

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE**

RUA DR. JOÃO MARTINS, 01
CENTRO
ARATUIPE - BA
C.N.P.J.: 13.796.073/0001-83

ORDEN DE PAGAMENTO

NOTA DE EMPENHO: 1101 / 1 / 2020

PROC. ADM/SD:

TIPO DA NOTA

TIPO DE CRÉDITO

NORMAL GLOBAL ESTIMATIVO

ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMNTAR ESPECIAL EXTRAORDINÁRIO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

FUNÇÃO

0204001 SEC. MUNIC. DE SAUDE - GERENCIAMENTO DO

10 SAÚDE

SUB - FUNÇÃO

PROGRAMA

302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

004 ELEVAR A QUALIDADE DE VIDA DA POPULACAO

ATIVIDADE / PROJETO

ELEMENTO DE DESPESA

2075 CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO PARA CUSTEIO DAS

3.3.9.0.30.00.00.00 Material de Consumo

FONTE DE RECURSOS: 14 - Recursos S U S - 14

SALDO DA DOTAÇÃO

LICITAÇÃO: 080-2020-D - Dispensa de Licitação
CONTRATO: 166-2020 - DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS
CONVÊNIO:

SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
R\$ 27.800,00	R\$ 27.800,00	R\$ 0,00

ITEM DESP: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

CREDOR(A): 91821 - DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO: ESTRADA DA MURICOCA, 09

BAIRRO:

CIDADE: SALVADOR / BA

C.N.P./CPF: 02.421.679/0001-18

I.E.:

R.G.:

HISTÓRICO

EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE AVENTAL IMPERMEÁVEL PARA SEREM UTILIZADOS PELOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE COMPÕEM AS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, SAMU E EQUIPES DAS BARREIRAS SANITÁRIAS, VISANDO O ENFRENTAMENTO AO COVID-19. NF46069

Movimentação de Sub-empenho

Saldo anterior: 13.085,00

Valor: 6.950,00

Saldo atual: 6.135,00

VALOR DO EMPENHO R\$

R\$ 27.800,00

AUTORIZO EMPENHO DA
DESPESA SUPRA MENCIONADA
EM: 21/05/2020

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO
EM: 21/05/2020

DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(RAM)
RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO
PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM)
PRESTADOR(S). EM: 14/08/2020

ANTONIO MIRANDA SILVA JUNIOR
Prefeito
48.85816534

EDSON MOURA COSTA
Contador
CRC 9.548 BA

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 2692

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO
A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ
LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR
PAGAMENTO.

VALOR TOTAL BRUTO R\$: 6.950,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 0,00
PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 6.950,00
Seis Mil Novecentos e Cinquenta Reais

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

EM: 14/08/2020

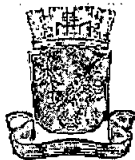
Banco Conta Cheque/Doc.Bco. Valor
CAIXA ECONOMICA 624052-8 999 6.950,00
EM: 14/08/2020

EM: 14/08/2020

ADRIANA LAGO FERREIRA SILVA
Secretaria de Administração
61125547553

ANTONIO MIRANDA SILVA JUNIOR
Prefeito
48385816534

ADRIANA LAGO FERREIRA SILVA
Secretaria de Administração
61125547553

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE**

Rua Dr. João Martins, 01
Centro
ARATUIPE - BAHIA
CNPJ (MF): 13.796.073/0001-83

Nome: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA C.N.P.J./C.P.F.: 02.421.679/0001-18
RG: Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: ESTRADA DA MURICOCA, 09 Cidade: SALVADOR UF: BA
Banco: Agência: Conta:
Tipo Conta: Tp. Op.:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 1101 / 1

Unidade Orçamentária: 0204001 - SEC. MUNIC. DE SAUDE - GERENCIAMENTO DO SUS/PAB
Projeto / Atividade: 2075 - CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO PARA CUSTEIO DAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA CALAMIDAD
Elemento de Despesa: 339030000000 - Material de Consumo
Fonte de Recurso: 14 - Recursos S U S - 14

ESPECIFICAÇÃO

EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE AVENTAL IMPERMEÁVEL PARA SEREM UTILIZADOS PELOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE COMPÕEM AS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, SAMU E EQUIPES DAS BARREIRAS SANITÁRIAS, VISANDO O ENFRENTAMENTO AO COVID-19. NF46069

