

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 3999

Data: 17/08/2020

Empenho Nº: 1194 / 1

Credor: 163 - OKEY MED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES E ODOTOLOGICOS LTDA



Valor Bruto R\$: 3.164,50

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 3.164,50

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

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
23546-6	FMS CUSTEIO SUS	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	52906	3.164,50



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: 1194 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 1	Data do Sub-Empenho: 14/08/2020	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
-----------------------------	--------------------------	--	------------------------------------

FORNECEDOR			
Nome: 163 - OKEY MED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES E ODOTOLOGICA	Tipo Pessoa: Jurídica		
Endereço: RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ, 106	Complemento: TERREO		
Bairro: CENTRO	Cidade: ITABUNA	Estado: BA	
CNPJ: 11.311.773/0001-05	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	

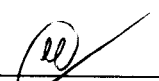
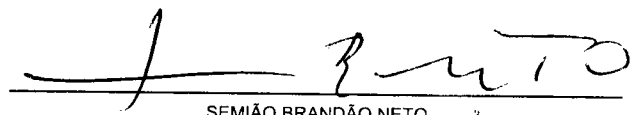
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Redução: 2058.3330.14 - ESPECIAL	Data do Empenho: 14/08/2020
Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função: 10 - Saúde	
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica	
Programa: 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA	
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)	
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo	
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS	
Sub-Elemento: 3.3.90.30.14 - Material de Consumo	

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: DL242-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 339-2020	55.734,60	3.164,50	52.570,10
Patrimônio: -				

HISTÓRICO AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PENSO E SANEANTES PARA ATENDER AS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, BEM COMO OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE ATUAM NO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE DO CORONAVIRUS (COVID19), NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE CRAVOLÂNDIA - BA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	3.164,50	3.164,50	0,00

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

Três mil e cento e sessenta e quatro reais e cinqüenta centavos ## 3.164,50

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 14/08/2020.</p> <p style="text-align: center;"> EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES Secretário(a) CPF : 443.447.085-04</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 14/08/2020</p> <p style="text-align: center;"> SEMIÃO BRANDÃO NETO Secretário(a) CPF : 209.292.185-15</p>
--	---



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:

EMPEÑO: 1194 / 2020 Nº SUB-EMPEÑO: 1 Data do Sub-Empeño: 14/08/2020 TIPO DO EMPEÑO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 163 - OKEY MED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES E Tipo Pessoa: Jurídica
 Endereço: RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ, 106 Complemento: TERREO
 Bairro: CENTRO Cidade: ITABUNA Estado: BA
 CNPJ: 11.311.773/0001-05 Insc. Estadual: CPF: RG:
 Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2058.3330.14 - ESPECIAL Data do Empeño: 05/08/2020

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: 3.3.90.30.14 - Material de Consumo

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: DL242-2020	Saldo Anterior	Valor do Empeño	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 339-2020	55.734,60	3.164,50	52.570,10
Patrimônio: -				

HISTÓRICO AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PENSO E SANEANTES PARA ATENDER AS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, BEM COMO OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE ATUAM NO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE DO CORONAVIRUS (COVID19), NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE CRAVOLÂNDIA - BA.	Movimentação Empeño		
	Saldo Anterior	Sub-Empeño	Saldo Atual
	3.164,50	3.164,50	0,00



Data do Empeño: 05/08/2020 Data do Liquidação: 14/08/2020

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
## Três mil e cento e sessenta e quatro reais e cinquenta centavos ##		Valor Retido 0,00
		Valor Líquido 3.164,50

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	12/08/2020	37.634	1			3.164,50

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
331119900	LIQUIDAÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	3.164,50

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 14/08/2020.  _____ 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 empeño supra está liquidada em 14/08/2020, podendo efetuar o pagamento.  _____ SEMIÃO BRANDÃO NETO Secretário(a) CPF : 209.292.185-15
---	---



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: 1194 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 1	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 05/08/2020	Data Sub-Empenho: 14/08/2020	Data Liquidação: 14/08/2020	Data Pagamento: 17/08/2020

