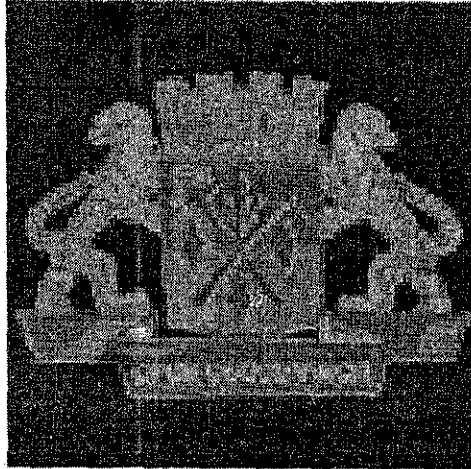


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAETE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 428

Data: 22/05/2020

Empenho Nº: 92

Credor: 11376 - MEDICOR COMERCIAL EIRELI



Valor Bruto R\$: 33.000,00  
Valor Retido R\$: 0,00  
Valor Líquido R\$: 33.000,00

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2090,30,14

Unidade: 07.01. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.090 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-19)

Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte: 14 - Transferências de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc	Valor
14931-4	BB CC FMS - CUSTEIO	2150-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	52201	33.000,00



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAETE

CNPJ: . . . / . . . - CEP: . . . - ITAETE - BA

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 02/2020	Data do Empenho: 21/05/2020	TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal
------------------	-----------------------------	-----------------------------------

<b>FORNECEDOR</b>			
Nome:	11376 - MEDICICOR COMERCIAL EIRELI	Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:	Estado:
CNPJ:	02.068.375/0001-19	Insc. Estadual:	CPF:
Conta:		Agência:	Banco:
		RG:	

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
Reduzido:	2090.30.14 - EXTRAORDINÁRIO
Unidade:	07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	305 - Vigilância Epidemiológica
Programa:	011 - HUMANIZAÇÃO DA SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Ação:	2.090 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-19)
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	14 - Transferências de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.30.98 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade:	Dispensa	Nº Disp.:	120/2020	Saldo Anterior:		Valor do Empenho:		Saldo Atual:	
Convênio:		Contrato:	166/2020		47.200,21		33.000,00		14.200,21
Patrimônio:									

**HISTÓRICO**  
 EMPENHO DESTINADO A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE TESTE RÁPIDO IMUNOGROMATOGRAFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS IGM-IGG ANTI COVID - 19 , CAIXA COM 25 UNIDADES A SEREM REALIZADAS PELA A EQUIPE DE SAÚDE QUANDO EM ATENDIMENTO AO PÚBLICO, DEVIDO A SITUAÇÃO DE CARACTER EMERGÊNCIAL EM SAÚDE PÚBLICA DA IMPORTÂNCIA DECORRENTE AO ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS, COVID-19 . CONFORME DISPENSA EM ANEXO

Data do Empenho: 21/05/2020	Data do Liquidação: 21/05/2020	Data do Pagamento: 22/05/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Trinta e três mil reais ##	<b>Valor Bruto</b>	<b>33.000,00</b>
-------------------------------	--------------------	------------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 33.000,00 (Trinta e três mil reais ), proveniente desta nota. Em, 22/05/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 22/05/2020
CLÉZIA GONÇALVES RIBEIRO Secretário(a) CPF : 043.828.905-99	LUCAS PEREIRA BRITO Secretário de Finanças CPF : 066.179.595-07

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
14931-4	BB CC FMS - CUSTEIO	3150-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	52201	33.000,00

<b>RECIBO</b>	<b>Nº PROCESSO PAGTO: 428 / 2020</b>
---------------	--------------------------------------

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAETE a importância supra de R\$ 33.000,00 (Trinta e três mil reais ), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 428, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.



G336221210463942010  
22/05/2020 12:19:21

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:19:23  
215002150 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: BR 201500 FMS CUSTEIO SOS  
AGENCIA: 2150-4 CONTA: 14.531-4

BANCO BRADESCO S.A.