Valor Bruto R\$:	6.950,00	PAGUE-SE EM: 14/08/2020				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
		104	0072-	624052-8	999	6.950,00
Valor Líquido R\$:	6.950,00					

RECIBO

Recebi do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE a quantia supra R\$ 6950 (Seis Mil Novecentos e Cinquenta Reais), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

ARATUIPE / BA, 14 de agosto de 2020

Recebedor

NOME: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF:
RG:

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR



DIVIMED

PRODUTOS HOSPITALARES
 (71) 3393-1058

www.divimedba.com.br

DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 ESTRADA DA MURICOCA, 09
 SAO MARCOS - SAO MARCOS
 SALVADOR - BA - 41250-420
 Tel./Fax: (71)3393-1058/(71)3393-1058
 E-mail:televendas@divimedba.com.br

desde 1998

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 ENTRADA
 1 SAIDA

1

Nº 00046069
 SERIE: 1
 FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e.

2920.0602.4216.7900.0118.5500.1000.0460.6918.3998.9059

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129201610446699

2020-06-23T17:32:31-

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 48252568NO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

02.421.679/0001-18

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARATUIPE

CNPJ/CPF:

11.412.421/0001-46

DATA DA EMISSÃO

23/06/2020

ENDEREÇO

RUA DR. MANOEL VITORINO- N. SN-

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

44490-000

DATA DE ENTRADA / SAIDA

23/06/2020

MUNICIPIO

ARATUIPE

FONE / FAX

75-3647-2110

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

17:42:20

FATURA

00046069-1/1 Venc. 13/07/2020 Valor 6.950,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.950,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO		DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	DIVIMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		FRETE POR CONTA	0-EMITENTE/1-DESTINATARIO	0	CODIGO ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	ESTRADA VELHA DAS MURICOCAS		MUNICIPIO	SALVADOR				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE VOLUME	1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO	5		PESO LÍQUIDO
									5

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	DESCON.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
001.001780-001	AVENTAL OU CAPOTE DE IMPERMEÁVEL DE MANGA LONGA: O CAPOTE OU AVENTAL DEVE SER DE MANGAS LONGAS, PUNHO DE MALHA OU ELÁSTICO E ABERTURA POSTERIOR. ALÉM DISSO, DEVE SER CONFECCIONADO DE MATERIAL DE BOA QUALIDADE, ATÓXICO, HIDRO/HEMORREPELENTE, HIPOALÉRGICO, COM BAIXO DESPRENIMENTO DE PARTÍCULAS E RESISTENTE. PROPORCIONAR BARREIRA ANTIMICROBIANA EFETIVA (TESTE DE EFICIÊNCIA DE FILTRAÇÃO MEDGAUZE Lote:ALS816.1 Fabr:01/05/2020 Venc:30/05/2023 Qtd:500, DL080/2020	6210.10.00	040	5.102	UN	500	13,900	0,00	6950,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	001.00055163 CONFORME INCISO III ARTIGO 1 DECRETO 6.426 3002, 3006, 3926, 4015 E 9018 ICMS ISENTO Conf.Decr. 19568/2020 Anexo Unico PED/AFM/EMP:3481/2020 Nº Empenho: 20+ + + + -DPB DMC.S	RESERVADO AO FISCO
ALÍQUOTA DE PIS E COFINS REDUZIDAS A ZERO DE 07/04/2008 PARA AS CALSSIFICACOES FISCAIS:		
CREDITAR BRADESCO AG: 3571-8 C/C: 1565-2		
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARATUIPE		



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE
SEC.MUNIC.DESAÚDE-GERENCIAMENTO DO SUS/PAB

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTOS Nº SUS003481/2020

Data: 21/05/2020

Ao Fornecedor: **DIVIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** CNPJ: 02.421.679/0001-18
 Fantasia: **DIVIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS**

Venho através desta solicitar os materiais abaixo relacionados, conforme processo licitatório.

DISPENSA DE LICITAÇÃO - 080-2020

FATURADO EM NOME DO(A): FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE / CNPJ: 11.412.421/0001-46

PRAZO DE ENTREGA / FORMA DE PAGAMENTO: 5 DIAS / TRANSFERENCIA BANCÁRIA

SETOR DA ENTREGA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / RUA DRº MANOEL VITORINO,CENTRO-ARATUIPE-BA

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE AVENTAL IMPERMEÁVEL PARA SEREM UTILIZADOS PELOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE COMPÕEM AS EQUIPES DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, SAMU E EQUIPES DAS BARREIRAS SANITÁRIAS, VISANDO O ENFRENTAMENTO AO COVID-19.

