6
CONTA: 58719-2

LAÇADO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$22.400,00

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, ambulatório e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$):	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R\$):	Credito Nota Salvador (R\$)
0,00	22.400,00	2,00%	448,00	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	21.952,00

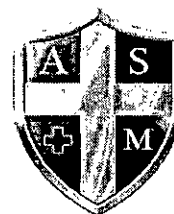
- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006;
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. -
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador
- COMPETÊNCIA: 07/2020 (mês/ano)
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária no. 15 - HOSPITAIS E CLÍNICAS

Atesto que recebi os materiais
ou serviços descritos nesta
nota fiscal.
data 10/07/2020

Nome do Gestor

[Assinatura]
Ass. [Assinatura]

CONTROLE PLANTÕES PARA NOTA FISCAL
MÊS: JUNHO 2020



PROJETO: HOSPITAIS SANTO AMARO

UNID: HOSPITAL

NOME: Ronaldo Ribeiro Moitinho CRM 32706

FUNÇÃO: Médico

Plantões: 10

DIA	ENTRADA	SAÍDA	VALOR	OBS
4	07:00	07:00	2.600,00	COVID
8	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
13	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
14	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
15	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
21	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
22	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
27	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
28	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
29	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
TOTAL DOS PLANTÕES			22.400,00	
VALOR PAGO ANTECIPADO				
VALOR A PAGAR			22.400,00	

VALOR BRUTA DA NOTA:		R\$ 22.400,00
IRRF	0	R\$ 0,00
CSLL	0	R\$ 0,00
CONFIS	0	R\$ 0,00
PIS	0	R\$ 0,00
ISS	2	R\$ 448,00
TOTAL DOS IMPOSTOS		R\$ 448,00

VALOR LIQUIDO	R\$ 21.952,00
----------------------	----------------------



ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

FREQUÊNCIA MÊS 06/2020

NOME: RONALDO RIBEIRO MOITINHO CRM: 32706

FUNÇÃO: MÉDICO COORDENADOR:

UNIDADE: () UTI () ENFERMARIA

DIA	ENTRADA	INÍCIO INTERVALO	FIM INTERVALO	SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
1					
2					
3					
4	7:00			7:00	Ronaldo Ribeiro Moitinho Médico CRM-BA: 32706
5					
6					
7					
8	7:00			7:00	Ronaldo Ribeiro Moitinho Médico CRM-BA: 32706
9					
10					
11					
12					
13	7:00			7:00	Ronaldo Ribeiro Moitinho Médico CRM-BA: 32706
14	7:00			7:00	Ronaldo Ribeiro Moitinho Médico CRM-BA: 32706
15	7:00			7:00	Ronaldo Ribeiro Moitinho Médico CRM-BA: 32706
16					
17					
18					
19					
20					
21	7:00			7:00	Ronaldo Ribeiro Moitinho Médico CRM-BA: 32706
22	7:00			7:00	Ronaldo Ribeiro Moitinho Médico CRM-BA: 32706
23					
24					
25					
26					
27	7:00			7:00	Ronaldo Ribeiro Moitinho Médico CRM-BA: 32706
28	7:00			7:00	Ronaldo Ribeiro Moitinho Médico CRM-BA: 32706
29	7:00			7:00	Ronaldo Ribeiro Moitinho Médico CRM-BA: 32706
30					

VISTO COORDENADOR:

DATA:

Dr. Alexandre S. Se
CRM 10293
Cirurgião Pediatra



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Emissão: 02/07/2020 18:23

SECRETARIA DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos Tributários

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

Certidão Nº: 20201904209

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
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.



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.

Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada no canto inferior direito da página.



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.

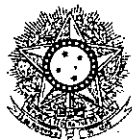
Emitida às 17:20:33 do dia 19/06/2020 <hora e data de Brasília>.

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

**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 - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3032 / 00000001679-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	G W CONSULTAS MEDICAS LTDA
CPF/CNPJ:	12.236.794/0001-76
Valor:	R\$ 3.582,15
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 14
Histórico:	

Data / Hora da operação:	22/07/2020 09:39:35
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00124240
Chave de segurança:	0ERL6AHGV6ERHVLQ

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



MUNICÍPIO DE ITABUNA

Secretaria Municipal de Fazenda

Depto de Tributos - Av Princesa Isabel, Nº 678, São Caetano, CEP: 45.607-288 - Itabuna/BA - Contato: notafiscal@prefeturadeltabuna.com.br



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
20/07/2020 09:25:43	07/2020	Santo Amaro - BA
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Itabuna	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

G W CONSULTAS MEDICAS LTDA - ME

Nome Fantasia

GRAZIMED

Email

a.nunes40@hotmail.com

CPF/CNPJ

12.236.794/0001-76

Inscrição Municipal

19486

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(73) 3212-2524

Endereço

Rua Paulo Portela, 89, Castália - CEP: 45603-194 - Itabuna - BA

RECEPTOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO - ASM

CPF/CNPJ

27.324.279/0001-15

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(71) 3035-0103

E-mail

gestaomedica.santoamaro@asaudem.org.br

Endereço

Avenida Tancredo Neves, 620 EDF MUNDO PLAZA, 27º andar Ss 2701 a 2705, Caminho das Árvores - CEP: 41820-020 - Salvador - BA

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços pela Drª. Grazielle Aparecida Mombrini Pelissari, CRM 20489, nos Hospitais de Santo Amaro no mês de Junho/20

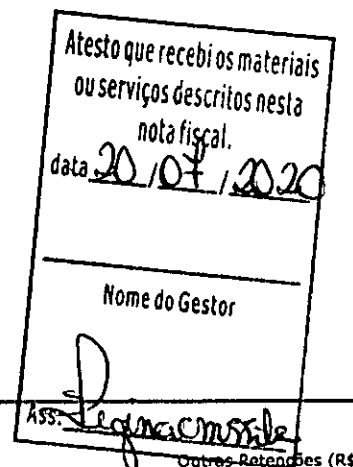
AG - 3032-5

CC - 1679-9

BANCO DO BRASIL

Grazielle Aparecida Mombrini Pelissari

12.236.794/0001-76



RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
25,35	117,00	0,00	58,50	39,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
3.900,00	0,00	0,00	3.900,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
117,00		0,00	3.660,15	3.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Trib. aprox. R\$ 524,55 Federal e R\$ 81,90 Municipal. Fonte: IBPT [D26078]

Visualizado em: 20/07/2020 13:45:30

Para validação desta NFSe acesse: <https://itabunaba.weblss.com.br/externo/nfsc/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 10.865 de 22 de maio de 2014.



ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

FREQUÊNCIA MÊS 06/2020

NOME: GRACIELE ADARFUM CRM: 1
 FUNÇÃO: MEDICA COORDENADOR: ALEXANDRO
 UNIDADE: () UTI () ENFERMARIA

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

Covid: 01

VISTO COORDENADOR:

DATA:

Dr. Alexandre Santos
 Clínica Pediátrica
 CRM 10298



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: G W CONSULTAS MEDICAS LTDA
CNPJ: 12.236.794/0001-76

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 09:07:00 do dia 17/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/01/2021.

Código de controle da certidão: **4BF0.2C35.DF7E.5FE5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 22/08/2020 13:02

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: 20202384069

RAZÃO SOCIAL	
XXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	12.236.794/0001-76

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 22/08/2020, 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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.236.794/0001-76

Razão Social: GRAZIELLE APARECIDA MOMBRINI PELISSARI CONSULTAS MEDICA

Endereço: R PAULO PORTELA 89 ANDAR 4 SALA 01 / CASTALIA / ITABUNA / BA / 45603-080

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.

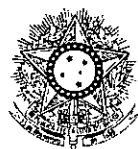
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 10/08/2020 a 08/09/2020

Certificação Número: 2020081003163889996393

Informação obtida em 22/08/2020 13:06:04

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: G W CONSULTAS MEDICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.236.794/0001-76
Certidão nº: 20690297/2020
Expedição: 22/08/2020, às 13:04:13
Validade: 17/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **G W CONSULTAS MEDICAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.236.794/0001-76**, **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.

**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:	3292 / 00000003907-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALAN A SILVA FLORIANO
CPF/CNPJ:	30.606.646/0001-88
Valor:	R\$ 44.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 4
Histórico:	

Data / Hora da operação:	22/07/2020 09:41:18
---	---------------------

Código da operação:	00125141
Chave de segurança:	4FTE79SUCTM884Y6

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



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

9975



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 10/07/2020 15:02 Período de Competência 7/2020 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 **ALAN A SILVA FLORIANO** CPF/CNPJ **30.606.646/0001-88**
 Inscrição Municipal **682608** Fone/Fax **(75)3030-5333** Simples Nacional **Sim** Incentivador Cultural **Não** E-mail **TC.CONSULTORIA@HOTMAIL.COM**
 Endereço **RUA ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 1520 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 E-mail **MARICONTABIL.ASM@HOTMAIL.COM**
 Endereço **Avenida Tancredo Neves, 620 Bairro Caminho das Árvores CEP 41820-020 Salvador - BA**
 Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços pelo Dr. ALAN DA SILVA FLORIANO, CRM 30940/BA nos Hospitais de Santo Amaro no mês de JUNHO/20.
 DADOS BANCÁRIOS:
 SICOOB 756
 CONTA CORRENTE
 AG.: 3292
 CONTA: 3907-1
 TITULAR: ALAN DA SILVA FLORIANO
 CNPJ: 30.606.646/0001-88

Atesto que recebi os materiais
 ou serviços descritos nesta
 nota fiscal.
 data 10/07/2020

Nome do Gestor

LANÇADO
 ASS. *[Assinatura]*

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

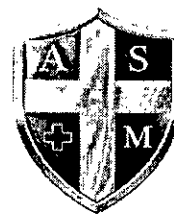
VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
45.000,00	0,00	0,00	45.000,00	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
900,00	0,00	0,00	45.000,00	45.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$6.052,50 FEDERAL E R\$945,00 MUNICIPAL. FONTE: IBPT D26078.
 CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL.

CONTROLE PLANTÕES PARA NOTA FISCAL
MÊS: JUNHO 2020



PROJETO: HOSPITAIS SANTO AMARO

UNID: HOSPITAL

NOME: Alan da Silva Floriano CRM 30940

FUNÇÃO: Médico

Plantões: 19

DIA	ENTRADA	SAÍDA	VALOR	OBS
1	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
2	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
3	07:00	07:00	2.600,00	COVID
7	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
8	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
9	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
10	07:00	07:00	2.600,00	COVID
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	2.200,00	ACUPE
17	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
24	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			45.000,00	
VALOR PAGO ANTECIPADO				
VALOR A PAGAR			45.000,00	

VALOR BRUTA DA NOTA:		R\$ 45.000,00
IRRF	0	R\$ 0,00
CSLL	0	R\$ 0,00
CONFIS	0	R\$ 0,00
PIS	0	R\$ 0,00
ISS	2	R\$ 900,00
TOTAL DOS IMPOSTOS		R\$ 900,00

Simples Nacional

VALOR LIQUIDO	R\$ 44.100,00
----------------------	----------------------



ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

FREQUÊNCIA MÊS 06/2020

NOME: ALAN FLORIANO

CRM: 30940

FUNÇÃO: MÉDICO

COORDENADOR: Afonso

UNIDADE: () UTI () ENFERMARIA

DIA	ENTRADA	INÍCIO INTERVALO	FIM INTERVALO	SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
1	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940
2	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940
3	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940
4					
5					
6					
7	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940
8	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940
9	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940
10	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940
11					
12					
13	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940
14	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940
15	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940
16	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940
17	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940
18					
19					
20					
21	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940
22	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940
23	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940
24	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940
25					
26					
27					
28	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940
29	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940
30	07:00			07:00	Dr. Alan Floriano Clínico Geral CRM-MEB - 30940

VISTO COORDENADOR:

DATA:

Dr. Alexandre S. Santos
CRM-MEB - 30940
Coordenador Geral



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 / 80865

CONTRIBUINTE:	ALAN DA SILVA FLORIANO
ENDEREÇO:	RUA ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 1520, 69.002-3 - EST DA MANGABEIRA
CNPJ/CPF:	30.606.646/0001-88
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	68.260-8
INSCRIÇÃO DE LOCALIZAÇÃO:	191.897-4
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL:	77.29-2-03 - Aluguel de material médico
DATA DA EMISSÃO DA CERTIDÃO:	10/07/2020
DATA DE VALIDADE DA CERTIDÃO:	08/09/2020

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:

bfd61d4cdfd4f21a6fda68ed0adbec25

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: ALAN DA SILVA FLORIANO
CNPJ: 30.606.646/0001-88

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.

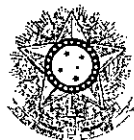
Emitida às 10:37:45 do dia 29/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/11/2020.