23783326009014300009902000168001182630603300000

BENEFICIÁRIO:

MEDICICOR

NOME FANTASIA:

MEDICICOR

CNPJ: 02.068.375/0001-19

BAZADOR:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPEZE

CNPJ: 11.245.691/0001-00

NR. DOCUMENTO 52.201  
DATA DE VENCIMENTO 22/05/2020  
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 33.000,00  
VALOR COBRADO 33.000,00

NR. AUTENTICAÇÃO 1.822.84D.0D6.9FF.303

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informações, reclamações e cancelamento de  
produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais  
habituais: agência, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

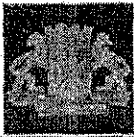
0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de  
cartão, outros produtos e serviços da Ouvidoria.

Assinado por JB535348 VALDES BRITO SOUZA 22/05/2020 12:15:39  
JD093589 LUCAS PEREIRA BRITO 22/05/2020 12:17:59  
JC404851 CLEZIA G RIBEIRO 22/05/2020 12:19:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JC404851 CLEZIA G RIBEIRO.



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAETE

CNPJ: . . . / . . . - CEP: . . . - ITAETE - BA

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 92/2020 Data do Empenho: 21/05/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR		Nome: 11376 - MEDICOR COMERCIAL EIRELI		Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:		Cidade:		Complemento:	
Bairro:		Estado:			
CNPJ: 02.068.375/0001-19		Insc. Estadual:		CPF:	
Conta:		Agência:		Banco:	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Redução:	2090.30.14 - EXTRAORDINÁRIO
Unidade:	07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	305 - Vigilância Epidemiológica
Programa:	011 - HUMANIZAÇÃO DA SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Ação:	2.090 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-19)
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	14 - Transferências de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: 120/2020	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
Convênio:	Contrato: 165/2020	47.200,21	33.000,00	14.200,21
Patrimônio:				

**HISTÓRICO**  
 EMPENHO DESTINADO A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE TESTE RÁPIDO IMUNOGROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS IGM-IGG ANTI COVID - 19 . CAIXA COM 25 UNIDADES A SEREM REALIZADAS PELA A EQUIPE DE SAÚDE QUANDO EM ATENDIMENTO AO PÚBLICO, DEVIDO A SITUAÇÃO DE CARACTER EMERGÊNCIAL EM SAÚDE PÚBLICA DA IMPORTÂNCIA DECORRENTE AO ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS, COVID-19 . CONFORME DISPENSA EM ANEXO



Data do Empenho: 21/05/2020 Data de Liquidação: 21/05/2020

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
	## Trinta e três mil reais ##	0,00
		33.000,00

### DOCUMENTOS COMPROBATORIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Serie	Sub-Serie	Data Validade	Valor R\$
	21/05/2020	76187	1			3.300,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
33111360	LIQUIDAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR	33.000,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 21/05/2020.  _____ LUCAS PEREIRA BRITO Secretário(a) CPF : 066.179.595-07	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 21/05/2020, podendo efetuar o pagamento.  _____ JAMAIA SANTANA BARBOSA DE OLIVEIRA Diretor Contábil CPF : 046.338.955-75
---	---



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAETE

CNPJ: . . . / . . . - CEP: . . . - ITAETE - BA

## NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 92 / 2020 Data do Empenho: 21/05/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR	
Nome:	11376 - MEDICICOR COMERCIAL EIRELI
Endereço:	
Bairro:	
CNPJ:	02.068.376/0001-19
Insc. Estadual:	
Conta:	
Agência:	
Cidade:	
Complemento:	
CPF:	
RG:	
Banco:	
Estado:	
Tipo Pessoa:	Jurídica

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA  
Reduzido: 2880.30.14 - EXTRAORDINÁRIO

Unidade:	07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	305 - Vigilância Epidemiológica
Programa:	011 - HUMANIZAÇÃO DA SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Ação:	2.090 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-19)
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	14 - Transferências de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade:	Nº Disp.:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Dispensa	120/2020			
Convênio:	Contrato: 165/2020	47.200,21	33.000,00	14.200,21
Patrimônio:				

