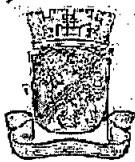
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE**

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

ORDEN DE PAGAMENTO

NOTA DE EMPENHO: 1249 / 1 / 2020		PROC. ADM/SD:	
TIPO DA NOTA		TIPO DE CRÉDITO	
NORMAL <input type="checkbox"/>	GLOBAL <input type="checkbox"/>	ESTIMATIVO <input checked="" type="checkbox"/>	
		ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMNTAR <input type="checkbox"/>	ESPECIAL <input type="checkbox"/> EXTRAORDINÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		FUNÇÃO	
0204001	SEC. MUNIC. DE SAUDE - GERENCIAMENTO DO	10	SAÚDE
SUB - FUNÇÃO		PROGRAMA	
301	ATENÇÃO BÁSICA	004	ELEVAR A QUALIDADE DE VIDA DA POPULACAO
ATIVIDADE / PROJETO		ELEMENTO DE DESPESA	
2076	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			
LICITAÇÃO: 008-2020-PE - Pregão Eletrônico		SALDO DA DOTAÇÃO	
CONTRATO: 229-2020 - HEALTH CARE & DUBEBE INDUSTRIA, CONVÊNIO:		SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO
ITEM DESP: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E		R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
			SALDO ATUAL
			R\$ 0,00
CREDOR(A): 92423 - HEALTH CARE & DUBEBE INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTAÇÃO, ENDEREÇO: RUA ELOI FRANCISCO DOS ANJOS 433			
BAIRRO:			
CIDADE: SANTA CATARINA / RS			
C.N.P./CPF: 18.252.904/0001-70			
I.E.:			
R.G.:			
HISTÓRICO			
EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS DE DETECÇÃO DO CORONAVÍRUS (SARS-COV-2) E DIAGNÓSTICO DA DOENÇA COVID-19 PARA ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL, CLASSIFICADA COMO PANDEMIA PELA ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE.			
Movimentação de Sub-empenho			
Saldo anterior: 20.000,00	Valor: 19.937,50	Saldo atual: 62,50	
VALOR DO EMPENHO R\$		R\$ 20.000,00	
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 21/07/2020	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 21/07/2020	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: 03/08/2020	
 ANTONIO MIRANDA SILVA JUNIOR Prefeito 48385816534	 EUSON MOURA COSTA Contador CRC 9.548 BA		
LIQUIDAÇÃO	PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 2480		
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM: 03/08/2020	VALOR TOTAL BRUTO R\$: 19.937,50 VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 0,00 PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 19.937,50 Dezenove Mil Novecentos e Trinta e Sete Reais e Cinquenta Centavos Banco Conta Cheque/Doc.Bco. Valor CAIXA ECONOMICA 624052-8 999 19.937,50 EM: 03/08/2020	FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM: 03/08/2020	
 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: HEALTH CARE & DUBE BE INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORT C.N.P.J./C.P.F.: 18.252.904/0001-70
RG: Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA ELOI FRANCISCO DOS ANJOS 433 Cidade: SANTA CATARINA UF: RS
Banco: Agência: Conta:
Tipo Conta: Tp. Op.:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 1249 / 1

Unidade Orçamentária: 0204001 - SEC. MUNIC. DE SAUDE - GERENCIAMENTO DO SUS/PAB
Projeto / Atividade: 2076 - 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 TESTES RÁPIDOS DE DETECÇÃO DO CORONAVÍRUS (SARS-COV-2) E DIAGNÓSTICO DA DOENÇA COVID-19 PARA ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL, CLASSIFICADA COMO PANDEMIA PELA ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE.