Código de controle da certidão: **0964.427D.FA4F.6CA3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALAN DA SILVA FLORIANO (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 30.606.646/0001-88

Certidão nº: 15815974/2020

Expedição: 10/07/2020, às 15:08:24

Validade: 05/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALAN DA SILVA FLORIANO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **30.606.646/0001-88**, **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: 30.606.646/0001-88

Razão Social: ALAN DA SILVA FLORIANO

Endereço: R ANTONIO CARLOS MAGALHAES / 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: 22/03/2020 a 19/07/2020

Certificação Número: 2020032205111700660185

Informação obtida em 10/07/2020 15:06:38

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:	2301 / 00000025011-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AME CLINIC MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	26.419.687/0001-98
Valor:	R\$ 7.164,30
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 79
Histórico:	

Data /	22/07/2020 09:42:32
Hora da	
operação:	

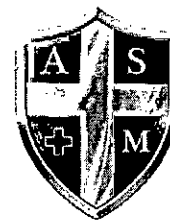
Código da operação:	00126538
Chave de segurança:	LE5SJFU3HC3XW7TV

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

9971

 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 79					
Data e Hora da Emissão		10/07/2020 09:28:47		Competência		07/2020		Código de Verificação		689140204	
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.hcampwet@asaudem.org.br	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
Prestação de serviços pela Dra. Lana Martins Menezes, CRM 17465 nos Hospitais de Santo Amaro no mês de junho/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											
Atesto que recebi os materiais ou serviços descritos nesta nota fiscal. data 10/07/2020  Nome do Gestor											
CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE											
4.03 / 861010201 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS											
DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL											
Código da Obra				Código ART							
TRIBUTOS FEDERAIS											
PIS		50,70		COFINS		234,00		IR(R\$)		117,00	
INSS(R\$)				CSLL(R\$)		78,00					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Cálculo do ISSQN devido no Município					
Valor dos Serviços R\$		7.800,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		7.800,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no Município		(-) Deduções Permitidas em Lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		479,70		0-Nenhum		Base de Cálculo		7.800,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %		3,00			
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter				() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		7.320,30		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$		234,00			
				2 - Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site http://fss.fortaleza.ce.gov.br 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://fss.fortaleza.ce.gov.br , com a utilização do Código de Verificação.									

CONTROLE PLANTÕES PARA NOTA FISCAL
MÊS: JUNHO 2020



PROJETO: HOSPITAIS SANTO AMARO

UNID: HOSPITAL

NOME: Lana Martins Menezes - CRM 17465

FUNÇÃO: Médico

Plantões: 3

DIA	ENTRADA	SAÍDA	VALOR	OBS
4	07:00	07:00	2.600,00	COVID
8	07:00	07:00	2.600,00	COVID
13	07:00	07:00	2.600,00	COVID
14				
15				
21				
22				
27				
28				
29				
TOTAL DOS PLANTÕES			7.800,00	
VALOR PAGO ANTECIPADO				
VALOR A PAGAR			7.800,00	

VALOR BRUTA DA NOTA:		R\$ 7.800,00
IRRF	1,5	R\$ 117,00
CSLL	1	R\$ 78,00
CONFIS	3	R\$ 234,00
PIS	0,65	R\$ 50,70
ISS	2	R\$ 156,00
TOTAL DOS IMPOSTOS		R\$ 635,70

VALOR LIQUIDO	R\$ 7.164,30
----------------------	---------------------

ASSOCIAÇÃO SAÚDE MOVIMENTO-ASM
GENIVALDO CERQUEIRA
GESTÃO MÉDICA



ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

FREQUÊNCIA MÊS 06/2020

NOME: LANA MARTINS

CRM: 35489

FUNÇÃO: MÉDICA

COORDENADOR: ALEXANDRO

UNIDADE: () UTI () ENFERMARIA

DIA	ENTRADA	INÍCIO INTERVALO	FIM INTERVALO	SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
1					
2					
3					
4	7:00			7:00	Dra. Lana Martins Menezes Médica Oftalmologista CRM-CE 17465
5					
6	7:00			7:00	Dra. Lana Martins Menezes Médica Oftalmologista CRM-CE 17465
7	7:00			7:00	Dra. Lana Martins Menezes Médica Oftalmologista CRM-CE 17465
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

VISTO COORDENADOR:

DATA:

Assinatura e Carimbo do Coordenador

CRM - 108701 - 17465

Assinatura e Carimbo do Coordenador

[Redacted]

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

25/09/2020

**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 acima 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>



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 CLÍNICA SERVIÇOS MÉDICOS 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 nº: 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 nº 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 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.



25/06/2020

Consulta Regularidade do Empregador

[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: 22/03/2020 a 19/07/2020

Certificação Número: 2020032204535580947552

Informação obtida em 25/06/2020 16:50:36

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 - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2967 / 00000022823-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	POWER CLIN SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	35.785.494/0001-41
Valor:	R\$ 7.818,80
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 44
Histórico:	

Data / Hora da operação:	22/07/2020 09:53:23
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00142591
Chave de segurança:	MQT89ZEG441ZYAK

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Número da Nota: 00000044 Data e Hora de Emissão: 20/07/2020 15:25:07 Código de Verificação: MZPG-L97Q
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador Substitui a Nota Salvador emitida em 20/07/2020	
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 35.785.494/0001-41 Nome/Razão Social: POWER CLIN - SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: Ave Luis Viana Filho 7532, SL 209, AERHAVILLE 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 - ASM CPF/CNPJ: 27.324.279/0001-15 Endereço: Ave Tancredo Neves 620, EDIF MUNDO PLAZA D'AMORIM DAS ARVORES - Salvador - CEP: 41820-020/BA E-mail: ASAUDEM@OUTLOOK.COM Inscrição Municipal: 694.628/001-25		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Prestação de serviços pela Dra. Carol Motinho Costa, CRM 34226 nos Hospitais de Santo Amaro no mês de junho/20.		
DADOS BANCARIOS "BANCO DO BRASIL AG. 2967-X C/C : 22623-0"		

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	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	57,20	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
- Esta Nota Salvador substitui a Nota Salvador Nº 43.
- COMPETÊNCIA: 07/2020 (mês/ano)
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária no. 15 - HOSPITAIS E CLINICAS

Atesto que recebi os materiais
 ou serviços descritos nesta
 nota fiscal.
 data 20/07/2020
 Nome do Gestor
 ASS. Regina M. S.

Plantões: 4

VALOR LIQUIDO	R\$ 7.818,80
---------------	--------------



[REDACTED]



ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

FREQUÊNCIA MÊS 06/2020

NOME: CAROLCRM: 34 226FUNÇÃO: MÉDICACOORDENADOR: ALEXINANDO

UNIDADE: () UTI () ENFERMARIA

DIA	ENTRADA	INÍCIO INTERVALO	FIM INTERVALO	SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13	07:00				Carol Motinho Médica CRM-BA 34226
14	07:00				Carol Motinho Médica CRM-BA 34226
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					Carol Motinho Médica CRM-BA 34226
27	07:00				Carol Motinho Médica CRM-BA 34226
28	07:00				Carol Motinho Médica CRM-BA 34226
29					
30					

VISTO COORDENADOR:

DATA:

Dr. Alexinaldo Santos
Cirurgião Pediatra
CRM - 10299



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 01/07/2020 12:05

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: 20201845337

RAZÃO SOCIAL XXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ 35.785.494/0001-41

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 01/07/2020, 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.



**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, 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 as 11:40:04 horas do dia 12/05/2020.
Válida até dia 10/08/2020.

Código de controle da certidão: **4D39.1211.53BF.43E8.1783.9EBB.B3DE.D7D6**

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: 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.

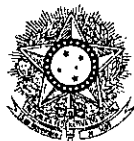
Emitida às 15:35:56 do dia 20/07/2020 <hora e data de Brasília>.

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: 03/07/2020 a 01/08/2020

Certificação Número: 2020070317101159101029

Informação obtida em 03/07/2020 17:10:12

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

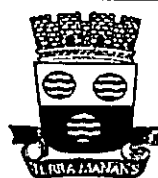
Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM
CPF/CNPJ:	27.324.279/0001-15

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2104 / 00000004204-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CONSAUDE GESTAO DE SAUDE E ASSISTENCIA S
CPF/CNPJ:	28.153.643/0001-94
Valor:	R\$ 11.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 58
Histórico:	

Data / Hora da operação:	22/07/2020 11:46:49
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00172481
Chave de segurança:	2V0FVJ0SJZZ1WUWF

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


Prefeitura Municipal de Catu

CENTRO - CATU - BA CEP: 48110-000

CNPJ: 13.800.685/0001-00

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota

00000058

Data e Hora de Emissão

17/07/2020 17:16:06

Data do Fato Gerador

17/07/2020

Código de Verificação

AAAIENEX-EPADEO


Dados do(s) Serviço(s)

 Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação
Exigível

 Local da Prestação
SANTO AMARO/BA - BRASIL

 Local da Incidência
SANTO AMARO/BA

Prestador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: CONSAÚDE GESTÃO DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL LTDA

Nome Fantasia:

 Endereço: RUA DOS JASMINS, 315
PLANALTO II CATU - BA CEP: 48110-000

CPF/CNPJ: 28.163.643/0001-94

Insc. Municipal: 00047600995

Telefone: (71) 9925-6061

E-mail: robertovitti@lg.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 Dr. Dr Adenilson Cirne Almeida CRM 11047 nos Hospitais de Santo Amaro no mês de Junho/20.

Dados Bancários: Caixa Econômica; Ag:2005;Conta Corrente:00022072-9

OP. 001

CPF

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatoriais e congêneres.

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
11.000,00	0,00	0,00	11.000,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
2,00	220,00	0,00	0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
11.000,00	11.000,00

Outras Informações

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 1.899,50 - (15,45%) - Fonte: IBPT

 Atesto que recebi os materiais
ou serviços descritos nesta
nota fiscal.

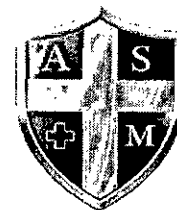
data 17/07/2020

Nome

 Favor verificar a autenticidade deste documento fiscal no site <https://catu.baatri.com.br>

Ass. Regina C. M. Silva

CONTROLE PLANTÕES PARA NOTA FISCAL
MÊS: JUNHO 2020



PROJETO: HOSPITAIS SANTO AMARO

UNID: HOSPITAL

NOME: Adenilson Cirne Almeida CRM 11047

FUNÇÃO: Médico

Plantões: 5

DIA	ENTRADA	SAÍDA	VALOR	OBS
5	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
12	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
15	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
19	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
26	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
TOTAL DOS PLANTÕES			11.000,00	
VALOR PAGO ANTECIPADO				
VALOR A PAGAR			11.000,00	

VALOR BRUTA DA NOTA:		R\$ 11.000,00
IRRF	0	R\$ 0,00
CSLL	0	R\$ 0,00
CONFIS	0	R\$ 0,00
PIS	0	R\$ 0,00
ISS	0	R\$ 0,00
TOTAL DOS IMPOSTOS		R\$ 0,00

VALOR LIQUIDO	R\$ 11.000,00
----------------------	----------------------



ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

FREQUÊNCIA MÊS 06/2020

NOME: ADENILSON CRAME DE ALMEIDA CRM: 11047
 FUNÇÃO: MÉDICO COORDENADOR: ALVARADO
 UNIDADE: () UTI () ENFERMARIA

DIA	ENTRADA	INÍCIO INTERVALO	FIM INTERVALO	SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
1					
2					
3					
4					
ACURE	5	07:00		09:00	DR. ADENILSON C. ALMEIDA CREMEB 11.047
6					
7					
8					
9					
10					
ACURE	11				DR. ADENILSON C. ALMEIDA CREMEB 11.047
12	07:00			09:00	
13					
14					DR. ADENILSON C. ALMEIDA CREMEB 11.047
15	07:00			09:00	
16					
17					
18					DR. ADENILSON C. ALMEIDA CREMEB 11.047
19	07:00			09:00	
20					
21					
22					
23					
24					
25					DR. ADENILSON C. ALMEIDA CREMEB 11.047
26	07:00			09:00	
27					
28					
29					
30					

VISTO COORDENADOR:

DATA:

Dr. Alvarado Santos
 Cirurgião Pediatra
 CRM - 10293



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 06/07/2020 15:30

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: 20201937265

RAZÃO SOCIAL	
CONSAUDE GESTAO DE SAUDE E ASS SOCI LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	28.153.643/0001-94

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.

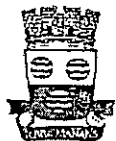
Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 06/07/2020, 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 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 CATU
SECRETARIA DA FAZENDA
 PRAÇA DUQUE DE CAXIAS -
 CATU - BA - CEP: 48110-000
 FONE(S): (71) 3641-8241 / (71) 3641-8232 CNPJ/MF: 13.800.685/0001-00

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000252/2020

Nome/Razão Social: **CONSAÚDE GESTÃO DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL LTDA**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal: **000.476.7009.95** CPF/CNPJ: **28.153.643/0001-94**

Endereço: **RUA DOS JASMINS, 315 PLANALTO II**
CATU - BA - CEP: 48110-000

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIÊM A SÉI
 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 08/07/2020 com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Validade: 90 (NOVENTA DIAS *****)

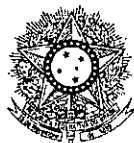

ERIKA BORBA MACIEL RABELO
 Diretora Departamento de Tributos

Código de controle da certidão: **3100150477**



Emissor: ANUELA

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONSAUDE GESTAO DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 28.153.643/0001-94

Certidão nº: 16351415/2020

Expedição: 17/07/2020, às 17:19:43

Validade: 12/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONSAUDE GESTAO DE SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.153.643/0001-94**, **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.