FORNECEDOR				
Nome:	163 - OKEY MED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES E	Tipo Pessoa: Jurídica		
Endereço:	RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ, 106	Complemento: TERREO		
Bairro:	CENTRO	Cidade: ITABUNA	Estado: BA	
CNPJ:	11.311.773/0001-05	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -		

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzidp:	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:	3.3.90.30.14 - Material de Consumo

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: DL242-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 339-2020	55.734,60	3.164,50	52.570,10
Patrimônio: -				

HISTÓRICO AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PENSO E SANEANTES PARA ATENDER AS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, BEM COMO OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE ATUAM NO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE DO CORONAVIRUS (COVID19), NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE CRAVOLÂNDIA - BA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	3.164,50	3.164,50	0,00

Data do Empenho: 05/08/2020	Data do Liquidação: 14/08/2020	Data do Pagamento: 17/08/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Três mil e cento e sessenta e quatro reais e cinquenta centavos ##	Valor Bruto	3.164,50
---	-------------	----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 3.164,50 (Três mil e cento e sessenta e quatro reais e cinquenta centavos), proveniente desta nota. Em, 17/08/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 17/08/2020
 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.	52906	3.164,50

RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 3999 / 2020

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a importância supra de R\$ 3.164,50 (Três mil e cento e sessenta e quatro reais e cinquenta centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 3999, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.



Emissão de comprovantes

17/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:36:59
116301163 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

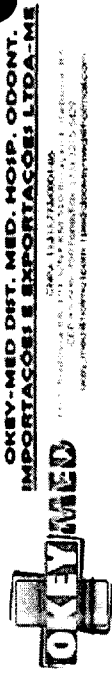
CLIENTE: BA 290950 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 23.546-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/08/2020
NR. DOCUMENTO	550.070.000.052.906
VALOR TOTAL	3.164,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: OKEY-MED - DISTRIB. MEDIC
AGENCIA: 0070-1 CONTA: 52.906-0
NR. DOCUMENTO 551.163.000.023.546
=====

NR. AUTENTICACAO	9.653.FC2.012.F13.337
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC121673 EDINALVA OLIVEIRA.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Nº 000.037.634
0-Entrada
1-1-Saida

CONTROLE DO FISCO



OKEY-MED DIST. MED. HO.SP. ODONT. IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÕES LTDA - ME
CNPJ 11.311.773/0001-05
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 129200612899726 12/08/2020 15:44

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
2920 0811 3117 7300 0105 5500 1000 0376 3411 2154 4262
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO CRAVOLANDIA UF BA
CEP 45600-000
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
FONE/FAX (73)35452249
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA DA EMISSÃO 12/08/2020
DATA DA SAÍDA 12/08/2020
HORA DA SAÍDA

VALOR DO IMPOSTO 3.164,50
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 161,81
VALOR DO ICMS 565,59
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.164,50
VALOR DO FRETE 0,00
DESCONTO 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DO REPASSE DE ICMS 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 3.164,50

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
SOCIAL
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

IDADE 1
ESPECIE
Calça(s)
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 47,624
PESO LÍQUIDO 47,624

RO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI
3	AVENTAL MANGA LONGA PCT/10 isento de ICMS conforme CV/23/20	15/12/2024	62101000	040	5102	PCT	6	98,40	53,000		318,00	0,00	0,00	
2	DETERGENTE MULT ENZIMÁTICO 5 ENZIMAS I/LT	19/08/2023	38088910	020	5102	LT	30	51,26	32,050		961,50	565,59	101,81	18
1	LUVA PROCEDIMENTO G°	15/03/2023	40151900	140	5102	CX	13	69,65	65,000		845,00	0,00	0,00	
9	MASCARA DE PROTECAO PFF-2 N95 C/20 isento de ICMS conforme CV/23/20	30/04/2023	63079010	040	5102	UND	20	35,55	20,000		400,00	0,00	0,00	
0	OCULOS SEGURANCA isento de ICMS conforme CV/23/20		90049020	040	5102	UND	20	20,96	10,000		200,00	0,00	0,00	
5	TOUCA DESCARTAVEL C/100 isento de ICMS conforme CV/23/20	15/03/2024	63079010	040	5102	PCT	20	45,00	22,000		440,00	0,00	0,00	