Valor Bruto R\$:	19.937,50	PAGUE-SE EM: 03/08/2020				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
		104	0072-	624052-8	999	19.937,50
Valor Liquido R\$:	19.937,50					

RECIBO

Recebi do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE a quantia supra R\$ 19937,5 (Dezenove Mil Novecentos e Trinta e Sete Reais e Cinquenta Centavos), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

ARATUIPE / BA, 03 de agosto de 2020

Recebedor

NOME: HEALTH CARE & DUBE BE INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO
CPF:
RG:

RECEBEMOS DE HEALTH CARE & DUBEBE IND COM IMP PROD HIG PE OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO				NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cliente: 294 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARATUIPE	Valor: R\$19.937,50	DEPOSITO BANCAR	Nº 000869
					SÉRIE 1



HEALTH CARE & DUBEBE IND COM IMP
PROD HIG PES COS EIRELI
RUA ELOI FRANCISCO DOS ANJOS
CEP 88200000 443
TIJUCAS (48) 3247-5900
sac@dubebe.net

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000869
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4220 0718 2529 0400 0170 5500 1000 0008 6910 5101 9498

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA DE VENDA NORMAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200111138775		24/07/2020 10:16:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.765.453	INSCR. EST. DO SUBST. TRIB	CNPJ 18.252.904/0001-70			

RAZÃO SOCIAL 294 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARATUIPE			CNPJ/CPF 11.412.421/0001-46	DATA DE EMISSÃO 24/07/2020
ENDEREÇO RUA DR JOÃO MARTINS	BAIRRO CENTRO	CEP 44.490-000	DATA DE SAÍDA 24/07/2020	
MUNICÍPIO ARATUIPE	PHONE/FAX 7536472110	UF BA	HORA DE SAÍDA 00:00:00	

Nº	Vcto.	Valor	Nº	Vcto.	Valor	Nº	Vcto.	Valor	Nº	Vcto.	Valor	Nº	Vcto.	Valor
1	24/07/2020	19.937,50												

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		19.937,50				1.395,63		0,00		19.937,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI		VALOR DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		19.937,50	

RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 2-TERCEIROS 3-DESINATARIO 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ 09296295001646
ENDEREÇO AVENIDA DEPUTADO DIOMICIO FREITAS		MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255809930		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,1	PESO LÍQUIDO 9,1		

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL. ST	V. IPI	ALIQ ICMS IPI
1000	TESTE RÁPIDO EM CASSETE COVID-19 MEDICAL SYSTEM Lote: 200507101-2021-05-10	30021590	600	6102	UN	725,000	27,5000	19.937,50	1.937,50	395,63	0	0,00	7,0

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Forma pgto: DEPOSITO BANCARIO Condição pgto: A VISTA Região: PEDIDO: 1153 VENDEDOR: 15 PW CENTRO DISTRB SP MAQ EC Fantasia: MUNICIPIO DE ARATUIPE SOLICITAÇÃO DE COMPRA SUS003680/2020 - PROJETO 2076 ITAU 341 - AG. 0730 - CC. 17085-9 - HEALTH CARE & DUBEBE / (4) ICMS INTERESTADUAL Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 2193,12 + FCP R\$ 0,00. DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.		

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

O transporte coberto por este conhecimento de transporte rege-se pelo Código Brasileiro de Aeronáutica - Lei 7.565, de 19/12/1986 - e pelas regulamentações da ANAC, de cujo teor o expedidor/remetente declara ter plena ciência. O expedidor/remetente aceita como corretas todas as especificações contidas neste documento, certificando que a carga, incluindo o artigo perigoso, foi devidamente declarada e acondicionada para o transporte aéreo.

EXPEDIDOR / REMETENTE	NOME	ASSINATURA
DESTINATÁRIO / RECEBEDOR	DATA/HORA	RG
NÚMERO OPERACIONAL 57770651416	CHAVE DE ACESSO 4220 0709 2962 9500 1646 5700 3000 3503 6317 0651 4162	DATA E HORA DA EMISSÃO 24/07/2020 15:46:11

AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA
V TR VP
CARIANOS
FLORIANOPOLIS SC 88047-902
09.296.295/0016-46 255809930

DACTE MODAL FL 1 / 1
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico
Aéreo

