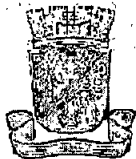
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE**

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

ORDEM DE PAGAMENTO

NOTA DE EMPENHO: 1248 / 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	
0204000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	10	SAÚDE
SUB - FUNÇÃO		PROGRAMA	
301	ATENÇÃO BÁSICA	004	ELEVAR A QUALIDADE DE VIDA DA POPULACAO
ATIVIDADE / PROJETO		ELEMENTO DE DESPESA	
2079	AUXÍLIO FINANCEIRO L.C. Nº 173/2020, DESTINADO A	3.3.9.0.30.00.00.00	Material de Consumo
FONTE DE RECURSOS: 09 - Recurso Vinculado LC 173/2020			
LICITAÇÃO: 008-2020-PE - Pregão Eletrônico		SALDO DA DOTAÇÃO	
CONTRATO: 229-2020 - HEALTH CARE & DUBEBE INDUSTRIA,		SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO
CONVÊNIO:			SALDO ATUAL
ITEM DESP: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E		R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00
			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			
SUB 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: 8.000,00	Valor: 7.562,50	Saldo atual: 437,50	
VALOR DO EMPENHO R\$		R\$ 8.000,00	
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	EDSON MOURA COSTA Contador CRC 9.548 BA		
LIQUIDAÇÃO		PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 2481	
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM: 03/08/2020	VALOR TOTAL BRUTO R\$: 7.562,50 VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 0,00 PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 7.562,50 Sete Mil Quinhentos e Sessenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos Banco Conta Cheque/Doc.Bco. Valor CAIXA ECONOMICA 628052-8 181184 7.562,50 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 & DUBEBE INDÚSTRIA, COMERCIO, IMPORT C.N.E.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: 1248 / 1

Unidade Orçamentária: 0204000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2079 - AUXÍLIO FINANCEIRO L.C. Nº 173/2020, DESTINADO A SAÚDE PÚBLICA, AÇÃO ENFRENTAMENTO
Elemento de Despesa: 339030000000 - Material de Consumo
Fonte de Recurso: 09 - Recurso Vinculado LC 173/2020

ESPECIFICAÇÃO

SUB 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\$:	7.562,50	PAGUE-SE EM: 03/08/2020				
		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
RETENÇÕES		104	0072-	624052-8	181184	7.562,50
Valor Líquido R\$:	7.562,50					

RECIBO

Recebi do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE a quantia supra R\$ 7562,5 (Sete Mil Quinhentos e Sessenta e Dois 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 & DUBEBE 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\$7.562,50	DEPOSITO BANCAR	Nº 000868
				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 000868
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4220 0718 2529 0400 0170 5500 1000 0008 6813 6809 7568

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 342200111137560 24/07/2020 10:15:17	
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 1	BAIRRO CENTRO	CEP 44.490-000	DATA DE SAÍDA 24/07/2020
MUNICÍPIO ARATUIPE	FONE/FAX 7536472110	UF BA	HORA DE SAÍDA 00:00:00

Nº	Vtco.	Valor	Nº	Vtco.	Valor	Nº	Vtco.	Valor	Nº	Vtco.	Valor
1	24/07/2020	7.562,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
		7.562,50		529,38		0,00		7.562,50		
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	7.562,50					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 2-TERCEIROS 3-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEICULO	UF SC	CPF/CNPJ 09296295001646
		ENDEREÇO AVENIDA DEPUTADO DIOMICIO FREITAS		MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS				INSCRIÇÃO ESTADUAL 255809930	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,5	PESO LIQUIDO 3,5				

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ST	V. IPI	ALIO ICMS (%)
1000	TESTE RAPIDO EM CASSETTE COVID-19 MEDICAL SYSTEM Lote: 200507101-2021-05-10	30021390	600	6102	UN	275,000	27,5000	7.562,50	7.562,50	529,38	0	0,00	7,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Forma pgto: DEPOSITO BANCARIO Condição pgto: A VISTA Região: PEDIDO: 1154 VENDEDOR: 15 PW CENTRO DISTRB SP MAQ EC Fantasia: MUNICÍPIO DE ARATUIPE SOLICITAÇÃO DE COMPRA SAU003681/2020 - PROJETO 2079 ITAU 341 - AG: 0730 - CC: 17085-9 - HEALTH CARE & DUBEBE / (4) ICMS INTERESTADUAL Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 831,87 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.		

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA 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 57770651663	CHAVE DE ACESSO 4220 0709 2962 9500 1646 5700 3000 3503 3717 0651 6637	DATA E HORA DA EMISSÃO 24/07/2020 15:40:16

Azul
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA
V TR VP 3
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 350337	DATA E HORA DE EMISSÃO 24/07/2020 15:40:16	INSC. SUFRAMA DESTINATÁRIO
-----------	---------	---------------	--	----------------------------



TIPO DO CT-E
Normal

TIPO DO SERVIÇO
Normal

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO INF. DO CT-E GLOBALIZADO
 SIM NÃO

Chave de acesso
4220 0709 2962 9500 1646 5700 3000 3503 3717 0651 6637
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>

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

Protocolo de Autorização de Uso
342200090740532 24/07/2020 15:40:21-03:00

INÍCIO DA PRESTAÇÃO 4205407 FLORIANOPOLIS SC	TERMINO 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 CEP
CNPJ/CPF IE
UF PAIS FONE

RECEBEDOR
ENDEREÇO CEP
MUNICÍPIO IE
CNPJ/CPF FONE
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 7.562,50

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
	0,0200	M3 4,0000	KG 3,5000	KG 4,0000	KG 1,0000 UN

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
BC/TAXA EMISSAO		1,00 FRETE		91,68 IN/AD-VALOREM	49,91	142,79
KA/CAPATAZIA		0,20				VALOR A RECEBER 142,79

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC.
Tributação normal ICMS	142,79	12,00	17,13	

TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO.DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ / CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO.DOCUMENTO
NFe	42200718252904000170550010000008681368097568				

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: 09518594818] 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.)] [P.E.F CARTAO]

NÚMERO OPERACIONAL DO CONHECIMENTO AÉREO	CLASSE	CÓDIGO DA TARIFA	VALOR DA TARIFA
57770651663	Tarifa Geral		91,68
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	DATA PREVISTA DA ENTREGA	NATUREZA DA CARGA	
NORMAL	30/07/2020	DIMENSÃO	INFORMAÇÕES DE MANUSEIO
		42X30X19	99

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

29.07.20
Claudio SSAFI

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 SAUDE / 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: Aquisição de testes rápidos de detecção do coronavirus (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: 2079 - AÇÕES COMBATE AO COVID - 19 - AUXILIO FINANCEIRO LC NE 173/2020
 Elemento de Despesa: 33903000 - MATERIAL DE CONSUMO
 Fonte de Recurso: 9 - RECURSOS DA LC Nº 173 DE 27 DE MAIO DE 2020

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 IMUNOCROMATOGRAFIA, 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	275,00	27,50	7.562,50

Quantidade de itens: 1

Total dos itens: 7.562,50

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 ____/____/____.



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 & DUBEBE 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 Social: DUBEBE IND COM IMPORT EXP DE PROD HIGIENE PESSOAL
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\$ 7.562,50
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 15:53:50

Código da operação:	00181184
Chave de segurança:	CQC2EJQ1UA65EUQT

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