HISTÓRICO

EMPENHO DESTINADO A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE TESTE RÁPIDO IMUNOGROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTICORPOS IGM-IGG ANTI COVID - 19 , CAIXA COM 25 UNIDADES A SEREM REALIZADAS PELA A EQUIPE DE SAÚDE QUANDO EM ATENDIMENTO AO PÚBLICO, DEVIDO A SITUAÇÃO DE CARACTER EMERGÊNCIAL EM SAÚDE PÚBLICA DA IMPORTÂNCIA DECORRENTE AO ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS, COVID-19, CONFORME DISPENSA EM ANEXO


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

## Trinta e três mil reais: ## 33.000,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 21/05/2020.	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 21/05/2020
 CLÉZIA GONÇALVES RIBEIRO Secretaria de Saúde CPF : 043.828.905-99	 JAMAIA SANTANA BARBOSA DE OLIVEIRA Diretor Contábil CPF : 046.338.955-75

**bradesco****| 237-2**

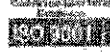
23793.32600 90143.000009 02000.168001 1 82630003300000

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>22/05/2020</b>	
Beneficiário <b>MEDICOR   CPF/CNPJ: 002.068.375/0001-19 AV ANTONIO CARLOS MAGALHAES - DE 2 ATE 9, 3244 - CAMINHO DAS ARVORES 41820-000 - SALVADOR - BA</b>					Agência/Código Beneficiário <b>03326/1680-2</b>	
Data do Doc. <b>22/05/2020</b>	Nº do documento <b>760187</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>22/05/2020</b>	Nosso número <b>09/01/430000002-2</b>	
Uso do Banco <b>Carteira</b>	<b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(-) Valor do documento <b>33.000,00</b>	
Pagador: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAETE   CNPJ/CPF: 011.245.691/0001-00 AV VICTAL DE SOUZA CHAVES SN CENTRO - 46790-000 - ITAETE - BA</b>					 <b>Recibo do Pagador</b>	
Sacador avalista: <b>Não informado</b>						

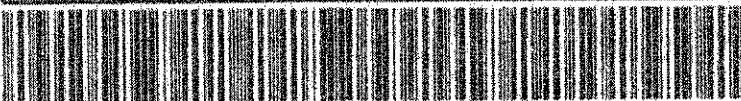
Autenticação Mecânica



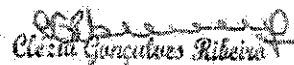
**bradesco****| 237-2**

23793.32600 90143.000009 02000.168001 1 82630003300000

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>22/05/2020</b>	
Beneficiário <b>MEDICOR   CPF/CNPJ: 002.068.375/0001-19 AV ANTONIO CARLOS MAGALHAES - DE 2 ATE 9, 3244 - EMP THOMESOUZA 12AN - CAMINHO DAS ARVORES 41820-000 - SALVADOR - BA</b>					Agência/Código Beneficiário <b>03326/1680-2</b>	
Data do Doc. <b>22/05/2020</b>	Nº do documento <b>760187</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>22/05/2020</b>	Nosso número <b>09/01/430000002-2</b>	
Uso do Banco <b>Carteira</b>	<b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor/Percentual	(-) Valor do documento <b>33.000,00</b>	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****</b>					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAETE   CNPJ/CPF: 011.245.691/0001-00 AV VICTAL DE SOUZA CHAVES SN CENTRO - 46790-000 - ITAETE - BA</b>					 <b>Ficha de Compensação</b>	
Sacador avalista: <b>Não informado</b>						