MODELO 57	SÉRIE 3	NÚMERO 350363	DATA E HORA DE EMISSÃO 24/07/2020 15:46:11	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
-----------	---------	---------------	--	----------------------------



Chave de acesso
4220 0709 2962 9500 1646 5700 3000 3503 6317 0651 4162
Consulta em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <http://www.cte.fazenda.gov.br/portal>

Protocolo de Autorização de Uso
342200090747926 24/07/2020 15:46:18-03:00

TIPO DO CT-E
Normal

TIPO DO SERVIÇO
Normal

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO SIM NÃO

CÓD. FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NAT. DA OPERAÇÃO
6353 PRESTACAO DE SERVIÇO AEREO

INÍCIO DA PRESTAÇÃO 4205407 FLORIANOPOLIS SC	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO 2927408 SALVADOR BA
---	---

REMETENTE HEALTH CARE DUBEBE IND COM IMP PROD HIG PES COS
ENDEREÇO RUA ELOI FRANCISCO DOS ANJOS 443 SUL DO RIO
MUNICÍPIO TIJUCAS CEP 88200-000
CNPJ/CPF 18.252.904/0001-70 IE 258765453
UF SC PAIS Brasil FONE 9999999999

DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARATUIPE
ENDEREÇO RUA DR JOAO MARTINS 1 CENTRO
MUNICÍPIO ARATUIPE CEP 44490-000
CNPJ/CPF 11.412.421/0001-46 IE
UF BA PAIS Brasil FONE 9999999999

EXPEDIDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ/CPF
UF PAIS FONE

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CNPJ/CPF
UF PAIS FONE

TOMADOR DO SERVIÇO HEALTH CARE DUBEBE IND COM IMP PROD HIG PES COS MUNICÍPIO TIJUCAS CEP 88200-000
ENDEREÇO RUA ELOI FRANCISCO DOS ANJOS 443 SUL DO RIO UF SC PAIS Brasil
CNPJ/CPF 18.252.904/0001-70 INSCRIÇÃO ESTADUAL 258765453 FONE 9999999999

PRODUTO PREDOMINANTE teste covid	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA NORMAL	VALOR TOTAL DA CARGA 15.937,50
-------------------------------------	---	-----------------------------------

QTD	PESO BRUTO (KG)	PESO BASE CÁLCULO (KG)	PESO AFERIDO (KG)	CUBAGEM (M³)	QUANTIDADE DE VOLUMES (UND)
CARGA	CUBAGEM	PESO CUBADO	PESO REAL	PESO TAXADO	VOLUMES
0,0700	M3	13,0000	KG 9,1000	KG 13,0000	KG 1,0000 UN

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO				VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
BC/TAXA EMISSAO KA/CAPATAZIA	1,00	FRETE	235,18	368,42
	0,65	IN/AD-VALOREM	131,59	VALOR A RECEBER
				368,42

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO				
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.
Tributação normal ICMS	368,42	12,00	44,21	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS			
TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO.DOCUMENTO	TP DOC.
NFe	4220071825290400017055001000008691051019498		

PREVISÃO DO FLUXO DA CARGA		
SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO/AEROPORTO DE ORIGEM	SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO/AEROPORTO DE PASSAGEM	SIGLA OU CÓDIGO INT. DA FILIAL/PORTO/ESTAÇÃO/AEROPORTO DE DESTINO
FLN	VCP	SSA

OBSERVAÇÕES GERAIS
Base Legal:[Bases com IE centralizada - Dispositivo Legal - Ajuste SINIEF n. 10/89 | Destinatario nao contribuinte - Artigo 52, paragrafo unico, Anexo 2, RICMS/SC.] Produto:[AMANHA] OR:[FLN] DE:[SSA] Pagto:[PP - FRETE PAGO NA ORIGEM]; Manuseio:[A/C GERIVALDO SANTOS CPF: 09218594818] SHC:[NOR-CARGA NORMAL] ANACSHC:[99 - outro Nesse caso deve se especificar no campo observacoes(others. In this case, must have specify the quantity in the Remarks field.)] [PEF CARTAO]

