



Estado do(a) BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGAPORÃ



RECURSO MUNICIPAL

EXERCÍCIO 2021


PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 315
DATA: 12/03/2021
Lic/Disp/Inex 0023-21D-FMS

CREDOR: CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA
VALOR BRUTO R\$ 23.750,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO R\$ 23.750,00

DOTAÇÃO:
 020500 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 2070 Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde
 3390300000 Material de Consumo
 02 Rec.Imp.Transf.Imp. - Saúde 15% .

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BB	7499 - 3	FUNDO MUN.SAÚDE-REC.PRÓPRIOS	18160	23.750,00



	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGAPORÃ
Praça Baco Pari, nº 45	
Centro	
IGAPORÃ - BA	
CNPJ: 10.421.872/0001-87	

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 314	Exerc.: 2021	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar	
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 020500 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde Elemento: 3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo Fonte 02 - Rec.Imp.Transf.Imp. - Saúde 15% .			Modalidade: 0023-21D-FMS - Dispensa de Licitação Contrato: 0042-21-FMS - CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA Convênio: Cat. da Despesa: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
823.291,27	23.750,00	799.541,27	0,00	0,00	0,00

CREADOR		
Social/Nome: 5696 - CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA	Endereço:	
C.N.P.J/CPF: 19.130.961/0001-49	R.G.:	Bairro:
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: IGAPORÃ / BA
Banco:	Agência:	Conta:


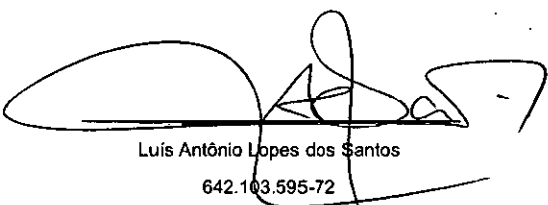
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA O DIAGNÓSTICO DO COVID-19 EM CARÁTER EMERGENCIAL, ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGAPORÃ

DATA EMPENHO: 09/03/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 09/03/2021 DATA PAGAMENTO: 12/03/2021

Valor Bruto: 23.750,00 Valor Bruto por Extenso: Vinte e Tres Mil Setecentos e Cinquenta Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:						
CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BB	4190 - 4	7499-3 - FUNDO MUN.SAÚDE- REC.PRÓPRIOS	18160	02	23.750,00

Total Pago: **23.750,00**

<p>pague-se a quantia de R\$ 23.750,00 (Vinte e Tres Mil Setecentos e Cinquenta Reais)</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Márcio Fagundes Fernandes 972.586.605-34 Secretário Municipal de Saúde</p>	<p style="text-align: center;">Foi paga a importância autorizada</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Luís Antônio Lopes dos Santos 642.103.595-72 Secretário Municipal de Planej. Adm. e Finanças</p>
--	--



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGAPORÃ

Praça Baco Pari, nº 45
 Centro
 IGAPORÃ - BA
 CNPJ: 10.421.872/0001-87

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 314	Liq: 859	Exerc.: 2021	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	----------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 020500 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte: 02 - Rec.Imp.Transf.Imp. - Saúde 15% .	Modalidade: 0023-21D-FMS - Dispensa de Licitação Contrato: 0042-21-FMS - 2021 Convênio: Cat. da Despesa: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
823.291,27	23.750,00	799.541,27			

CREADOR

Social/Nome: 5696 - CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA	Endereço:
C.N.P.J/CPF: 19.130.961/0001-49	R.G.:
I.M.:	I.E.:
Banco:	Agência:
	Sairro:
	Cidade/UF: IGAPORÃ / BA
	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA O DIAGNÓSTICO DO COVID-19 EM CARÁTER EMERGENCIAL, ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGAPORÃ

Data do Empenho: 09/03/2021 Data da Liquidação: 09/03/2021

Valor Bruto: 23.750,00 Valor Bruto por Extenso: Vinte e Tres Mil Setecentos e Cinquenta Reals

