

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento N° 2323

Data: 14/05/2020

Empenho N°: 824 / 1

Credor: 451 - TAMIRES DE OLIVEIRA DE AMORIM 06059608523



Valor Bruto R\$: 600,00

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 600,00

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2058.3330.14

Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)

Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

N° Conta	Descrição Conta	N° Agência	Banco	N° Doc.	Valor
23546-6	FMS CUSTEIO SUS	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	51405	600,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLÂNDIA - BA

NOTA DE SUB-EMPENHO**EMPENHO: 824 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 13/05/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

FORNECEDOR			
Nome:	451 - TAMILDES DE OLIVEIRA DE AMORIM 06059608523		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	RUA PREFEITO MARIO MEIRELES,		Complemento:
Bairro:	Cidade:	BREJOES	Estado: BA
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	

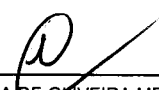
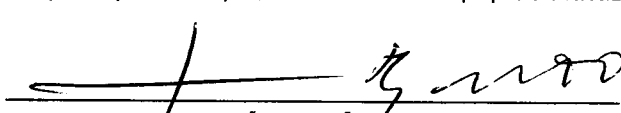
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		Data do Empenho: 13/05/2020
Reduzido:	2058.3330.14 - ESPECIAL	
Unidade:	02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função:	10 - Saúde	
Sub-Função:	305 - Vigilância Epidemiológica	
Programa:	112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA	
Ação:	2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)	
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo	
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS	
Sub-Elemento:	3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: DL149-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 235-2020	3.050,00	600,00	2.450,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO DO TIPO PULVERIZADOR MULTIFUNCIONAL E ROUPA PROTEÇÃO EPI PULVERIZAÇÃO INSETICIDA COMPLETA PARA ATENDER À DEMANDA E NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE JUNTO COM A VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E SANITÁRIA PARA O COMBATE AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE CRAVOLÂNDIA - BA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	600,00	600,00	0,00

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
-	-				

## Seiscentos reais ##	600,00
------------------------	---------------

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 13/05/2020.  <hr/> EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES Secretário(a) CPF : 443.447.085-04	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 13/05/2020  <hr/> SEMIÃO BRANDÃO NETO Secretário(a) CPF : 209.292.185-15
--	---



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLÂNDIA - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 824 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 13/05/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR			
Nome: 451 - TAMIRES DE OLIVEIRA DE AMORIM 06059608523	Tipo Pessoa: Jurídica		
Endereço: RUA PREFEITO MARIO MEIRELES,	Complemento:		
Bairro:	Cidade: BREJOES	Estado: BA	
CNPJ: 22.466.179/0001-00	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2058.3330.14 - ESPECIAL	Data do Empenho: 13/05/2020
Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função: 10 - Saúde	
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica	
Programa: 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA	
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)	
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo	
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS	
Sub-Elemento: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: DL149-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 235-2020	3.050,00	600,00	2.450,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO DO TIPO PULVERIZADOR MULTIFUNCIONAL E ROUPA PROTEÇÃO EPI PULVERIZAÇÃO INSETICIDA COMPLETA PARA ATENDER À DEMANDA E NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE JUNTO COM A VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E SANITÁRIA PARA O COMBATE AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE CRAVOLÂNDIA - BA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	600,00	600,00	0,00


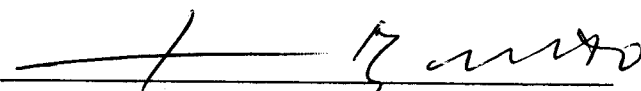
Data do Empenho: 13/05/2020 Data do Liquidação: 13/05/2020

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
## Seiscentos reais ##		Valor Retido 0,00
		Valor Líquido 600,00

DOCUMENTOS COMPROBATORIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	13/05/2020	1744442020	1			3.600,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
331119900	LIQUIDAÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	600,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 13/05/2020.  _____ ARLENE ALVES SODRE Chefe do Setor de Controle e Execução de Orçamento CPF : 226.437.008-48	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 13/05/2020, podendo efetuar o pagamento.  _____ SEMIÃO BRANDÃO NETO Secretário(a) CPF : 209.292.185-15
---	--