DOTAÇÃO

Projeto: 2075 - AÇÃO DE ENFRENTAMENTO EMERGENCIA EM SAUDE - COVID - 19
 Elemento de Despesa: 33903000 - MATERIAL DE CONSUMO
 Fonte de Recurso: 14 - TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS

ITENS DO PEDIDO

Descrição do Item	Marca	Und	Qtde	Preço Unitário	Valor Total
AVENTAL OU CAPOTE DE IMPERMEÁVEL DE MANGA LONGA: O CAPOTE OU AVENTAL DEVE SER DE MANGAS LONGAS, PUNHO DE MALHA OU ELÁSTICO E ABERTURA POSTERIOR. ALÉM DISO, DEVE SER CONFECCIONADO DE MATERIAL DE BOA QUALIDADE, ATÓXICO, HIDRO/HEMORREPELENTE, HIPOALÉRGICO, COM BAIXO DESPRENIMENTO DE PARTÍCULAS E RESISTENTE, PROPORCIONAR BARREIRA ANTIMICROBIANA EFETIVA (TESTE DE EFICIÊNCIA DE FILTRAÇÃO BACTERIOLÓGICA - BFE), ALÉM DE PERMITIR A EXECUÇÃO DE ATIVIDADES COM CONFORTO E ESTAR DISPONÍVEL EM VÁRIOS TAMANHOS		UN	500,00	13,90	6.950,00
Total dos itens:					6.950,00

Quantidade de itens: 1

Atenciosamente,

ANSELMO BERNADO LAGO FERREIRA SILVA

CONTROLE ADMINISTRATIVO

Confirmando quantitativos solicitados. Não confirmando quantitativos solicitados.

Responsável: _____ em ____/____/____

ORDENADOR DE DESPESAS

Autorizo o fornecimento dos itens

Responsável: _____ em ____/____/____

LIBERAÇÃO DE FORNECIMENTO

Autorizo o fornecimento dos itens acima relacionados, no local da solicitação.

Responsável: _____ em ____/____/____



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: 146.532/001-63
CNPJ: 02.421.679/0001-18

Contribuinte: DIVIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Estrada da Muriçoca, Nº 09
: LOT VILA MARIZA; LOTE: 6; EDIF: SAO MIGUEL ARCANJO; SALA: 09;
SAO MARCOS
41.250-420

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 23:20:21 horas do dia 07/05/2020.
Válida até dia 05/08/2020.

Código de controle da certidão: **DDB4.61DA.6135.C5F7.4B25.FE20.D910.8737**

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: 02.421.679/0001-18
Razão Social: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: EST DA MURICOCA 09 LOTE 6 SALA 09 / SAO MARCOS / SALVADOR / BA / 41250-420

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: 2020032103553166254792.

Informação obtida em 27/03/2020 18:39:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.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 N°: 20201588693

RAZÃO SOCIAL	
DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
048.252.568	02.421.679/0001-18

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

281332.0009/13-4 - 2a Inst/PARCELAMENTO	299430.0006/18-3 - 2a Inst/DILIGENCIA
299430.0006/18-3 - Inicial/PARCELAMENTO	600000.0322/20-5 - Inicial/PARCELAMENTO
600000.0934/18-9 - Inicial/PARCELAMENTO	600000.0935/18-5 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.0868/20-0 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.2153/20-9 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.2725/18-0 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.2736/19-0 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.4304/19-0 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.6786/19-2 - 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 03/06/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 02.421.679/0001-18

Certidão nº: 10474474/2020

Expedição: 07/05/2020, às 16:58:39

Validade: 02/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.421.679/0001-18**, **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.



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: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 02.421.679/0001-18

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:

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 17:16:15 do dia 21/02/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/08/2020.

Código de controle da certidão: **9544.4E13.36D8.718A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0072 / 006 / 00624052-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FMS DE ARATUIPE FNSBLAFB
CPF/CNPJ:	11.412.421/0001-46

Banco:	237 - BRADESCO 00000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3571 / 00000001565-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DIVIMED PRODUTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	02.421.679/0001-18
Valor:	R\$ 6.950,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TRANSFERENCIA DIVIMED PRO
Histórico:	

Data de débito:	14/08/2020
Data / Hora da operação:	14/08/2020 12:02:42

Código da operação:	00117050
Chave de segurança:	1NTE7SU9ZHUYA760

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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