15/07/2020

Consulta Regularidade do Empregador

[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: 10/07/2020 a 08/08/2020**Certificação Número:** 2020071005405952512336

Informação obtida em 15/07/2020 20:27:01

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

**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:	0236 / 00000028093-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N.TELES DE ARAUJO
CPF/CNPJ:	35.706.074/0001-22
Valor:	R\$ 10.780,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 006
Histórico:	

Data de débito:	23/07/2020
Data / Hora da operação:	23/07/2020 13:33:46

Código da operação:	00104370
Chave de segurança:	K92Z854QL9XG6Z79

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





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

9968



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
14/07/2020 15:34

Período de Competência
7/2020

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 pela Dra. Ivonildes Fernandes de Melo Neta, CRM 30496 nos Hospitais de Santo Amaro no mês de junho/20.

Dados Bancários

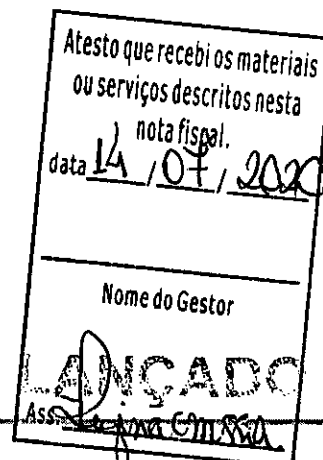
BANCO: BANCO DO BRASIL (001)

AGÊNCIA: 1070-7

CONTA CORRENTE: 10977-0

TITULAR: NAYPSSON TELES DE ARAUJO

CNPJ: 35.706.074/0001-22



RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)
0,00

COFINS (R\$)
0,00

INSS (R\$)
0,00

IR (R\$)
0,00

CSLL (R\$)
0,00

Outras Retenções (R\$)
0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)
11.000,00

Deduções (R\$)
0,00

Desconto Incondicionado (R\$)
0,00

Base de Cálculo (R\$)
11.000,00

Alíquota (%)
2,0000

ISS (R\$)
220,00

ISS Retido (R\$)
0,00

Desconto Condicionado (R\$)
0,00

Valor Líquido (R\$)
11.000,00

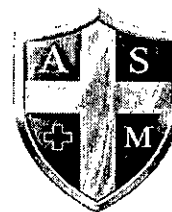
Valor Total da Nota (R\$)
11.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$1.479,50 FEDERAL E R\$231,00 MUNICIPAL. FONTE: IBPT D26078.

CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL.

CONTROLE PLANTÕES PARA NOTA FISCAL
MÊS: JUNHO 2020



PROJETO: HOSPITAIS SANTO AMARO

UNID: HOSPITAL

NOME: Ivonildes Fernandes de Melo Neta CRM 30496

FUNÇÃO: Médico

Plantões: 5

DIA	ENTRADA	SAÍDA	VALOR	OBS
5	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
6	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
12	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
19	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
26	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
TOTAL DOS PLANTÕES			11.000,00	
VALOR PAGO ANTECIPADO				
VALOR A PAGAR			11.000,00	

VALOR BRUTA DA NOTA:		R\$ 11.000,00
IRRF	0	R\$ 0,00
CSLL	0	R\$ 0,00
CONFIS	0	R\$ 0,00
PIS	0	R\$ 0,00
ISS	2	R\$ 220,00
PIS		R\$ 220,00

VALOR LIQUIDO	R\$ 10.780,00
---------------	---------------



ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

FREQUÊNCIA MÊS 06/2020

NOME: IVONILDES

CRM: 30496

FUNÇÃO: MÉDICA

COORDENADOR: ALEXANDRO

UNIDADE: () UTI () ENFERMARIA

DIA	ENTRADA	INÍCIO INTERVALO	FIM INTERVALO	SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
1					
2					
3					
4	7:00			7:00	Dr. Ivonildes Melo Médica CRM-BA 30496
5	7:00			7:00	
6	7:00			7:00	
7					
8					
9					
10					
11					
12	7:00			7:00	Dr. Ivonildes Melo Médica CRM-BA 30496
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19	7:00			7:00	Dr. Ivonildes Melo Médica CRM-BA 30496
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26	7:00			7:00	Dr. Ivonildes Melo Médica CRM-BA 30496
27					
28					
29					
30					

VISTO COORDENADOR:

DATA:

Alexandro
CRM 1093

Dr. Alexandro Santos
CRM - 10293
Cirurgião Pediatra

SRCA: 05



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 10/07/2020 10:01

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: 20201981809

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 10/07/2020, 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
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.



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.



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)





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 n°: 15777012/2020

Expedição: 10/07/2020, às 10:00:49

Validade: 05/01/2021 - 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 n° 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 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:** 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: 19/06/2020 a 18/07/2020**Certificação Número:** 2020061904533858042302

Informação obtida em 10/07/2020 09:59:46

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

**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:	NAYPSSON 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 005
Histórico:	

Data de débito:	23/07/2020
Data / Hora da operação:	23/07/2020 09:24:26

Código da operação:	00123340
Chave de segurança:	XS42JP6XTYVTN7CR

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



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

9976



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **10/07/2020 09:58** Período de Competência **7/2020** 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
 BANCO: BANCO DO BRASIL (001)
 AGÊNCIA: 1070-7
 CONTA CORRENTE: 10977-0
 TITULAR: NAYPSSON TELES DE ARAUJO
 CNPJ: 35.706.074/0001-22

Atesto que recebi os materiais
 ou serviços descritos nesta
 nota fiscal.
 data **10/07/2020**

Nome do Gestor

Ass: *Pegina cmrsl*
ANGALI

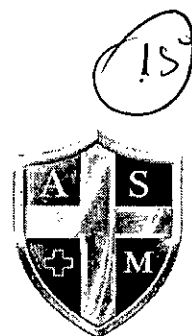
RETENÇÕES FEDERAIS

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 D26078.
 CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL.

CONTROLE PLANTÕES PARA NOTA FISCAL
MÊS: JUNHO 2020



PROJETO: HOSPITAIS SANTO AMARO

UNID: HOSPITAL

NOME: Naysson Teles de Araújo CRM 35815

FUNÇÃO: Médico

Plantões: 18

DIA	ENTRADA	SAÍDA	VALOR	OBS
1	07:00	07:00	2.600,00	COVID
2	07:00	07:00	2.600,00	COVID
3	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
4	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
8	07:00	07:00	2.600,00	COVID
9	07:00	07:00	2.600,00	COVID
10	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
11	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
15	07:00	07:00	2.600,00	COVID
16	07:00	07:00	2.600,00	COVID
17	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
18	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
22	07:00	07:00	2.600,00	COVID
23	07:00	07:00	2.600,00	COVID
24	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
25	07:00	07:00	2.200,00	ACUPE
29	07:00	07:00	2.600,00	COVID
30	07:00	07:00	2.600,00	COVID
TOTAL DOS PLANTÕES			43.600,00	
VALOR PAGO ANTECIPADO				
VALOR A PAGAR			43.600,00	

VALOR BRUTA DA NOTA:		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

Simplex Nacional

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



CRM:

COORDENADOR:

DIA	ENTRADA	INÍCIO INTERVALO	FIM INTERVALO	SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
-----	---------	---------------------	------------------	-------	----------------------

CHIV-B4 35815 Naypsson Teles

ypsson Teles Médico
CRM BA 35815

Dr. Naypsson Teles
Médico
CRM-BA 35815

Dr. Naypsson Teles
Médico
CRM-BA 35815

Dr. Naypsson Teles
Médico
CRM-BA 35815

Dr. Naypsson Tele
Médico
CRM-BA 35816-A

Dr. Naypsson Teles
Médico
CRM-BA 35815

Dr. Naypsson Tele
Médico
CRM-BA 35815

Dr. Naypsson Teles
Médico
CRM-BA-4315

Dr. Naypssón Teles
Médico
CRM-10 35815

Dr. Naypsson Teles
Médico
CRM-BA 35815

Dr. Naypsson Teles
Médico
CRM-BA 35815

Dr. Naypsson Teles
Médico
CRM-BA 35815

Dr. Naypsson Teles
Médico
CRM-BA 35815

Dr. Naypsson Teles
Médico
CRM-BA 25815

Dr. Naypsson Teles
Médico
CRM-BA 35815

Dr. Naypsson Teles
Médico
CRM 34.35815

Dr. Naypsson Teles
Médico
CRM-ES 35818

DATA:

sson Teles
dico
92 37815

Dr. Nayps
Méd
Chir-R

10238

CRM - 10238

Dr. Nayps



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Emissão: 10/07/2020 10:01

SECRETARIA DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos Tributários

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

Certidão Nº: 20201981809

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 10/07/2020, 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 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
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.

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: 15777012/2020

Expedição: 10/07/2020, às 10:00:49

Validade: 05/01/2021 - 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.

10/07/2020

Consulta Regularidade do Empregador

[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: 19/06/2020 a 18/07/2020**Certificação Número:** 2020061904533858042302

Informação obtida em 10/07/2020 09:59:46

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

**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:	ERNADE BRITO OLIVEIRA JUNIOR
CPF/CNPJ:	029.600.705-69
Valor:	R\$ 10.103,50
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2
Histórico:	

Data de débito:	23/07/2020
Data / Hora da operação:	23/07/2020 13:32:57

Código da operação:	00113295
Chave de segurança:	RXT4YNAX5WU9PTKF

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



Prefeitura Municipal de Gandu
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número da Nota

2

Número do Lote

-

Data e Hora da Emissão

17/07/2020 às 16:43:47

Código de Verificação

4286 - 5556 - 1222

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
2	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. ERNADE BRITO NOS HOSPITAIS DE SANTO AMARO, NO MÊS DE JUNHO DE 2020.	11000,0000	1,0000	11000,0000
Valor Total dos Serviços R\$ 11.000,00				

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CRM 35131
BRADESCO
AGENCIA 7135
C/C34130-4
ERNADE BRITO

Atesto que recebi os materiais
ou serviços descritos nesta
nota fiscal.

data 17/07/2020

VALOR TOTAL DA NOTA

Valor Total da Nota R\$ 11.000,00

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

Nome do Gestor

Atividade
8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Valor Total das Deduções R\$	Base de Cálculo R\$	Alíquota %	Valor do ISS R\$	Valor Total Retido R\$
0,00	11.000,00	5,00	550,00	443,30

RETENÇÕES

PIS R\$	INSS R\$	CSLL R\$	COFINS R\$	IR R\$	Outras Retenções R\$
71,50	0,00	15,40	330,00	26,40	0,00

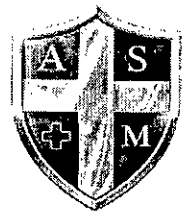
Valor Líquido da Nota R\$ 10.556,70

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 2 - emitida em: 17/07/2020 às 16:43:47 com o código de verificação: 4286 - 5556 - 1222

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONTROLE PLANTÕES PARA NOTA FISCAL
MÊS: JUNHO 2020



PROJETO: HOSPITAIS SANTO AMARO
UNID: HOSPITAL
NOME: Ernande Brito Oliveira Junior CRM 35131
FUNÇÃO: Médico
Plantões: 5

DIA	ENTRADA	SAÍDA	VALOR	OBS
2	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	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			11.000,00	
VALOR PAGO ANTECIPADO				
VALOR A PAGAR			11.000,00	

VALOR BRUTA DA NOTA:		R\$ 11.000,00
IRRF	1,5	R\$ 165,00
CSLL	1	R\$ 110,00
CONFIS	3	R\$ 330,00
PIS	0,65	R\$ 71,50
ISS	2	R\$ 220,00
TOTAL DOS IMPOSTOS		R\$ 896,50

VALOR LIQUIDO	R\$ 10.103,50
---------------	---------------





ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

FREQUÊNCIA MÊS 06/2020

NOME: ERNANDE BRITO D. SILVA CRM: 35131

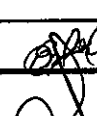
FUNÇÃO: Médico COORDENADOR: Alexandre

UNIDADE: () UTI () ENFERMARIA

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

VISTO COORDENADOR: _____

DATA: _____


Alexandre
Coordenador
CRM-BA 12293



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 17/07/2020 16:51

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: 20202055045

RAZÃO SOCIAL	
XX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	36.363.470/0001-67

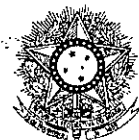
Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

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 17/07/2020, 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 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: 16348459/2020

Expedição: 17/07/2020, às 16:47:49

Validade: 12/01/2021 - 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.



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: ERNANDE BRITO OLIVEIRA JUNIOR
CPF: 029.600.705-69

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

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

Emitida às 13:34:24 do dia 25/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/11/2020.

Código de controle da certidão: **32BE.036D.072E.7C62**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**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:	3886 / 00000031632-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GABRIEL MAGRINOS DELGADO
CPF/CNPJ:	073.465.311-59
Valor:	R\$ 18.186,30
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 001
Histórico:	

Data / Hora da operação:	23/07/2020 12:05:47
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00180279
Chave de segurança:	C73SAPESYG9CFNR7

4C CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

9966



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **10/07/2020 16:45** Período de Competência **7/2020** 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
GABRIEL M. DELGADO

Inscrição Municipal
745480

Fone/Fax
 (75)3030-5333

Simples Nacional
 Não

Incentivador Cultural
 Não

CPF/CNPJ
37.595.604/0001-38

E-mail
 tc.consultoria@hotmail.com

Endereço
 RUA ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 1520 Bairro Cidade Nova CEP 44053-268 Feira de Santana - BA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM

Inscrição Municipal
59462800125

Fone/Fax
 (71)9951-1773

E-mail
 MARICONTABIL.ASM@HOTMAIL.COM

CPF/CNPJ
27.324.279/0001-15

Endereço
 Avenida Tancredo Neves, 620 EDIF MUNDO PLAZA SALA 2701 Bairro Caminho das Árvores CEP 41820-020 Salvador - BA

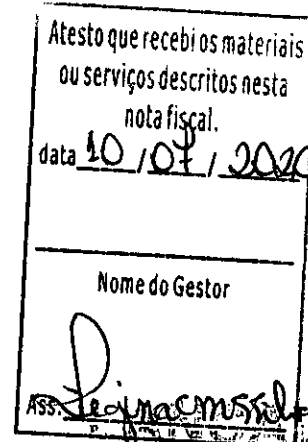
Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços pelo Dr. Gabriel Magarinos Delgado, CRM 33657 nos Hospitais de Santo Amaro no mês de junho/20.