RETENÇÃO

Total da Retenção: 0,00

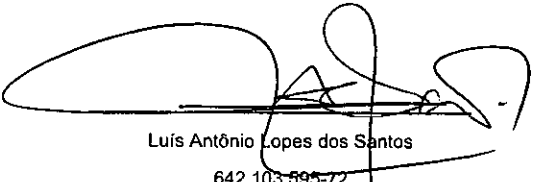
DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 24 - Série: 1 - Sub-Série: - Data de Emissão: 09/03/2021 - Data de Validade: 23.750,00

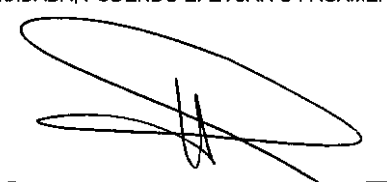
Total do Documento: 23.750,00

or Líquido: 23.750,00 (Vinte e Tres Mil Setecentos e Cinquenta Reals)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO A.NEXO.



 Luís Antônio Lopes dos Santos
 642.103.595-72
 Secretário Municipal de Planej. Adm. e Finanças

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.


 Talles Henrique Pereira Rocha
 05297319595
 Servidor

Empenho: 314



 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGAPORÃ Praça Baco Pari, nº 45 Centro IGAPORÃ - BA CNPJ: 10.421.872/0001-87	
--	--

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 314	Exerc.: 2021	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 020500 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde Elemento: 3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo Fonte 02 - Rec.Imp.Transf.Imp. - Saúde 15% .			Modalidade: 0023-21D-FMS - Dispensa de Licitação Contrato: 0042-21-FMS - 2021 Convênio: Cat. da Despesa: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL Incorporação: Desp. de Pessoal. Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
823.291,27	23.750,00	799.541,27		

REDEDOR

Social/Nome: 5696 - CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA		Endereço:
C.N.P.J/CPF: 19.130.961/0001-49	R.G.:	Bairro:
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: IGAPORÃ / BA
Banco:	Agência:	Conta:

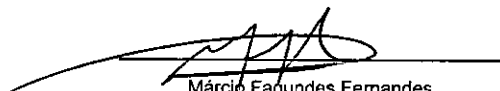
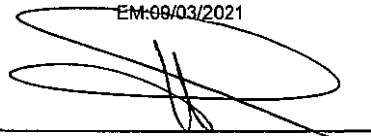
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA O DIAGNÓSTICO DO COVID-19 EM CARÁTER EMERGENCIAL, ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGAPORÃ

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 09/03/2021

Valor: 23.750,00 (Vinte e Tres Mil Setecentos e Cinquenta Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 09/03/2021  Márcio Fagundes Fernandes 972.586.605-34 Secretário Municipal de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:09/03/2021  Talles Henrique Pereira Rocha 05297319595 Servidor
---	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGAPORÃ**

Praça Baco Pari, nº 45
Centro
IGAPORÃ - BAHIA
CNPJ (MF): 10.421.872/0001-87

Nome: CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA	C.N.P.J./C.P.F.: 19.130.961/0001-49
RG: Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
Endereço:	Cidade: IGAPORÃ UF: BA
Banco:	Agência: Conta:
Tipo Conta:	Tp. Op.:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 314

Unidade Orçamentária: 020500 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde
Elemento de Despesa: 3390300000 - Material de Consumo
Fonte de Recurso: 02 - Rec.Imp.Transf.Imp. - Saúde 15% .

ESPECIFICAÇÃO

REFERE-SE A PAGAMENTO PROVENIENTE DESPESA COM AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA O DIAGNÓSTICO DO COVID-19 EM CARÁTER EMERGENCIAL, ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGAPORÃ, CONFORME NOTA FISCAL Nº 24 EM ANEXO.

Valor Bruto R\$:	23.750,00	PAGUE-SE EM: 12/03/2021				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
		001	4190-4	7499-3	18160	23.750,00
Valor Liquidado R\$:	23.750,00					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGAPORÃ a quantia supra R\$ 23750 (Vinte e Tres Mil Setecentos e Cinquenta Reais), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.