RESERVADO AO FISCO
PÁG. 01 DE 01
A ECONOMICA AG:3792 OP:003 C/C:234-8
PROCES NUM 613920189 DADOS BANC. / BANCO DO BRASIL - AG: 52906-0 /
Pd nº 0054237/01

000027-GUILHERME TANNUS MARTELO

DECLARAÇÃO
SEGARO QUE OS SERVIÇOS FEDERAM
PRETADOS SE FOR MAIOR VALOR EFEBDO.
EM: 12/08/2020
SÉB VILVORA



Certidão Especial de Débitos Tributários (Positiva com efeito de Negativa)

(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: 20201752552

RAZÃO SOCIAL	
OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
084.776.323	11.311.773/0001-05

Fica certificado que constam, até a presente data, as seguintes pendências de responsabilidade do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria, cuja exigibilidade encontra-se suspensa, emprestando à presente certidão Positiva o efeito de Negativa:

Processo(s) Administrativo(s) Fiscal(is): ICMS

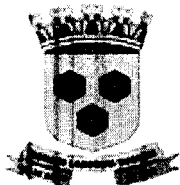
217445.0011/18-7 - Inicial/DEFESA	232417.3002/16-9 - Div Ativ/INSC NA D ATIVA
232417.3003/16-5 - Inicial/PARCELAMENTO	232417.3004/16-1 - 2a Inst/PARCELAMENTO
232417.3004/16-1 - Inicial/PARCELAMENTO	232417.3006/16-4 - 1a Inst/PARCELAMENTO
600000.2163/17-1 - Inicial/PARCELAMENTO	600000.2164/17-8 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.8415/19-1 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.8921/19-4 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.9045/19-3 - Inicial/PARCELAMENTO	

Esta certidão engloba os débitos referentes a todos os estabelecimentos do contribuinte, 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 outros débitos que vierem a ser apurados.

Emitida em 22/06/2020, 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.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABUNA
FAZENDA MUNICIPAL – DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número da Certidão 0008346	Código Geral 1158606
--------------------------------------	--------------------------------

Código	Nome/Razão Social		
	OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI		
C.N.P.J 11311773000105	Insc. Est.	C.P.F	R.G

Endereço RODOVIA BR-101, Nº: S/N -		
JACANA	ITABUNA	BA

A Prefeitura Municipal de Itabuna - BA, conforme preceitua o Art. 273 da Lei Municipal nº 2.173 de 01/10/2010 - Código Tributário Municipal, certifica para os devidos fins que, **NÃO CONSTA DÉBITO** pertencentes ao contribuinte. E, para constar, foi extraída a presente certidão, cuja validade é de 90 (Noventa) dias contados a partir da data de sua emissão.

As certidões fornecidas não excluem o direito da Fazenda Municipal cobrar, quaisquer débitos que posteriormente venham a ser apurados.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Itabuna na Internet, no endereço <http://www.itabuna.ba.gov.br/>

Emitida em 03/08/2020

Validade 90 dias

Chave de Validação: 20200008346

**Av. Princesa Isabel, Nº 678
São Caetano
CEP: 45.607.001 – Itabuna-Bahia**



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS
IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES EIRELI**
CNPJ: 11.311.773/0001-05

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 15:51:35 do dia 05/11/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/05/2020.

Código de controle da certidão: **796A.C56F.ECA0.9BEA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BRASIL
(HTTPS://GOV.BR)

Relação das certidões emitidas por data de validade

CNPJ: 11.311.773/0001-05 - OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI

Período: 05/11/2019 a 03/08/2020

Código de controle	Tipo	Data-Hora emissão	Data de validade	Situação	Segunda via
796A.C56F.ECA0.9BEA	Positiva com efeitos de negativa	05/11/2019 15:51:35	03/05/2020	Válida Prorrogada até 31/08/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegundi
BB79.CDFB.CA25.C167	Positiva com efeitos de negativa	31/10/2019 17:02:35	28/04/2020	Válida Prorrogada até 26/08/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegu
EE58.9B29.4124.836F	Positiva com efeitos de negativa	31/10/2019 12:56:12	28/04/2020	Válida Prorrogada até 26/08/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegu
52CB.7689.C606.0C91	Positiva com efeitos de negativa	28/10/2019 08:24:59	25/04/2020	Válida Prorrogada até 23/08/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegunc
68EE.2654.5997.C2C2	Positiva com efeitos de negativa	22/10/2019 15:10:49	19/04/2020	Válida Prorrogada até 17/08/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegunç

« « 1 2 3 4 5 » »

Expirada: A data de validade da certidão expirou. Os atos praticados entre a data de emissão e data de validade da certidão permanecem válidos.

Expirada Prorrogada: A data de validade da certidão expirou. O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta nº 555/2020 (DOU 24/03/2020) e/ou Portaria Conjunta nº 1.178/2020 (DOU 14/07/2020).

Válida Prorrogada: O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta nº 555/2020 (DOU 24/03/2020) e/ou Portaria Conjunta nº 1.178/2020 (DOU 14/07/2020).

Nova consulta (/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar)

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 24/03/2020 | Edição: 57 | Seção: 1 | Página: 33

Órgão: Ministério da Economia/Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil

PORTARIA CONJUNTA Nº 555, DE 23 DE MARÇO DE 2020

Dispõe sobre a prorrogação do prazo de validade das Certidões Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND) e Certidões Positivas com Efeitos de Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CPEND), em decorrência da pandemia relacionada ao coronavírus (COVID-19).

O SECRETÁRIO ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL E O PROCURADOR-GERAL DA FAZENDA NACIONAL, no uso das atribuições que lhes conferem, respectivamente, o inciso III do art. 327 do Regimento Interno da Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil, aprovado pela Portaria MF nº 430, de 9 de outubro de 2017, e o art. 82 do Regimento Interno da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional, aprovado pela Portaria MF nº 36, de 24 de janeiro de 2014, e tendo em vista o disposto no § 5º do art. 47 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991, resolvem:

Art. 1º Fica prorrogada, por 90 (noventa) dias, a validade das Certidões Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND) e Certidões Positivas com Efeitos de Negativa de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CPEND) válidas na data da publicação desta Portaria Conjunta.

Art. 2º Ficam mantidas as demais disposições da Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2 de outubro de 2014.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação no Diário Oficial da União.

JOSÉ BARROSO TOSTES NETO

Secretário Especial da Receita Federal do Brasil

JOSÉ LEVI MELLO DO AMARAL JÚNIOR

Procurador-Geral da Fazenda Nacional

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.311.773/0001-05

Razão Social: OKEY MED DISTRIB DE MEDIC HOSPIT E ODONT IMPORT E EXPOR

Endereço: ROD BR-101 SN KM 510 / JACANA / ITABUNA / BA / 45608-750

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: 30/07/2020 a 28/08/2020

Certificação Número: 2020073002381629332702

Informação obtida em 07/08/2020 07:22:46

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 DE TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES
ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.311.773/0001-05
Certidão nº: 11917590/2020
Expedição: 25/05/2020, às 14:10:51
Validade: 20/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **OKEY-MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLOGICOS IMPORTACOES E EXPORTACOES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.311.773/0001-05**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.



15/07/2020

004334234

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA

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

CERTIDÃO Nº: 004334234**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 15/07/2020, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

OKEY MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES ODONTOLÓGICOS IMPORTAÇÕES E EXPORTAÇÕES EIRELI, portador do CNPJ: 11.311.773/0001-05, estabelecida na Rodovia BR-101 km 510 , SN, Jacana, CEP: 45608-750, Itabuna - 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, quarta-feira, 15 de julho de 2020.

PEDIDO Nº: 004334234