Dados Bancários
 BANCO: BANCO DO BRASIL (001)
 AGÊNCIA: 3886-5
 CONTA CORRENTE: 31632-6
 TITULAR: Gabriel M. Delgado

CNPJ: 37.595.604/0001-38



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

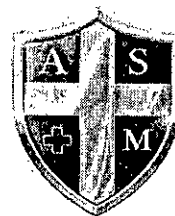
VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
19.800,00	0,00	0,00	19.800,00	2,00
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 D26078.

CONTROLE PLANTÕES PARA NOTA FISCAL
MÊS: JUNHO 2020



PROJETO: HOSPITAIS SANTO AMARO

UNID: HOSPITAL

NOME: Gabriel Magarinos CRM 33657

FUNÇÃO: Médico

Plantões: 9

DIA	ENTRADA	SAÍDA	VALOR	OBS
2	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
11	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
12	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
25	07:00	07:00	2.200,00	STª CASA
26	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 SAÚDE MOVIMENTO-ASM
GENIVALDO CERQUEIRA
GESTÃO MÉDICA



ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

FREQUÊNCIA MÊS 06/2020

NOME: GABRIEL MAGARINOS

CRM: 102

FUNÇÃO: MÉDICO

COORDENADOR: *Flavio* 102

UNIDADE: () UTI () ENFERMARIA

DIA	ENTRADA	INÍCIO INTERVALO	FIM INTERVALO	SAÍDA	ASSINATURA E CARIMBO
1	7:00			7:00	Dr. Gabriel Magarinos D. Médico CRM - BA 33657
2					
3					Dr. Gabriel Magarinos D. Médico CRM - BA 33657
4	7:00			7:00	Dr. Gabriel Magarinos D. Médico CRM - BA 33657
5	7:00			7:00	Dr. Gabriel Magarinos D. Médico CRM - BA 33657
6					
7					
8					
9					
10					Dr. Gabriel Magarinos D. Médico CRM - BA 33657
11	7:00			7:00	Dr. Gabriel Magarinos D. Médico CRM - BA 33657
12	7:00			7:00	Dr. Gabriel Magarinos D. Médico CRM - BA 33657
13					
14					
15					
16					
17					Dr. Gabriel Magarinos D. Médico CRM - BA 33657
18	7:00			7:00	Dr. Gabriel Magarinos D. Médico CRM - BA 33657
19	7:00			7:00	Dr. Gabriel Magarinos D. Médico CRM - BA 33657
20					
21					
22					
23					
24					Dr. Gabriel Magarinos D. Médico CRM - BA 33657
25	7:00			7:00	Dr. Gabriel Magarinos D. Médico CRM - BA 33657
26	7:00			7:00	Dr. Gabriel Magarinos D. Médico CRM - BA 33657
27					
28					
29					
30					

VISTO COORDENADOR: *Flavio*

DATA: 30/06/2020

SF CASA 09

Dr. Alexandre Santos
Coordenador Geral
CRM - BA 33657



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 / 80922

CONTRIBUINTE:	GABRIEL M. DELGADO
ENDEREÇO:	RUA ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 1520, 69.002-3 - EST DA MANGABEIRA
CNPJ/CPF:	37.595.604/0001-38
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	74.548-0
INSCRIÇÃO DE LOCALIZAÇÃO:	191.897-4
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL:	86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
DATA DA EMISSÃO DA CERTIDÃO:	10/07/2020
DATA DE VALIDADE DA CERTIDÃO:	08/09/2020

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>.

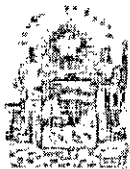
Esta CERTIDÃO abrange, apenas, o estabelecimento vinculado a(s) inscrição(ões) supracitada(s) do contribuinte e refere-se apenas aos TRIBUTOS MUNICIPAIS. É válida pelo prazo de 60 DIAS, contado a partir da data da sua emissão.

Código de verificação de autenticidade:

af59c52598eb2fde4a6783d71abdf364

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 02/07/2020 15:09

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: 20201902530

RAZÃO SOCIAL GABRIEL M. DELGADO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 168.635.384	CNPJ 37.595.604/0001-38

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 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.



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: GABRIEL M. DELGADO
CNPJ: 37.595.604/0001-38

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 15:07:53 do dia 02/07/2020 <hora e data de Brasília>.

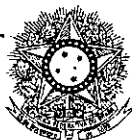
Válida até 29/12/2020.

Código de controle da certidão: **8251.DF87.6764.BB8F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

4

Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada no canto inferior direito do documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

CNPJ: 37.595.604/0001-38

Certidão nº: 15248582/2020

Expedição: 02/07/2020, às 15:06:46

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

Certifica-se que o CNPJ sob o nº 37.595.604/0001-38, **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.

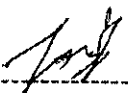
INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

GABRIEL M. DELGADO pessoa jurídica de direito privada , inscrito no CNPJ sob o nº 37.595.604/0001-38 , localizada à Rua Antônio Carlos Magalhaes nº 1520,sala 07 , Bairro Cidade Nova , CEP – 44.053-268 , Feira de Santana- Ba , autorizo que o pagamento de prestação de serviços médicos para Associação Saúde Em Movimento – ASM , referente a nota fiscal nº 2020000 00000001 emitida em 10 de julho de 2020 no valor de R\$ 19.800,00 (dezenove mil e oitocentos reais), seja realizado mediante depósito bancário na conta corrente nº 31632-6 ,agência nº 3886-5 banco nº 001 BANCO DO BRASIL ,de titularidade de Gabriel Magarinos Delgado, nacionalidade Boliviana, inscrito no CPF sob nº073.465.311-59.

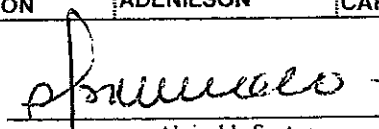
Feira de Santana, 10 de julho de 2020.



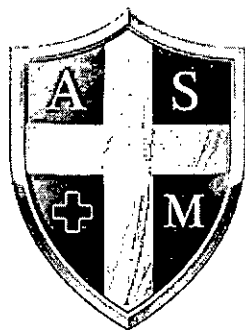
Gabriel Magarinos Delgado

ESCALA DE SERVIÇO MÉDICOS

jun/20

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABÁDO	DOMINGO
	1	2	3	4	5	6	7
SANTA CASA	GABRIEL	ERNANDE	NAYPSON	NAYPSON	GABRIEL	IVANILDE	ALAN
	ALAN	PAOLA	GILMAR	GABRIEL	IVANILDE	ADRIANE	MILENA
COVID	NAYPSON	NAYPSON	ALAN	RONALDO	ADENILSON	LANA	LANA
ACUPE	BRUNO	ALAN	BRUNO	BRUNO	ADENILSON	RUDA	RUDA
	8	9	10	11	12	13	14
SANTA CASA	RONALDO	ERNANDE	NAYPSON	GILMAR	GABRIEL	RONALDO	RONALDO
	ALAN	PAOLA	GILMAR	GABRIEL	IVANILDE	MILENA	MILENA
COVID	NAYPSON	NAYPSON	ALAN	PAOLA/GRAZIE	OSIRES	LANA	ALANA
ACUPE	BRUNO	ALAN	BRUNO	NAYPSON	ADENILSON	CAROL	CAROL
	15	16	17	18	19	20	21
SANTA CASA	RONALDO	ERNANDE	NAYPSON	GILMAR	GABRIEL	MILENA	RONALDO
	ALAN	PAOLA	GILMAR	GABRIEL	IVANILDE	ADRIANE	MILENA
COVID	NAYPSON	NAYPSON	ALAN	PAOLA/GRAZIE	OSIRES	ALAN	ALAN
ACUPE	BRUNO	ALAN	BRUNO	NAYPSON	ADENILSON	RUDA	RUDA
	22	23	24	25	26	27	28
SANTA CASA	RONALDO	ERNANDE	NAYPSON	GILMAR	IVANILDE	RONALDO	RONALDO
	ALAN	PAOLA	GILMAR	GABRIEL	GABRIEL	GILMAR	MILENA
COVID	NAYPSON	NAYPSON	ALAN	PAOLA/GRAZIE	OSIRES	ADRIANE	ALAN
ACUPE	BRUNO	ALAN	BRUNO	NAYPSON	ADENILSON	CAROL	CAROL
	29	30	 Alxinaldo Santos CRM 10293 Diretor Médico HNSN / Associação Saúde em Movimento				
SANTA CASA	RONALDO	ERNANDE					
	ALAN	PAOLA					
COVID	NAYPSON	NAYPSON					
ACUPE	BRUNO	ALAN					

* ADENILSON PI BRUNO
RONALDO



PRESTAÇÃO DE CONTAS

FINANCEIRA

ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

X

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020

MEDICAMENTOS

OBJETO

Planejamento, execução, gestão e acompanhamento das ações e serviços assistenciais e de vigilância em saúde em face da pandemia de covid (síndrome respiratória causada pelo sars-cov-2) no Hospital Nossa Senhora da Natividade e no Hospital Municipal Edival Carlos Barretto, englobando os distritos povoados de abrangência local no município de Santo Amaro/BA

ASM - ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

Av. Tancredo Neves, 620 - Caminho das Árvores,
Edifício Empresarial Mundo Plaza, salas 2701/2705
CEP 41.820-020 - Salvador/BA
71 3034.0103 | asaudem@outlook.com



RELATÓRIO DESPESAS PAGAS - JULHO - 2020
PROJETO SANTO AMARO: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE e HOSPITAL MUNICIPAL EDIVAL CARLOS BARRETTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020 - PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020
BANCO CAIXA ECONÔMICA - AGÊNCIA : 3790 C/C. nº 1253-9

TOTAIS

-13.298,40

DATA	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	HISTÓRICO	DESTINO/MOTIVO	DOC Nº	DÉBITO
17/07/2020	Medicamentos	INSTRUMENTAL SÃO JORGE EIRELI	Nº 20603	160477	-R\$ 8.298,40
20/07/2020	Medicamentos	AC FL FARMÁCIA E DROGARIA LTDA - TED DEVOLVIDA	Nº 20	188842	-R\$ 5.000,00

17/07/2020

Internet...Banking__CAIXA

**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:	3522 / 00000017811-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTRUMENTAL SAO JORGE EIRELI
CPF/CNPJ:	34.254.532/0001-77
Valor:	R\$ 8.298,40
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 20603
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/07/2020 10:43:58
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00160477
Chave de segurança:	43XMT19LYU7M6T1N

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

BAIXADO
1149

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 000.020.603

SÉRIE : 1



INSTRUMENTAL SAO JORGE EIRELI - EP

AV MANOEL CHAVES, 2376

BAIRRO SAO CAETANO

CEP: 45607300

ITABUNA BA TEL/FAX: 7336177289

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.020.603

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2920 0634 2545 3200 0177 5500 1000 0206 0310 0033 2651

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

129200308903916 - 2020-06-10T15:15:52-0

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

10/06/2020

ENDEREÇO

AV TANCREDO NEVESDIF MUNDO PLA

BAIRRO/DISTRITO

CAMINHO DAS ARVORE

CEP

41.820-020

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

10/06/2020

MUNICÍPIO

SALVADOR

FONE/FAX

7130377281

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:15:48

FATURA/DUPPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	10/06/2020	8.298,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		8.298,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00		8.298,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
00008061	BUTILBRO.ESCOPO. 20MG/ML 1M/TV CX/100 HIPOLABOR - REF: 0001044	30049099	060	5405	AMP	1.000,00	3.550,00	3.550,00	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	600,0000	3.200,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00005933	CLORETO DE SODIO 0,9% 100 ML FRESNIUS - REF: 1510011	30049099	560	5405	PC	320,0000	4.800,00	1.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00005936	SOLUCAO RINGER COM LACTATO 500 ML FRESNIUS - REF: 1510093	30049099	560	5405	PC	90,0000	6.600,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00007913	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO 1L FARMAX - REF: 30000556	30049099	060	5405	UN	48,0000	14.550,00	698,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

Atesto que recebi os materiais
ou serviços descritos nesta
nota fiscal.

data 10/06/2020

Nome do Gestor

LANÇADO

Atesto que recebi os materiais
ou serviços descritos nesta
nota fiscal.

data 10/06/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
Ass. RGGI 115	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 000024-LEONARDO / OC: 0 Cod.Cliente: C101336 / Tipo Pgto: TRA
REFERENCIA Cliente:ASM - ASSOC. SAUDE MOVIMENTO Vlr. Aprox. Tributos R\$
258,24 (3,11%). Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Ass.

18/02/2020



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 07:32:29 do dia 18/02/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/08/2020.

Código de controle da certidão: **A6D4.731B.6F98.1394**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 13/05/2020 10:31

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: 20201396891

RAZÃO SOCIAL	
INSTRUMENTAL SAO JORGE EIRELI	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
025.669.291	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/AG PAGTO OU DEF	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 13/05/2020, 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.



**PRÉFEITURA MUNICIPAL DE ITABUNA
FAZENDA MUNICIPAL – DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número da Certidão 0004407		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 25/04/2020

Validade 90 dias

Chave de Validação: 20200004407

**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: 09/03/2020 a 06/07/2020

Certificação Número: 2020030901585466889611

Informação obtida em 11/04/2020 10:10:58

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: 2515891/2020
Expedição: 28/01/2020, às 16:31:28
Validade: 25/07/2020 - 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.

**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:	1932 / 00013000250-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AC FL FARMACIA E DROGARIA LTDA
CPF/CNPJ:	22.930.198/0001-45
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 20
Histórico:	

Data / Hora da operação:	20/07/2020 11:07:50
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00188842
Chave de segurança:	PEN37G1XZYYCEYKA

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

BAIXADO
11404

SANTO AMARO - 9961

Recebemos de: AC FL FARMACIA E DROGARIA LTDA		os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e
Dest/Rem: 1445.00000 ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM		Total: 5.000,00		Nº: 000.000.020
Emissão: 17/07/2020		IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO				

AC FL FARMACIA E DROGARIA LTDA Av Ayrton Senna da Silva, 559 Alagoinhas Velha - 48030-640 ARARAQUARA / SP 75 9840-4301 ALAGOINHAS - BA		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Entrada: 0 Saída: 1 Nº: 000.000.020 SÉRIE: 1 Página 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
Natureza de operação VENDA DE MERCADORIA - VENDA DE MERCADORIA			
Inscrição estadual	Inscrição estadual do subst. tributário	CNPJ	Chave de acesso de NF-e - Consulte no site www.nfe.fazenda.gov.br
126.182.569		22.930.198/0001-45	35200722930198000145550010000000201244610266

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social		CNPJ	Data de emissão
1445.00000 ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM		27.324.279/0001-15	17/07/2020
Endereço		Bairro/Distrito	CEP
AVENIDA TANCREDO NEVES 620 EDIF MUNDO PLAZA SALA 2701		CAMINHO DAS ARVORES	41820-020
Município	Fone/Fax	UF	Inscrição estadual
SALVADOR	71 30340103	BA	15:30

Fatura

A VISTA: 1-17/07/2020 () R\$ 5.000,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da nota
				5.000,00

Transportador/Volumes transportados

Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ
	0 - Emitente 1 - Destinatário	0			
Endereço	Município	UF	Inscrição estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0,00				200,00	200,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CT/CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25136	IVERMECTINA 6mg cx 4 comp	30049099	0102	5.102	UN	200,0000	25,00000	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscrição Municipal		Valor total dos serviços		Base de cálculo do ISSQN		Valor do ISSQN							
		0,00				0,00							

Dados adicionais

Informações complementares: BANCO PARA DEPOSITO: SANTANDER (033) AG:1932 CC:13000250-4; Ref. Venda: 1312546; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ISS E IPI.; NÃO É PERMITIDO APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS QUANDO UTILIZADO O CSOSN 0102. Val Aprox Tributos F=R\$672,50 (13,45%), E=R\$600,00 (12,00%) Fonte: IBPT.	Reservado ao Fisco
--	--------------------

LANÇADO

 Atesto que recebi os materiais
 ou serviços descritos nesta
 nota fiscal.

data ____/____/____

Nome do Gestor



**PREFEITURA DE
SÃO PAULO**
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 0732387 - 2020

CPF/CNPJ Raiz: 22.930.198/

Contribuinte: AC FL FARMACIA E DROGARIA LTDA

Liberação: 31/08/2020

Validade: 29/11/2020

Tributos Abrangidos: Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (Incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>. Qualquer rasura invalidará este documento.

O CNPJ NÃO POSSUI ESTABELECIMENTO INSCRITO NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. O PRESENTE DOCUMENTO NÃO COMPROVA REGULARIDADE NO CADASTRO DE EMPRESAS DE FORA DO MUNICÍPIO (CPOM).

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010 e Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019.

Certidão emitida às 11:42:04 horas do dia 31/08/2020 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 79BB5F94

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>



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: AC FL FARMACIA E DROGARIA LTDA
CNPJ: 22.930.198/0001-45

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>>.

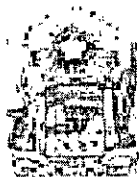
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:09:59 do dia 17/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/01/2021.

Código de controle da certidão: **1CD7.1A09.0FC9.F70D**

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: 20202053226

RAZÃO SOCIAL	
AC FL FARMACIA E DROGARIA LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
126.182.569	22.930.198/0001-45

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 17/07/2020, 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 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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.930.198/0001-45

Razão Social: AC FL FARMACIA E DROGARIA LTDA ME

Endereço: AYRTON SENNA DA SILVA 559 / ALAGOINHAS VELHA / ALAGOINHAS / BA
/ 48030-640

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

Certificação Número: 2020070909523812043704

Informação obtida em 17/07/2020 16:17:24

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: AC FL FARMACIA E DROGARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 22.930.198/0001-45

Certidão nº: 16345009/2020

Expedição: 17/07/2020, às 16:16:11

Validade: 12/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AC FL FARMACIA E DROGARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **22.930.198/0001-45**, **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.

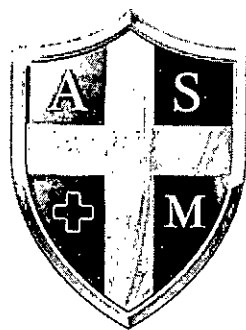
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

ASSISTENCIAL

ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

X

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020

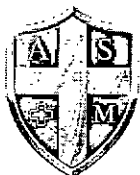
Material Médico Hospitalar

OBJETO

Planejamento, execução, gestão e acompanhamento das ações e serviços assistenciais e de vigilância em saúde em face da pandemia de covid (síndrome respiratória causada pelo sars-cov-2) no Hospital Nossa Senhora da Natividade e no Hospital Municipal Edival Carlos Barretto, englobando os distritos povoados de abrangência local no município de Santo Amaro/BA

ASM - ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

Av. Tancredo Neves, 620 - Caminho das Árvores,
Edifício Empresarial Mundo Plaza, salas 2701/2705
CEP 41.820-020 - Salvador/BA
71 3034.0103 | asaudem@outlook.com



RELATÓRIO DESPESAS PAGAS - JULHO - 2020
PROJETO SANTO AMARO: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE e HOSPITAL MUNICIPAL EDIVAL CARLOS BARRETTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020 - PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020
BANCO CAIXA ECONÔMICA - AGÊNCIA : 3790 C/C. nº 1253-9

TOTAIS

-14.538,40

DATA	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	HISTÓRICO	DESTINO / MOTIVO	DOC Nº	DÉBITO
17/07/2020	Material Médico Hospitalar	PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA	Nº 2817199	166835	-R\$ 3.254,40
17/07/2020	Material Médico Hospitalar	PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA	Nº 2815726	167189	-R\$ 8.486,00
30/07/2020	Material Médico Hospitalar	INSTRUMENTAL SÃO JORGE EIRELI	Nº 20.728	301522	-R\$ 2.798,00

**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:	0235 / 00000060535-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ:	14.722.938/0001-20
Valor:	R\$ 3.254,40
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 2817199
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/07/2020 11:06:29
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00166835
Chave de segurança:	5EU88SQYHT739X0L

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

CAIXA
JJ437

RECEBEMOS DE PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
2011176 - ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM		Nº: 002.817.199
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA RUA JORGE NOVIS, Nº 316 - VILA LAURA SALVADOR/BA CEP: 40270-370 FONE/FAX: (71) 3255-5225		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 002.817.199 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/2	CONTROLE DO FISCO 
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 2920 0614 7229 3800 0120 5500 1002 8171 9912 1314 1346	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 02051967	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 14.722.938/0001-20	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129200309762565 25/06/2020 10:46:01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 2011176 - ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM		27.324.279/0001-15		25/06/2020
ENDEREÇO AV LUIS VIANA, Nº 13223 SALA 708 TORRE 5 HANGAR BUSINESS PARK		BAIRRO / DISTRITO SAO CRISTOVAO	CEP 41500-300	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/06/2020
MUNICÍPIO SALVADOR	FONE / FAX (71) 3034-0103	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 10:49

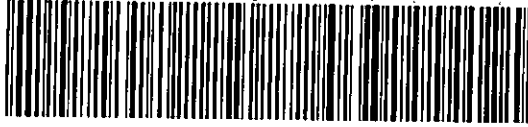
DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	3.254,40	20/07/2020						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS		VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
		2.526,40		454,75	0,00	0,00	3.254,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.254,40		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA		3 0 ou 3 - Emissor 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete			JQK9547	BA	14.722.938/0001-20
ENDEREÇO RUA JORGE NOVIS, 316		MUNICÍPIO SALVADOR		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
26	VOLUME(S)			1,171	1,171		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
6469	EQUIPO P/ TRANSFUSAO SANGUE GC - EMBRAMED LOT: 1900038556 QTDE: 50 DT VAL: 30/09/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 58,56 (32,09%) FONTE: IBPT	90189010	000	5102	UN	50,0000	3,6500	182,50	182,50	32,85	18,00
1741	FR DREN MED TOR GAST 2000ML PSIMON DRAIN DR28 EST - CREMER LOT: 2000002700 QTDE: 10 DT VAL: 31/12/2021 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 102,37 (32,09%) FONTE: IBPT	80183929	040	5102	UN	10,0000	31,9000	319,00	0,00	0,00	0,00
16970	FR DREN MED TOR GAST 2000ML PSIMON DRAIN DR32 EST - PSIMON LOT: 1900036656 QTDE: 3 DT VAL: 30/08/2021 LOT: 1900045965 QTDE: 7 DT VAL: 30/10/2021 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 102,37 (32,09%) FONTE: IBPT	90183929	040	5102	AM	10,0000	31,9000	319,00	0,00	0,00	0,00
13038	FRALDA DESC. ADULTO TAM G - SLIM LOT: 75801001 QTDE: 30 DT VAL: 15/04/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 101,08 (32,09%) FONTE: IBPT	96180000	000	5102	PC	30,0000	10,5000	315,00	315,00	56,70	18,00
18353	LAMINA DE BISTURI 23 - ADVANTIVE LOT: 1901A QTDE: 1 DT VAL: 30/01/2024 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 9,43 (35,60%) FONTE: IBPT	90189029	000	5102	CX	1,0000	26,5000	26,50	26,50	4,77	18,00
13943	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 04 - EMBRAMED LOT: 2000008502 QTDE: 50 DT VAL: 28/02/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 14,28 (32,09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	50,0000	0,8900	44,50	44,50	8,01	18,00
13976	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 06 - EMBRAMED LOT: 2000014341 QTDE: 50 DT VAL: 31/03/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 10,43 (32,09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	50,0000	0,8500	42,50	42,50	8,85	18,00
13978	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 12 - EMBRAMED LOT: 2000010723 QTDE: 100 DT VAL: 27/02/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 18,93 (32,09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	100,0000	0,8900	89,00	89,00	16,62	18,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:294241 PED. CLIENTE:PROJ. SANTO AMARO ROTA:4 - AEROPORTO END.P/ENTREGA:PRACA DA PURIFICACAO, 61 - HOSP. NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE, CENTRO, SANTO AMARO - BA - CEP 44200-000 COND. PGTO:25 DIAS NOME FANTASIA:ASM FORMA DE PGTO:BANCO VENDEDOR:ROGERIO FREITAS VAL APROX TRIBUTOS R\$1045,29 (32,12%) FONTE IBPT		Nome do Gestor 

PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA RUA JORGE NOVIS, Nº 316 - VILA LAURA SALVADOR/BA CEP: 40270-370 FONE/FAX: (71) 3255-5225			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 002.817.199 SÉRIE: 001 PÁGINA 2/2		CONTROLE DO FISCO 	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 2920 0614 7229 3800 0120 5500 1002 8171 9912 1314 1346			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
02051967		14.722.938/0001-20	129200309762565 25/06/2020 10:46:01			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CEST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
13939	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 14 - EMBRAMED LOT: 2000010729 QTDE: 100 DT VAL: 28/02/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 20.86 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	100,0000	0,6500	65,00	65,00	11,70	18,00
13963	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 16 - EMBRAMED LOT: 1900037462 QTDE: 100 DT VAL: 30/08/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 28.86 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	100,0000	0,9000	90,00	90,00	16,20	18,00
18422	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 18 - MERCOSUL LOT: 58732 QTDE: 50 DT VAL: 30/09/2020 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 14.44 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	50,0000	0,9000	45,00	45,00	8,10	18,00
1888	SONDA DE FOLLEY 2 VIAS 12 BL 30 - SOLIDOR LOT: 09119122 QTDE: 50 DT VAL: 30/12/2024 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 62.58 (32.09%) FONTE: IBPT	90183921	000	5102	UN	50,0000	3,9000	195,00	195,00	35,10	18,00
18730	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 3.0 - SOLIDOR LOT: 00219061 QTDE: 10 DT VAL: 30/06/2024 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 14.76 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	10,0000	4,6000	46,00	46,00	8,28	18,00
18926	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 4.0 - SOLIDOR LOT: 00418013 QTDE: 10 DT VAL: 31/01/2024 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 15.72 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	10,0000	4,9000	49,00	49,00	8,82	18,00
18927	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 4.5 - SOLIDOR LOT: 00520012 QTDE: 10 DT VAL: 31/01/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 17.65 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	10,0000	5,5000	55,00	55,00	9,90	18,00
18731	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 5.0 - SOLIDOR LOT: 0061905 QTDE: 10 DT VAL: 30/05/2024 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 17.65 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	10,0000	5,5000	55,00	55,00	9,90	18,00
18732	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 5.5 - SOLIDOR LOT: 720011 QTDE: 10 DT VAL: 30/01/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 17.65 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	10,0000	5,5000	55,00	55,00	9,90	18,00
18733	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 6.0 - SOLIDOR LOT: 00819081 QTDE: 20 DT VAL: 30/08/2024 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 35.30 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	20,0000	5,5000	110,00	110,00	19,80	18,00
18735	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 7.0 - SOLIDOR LOT: 01020012 QTDE: 30 DT VAL: 31/01/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 52.95 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	30,0000	5,5000	165,00	165,00	29,70	18,00
18736	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B 7.5 - SOLIDOR LOT: 01120011 QTDE: 40 DT VAL: 30/01/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 70.60 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	40,0000	5,5000	220,00	220,00	39,60	18,00
1877	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 BL CIRUFOLLEY - MEDIX LOT: 18602 QTDE: 50 DT VAL: 09/08/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 62.58 (32.09%) FONTE: IBPT	90183921	000	5102	UN	50,0000	3,9000	195,00	195,00	35,10	18,00
13941	SONDA NASOGASTRICA 16 LONGA - EMBRAMED LOT: 1900000821 QTDE: 150 DT VAL: 31/12/2021 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 96.27 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	150,0000	2,0000	300,00	300,00	54,00	18,00
13972	SONDA NASOGASTRICA 20 LONGA - EMBRAMED LOT: 1900023706 QTDE: 50 DT VAL: 30/05/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 48.14 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	50,0000	3,0000	150,00	150,00	27,00	18,00
13944	SONDA URETRAL 04 - EMBRAMED LOT: 1800046845 QTDE: 4 DT VAL: 30/10/2022 LOT: 2000003782 QTDE: 16 DT VAL: 28/02/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 5.78 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	20,0000	0,9000	18,00	18,00	3,24	18,00
13982	SONDA URETRAL 06 - EMBRAMED LOT: 1900050551 QTDE: 20 DT VAL: 30/11/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 5.78 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	20,0000	0,9000	18,00	18,00	3,24	18,00
2061	SONDA URETRAL 08 - EMBRAMED LOT: 2000004730 QTDE: 20 DT VAL: 31/01/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 5.78 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	20,0000	0,9000	18,00	18,00	3,24	18,00
13980	SONDA URETRAL 12 - EMBRAMED LOT: 2000004787 QTDE: 60 DT VAL: 31/01/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 17.14 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	60,0000	0,8900	53,40	53,40	9,61	18,00
13964	SONDA URETRAL 14 - EMBRAMED LOT: 2000015045 QTDE: 60 DT VAL: 29/04/2023 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 17.33 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	60,0000	0,9000	54,00	54,00	9,72	18,00

Atesto que recebi os materiais ou serviços descritos nesta nota fiscal.

data 25/06/2022

Nome do Gestor

Ass. da Nota Fiscal

BRASIL CORONAVÍRUS (COVID-19) Simplifique! Participe Acesso à Informação Legislação Canais

A sua opinião é importante para o melhor do país. A sua opinião é importante para o melhor do país. A sua opinião é importante para o melhor do país. A sua opinião é importante para o melhor do país.

ACESSIBILIDADE ALTO CONTRASTE MAPA DO SITE

Receita Federal

MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Buzzar no portal

Perguntas frequentes Contato Serviços Dados Abertos Área de Imprensa Orde Encoruro Avoos Inglês Español

Relação das certidões emitidas por data de validade

CNPJ: 14.722.938/0001-20 - PROCIFAR DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR S/A
Período: 01/03/2020 a 06/05/2020

Código de controle	Tipo	Data/Hora emitido	Data de validade	Situação	Segunda via
2845.1634.8052.16D2	Positiva com efeitos de negativa	25/10/2019 10:45:33	22/04/2020	Valida Prorrogada até 21/07/2020	

Valida Prorrogada. O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pelo Portaria Conjunta nº 150/2020, publicada no Diário Oficial da União em 22/04/2020, até 21/07/2020.

Novas consultas

Votar para o topo

<http://www.receita.fazenda.gov.br>



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: 20201221565

RAZÃO SOCIAL	
PROCIFAR DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR S/A	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
002.051.967	14.722.938/0001-20

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

110419.0008/19-3 - 1a Inst/AG.DISTRIBUIÇÃO	278904.0006/20-1 - Inicial/CADASTRADO
278904.0010/19-5 - Inicial/DEFESA	278904.0011/19-1 - Inicial/DEFESA
279115.0001/15-0 - Dív Ativ/INSC NA D ATIVA	281071.0009/20-7 - Inicial/CADASTRADO
850000.6906/12-0 - Inicial/REVEL - INADIMP	

Processo(s) Administrativo(s) Fiscal(is): TPS - Poder Judiciário

111481.0670/19-6 - Inicial/AG PAGTO OU DEF
--

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 29/04/2020, 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.



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: 29.022/001-18

CNPJ: 14.722.938/0001-20

Contribuinte: PROCIFAR DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR S/A

Endereço: Rua Jorge Novis, Nº 316

VILA LAURA
40.270-370

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 16:37:30 horas do dia 04/05/2020.
Válida até dia 02/08/2020.

Código de controle da certidão:

D08F.3992.C4B2.7E90.275D.FBD1.D53B.AE72

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: 14.722.938/0001-20

Razão Social: PROCIFAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Endereço: R JORGE NOVIS 316 / VILA LAURA / SALVADOR / BA / 40270-370

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: 08/03/2020 a 05/07/2020

Certificação Número: 2020030802465552606674

Informação obtida em 06/04/2020 11:54:44

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: PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 14.722.938/0001-20

Certidão nº: 1474728/2020

Expedição: 17/01/2020, às 10:27:03

Validade: 14/07/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.722.938/0001-20**, **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.



3255-5215

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:	0235 / 00000060535-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ:	14.722.938/0001-20
Valor:	R\$ 8.486,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 2815726
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/07/2020 11:05:39
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00167189
Chave de segurança:	SUWSSN2UG9HY2XNW

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

BAIXADO
11/4/16

RECEBEMOS DE PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

2011176 - ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 002.815.726

Série: 001

PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA

RUA JORGE NOVIS, Nº 316 - VILA LAURA

SALVADOR/BA

CEP: 40270-370 FONE/FAX: (71) 3255-5225

DANFE

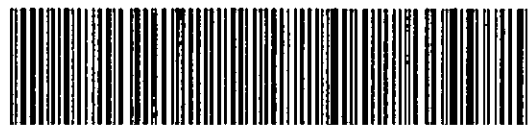
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA1 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 002.815.726

SÉRIE: 001

PÁGINA 1/2

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

2920 0614 7229 3800 0120 5500 1002 8157 2611 6352 8398

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

02051967

14.722.938/0001-20

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129200609133368 09/06/2020 11:20:03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

2011176 - ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM

CNPJ/CPF

27.324.279/0001-15

DATA EMISSÃO

09/06/2020

ENDEREÇO

AV LUIS VIANA, Nº 13223 SALA 708 TORRE 5 HANGAR
BUSINESS PARK

BAIRRO / DISTRITO

SAO CRISTOVAO

CEP

41500-300

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/06/2020

MUNICÍPIO

SALVADOR

FONE / FAX

(71) 3034-0103

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

11:23

ATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	8.486,00	24/06/2020						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DOS PRODUTOS
1.083,00	194,94	0,00	0,00	8.486,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.486,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA		3	0 ou 3 - Emissor 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				14.722.938/0001-20
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JORGE NOVIS, 316				SALVADOR		BA	02051967
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
82	VOLUME(S)			11,587		11,587	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
11793	ESCALPE 21 - VACUPLAST LOT: 190805P21A QTDE: 600 DT VAL: 05/08/2024 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 46,21 (32,09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	600,000	0,2400	144,00	144,00	25,92	18,00
27	ESCALPE 23 - VACUPLAST LOT: 190528P23A QTDE: 600 DT VAL: 30/05/2024 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 46,21 (32,09%) FONTE: IBPT	90183929	000	5102	UN	600,000	0,2400	144,00	144,00	25,92	18,00
1401	NYLON 2-0 C/ AGULHA 3 CM - TECHNOFIO LOT: 46191466 QTDE: 3 DT VAL: 31/12/2024 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 29,84 (32,09%) FONTE: IBPT	30061090	000	5102	CX	3,0000	31,0000	93,00	93,00	16,74	18,00
1481	PAPEL GRAU CIRURGICO 300 MM X 100M BOBINA- MEDSTER LOT: 04520 QTDE: 1 DT VAL: 30/01/2022 LOT: 10520 QTDE: 1 DT VAL: 25/02/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 100,10 (34,28%) FONTE: IBPT	48115129	000	5102	BB	2,0000	146,0000	292,00	292,00	52,56	18,00
9916	PAPEL GRAU CIRURGICO 400MM X 100M BOBINA- MEDSTERI LOT: 08420 QTDE: 2 DT VAL: 25/02/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 140,55 (34,28%) FONTE: IBPT	48115129	000	5102	UN	2,0000	205,0000	410,00	410,00	73,80	18,00
1814	SERINGA DESC. 10ML - S/A LS - BD LOT: 0057250 QTDE: 550 DT VAL: 30/12/2024 LOT: 9325522 QTDE: 1450 DT VAL: 31/01/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 205,37 (26,33%) FONTE: IBPT	90183119	060	5405	UN	2,000,00	0,3900	780,00	0,00	0,00	0,00
1822	SERINGA DESC. 20ML - S/A LS - BD LOT: 44001 QTDE: 3000 DT VAL: 28/02/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 481,84 (26,33%) FONTE: IBPT	90183119	060	5405	UN	3,000,00	0,6100	1,830,00	0,00	0,00	0,00
1801	SERINGA DESC. 5ML - S/A LS - BD LOT: 0044585 QTDE: 2000 DT VAL: 28/02/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 135,82 (26,33%) FONTE: IBPT	90183119	060	5405	UN	2,000,00	0,2600	520,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que recebi os materiais
ou serviços descritos nesta
nota fiscal
data 09/06/2020

Nome do Gestor

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 292632 PED. CLIENTE: PROJ. SANTO AMARO ROTA: 4 - AEROPORTO END. P/ENTREGA: PRACA DA PURIFICACAO, 61 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE, CENTRO, SANTO AMARO - BA - CEP 44200-000 COND. PGTO: 15 DIAS NOME FANTASIA: ASM FORMA DE PGTO: BANCO VENDEDO: ROGERIO FREITAS VAL APROX TRIBUTOS R\$ 2312,13 (27,25%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Ass. Legitimada

PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA. RUA JORGE NOVIS, Nº 316 - VILA LAURA SALVADOR/BA CEP: 40270-370 FONE/FAX: (71) 3255-5225			DANFE DOCUMENTO ADQUIRIR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 002.815.726 SÉRIE: 001 PÁGINA 2/2		CONTROLE DO FISCO 	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 2920 0614 7229 3800 0120 5500 1002 8157 2611 6352 8398			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
02051967		14.722.938/0001-20	129200609133368 09/06/2020 11:20:03			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1786	SERINGA DESCARTAVEL 3ML S/A LS - BD LOT: 9325365 QTDE: 2000 DT VAL: 28/02/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 105.32 (26.33%) FONTE: IBPT	90183119	060	5405	UN	2.000,00 00	0,2000	400,00	0,00	0,00	0,00
4399	SOLUCAO RINGER CLACTATO 500ML FR - EUROFARMA LOT: 657399 QTDE: 360 DT VAL: 30/01/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 341.24 (26.33%) FONTE: IBPT	30049099	060	5405	AM	360,000 0	3,6000	1.296,00	0,00	0,00	0,00
20570	SORO FISIOL 0,9% 100ML BOLSA - CRISTALIA LOT: 20040610 QTDE: 300 DT VAL: 30/04/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 176.15 (26.33%) FONTE: IBPT	30049099	060	5405	UN	300,000 0	2,2300	669,00	0,00	0,00	0,00
20571	SORO FISIOL 0,9% 500ML FRASCO - CRISTALIA LOT: 20030810 QTDE: 720 DT VAL: 30/03/2022 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 502.38 (26.33%) FONTE: IBPT	30049099	060	5405	UN	720,000 0	2,6500	1.808,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que recebi os materiais
ou serviços descritos nesta
nota fiscal.
data 09/06/2020

Nome do Gestor

Ass: Rogina mssla

BRASIL CORONAVÍRUS (COVID-19) Simplifique Participe Acesso à Informação Legislação Canais

Receita Federal
MINISTÉRIO DA ECONOMIA

Busca no portal

Perguntas Frequentes Contato Serviços Dados Abertos Área de Imprensa Onde Encontrar Avisos English Español

Relação das certidões emitidas por data de validade

CNPJ: 14.722.938/0001-20 - PROCI-FAR DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR S/A
Período: 01/03/2020 a 05/05/2020

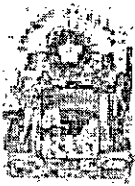
Código de controle	Tipo	Data/Hora emissão	Data de validade	Situação	Segunda via
8845.1634.8052.1602	Positiva com efeitos de negativa	25/10/2019 10:45:33	22/04/2020	Válida Prorrogada até: 21/07/2020	

Validade prorrogada. O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pelo Sistema de Certificação em 21/07/2020, por ocasião da publicação da Portaria de RCE nº 10.000/2020, de 21/07/2020, no Diário Oficial da União em 24/07/2020, no 1º, seção 1, página 11.

Nova consulta

⬅ Voltar para o topo

<https://www.receita.gov.br>



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: 20201221565

RAZÃO SOCIAL	
PROCI FAR DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR S/A	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
002.051.967	14.722.938/0001-20

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

110419.0008/19-3 - 1a Inst/AG.DISTRIBUIÇÃO	278904.0006/20-1 - Inicial/CADASTRADO
278904.0010/19-5 - Inicial/DEFESA	278904.0011/19-1 - Inicial/DEFESA
279115.0001/15-0 - Dív Ativ/INSC NA D ATIVA	281071.0009/20-7 - Inicial/CADASTRADO
850000.6906/12-0 - Inicial/REVEL - INADIMP	

Processo(s) Administrativo(s) Fiscal(is): TPS - Poder Judiciário

111481.0670/19-6 - Inicial/AG PAGTO OU DEF

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 29/04/2020, 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.



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: 29.022/001-18
CNPJ: 14.722.938/0001-20

Contribuinte: PROCIFAR DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR S/A
Endereço: Rua Jorge Novis, Nº 316

VILA LAURA
40.270-370

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 16:37:30 horas do dia 04/05/2020.
Válida até dia 02/08/2020.

Código de controle da certidão: **D08F.3992.C4B2.7E90.275D.FBD1.D53B.AE72**

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: 14.722.938/0001-20

Razão Social: PROCIFAR COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Endereço: R JORGE NOVIS 316 / VILA LAURA / SALVADOR / BA / 40270-370

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: 08/03/2020 a 05/07/2020

Certificação Número: 2020030802465552606674

Informação obtida em 06/04/2020 11:54:44

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: PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 14.722.938/0001-20

Certidão nº: 1474728/2020

Expedição: 17/01/2020, às 10:27:03

Validade: 14/07/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA** (**MATRIZ E FILIAIS**), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.722.938/0001-20**, **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.

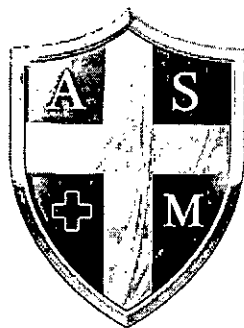
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



PRESTAÇÃO DE CONTAS

FINANCEIRA

ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

X

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020

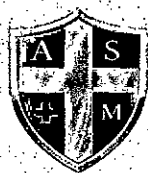
EPI'S

OBJETO

Planejamento, execução, gestão e acompanhamento das ações e serviços assistenciais e de vigilância em saúde em face da pandemia de covid (síndrome respiratória causada pelo sars-cov-2) no Hospital Nossa Senhora da Natividade e no Hospital Municipal Edival Carlos Barretto, englobando os distritos povoados de abrangência local no município de Santo Amaro/BA

ASM - ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO

Av. Tancredo Neves, 620 - Caminho das Árvores,
Edifício Empresarial Mundo Plaza, salas 2701/2705
CEP 41.820-020 - Salvador/BA
71 3034.0103 | asaudem@outlook.com



RELATÓRIO DESPESAS PAGAS - JULHO - 2020
PROJETO SANTO AMARO: HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE e HOSPITAL MUNICIPAL EDIVAL CARLOS BARRETTO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020 - PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020
BANCO CAIXA ECONÔMICA - AGÊNCIA : 3790 C/C. nº 1253-9

TOTAIS

-29.045,00

DATA	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	HISTÓRICO	DESTINO / MOTIVO	DOC Nº	DÉBITO
13/07/2020	EPI's	CENTRAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Nº 133	168630	-R\$ 2.724,00
17/07/2020	EPI's	MONTEIRO COM ATACADISTA DE MAT HOSP LTDA	Nº 77	155261	-R\$ 1.900,00
17/07/2020	EPI's	INSTRUMEDI LIMPEZA PROFISSIONAL	Nº 4302	161111	-R\$ 10.521,00
17/07/2020	EPI's	BRUNO XAVIER ALMEIDA	Nº 8636	171356	-R\$ 13.900,00

**Autorização de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma titularidade
Conta origem:	3790 / 003 / 00001253-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome 1º titular:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM
CPF/CNPJ 1º titular:	27.324.279/0001-15

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1425 / 97699-7
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM
CPF/CNPJ destino:	27.324.279/0001-15
Valor:	R\$ 2.724,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Identificação da operação:	NF 133
Histórico:	

Data / Hora da autorização:	13/07/2020 13:08:39
------------------------------------	---------------------

Código da operação:	94962968
----------------------------	----------

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

BAIXADO
11351

RECEBEMOS DE CENTRAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000133 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000133 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2920 0631 0135 9100 0165 5500 1000 0001 3311 1091 7114 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
CENTRAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA AVENIDA GETULIO VARGAS, 1211 - PONTO CENTRAL - CEP: 44075-432 - FEIRA DE SANTANA - BA TEL: 3030-3232			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA		129201308115460 02/06/2020 17:47:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
150473000		31.013.591/0001-65	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		27.324.279/0001-15		02/06/2020
ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV TANCREDO NEVES, 620		CAMIHNO DAS ARVORES	41820-020	02/06/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SALVADOR	(71)3034-0103	BA		

VALOR DO IMPOSTO					
DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.724,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.724,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		1 - DESTINATARIO					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
20							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	OFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
004527	TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL C/100	65069900	0102	5101	UND.	10,00	34,90	0,00	349,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
004234	MASCARA CIRURGICA DESC C/50	90211010	0102	5101	UND.	10,00	237,50	0,00	2.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

LANÇADO

Atesto que recebi os materiais ou serviços descritos nesta nota fiscal.	
data	02/06/2020
Nome do Gestor	
Ass. REGIANE	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados Bancarios - Banco ITAU / AG - 8233 / CC - 34888-0 Pagamento ate dia 05/06/2020 SANTO AMARO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"	



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: CENTRAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 31.013.591/0001-65

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 09:16:45 do dia 19/04/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/10/2020.

Código de controle da certidão: **429A.1927.9FF8.7A3F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 29/04/2020 14:37

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: 20201220400

RAZÃO SOCIAL	
CENTRAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
150.473.000	31.013.591/0001-65

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 29/04/2020, 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
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 / 50835

CONTRIBUINTE:	CENTRAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO:	AVENIDA GETULIO VARGAS, 1211 - CENTRO
CNPJ/CPF:	31.013.591/0001-65
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	68.647-6
INSCRIÇÃO DE LOCALIZAÇÃO:	10.483-3
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL:	47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
DATA DA EMISSÃO DA CERTIDÃO:	16/04/2020
DATA DE VALIDADE DA CERTIDÃO:	15/06/2020

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:

ecb20dd80ed68985cde3f56c371a5fb4

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 31.013.591/0001-65

Razão Social: CENTRAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: AV GETULIO VARGAS 1211 / PONTO CENTRAL / FEIRA DE SANTANA / BA /
44075-432

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: 22/03/2020 a 19/07/2020

Certificação Número: 2020032205031334941323

Informação obtida em 16/04/2020 23:08:09

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: CENTRAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 31.013.591/0001-65

Certidão nº: 9073475/2020

Expedição: 16/04/2020, às 23:11:25

Validade: 12/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.013.591/0001-65**, **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.





Prefeitura Municipal de Feira de Santana
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO
CÓDIGO: A / 2020 / 467

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:
68.647-6

DATA DE ABERTURA 24/07/18

CNPJ:
31.013.581/0001-65

NOME EMPRESARIAL:
CENTRAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA):
ORTOPEDIA CENTRAL

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL:
47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS:
 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática
 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis

LOGRADOURO:
AVENIDA GETULIO VARGAS

NÚMERO:
1211

COMPLEMENTO:

CEP:
44.075-432

BAIRRO/DISTRITO:
CENTRO

MUNICÍPIO:
FEIRA DE SANTANA

UF
BA

NÃO É VÁLIDO COMO ALVARÁ SANITÁRIO E NEM COMO ALVARÁ AMBIENTAL.

NÃO É VÁLIDO COMO CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

Código de verificação de autenticidade:

6c0dc879f6d4ccdbccce43d4db99a1e9e

Para verificar a autenticidade do documento acesse:
<http://www.sefaz.feiradesantana.ba.gov.br/comprovantedeinscricao>

Situação Cadastral: **ATIVA.**

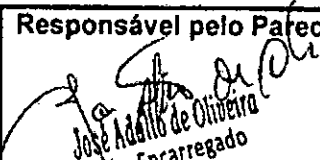
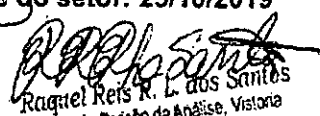
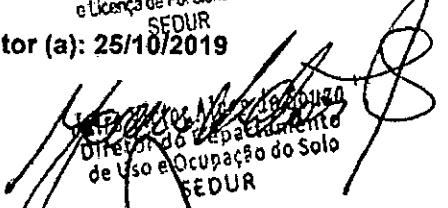
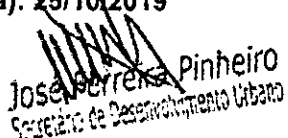
Validade: **10/07/2020.**



LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO DE ATIVIDADE

Exercício: 2019

ESPECIFICAÇÕES GERAIS		
NOME DA EMPRESA: (REQUERENTE)	CENTRAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
CNPJ:	31.013.591/0001-65	
ENDEREÇO:	AVENIDA GETULIO VARGAS – Nº 1211-PONTO CENTRAL - FEIRA DE SANTANA- BA	
PROCESSO:	34511/18	Data de abertura do processo : 20/09/2018
REPRESENTANTE LEGAL:	OTACILIO VILAS BOAS NETO	
CPF:	527.343.585-49	
Descrição da Atividade Econômica	Principal	47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
	Secundária	46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis

Obs.: LICENÇA COM VALIDADE DE 1 ANO, A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO; 	Responsável pelo Parecer: 25/10/2019  José Adailto de Oliveira Encarregado Chefe do Setor: 25/10/2019  Ragniel Reis R. L. dos Santos Chefe da Comissão de Análise, Vistoria e Licença de Funcionamento SEDUR Diretor (a): 25/10/2019  José Carlos de Almeida Diretor do Departamento de Uso e Ocupação do Solo SEDUR Secretário(a): 25/10/2019  José Perreia Pinheiro Secretário de Desenvolvimento Urbano
--	--



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (19/05/2020 às 21:59) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 31.013.591/0001-65.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacaodcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 5EC4.80F8.336C.E376 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE: Central Produtos Hospitalares Ltda, com sede à Av. Getúlio Vargas, nº 1.211, Ponto Central, Cep nº 44.075-432, Feira de Santana, Bahia, inscrito no C.N.P.J. sob o nº 31.013.591/0001-65, neste ato representado por Otacilio Vilas Boas Neto, empresário, Carteira de Identidade nº 03.251.580-45, e C.P.F. nº 527.343.585-49, residente e domiciliado à Avenida Transnordestina, nº 330, quadra D, Lote 02, Parque Ipê, Cep nº 44.054-008, Feira de Santana, Bahia.

CONTRATADO: Gilclébio da Silva Rios, Enfermeiro, Carteira de Identidade nº 09.599.286-34 C.P.F. nº 029.124.855-17, residente e domiciliado na Rua Vila Verde, nº 67, J M Queiroz, Cep nº 44.695-000, Capim Grosso, Bahia.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições de preço, forma e termo de pagamento descritas no presente.

OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. O Objeto do presente contrato é a prestação do serviço responsabilidade técnica da empresa Central Produtos Hospitalares Ltda.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Cláusula 2ª. A Contratante fornecerá ao Contratado todo o suporte necessário para execução do serviço contratado.

Cláusula 3ª. A Contratante deverá efetuar o pagamento na forma e condições estabelecidas na cláusula 5ª.

OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

Cláusula 4ª. É dever do Contratado oferecer à Contratante a cópia do presente instrumento contendo todas especificidades da prestação do serviço.

DO PREÇO E DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Cláusula 5ª. O presente serviço será remunerado pela quantia de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais) mensais, quando efetivamente prestado, pagos em dinheiro.

DA RESCISÃO IMOTIVADA

Cláusula 6ª. Poderá o presente instrumento ser rescindido por qualquer das partes, a qualquer momento, sem que haja qualquer tipo de motivo relevante, não obstante a outra parte deverá ser avisada previamente por escrito, no prazo de 15 (quinze) dias.

DO PRAZO DO CONTRATO

Cláusula 7ª. O presente instrumento possui prazo indeterminado.



DAS CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 8ª. Salvo com a expressa autorização da Contratante, não pode o Contratado transferir ou subcontratar os serviços prestados neste instrumento, sob o risco de ocorrer a rescisão imediata.

DO FORO

Cláusula 9ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contratado, as partes elegem o foro da comarca de Feira de Santana - Ba.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Feira de Santana - Ba, 30 de julho de 2018.