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL AÉREO			
NÚMERO OPERACIONAL DO CONHECIMENTO AÉREO 57770651416	CLASSE Tarifa Geral	CÓDIGO DA TARIFA	VALOR DA TARIFA 235,18
NÚMERO DA MINUTA	RETIRA <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	DADOS RELATIVOS À RETIRADA DA CARGA Z VIANA FILHO, 6462, LJ 26 MANHATTAN SQUARE PARALELA SALVADOR/BA CEP 4	
CARACTERÍSTICA ADICIONAL DO SERVIÇO NORMAL	DATA PREVISTA DA ENTREGA 30/07/2020	DIMENSÃO 61X35X35	NATUREZA DA CARGA INFORMAÇÕES DE MANUSEIO 99

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-e	RESERVADO AO FISCO
----------------------------------	--------------------

24 07 20
Laudio
SSAF1



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

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTOS Nº SUS003680/2020

Data: 21/07/2020

Ao Fornecedor: HEALTH CARE & DUBEBE IND. COM. IMPORT. EXPORT.

Fantasia: HEALTH CARE & DUBEBE /

CNPJ: 18.252.904/0001-70

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

PREGÃO ELETRONICO - 008-2020-PE-DM

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 MANOEL VITORINO, CENTRO-ARATUIPE-BA

OBJETO: Aquisição de testes rápidos de detecção do coronavírus (SARS-Cov-2) e diagnóstico da doença COVID-19 para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional, classificada como pandemia pela Organização Mundial da Saúde (OMS), no mun

DOTAÇÃO

Projeto: 2076 - 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
KIT ESPECÍFICO PARA O DIAGNOSTICO DE COVID-19, TESTE RÁPIDO ATRAVES DA METODOLOGIA DE IMUNOCROMATOGRÁFIA, DESTINADO A DETECÇÃO QUALITATIVA ESPECÍFICA DE IgG E IgM DO COVID-19, PODENDO SER UTILIZADO EM AMOSTRA DE SANGUE SORO OU PLASMA, PROCEDENTE DE COLETA VENOSA OU CAPILAR. SENSIBILIDADE ACIMA DE 86,4% E ESPECIFICIDADE ACIMA DE 99,5%. A EMBALAGEM DEVE CONTER NÚMERO DO REGISTRO, LOTE.	MEDICALSYSTE M BIOTECHNOLOG Y	UN	725,00	27,50	19.937,50

Quantidade de itens: 1

Total dos itens: 19.937,50

Atenciosamente,


ANSELMO BERNADO LAGO FERREIRA SILVA

CONTROLE ADMINISTRATIVO

Confirmo quantitativos solicitado.

Não confirmo 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 ____/____/____.



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: HEALTH CARE & DUBE BE INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO, EXPORTACAO DE
PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, COSMETICOS E PERFUMARIA EIRELI**
CNPJ: 18.252.904/0001-70

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 10:31:14 do dia 22/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/01/2021.

Código de controle da certidão: **8EDF.20C7.A6C0.3C45**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.252.904/0001-70

Razão

DUBEBE IND COM IMPORT EXP DE PROD HIGIENE PESSOAL

Social:

Endereço:

RUA ELOI FRANCISCO DOS ANJOS 443 SALA 01 / SUL DO RIO /
TIJUCAS / SC / 88200-000

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: 24/07/2020 a 22/08/2020

Certificação Número: 2020072404443035472168

Informação obtida em 31/07/2020 10:30:41

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



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:	341 - ITAU 0000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0730 / 00000017085-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HEALTH CARE E DUBEBE INDUSTRIA COMERCIO
CPF/CNPJ:	18.252.904/0001-70
Valor:	R\$ 19.937,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TRANSFERENCIA TESTE RAPID
Histórico:	

Data de débito:	03/08/2020
Data / Hora da operação:	03/08/2020 15:52:41

Código da operação:	00180549
Chave de segurança:	LOJLWZQ37H86CNMC

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