

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANDORINHA**

CNPJ: 11.413.442/0001-86

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

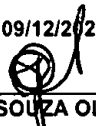
Empenho NE nº 2020-00194/002 Tipo ESTIMATIVA Tipo Crédito ORCAMENTARIO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA	
Unidade	021113 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função	10 - Saúde
Subfunção	302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
PA	2.027 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS (COVID-19)
Despesa	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Subelemento	33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS
Fonte	9.2.14.117 - Coronavírus (COVID-19) - 9.2.14.117

DADOS COMPLEMENTARES	
Convênio	Contrato 287.1/2020DPS
Dispensa	Licitação

CREDOR			
Nome	DIMENSÃO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	CPF / CNPJ	06.106.401/0001-07
Endereço	AVENIDA ITAIGARA, Nº 1915	Bairro	BARBOSA SANTOS
Complemento		Cidade	SENHOR DO BONFIM-BA

DATA PAGAMENTO	VALOR BRUTO POR EXTENSO	VALOR BRUTO
09/12/2020	VINTE E NOVE MIL, TREZENTOS E VINTE E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS	29.327,60

ORDEM DE PAGAMENTO	
PAGUE-SE A QUANTIA DE R\$ 29.327,60 (vinte e nove mil, trezentos e vinte e sete reais e sessenta centavos) EM: 09/12/2020 _____ RENATO BRANDÃO DE OLIVEIRA PREFEITO MUNICIPAL	FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM: 09/12/2020  _____ JÂNIA DE SOUZA OLIVEIRA TESOUREIRA DEC. Nº 035/2019

Banco	Agência	Conta	Descrição	Doc.	Fonte	R\$ Valor
001	4152-1	11974-1	11.974-1 - FMS CUSTEIO SUS - FTE "1	09122020	9.2.14.097 - Serviços Hospitalares - SIA	29.327,60

Ordem de Pagamento Nº 021113.02006/001						



09/12/2020 16:03:30

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome BA 290135 FMS CUSTEIO SUS
Agência 4152-1
Conta corrente 11974-1

Creditado

Nome DIMENSAO D H EIRELI
Agência 228-3
Conta corrente 41442-5
Valor 29.327,60
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB529980 RENATO BRANDAO DE OLIVEIRA
J9595595 GESON JOSE CARDOSO FIGUEIREDO
J8695775 JANIA DE SOUZA OLIVEIRA

09/12/2020 15:59:20
09/12/2020 16:01:51
09/12/2020 16:03:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8695775 JANIA DE SOUZA OLIVEIRA.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANDORINHA**

CNPJ: 11.413.442/0001-86

EMPENHO DA DESPESA

Exercício: 2020
Unidade: 021113
Número: 00194
Data: 26/08/2020

Dados do Credor

Credor: 000731 DIMENSÃO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
Endereço: AVENIDA ITAIGARA, Nº 1915
CNPJ/CPF: 06.106.401/0001-07 **Cidade:** SENHOR DO BONFIM **Estado:** BA
Banco: **Agência:** **Conta:**

Classificação da Despesa

Ficha: 707
Empenho: ESTIMATIVA
Crédito: ORCAMENTARIO
Órgão: 02.11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 021113 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0009 - ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE
Ação (PA): 2.027 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS (COVID-19)
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte: 9.2.14.117 - Coronavírus (COVID-19) - 9.2.14.117
Sub-elemento: 33903099-MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Dados da Licitação

Dispensa: **Processo:**
Motivo: **Contrato:** 287.1/2020DPS

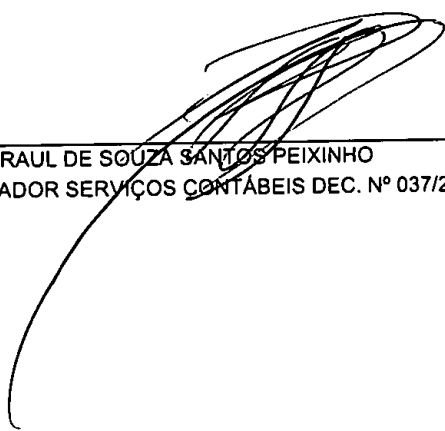
Especificação

Saldo Anterior: 78.703,16
Valor do Empenho: 70.400,70 (setenta mil, quatrocentos reais e setenta centavos)
Saldo Atual: 8.302,46

Histórico: DESTINA-SE AS DESPESAS COM EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPIS), MATERIAIS DE CONSUMO DIVERSOS E MEDICAMENTOS PARA OS PACIENTES SUSPEITOS E/OU CONFIRMADOS PELO CORONAVÍRUS E PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NO ATENDIMENTO E COMBATE À PANDEMIA DO COVID-19. DISPENSA Nº 287/2020 E CONTRATO Nº 287.1/2020DPS, NO PERÍODO DE 24/08/2020 A 22/11/2020.

A importância empenhada foi consignada em crédito próprio em: 26/08/2020

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em: 26/08/2020


RAUL DE SOUZA SANTOS PEIXINHO
COORDENADOR SERVIÇOS CONTÁBEIS DEC. Nº 037/2019

RENATO BRANDÃO DE OLIVEIRA
PREFEITO MUNICIPAL

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANDORINHA**

CNPJ: 11.413.442/0001-86

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Empenho: 00194/2020			Parcela: 002		
Tipo da Nota			Tipo de Crédito		
Normal ()	Global ()	Por Estimativa (X)	Orçamentário (X)	Especial ()	Extraordinário ()
Unidade Orçamentária: 021113 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função: 10 - Saúde					
Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial					
Programa: 0009 - ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE					
Atividade/Projeto: 2.027 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS (COVID-19)					
Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo					
Sub-Elemento: 33903099-MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS					
Fonte de Recursos: 9.2.14.117 - Coronavírus (COVID-19) - 9.2.14.117					
Processo/Adm.:					
Dispensa:					
Motivo:					
Contrato: 287.1/2020DPS					
Saldo da Dotação					
Saldo Anterior: 78.703,16		Valor do Empenho: 70.400,70		Saldo Atual: 8.302,46	
Credor(a)					
Nome: DIMENSÃO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI					
Endereço: AVENIDA ITAIGARA, Nº 1915					
Cidade: SENHOR DO BONFIM					
CNPJ/CPF: 06.106.401/0001-07					
Banco: Agência:					
Estado: BA					
Código: 000731					
Conta:					
Histórico					
DESTINA-SE AS DESPESAS COM EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPIS), MATERIAIS DE CONSUMO DIVERSOS E MEDICAMENTOS PARA OS PACIENTES SUSPEITOS E/OU CONFIRMADOS PELO CORONAVÍRUS E PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NO ATENDIMENTO E COMBATE À PANDEMIA DO COVID-19. DISPENSA Nº 287/2020 E CONTRATO Nº 287.1/2020DPS, NO PERÍODO DE 24/08/2020 A 22/11/2020. NOTA FISCAL Nº 1746.					
Dados do Empenho					
Saldo Anterior: 60.550,70		Valor: 29.327,60		Saldo Atual: 31.223,10	
Dados da Liquidação					
Valor Bruto: 29.327,60		Valor Retido: 0,00		Valor Líquido: 29.327,60	
Retenções					
Conta Contábil					R\$ Retido
<p>Controle Interno Processo Analisado 02.12.20</p>					
Nota de Liquidação					
DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM) PRESTADO(S)			DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA PODENDO EFETUAR PAGAMENTO		
EM: 02/12/2020			EM: 02/12/2020		
 GESON JOSE CARDOSO FIGUEIREDO SECRETÁRIO DE SAÚDE DEC. Nº 073/2020			 JADSON PINTO DE SOUZA SUPERINTENDENTE DE CONTABILIDADE DEC. Nº 037/2019		



ESTAB.: DIMENSÃO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
 ENDER.: AV ITAIGARA, 1915, LOTE CIDADE NOVA
 BAIRRO: BARBOSA SANTOS
 MUNIC.: Senhor do Bonfim
 CEP: 48970000

UF: BA
 FONE: (74) 3541-5320

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA

Nº. 00001746 - FL1/2
 Série: 001



NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria			CHAVE DE ACESSO NFE P/ CONSULTA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 29 2011 06106401000107 55 001 000001746 1 00001899 4		
INSCR. EST. 063231240	INSCR. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 06106401000107	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 129200619499696		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ANDORINHA			CNPJ/CPF 11413442000186	DATA EMISSÃO 20.11.2020
ENDEREÇO AV JOSE CORGOSINHO DE CARVALHO FILHO, 0		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 48990000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Andorinha	UF BA	FONE/FAX 3529 - 1024	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

VENCIMENTO	20.12.2020 1/1
VALOR	29.327,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
29.107,60	5.239,37			29.327,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
				VALOR TOTAL DA NOTA
				29.327,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE P/ CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINAT.	<input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 02	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO	Marca	NCM SH	CST	CFOP	UND	Lote	Fabricação	Validade	PMC	QUANTIDADE	Valor UNITÁRIO	TOTAL	Base Calc.ICMS	Valor ICMS	ICMS
12881	MASCARA HOSPITALAR N95 PFF2 - NA COR AZUL, EMBALADA	SAYRO	63079010	000	5405	UND	0099	16.06.2020	15.06.2023		1.000,000	11,9500	11.950,00	11.950,00	2.151,00	18,0
	INDIVIDUALMENTE. NAO ESTERIL. ATOXICA E APIROGENICA.															
	CONFECCIONADA EM QUATRO CAMADAS, SENDO: CAMADA															
	FIBRA SINTETICA DE POLIPROPILENO; CAMADA MEIO DE FIBRAS															
	SINTETICA ESTRUTURAL; CAMADA FILTRANTE DE FIBRA															
	COM TRATAMENTO ELETROSTATICO, CAMADA INTERNA DE FIBRA															
	SINTETICA DE CONTATO FACIAL COM TIRANTES DE CABECA DE															
	ELASTICO PARA SUSTENTACAO DA PECA FACIAL E TIRA MATALICA															
	PARA AJUSTE.															
12900	MASCARA TRIPLA CIRURGICA. FABRICADA EM NAO TECIDO 100%	JERSEY POMPOM	63079010	000	5405	UND	MASCSMS2210	03.11.2020	03.11.2023		8.000,000	1,9700	15.760,00	15.760,00	2.836,80	18,0
	POLIPROPILENO COM TRES CAMADAS DISTINTAS SOLDADAS															
	ELETRONICAMENTE POR ULTRASSON; COM FILTRO QUE															
	EFICIENCIA DE FILTRAGEM BACTERIANA MAIOR QUE 95%. TRES															
	PREGAS HORIZONTAIS; CLIP NASAL; TIRA DE ALUMINIO															
	MALEAVEL, REVESTIDO DE PLASTICO COM 13CM; COSTURADA															
	VIES NA LATERAIS; COR BRANCA; FIXADA COM ELASTICO ROLICO															

DADOS ADICIONAIS

LS 1464	RESERVADO AO FISCO
CONTA PARA DEPOSITO NO BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, AGENCIA: 0076 OP: 003 CONTA CORRENTE: 4434 -1 EM NOME DA DIMENSÃO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	
ATENÇÃO! NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 24 HORAS DA DATA DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA. Valor Aproximado de Tributos RS: 6.978,51	



SOLICITAÇÃO DE MATERIAL Nº 235/2020

Prezado(a) Senhor(a), venho através deste encaminhar a Vossa Senhoria, solicitações de materiais, para suprir as demandas do Fundo Municipal de Saúde, a serem adquiridas conforme demonstrativo abaixo.

CREADOR: DIMENSAO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

DESTINO: UNIDADES DE SAÚDE E EQUIPAR E PROTEGER OS AGENTES DE SAÚDE E DEMAIS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NO ATENDIMENTO E COMBATE A PANDEMIA DO COVID-19

QUANT	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1000	UNID	MÁSCARA HOSPITALAR N95 PFF2 - NA COR AZUL. EMBALADA INDIVIDUALMENTE. NÃO ESTÉRIL. ATÓXICA E APIROGÊNICA. CONFECCIONADO EM QUATRO CAMADAS, SENDO: CAMADA EXTERNA DE FIBRA SINTÉTICA DE POLIPROPILENO; CAMADA MEIO DE FIBRAS SINTÉTICA ESTRUTURAL; CAMADA FILTRANTE DE FIBRA SINTÉTICA COM TRATAMENTO ELETROSTÁTICO, CAMADA INTERNA DE FIBRA SINTÉTICA DE CONTATO FACIAL. COM TIRANTES DE CABEÇA DE ELÁSTICO PARA SUSTENTAÇÃO DA PEÇA FACIAL E TIRA METÁLICA PARA AJUSTE.	R\$ 11,95	R\$ 11.950,00
8000	UNID	MÁSCARA TRIPLA CIRURGICA. FABRICADA EM NÃO TECIDO 100% POLIPROPILENO (SMMMS GRAMATURA 50G/M2) COM TRÊS CAMADAS DISTINTAS SOLDADAS ELETRONICAMENTE POR ULTRASSON; COM FILTRO QUE PROPORCIONA EFICIÊNCIA DE FILTRAGEM BACTERIANA MAIOR QUE 95%. TRÊS PREGAS HORIZONTAIS; CLIP NASAL: TIRA DE ALUMÍNIO MALEÁVEL, REVESTIDO DE PLÁSTICO COM 13 CM; COSTURADA COM VIÉS NA LATERAIS; COR BRANCA; FIXADA COM ELÁSTICO ROLIÇO DE 2,5MM E 18 CM DE COMPRIMENTO COM BOA ELASTICIDADE; PRODUTO NÃO ESTÉRIL; ATÓXICO; PRODUTO MÉDICO HOSPITALAR DE USO ÚNICO.	R\$ 1,97	R\$ 15.760,00
1000	UNID	TOUCA CIRÚRGICA SANFONADA DESCARTÁVEL COM ELÁSTICO. FABRICADA EM NÃO TECIDO, 100% POLIPROPILENO, ATÓXICA E APIROGÊNICA; MATERIAL RESISTENTE E CONFORTÁVEL; COM ELÁSTICO, PROPORCIONANDO MELHOR VEDAÇÃO;; USO ÚNICO E INDIVIDUAL; DESCARTÁVEL; COR: BRANCA.	R\$ 0,22	R\$ 220,00
20	UNID	MACACÃO IMPERMEÁVEL - TAMANHO G, PARA USO HOSPITALAR, CONFECCIONADO EM POLIPROPILENO, REUTILIZÁVEL, IMPERMEÁVEL, RESPIRÁVEL, PROTEÇÃO DO CRÂNIO, PESCOÇO, TRONDO, MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, COM ELATICO NO CAPUZ, PUNHOS E TORNOZELOS, FECHAMENTO FRONTAL COM ZIPER, COM PROTEÇÃO CONTRA A PENETRAÇÃO DE LÍQUIDOS, SANGUE, VIRUS E BACTÉRIAS, RESISTENTE A RASGOS, RESPIRÁVEL, COM COSTURAS TERMOSELADAS.	R\$ 69,88	R\$ 1.397,60
TOTAL DO PEDIDO				R\$ 29.327,60