Autenticação Mecânica



PROCEBEMOS DE MEDICACAO COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
		N. 760187 SÉRIE: 001											
		<p align="center"><b>DANFE</b></p> <p align="center">Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p>1 - Saída</p> <p>N. 760187</p> <p>SÉRIE 001</p> <p align="center">Página 1 de 1</p>											
		<p align="center">CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">2920 0502 0683 7500 0119 5500 1000 7601 8719 9230 8128</p> <p align="center">Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>											
NATUREZA DE OPERACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO											
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID		129200307858570 2020-05-21 15:36:11											
INSCRICAO ESTADUAL	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ											
47039511		02.068.375/0001-19											
<b>DESTINATARIO/REMETENTE</b>													
NOME/RAZAO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO										
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ITAETE		11.345.691/0001-00	21/05/2020										
ENDERECO		BARRIO/DISTRITO	CEP										
AV VICTAL DE SOUZA CHAVES, S N		CENTRO	46790000										
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL										
ITAETE	33207581	BA	NAO CONTRIBUINTE										
HORA DE ENTRADA/SAIDA		15:36:11											
<b>FATURA</b>													
01 - 21/05/2020 - Val: 33.000,00													
<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST										
33.000,00	5.940,00	0,00	0,00										
VALOR FRETE	VALOR DO REGRIO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS										
0,00	0,00	0,00	0,00										
VALOR DO IPT		VALOR TOTAL DA NOTA											
0,00		33.000,00											
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO										
	REMETENTE (CII?)												
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL										
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MEMORACAO										
0													
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVICO</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/EN	CST	CFOP	UND	QUANT.	VLUNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	V ICMS	V IPT	A ICMS	A IPT
7432	MEDICAMENTO CORONAVIRUS (COVID-19) IGD/IGM (TESTE RAPIDO) C. 25 TESTES RIF- INGL/MO2 ANVISA: 80960318056 LOTE: COV20030081 VAL: 3609/2022	30021390	700	3102	LIN	8,0000	4.125,0000	33.000,00	33.000,00	3.940,00	0,00	18	0
<b>CALCULO DO ISSQN</b>													
INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN										
<b>DADOS ADICIONAIS</b>													
INFORMACOES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO											
		 Cleza Ganculves Ribeiro Secretaria Municipal de Saúde Port. nº 023/2018 de 17/04/2018											



Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: **MEDICICOR COMERCIAL EIRELI**

CNPJ: **02.066.375/0001-19**

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' e '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 08:02:34 do dia 13/02/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/08/2020.

Código de controle da certidão: **A166.8C19.3253.B7EB**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página  
para impressão



**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 02.068.375/0001-19  
**Razão Social:** MEDICOR COMERCIAL EIRELI  
**Endereço:** AV ANTONIO CARLOS MAGALHAES 3244 SL 1201 / CAMINHO DAS  
ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-000

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:** 21/03/2020 a 18/07/2020

**Certificação Número:** 2020032104083645347680

Informação obtida em 01/04/2020 10:12:42

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



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDICICOR COMERCIAL EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 02.068.375/0001-19

Certidão nº: 192583505/2019

Expedição: 19/12/2019, às 11:53:34

Validade: 15/06/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que MEDICICOR COMERCIAL EIRELI (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 02.068.375/0001-19, 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.

**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: 142.869/001-89****CNPJ: 02.068.375/0001-19**

Contribuinte: **MEDICOR COMERCIAL EIRELI**  
Endereço: **Avenida Antônio Carlos Magalhães, Nº 3244  
ED. EMP. T. DE SOUZA SALAS 811,1201 A 1204, 1206,1221,1222,1223,1224,1225 E 1226  
CAMINHO DAS ÁRVORES  
41.820-000**

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

Emissão autorizada às 12:57:30 horas do dia 03/04/2020.

Válida até dia 02/07/2020.

Código de controle da certidão: **EF23.FF46.B22D.44A1.3859.7401.5F4C.28CA**

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.

SECRETARIA DA FAZENDA

## 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: 20201137996

RAZÃO SOCIAL	
MEDICOR COMERCIAL EIRELI	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
047.039.511	02.068.375/0001-19

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

206845.0002/13-6 - Ajuizado/AJUIZADO	206855.0004/14-9 - Div Ativ/INSC NA D ATIVA
206855.3008/16-1 - 1a Inst/PARCELAMENTO	206855.3008/16-1 - Div Ativ/INSC NA D ATIVA
169283.0102/11-7 - Ajuizado/AJUIZADO	850000.2705/19-B - 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 22/04/2020, 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 INSPETÓRIAS  
FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

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