Central Produtos Hospitalares Ltda

Gilclebio da Silva Rios
C.P.F. nº 029.124.855-17

Anatiele Santana Sousa

Testemunha 1

C.P.F. 385.372.655-00

Testemunha 2

CPF: 885 476 855-20

Tabionato de Notas de São José do Jacuípe
Rua Joviano Rios, 700 - Centro - Tel. (74) 98104-0924

Reconheço por Semelhança 0001, firma(s) de:
GILCLEBIO DA SILVA RIOS
Emol: R\$2,42 Fil: R\$1,72 FEC: R\$0,06 Det: R\$0,06
PGE: R\$0,10 MP: R\$0,06 Total: R\$5,00
Selo(s): 0437, AB026200-4
Em Testemunha (s) de verdade
ANATIELE SANTANA SOUSA - ESCRIVENTE
SAO JOSE DE JACUIPE - BA 28/07/2018

TABELIONATO DE NOTAS
DO 3º OFÍCIO

Tab: Gilclebio da Silva Rios

Rua Arnaldo Silva, 210 - Centro - CEP: 44.000-000 - Feira de Santana, BA
Tel.: (75) 3621-2921 / (75) 9111-1111
tabnetas@tabnetas.com.br - www.tabnetas.com.br

Reconheço por Semelhança 0002, firma(s) de:
OTACILIO VILAS BOAS NETO, JOSEFA VANDERLEIA ALVES DE PONTES
Emol: R\$4,03 Fil: R\$3,43 FEC: R\$1,32 Det: R\$0,13
PGE: R\$0,10 MP: R\$0,10 Total: R\$9,00
Selo(s): 0042, AC284002-5, 0042, AC281008-3

Em Testemunha de verdade:
GRACIELE RIBEIRO DA SILVA - ESCRIVENTE
FEIRA DE SANTANA - BA 23/09/2019

TABELIONATO DE NOTAS
DO 3º OFÍCIO
Graciele Ribeiro da Silva
Escritorinha

ESCREVENTE
AUTORIZADA
Anatiele Santana Sousa

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 19/05/2020 21:49:07

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CENTRAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **31.013.591/0001-65**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique [AQUI](#).

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e

racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.



19/05/2020 004273014516

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA

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

CERTIDÃO Nº: 004273014

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 19/05/2020, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

CENTRAL PRODUTOS, portador do CNPJ: 31.013.591/0001-65, estabelecida na av getulio vargas 1211, ponto central, CEP: 44075-432, Feira de Santana - 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, terça-feira, 19 de maio de 2020.

PEDIDO Nº: 004273014




17/07/2020

Internet:::Banking CAIXA

**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 ATC DE MAT HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	36.152.826/0001-13
Valor:	R\$ 1.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 77
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/07/2020 10:42:03
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00155261
Chave de segurança:	X6UUY9MMMP57AA3K

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

CAIXA
11425

SANTO AMARO

RECEBEMOS DE MONTEIRO COMÉRCIO 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 000.000.077
	9923	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	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2920 0536 1528 2600 0113 5500 1000 0000 7710 0003 6040 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.077 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201608926426 - 29/05/2020 14:14
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 29/05/2020	
ENDEREÇO AVENIDA TANCREDO NEVES, 620 - EDIF. MUNDO	BAIRRO/DISTRITO CAMINHO DAS ARVORES	CEP 41820-020	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 29/05/2020	
MUNICÍPIO Salvador	FONE/FAX 7130340103	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:07

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

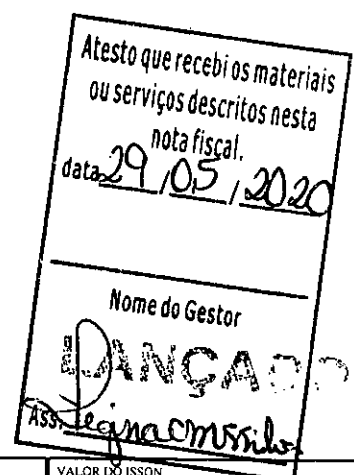
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	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
030	ALCOOL 70% LIQUIDO ALMOTOLIA 100ML	30049099	0102	5102	FRA	100,0000	4,0000	400,00					
019	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA	56031190	0102	5102	UN	250,0000	6,0000	1.500,00					



Vencimento: 05/06/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS: BANCO : 077 - BANCO INTERMEDIUM S/A / AG: 0001 / C/C: 5577656-6 (SANTO AMARO)	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: 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>>.

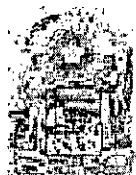
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 18:27:38 do dia 28/01/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/07/2020.

Código de controle da certidão: **41EA.2135.154B.9E49**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 31/03/2020 11:28

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: 20200964409

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 31/03/2020, 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.



07/05/2020

Autenticação de CND

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANAGRA**

ITANAGRA - BAHIA

TRIBUTOS

Certidão Nº: 00000002

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/IRG:	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: 07/05/2020 18:10:39 horário de Brasília

EMITIDA EM: 07/05/2020 18:10:39 horário de Brasília

VÁLIDA ATÉ: 05/08/2020

CHAVE DE VALIDAÇÃO: qchtdZ8d

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.

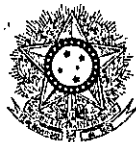
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/03/2020 a 01/07/2020.

Certificação Número: 2020030404535553706649

Informação obtida em 22/04/2020 17:13:56

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

CNPJ: 36.152.826/0001-13

Certidão nº: 4454860/2020

Expedição: 12/02/2020, às 16:53:44

Validade: ~~09/08/2020~~ - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o 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.

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.

**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:	3522 / 00000000590-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTRUMEDI INSTRUMENTOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	15.712.615/0001-18
Valor:	R\$ 10.521,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 4302
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/07/2020 10:56:03
---	---------------------

Código da operação:	00161111
Chave de segurança:	H7TQFWT4HET0G4XQ

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

BAIXADO
11428

SANTO ANA 20-8725

525

RECEBEMOS DE INSTRUMEDI - INSTRUMENTOS MEDICO HOSPITALARES EIRE OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INI

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.004.302

SÉRIE: 1



INSTRUMEDI - INSTRUMENTOS MEDICO

RUA CASTRO ALVESTERREO, 45G

BAIRRO SAO CAETANO

CEP: 45607332

ITABUNA BA TEL/FAX: 77336177289

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.004.302

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

2920 0615 7126 1500 0118 5500 1000 0043 0210 0033 2678

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

129200308904116 - 2020-06-10T15:17:56-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL
002411453

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

15.712.615/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM

CNPJ/CPF

27.324.279/0001-15

DATA DA EMISSÃO

10/06/2020

ENDEREÇO

AV TANCREDO NEVESEDIF MUNDO PLA

BAIRRO/DISTRITO

CAMINHO DAS ARVORE

CEP

41.820-020

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

10/06/2020

MUNICÍPIO

SALVADOR

FONE/FAX

7130377281

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HÓRA DE SAÍDA

15:17:51

FATURA/DUPPLICATA

Número Data Vcto. Valor
001 10/06/2020 10.521,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		10.521,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00		10.521,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF
INSTRUMEDI - INSTRUMENTOS MEDICO		0 - Rem.				XXX9999		BA	15.712.615/0001-18
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA CASTRO ALVES		ITABUNA		BA		02411453			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0				0		0,000		203,000	

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
00005601	AVENTAL MANGA LONGA BRANCO TNT 50G PCT C/10 UN CONQUEST GLOVES - REF: AVNTML	63079010	0102	5102	PCT	10,0000	180,00000	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00001186	SERINGA DESCARTAVEL SEM AGULHA 20 ML PROCARE - REF: 404	90183119	1500	5405	UN	200,0000	0,87000	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00005229	MASCARA DESCARTAVEL C/ELASTICO TNT PCT C/50 UN SUPER UTIL - REF: 1513	63079010	0102	5102	PCT	10,0000	195,00000	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00006009	LUVA PARA PROCEDIMENTO G SUPERMAX - REF: 111130	40151900	1500	5405	UN	30,0000	58,00000	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00006008	LUVA PARA PROCEDIMENTO M SUPERMAX - REF: 111120	40151900	1500	5405	UN	30,0000	58,00000	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00006007	LUVA PARA PROCEDIMENTO P SUPERMAX - REF: 111110	40151900	1500	5405	UN	30,0000	58,00000	1.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00006670	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M MISSNER E MISSNER - REF: PA.0816	48114110	5102	5102	RL	10,0000	6,20000	62,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00004929	ENVELOPE P/ ESTERILIZAÇÃO TUBULAR 30 X 100 - HOSPFLEX - REF: H0012	48043990	0102	5102	UN	4,0000	205,00000	820,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00000519	SERINGA DESCARTAVEL SEM AGULHA 10 ML PROCARE - REF: 379	90183119	1500	5405	UN	300,0000	0,75000	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00007811	SERINGA DESCARTAVEL SEM AGULHA 03 ML RYMCQ - REF: 021	90183111	0500	5405	UN	200,0000	0,50000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
00005057	SERINGA DESCARTAVEL P/ INSULINA 01 ML 30G C/AGULHA (13X0,30) SOLIDOR - REF: 397	90183111	1500	5405	UN	200,0000	0,85000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

Atesto que recebi os materiais
ou serviços descritos nesta

nota fiscal.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Vendedor: 000001-LOJA / OC: 0 Cod.Cliente: C101336 / Tipo Pgto: TRANSFERENCIA Cliente:ASM - ASSOC. SAUDE MOVIMENTO Vlr. Aprox. Tributos R\$ 74, 21 (0,71%). Fonte IBPT.		Nome do Gestor	
		Ass. REGIANE	

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providenciar a atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 15.712.615/0001-18 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 05/02/1981
NOME EMPRESARIAL INSTRUMEDI - INSTRUMENTOS MEDICO HOSPITALARES EIRELI			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) INSTRUMEDI			PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.59-8-99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 81.21-4-00 - Limpeza em prédios e em domicílios 43.30-4-05 - Aplicação de revestimentos e de resinas em interiores e exteriores			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári			
LOGRADOURO R CASTRO ALVES	NÚMERO 45	COMPLEMENTO TERREO	
CEP 45.607-332	BAIRRO/DISTRITO SAO CAETANO	MUNICÍPIO ITABUNA	UF BA
ENDEREÇO ELETRÔNICO ADM@INSTRUMENTALSAOJORGE.COM.BR		TELEFONE (73) 3613-0283/ (73) 3617-7289	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL 			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	



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: INSTRUMEDI - INSTRUMENTOS MEDICO HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 15.712.615/0001-18

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 09:32:20 do dia 12/02/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/08/2020.

Código de controle da certidão: **0631.582B.DDC4.29E5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Emissão: 13/04/2020 11:42

SECRETARIA DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos Tributários

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

Certidão Nº: 20201067041

RAZÃO SOCIAL	
INSTRUMEDI - INSTRUMENTOS MEDICO HOSPITALARES EIRE	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
002.411.453	15.712.615/0001-18

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 13/04/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA

21/05/2020

004274612

529

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

CERTIDÃO Nº: 004274612

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 21/05/2020, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

INSTRUMENTOS MEDICO HOSPITALARES EIRELI, portador do CNPJ: 15.712.615/0001-18, estabelecida na RUA CASTRO ALVES 45, TERREO, SAO CAETANO, CEP: 45607-332, Itabuna - BA. *****

Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário. A presente certidão abrange pesquisa no banco de dados pelo período de 20 (vinte) anos.

Certifico finalmente que esta certidão é sem custas.

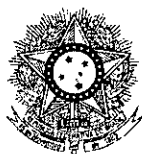
Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessária a emissão de uma nova certidão.

Salvador, quinta-feira, 21 de maio de 2020.

PEDIDO Nº:

004274612





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTRUMEDI - INSTRUMENTOS MEDICO HOSPITALARES EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 15.712.615/0001-18
Certidão nº: 8585311/2020
Expedição: 13/04/2020, às 14:46:57
Validade: 09/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTRUMEDI - INSTRUMENTOS MEDICO HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.712.615/0001-18**, **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.

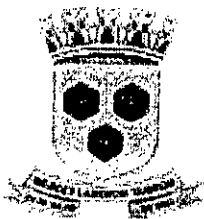
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABUNA
FAZENDA MUNICIPAL – DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número da Certidão 0004163		Código Geral 1105436	
Código	Nome/Razão Social INSTRUMEDI INSTRUMENTOS MED.HOSPITALARES EIRELI- EPP		
C.N.P.J 15712615000118	Insc. Est. 02411453	C.P.F	R.G
Endereço RUA NESTOR PASSOS, Nº: S/N -			
CALIFORNIA	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/>

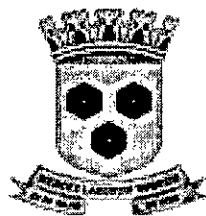
Emitida em 13/04/2020

Validade 90 dias

Chave de Validação: 20200004163

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABUNA
FAZENDA MUNICIPAL – DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número da Certidão 0004163	Código Geral 1105436
--------------------------------------	--------------------------------

Código	Nome/Razão Social INSTRUMEDI INSTRUMENTOS MED.HOSPITALARES EIRELI- EPP		
C.N.P.J 15712615000118	Insc. Est. 02411453	C.P.F	R.G

Endereço RUA NESTOR PASSOS, Nº: S/N -		
CALIFORNIA	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 13/04/2020

Validade 90 dias

Chave de Validação: 20200004163

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.712.615/0001-18

Razão Social: INSTRUMEDI INSTRUMENTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: R CASTRO ALVES 45 TERREO / BANCO RASO / ITABUNA / BA / 45607-355

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: 08/03/2020 a 05/07/2020

Certificação Número: 2020030802491396191149

Informação obtida em 13/04/2020 11:36:07

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