1907639



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLANDIA - BA

ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 824 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 1	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 13/05/2020	Data Sub-Empenho: 13/05/2020	Data Liquidação: 13/05/2020	Data Pagamento: 14/05/2020

FORNECEDOR			
Nome: 451 - TAMIRES DE OLIVEIRA DE AMORIM 06059608523	Tipo Pessoa: Jurídica		
Endereço: RUA PREFEITO MARIO MEIRELES,	Complemento:		
Bairro:	Cidade: BREJOES	Estado: BA	
CNPJ: 22.466.179/0001-00	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	

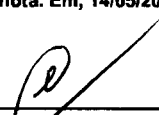

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2058.3330.14	- ESPECIAL
Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função: 10 - Saúde	
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica	
Programa: 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA	
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)	
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo	
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS	
Sub-Elemento: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO	

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: DL149-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 235-2020	3.050,00	600,00	2.450,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA O FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO DO TIPO PULVERIZADOR MULTIFUNCIONAL E ROUPA PROTEÇÃO EPI PULVERIZAÇÃO INSETICIDA COMPLETA PARA ATENDER À DEMANDA E NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE JUNTO COM A VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E SANITÁRIA PARA O COMBATE AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19, NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE CRAVOLÂNDIA - BA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	600,00	600,00	0,00

Data do Empenho: 13/05/2020	Data do Liquidação: 13/05/2020	Data do Pagamento: 14/05/2020
------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

## Seiscentos reais ##	Valor Bruto	600,00
-------------------------------	--------------------	---------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 600,00 (Seiscentos reais), proveniente desta nota. Em, 14/05/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 14/05/2020
 EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES Secretário(a) CPF : 443.447.085-04	 SILVIO CESAR BARRETO DE ALMEIDA Coordenador de Administração Financeira e Contábil CPF : 963.959.155-68

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
23546-6	FMS CUSTEIO SUS	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	51405	600,00

RECIBO **Nº PROCESSO PAGTO: 2323 / 2020**

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a importância supra de R\$ 600,00 (Seiscentos reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 2323, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.12
1163001163 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: BA 290950 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 23.546-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : BA 290950 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3610-2 - BREJOES
CONTA: 4.214-5

FAVORECIDO: MARILLES DE OLIVEIRA DE AMORIM 06059
CPF/CNPJ: 22.466.179/0001-00
VALOR: R\$ 600,00
DEBITO EM: 14/05/2020

=====

DOCUMENTO: 051405
AUTENTICACAO SISBB: 9.A4B.003.896.888.F01

Transação efetuada com sucesso por: JC121673 EDINALVA OLIVEIRA.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA
 SAÍDA ENTRADA
Nº 1744442020

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL TAMILES DE OLIVEIRA DE AMORIM 06059608523			DATA DA EMISSÃO 13/05/2020		
ENDEREÇO R PREFEITO MARIO MEIRELES SN CASA			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA SAÍDA/ENTRADA 13/05/2020
MUNICÍPIO BREJOES			CÓDIGO DO MUNICÍPIO 4305	UF BA	HORA DA SAÍDA 11:18
FONE / FAX 75-81456631	CEP 45.325-000	CNPJ / CPF 22.466.179/0001-00	INSCRIÇÃO ESTADUAL 124.700.303		NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRAVOLANDIA			DIRETORIA / INFAZ *****		
ENDEREÇO PCA MARIO CRAVO sn PREFEITURA			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		REPARTIÇÃO FISCAL *****
MUNICÍPIO CRAVOLANDIA			CÓDIGO DO MUNICÍPIO 9509	UF BA	NOME DO FUNCIONÁRIO *****
FONE / FAX -	CEP 45.330-000	CNPJ / CPF 11.496.506/0001-50	INSCRIÇÃO ESTADUAL 000.000.000		CADASTRO *****