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

PROJETO/ATIVIDADE	CLASSIFICAÇÃO	FONTE DE RECURSO

ASSINATURA DO SOLICITANTE

Andorinha-BA, 18/11/2020



GESON JOSÉ CARDOSO FIGUEIREDO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE - DECRETO 073/2020

AUTORIZAÇÃO

Confirmando efetuar a compra, conforme valor e fonte de recurso indicada acima, em

/ /

LOURENÇO DUARTE FIGUEIREDO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 06.106.401/0001-07 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 16/02/2004
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL DIMENSAO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DIMENSAO HOSPITALAR	PORTE EPP
--	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.49-4-09 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar, com atividade de fracionamento e acondicionamento associada 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.71-7-02 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, com manipulação de fórmulas 47.71-7-04 - Comércio varejista de medicamentos veterinários 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e Internacional 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári
--

LOGRADOURO AV ITAIGARA	NÚMERO 1915	COMPLEMENTO LOTE CIDADE NOVA
----------------------------------	-----------------------	--

CEP 48.970-000	BAIRRO/DISTRITO BARBOSA SANTOS	MUNICÍPIO SENHOR DO BONFIM	UF BA
--------------------------	--	--------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO DIMENSAO.MED@HOTMAIL.COM	TELEFONE (74) 9954-4800
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 16/11/2020 às 10:31:22 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.106.401/0001-07

Razão Social: DIMENSAO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

Endereço: AV ITAIARA 1915 LOTE CIDADE NOVA / MERCADO / SENHOR DO BONFIM /
BA / 48970-000

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: 20/11/2020 a 19/12/2020 ✓

Certificação Número: 2020112001502705340830

Informação obtida em 01/12/2020 18:13:43

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



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: DIMENSAO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 06.106.401/0001-07

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>>.

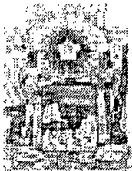
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:27:55 do dia 16/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/05/2021. ✓

Código de controle da certidão: **4C8F.7861.49CA.2FAC**

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: **20203381511**

RAZÃO SOCIAL	
DIMENSAO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
063.231.240	06.106.401/0001-07

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 16/11/2020, 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.



MUNICÍPIO DE SENHOR DO BONFIM
FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 16/11/2020

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00001166/2020

Emissão: 30/09/2020

Validade: 29/12/2020

DIMENSAO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

CGA: 000.001.153/001-00

CNPJ: 06.106.401/0001-07

CNAE: 4644-3/01

AV ITAIGARA , 1915

LOTE CIDADE NOVA

BARBOSA SANTOS

48.970-000 - SENHOR DO BONFIM , BA

EM CUMPRIMENTO AO DESPACHO EXARADO EM PETIÇÃO PROTOCOLADA NESTE ÓRGÃO E, RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE INSCREVER E COBRAR DÍVIDAS QUE VENHAM A SER APURADAS, CERTIFICO, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, QUE, MANDANDO REVER OS REGISTROS DA DÍVIDA ATIVA INSCRITA NESTA REPARTIÇÃO, VERIFICOU-SE A INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS RELATIVOS À INSCRIÇÃO ACIMA, E PARA CONSTAR, DETERMINEI QUE FOSSE EXTRAÍDA ESTA CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

Validação Web:

www.senhordobonfim.ba.gov.br

Emissor: VIA WEB



00220200000116600001475880

CGA: 000.001.153/001-00



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIMENSAO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.106.401/0001-07
Certidão n°: 30245414/2020
Expedição: 16/11/2020, às 10:29:47
Validade: 14/05/2021 - /180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIMENSAO DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **06.106.401/0001-07**, **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.