IGAPORÃ / BA, 12 de março de 2021

O valor liquidado foi efetuado através de transferência bancária em anexo.





RECEBEMOS DE CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 24 SÉRIE 1

 CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA ME ENGENHEIRO FRANCISCO CARDOSO, 382 - CENTRO, IBIASSUCE, BA - CEP: 46390000 - Fone/Fax: 7734652266	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2921 0319 1309 6100 0149 5500 1000 0000 2418 8583 0989 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
	Nº 24 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129211603691051 09/03/2021 15:41
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ATIVO IMOBILIZADO		CNPJ / CPF 19.130.961/0001-49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112721321	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 19.130.961/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IGAPORA		10.421.872/0001-87	09/03/2021
ENDEREÇO PC BACO-PARI, 45 TERREO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 46490-000
MUNICÍPIO IGAPORA	FONE / FAX (77)3460-1021	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA ENTRADA / SAÍDA 09/03/2021
			HORA DA SAÍDA 15:19

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.750,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		0 - Remetente			
EREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0 - 0	0	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSORN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. Desc.	B. C. ICMS Próprio	V. ICMS Próprio	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	B. C. ICMS ST	V. ICMS ST
3	COVID-19 AG - 25 TESTES - SWAB NASAL - MARCA VIDA TECNOLOGIA	30021229	0102	5.551	UN	250,0000	95,00	23.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00235	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIASSUCÊ

IBIASSUCÊ - BAHIA

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

Certidão Nº: 00000025

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Contribuinte:	CLÍNICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA - ME
Endereço:	AVN ENG. FRANCISCO CARDOSO, 382 CENTRO
Complemento:	
Cidade/UF:	IBIASSUCÊ - BA
CPF/CNPJ:	19130961000149
Inscrição Estadual/RG:	
Inscrição Municipal:	0103020557

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: 10/02/2021 13:50:39 horário de Brasília

EMITIDA EM: 22/02/2021 13:43:44 horário de Brasília

VÁLIDA ATÉ: 12/03/2021

CHAVE DE VALIDAÇÃO: xvP0di7m

Verifique a autenticidade dessa certidão acessando o portal: <http://www.keepinformatica.com.br/portal/web/IBIASSUCÊ.autentica-cnd>

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: 20210635840

RAZÃO SOCIAL	
CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
112.721.321	19.130.961/0001-49

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 12/02/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTA 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.



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 INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA
CNPJ: 19.130.961/0001-49**

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 17:48:01 do dia 22/12/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/06/2021.

Código de controle da certidão: **05F7.8894.E752.9F11**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.130.961/0001-49
Razão Social: CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA M
Endereço: RUA ENGENHEIRO FRANCISCO CARDOSO / CENTRO / IBIASSUCE / BA / 46390-000

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: 03/02/2021 a 04/03/2021

Certificação Número: 2021020303550716168446

Informação obtida em 12/02/2021 12:08:49

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: CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.130.961/0001-49
Certidão n°: 5676485/2021
Expedição: 12/02/2021, às 12:07:47
Validade: 10/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 19.130.961/0001-49, 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.



08/02/2021 004721594

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA



Documento Assinado Digitalmente por: NEWTON FRANCISCO NEVES COTRIM - 12/05/2021 14:47:05
Acesse em: <https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: b1545d18-4906-40ad-82d0-f780992c2ab2

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

CERTIDÃO Nº: 004721594

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 08/02/2021, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES, portador do CNPJ: 19.130.961/0001-49, estabelecida na AV ENGENHEIRO FRANCISCO CARDOSO 382, CENTRO, CEP: 46390-000, Ibiassuce - 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, segunda-feira, 8 de fevereiro de 2021.

PEDIDO Nº: 004721594

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência 4190-4
Conta corrente 7499-3

Creditado

Nome CLINICA I P P L - ME
Agência 2109-1
Conta corrente 18160-9
Valor 23.750,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB636131 MARCIO F FERNANDES	12/03/2021 10:23:09
	JE673644 NEWTON F N COTRIN	12/03/2021 10:28:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE673644 NEWTON F N COTRIN.