DADOS DO BEM, MERCADORIA OU SERVIÇO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	S.T.	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	% DESC	% RED BC ICMS	% ICMS	% MVA	% MVA
Pulverizador multifuncional.	41	5102	un	1,00	3000,00	3000,00	0	0	0	0	0
Roupa Proteção Epi Pulverização Inseticida completa, Includn	41	5102	un	2,00	300,00	600,00	0	0	0	0	0

DECLARAÇÃO
DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM
PRESTADOS E/OU MATERIAL RECEBIDO.
EM: 13/05/2020
[Assinatura]
SERVIDOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0	VALOR DO ICMS 0	BASE CÁLCULO SUBSTITUIÇÃO 0	VALOR DO ICMS SUBST. 0	VALOR TOTAL 3600,00
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0	VALOR TOTAL DO IPI 0	VALOR TOTAL DA NOTA 3600,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL TAMILES DE OLIVEIRA DE AMORIM 06059608523			INSCRIÇÃO ESTADUAL 124.700.303		CNPJ / CPF 22.466.179/0001-00	
MUNICÍPIO BREJOES		UF BA	QUANTIDADE DE VOLUMES 2	ESPÉCIE DE VOLUMES UNIDADE		PESO BRUTO 14
FRETE POR CONTA <input checked="" type="checkbox"/> REMETENTE <input type="checkbox"/> DESTINATÁRIO		PLACA VEÍCULO	MUNICÍPIO	UF	PLACA CARROCERIA	MUNICÍPIO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Avulsa emitida pela Internet	RESERVADO AO FISCO 1º VIA DESTINATÁRIO DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00/00/00 ASSINATURA/CARIMBO
--	--

Roupa Proteção Epi Pulverização Inseticida completa, incluindo bota e luva. Aplicação: Proteção do tronco e membros superiores e inferiores do usuário contra riscos de origem química (agrotóxicos). NORMA ISO 27065





PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJÕES
SETOR DE TRIBUTOS
RUA PREFEITO MARIO MEIRELES, 81 - CENTRO
BREJÕES - BA - CEP: 45325-000
FONE(S) (75) 3654 2158 / 2140 RAMAL 217 - CNPJ/MF: 14.197.765/0001-01

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000146/2020

Nome/Razão Social: **TAMILES DE OLIVEIRA DE AMORIM**
Nome Fantasia: **OLIVEIRA AMORIM**
Inscrição Municipal: **495400708** CPF/CNPJ: **22.466.179/0001-00**
Endereço: **RUA PREFEITO MARIO MEIRELES - TREC, S/N CASA CENTRO**
BREJÕES - BA - CEP: 45325-000

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

.....
.....
.....
.....
.....

Esta Certidão foi emitida em 06/05/2020 com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **05/07/2020**

Código de controle da certidão: **9100015370**



Emissor: MARCIO

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.



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 N° 20201013752

RAZÃO SOCIAL	
TAMILES DE OLIVEIRA DE AMORIM 06059608523	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
124.700.303	22.466.179/0001-00

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 06/04/2020, conforme Portaria n° 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.



CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 22.466.179/0001-00
Razão Social: TAMIRES DE OLIVEIRA 06059608523
Endereço: R PREFEITO MARIO MEIRELES SN CASA / CENTRO / BREJOES / BA /
45325-000

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: 21/03/2020 a 18/07/2020

Certificação Número: 2020032105245186184847

Informação obtida em 06/04/2020 10:51:26

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



TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TAMIRES DE OLIVEIRA DE AMORIM 06059608523 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 22.466.179/0001-00
Certidão n°: 10329388/2020
Expedição: 05/05/2020, às 15:21:22
Validade: 31/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que TAMIRES DE OLIVEIRA DE AMORIM 06059608523 (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 22.466.179/0001-00, 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.



Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: **TAMILES DE OLIVEIRA DE AMORIM 06059608523**
CNPJ: **22.466.179/0001-00**

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 17:49:53 do dia 06/05/2020 <hora e data de Brasília>. Válida até 02/11/2020.

Código de controle da certidão: **A3E2.0659.4ABA.D0C6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão