



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA NOVA

CNPJ: 11.896.996/0001-81 - CEP: - - BOA NOVA - BA

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 312 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 1	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 14/08/2020	Data Sub-Empenho: 17/08/2020	Data Liquidação: 17/08/2020	Data Pagamento: 26/10/2020

<b>FORNECEDOR</b>			
Nome:	20422141 - HEALTH CARE & DUBEBE IND COM IMP EXP PRODS HIG PES C		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	Complemento:		
Bairro:	Cidade:	Estado:	
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	

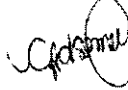

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
Reduzido:	2080.3330.14.1 - EXTRAORDINÁRIO
Unidade:	02.09.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	122 - Administração Geral
Programa:	0022 - GESTÃO AMPLIAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA ASSIST EM SAÚDE
Ação:	2.080 - ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA COVID-19
Elemento:	3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte:	14.1 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - Enfrentamento de emergência COVID-19
Sub-Elemento:	3.3.90.30.10 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL

Modalidade: Pregão eletrônico para registro de preço	Nº Lic.: 011/2020SRP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Inveniente:	Contrato:	29.950,80	29.250,00	700,80
Patrimônio:				

HISTÓRICO AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA ATENDER DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, NO COMBATE E PREVENÇÃO AO CORONA VIRUS (COVID-19). NOTA FISCAL 1046. OSD FMS 9860. (DFC)	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	29.250,00	29.250,00	0,00

Data do Empenho: 14/08/2020	Data do Liquidação: 17/08/2020	Data do Pagamento: 26/10/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Vinte e nove mil e duzentos e cinquenta reais ##	Valor Bruto	29.250,00
---	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 29.250,00 (Vinte e nove mil e duzentos e cinquenta reais ), proveniente desta nota. Em, 26/10/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 26/10/2020
 JOSE WAGNER MORAES SOUZA Sec. de Finanças CPF : 956.383.935-87	 ADONIAS ROCHA P. ALMEIDA Prefeito Municipal CPF : 107.214.875-72

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624039-6x	CAIXA 624039-6 - PM BOA NOVA COVID-19	143-5	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	145092	29.250,00

<b>RECIBO</b>	<b>Nº PROCESSO PAGTO: 1611 / 2020</b>
---------------	---------------------------------------

Recebemos da(o) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA NOVA a importância supra de R\$ 29.250,00 (Vinte e nove mil e duzentos e cinquenta reais ), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 1611, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA NOVA

CNPJ: 11.896.996/0001-81 - CEP: - - BOA NOVA - BA

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 312 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 17/08/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

**FORNECEDOR**  
**Nome:** 20422141 - HEALTH CARE & DUBEBE IND COM IMP EXP PRODS HIG PES C Tipo Pessoa: Jurídica  
**Endereço:** Complemento:  
**Bairro:** Cidade: Estado:  
**CNPJ:** 18.252.904/0001-70 Insc. Estadual: CPF: RG:  
**Conta:** Agência: Banco: -

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  
**Reduzido:** 2080.3330.14.1 - EXTRAORDINÁRIO **Data do Empenho:** 14/08/2020

**Unidade:** 02.09.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Função:** 10 - Saúde  
**Sub-Função:** 122 - Administração Geral  
**Programa:** 0022 - GESTÃO AMPLIAÇÃO E QUALIFICAÇÃO DA ASSIST EM SAÚDE  
**Ação:** 2.080 - ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA COVID-19  
**Elemento:** 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO  
**Fonte:** 14.1 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - Enfrentamento de emergência COVID-19  
**Sub-Elemento:** 3.3.90.30.10 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL

<b>Modalidade:</b> Pregão eletrônico para registro de preço	<b>Nº Lic.:</b> 011/2020SRP	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
<b>Convênio:</b>	<b>Contrato:</b>	29.950,80	29.250,00	700,80
<b>Patrimônio:</b> -				

<b>HISTÓRICO</b> AQUISIÇÃO DE TESTES RAPIDOS PARA ATENDER DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, NO COMBATE E PREVENÇÃO AO CORONA VIRUS (COVID-19). NOTA FISCAL 1046. OSD FMS 9860. (DFC)	<b>Movimentação Empenho</b>		
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Sub-Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
	29.250,00	29.250,00	0,00

**Data do Empenho:** 14/08/2020 **Data da Liquidação:** 17/08/2020

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
		0,00
## Vinte e nove mil e duzentos e cinquenta reais ##		<b>Valor Retido</b>
		<b>Valor Líquido</b>
		29.250,00

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DATA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	17/08/2020	1046	1		17/09/2020	29.250,00

### DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33111360	LIQUIDAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR	29.250,00

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 17/08/2020.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>_____          GISELE APARECIDA DOS SANTOS GOMES          Diretor(a) de Compras          CPF : 033.502.275-89</p>	<p>Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 17/08/2020, podendo efetuar o pagamento.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>_____          JOSE WAGNER MORAES SOUZA          Sec. de Finanças          CPF : 956.383.935-87</p>
---	---

**IMPRIMIR** **FECHAR****CAIXA****2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FMS BOA NOVA FNSBLAFB
<b>Conta Origem:</b>	1435/006/00624039-6
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.896.996/0001-81

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Conta Destino:</b>	0730/00000017085-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	HEALT CARE E DUBEBE IND COM EMP EXP PROD
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	18.252.904/0001-70
<b>Valor:</b>	R\$ 29.250,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO FORNECEDOR
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	26/10/2020
<b>Data da Operação:</b>	26/10/2020
<b>Código da Operação:</b>	00145092
<b>Chave de Segurança:</b>	VA96LTJQH XVFRVR4
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	

RECIBEMOS 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: 379 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA NOVA	Valor: R\$29.250,00	DEPOSITO BANCAR	Nº 001046
					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 001046  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 4220 0818 2529 0400 0170 5500 1000 0010 4613 3794 3316

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA DE VENDA NORMAL	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200125445767	17/08/2020	10:50:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258.765.453	INSCR. EST. DO SUBST. TRIB	CNPJ 18.252.904/0001-70	

RAZÃO SOCIAL 379 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA NOVA	CNPJ/CPF 11.896.996/0001-81	DATA DE EMISSÃO 17/08/2020
ENDEREÇO AV NOSSA SENHORA DA BOA NOVA 7	BAIRRO CENTRO	DATA DE SAÍDA 17/08/2020
MUNICÍPIO BOA NOVA	UF BA	HORA DE SAÍDA 00:00:00
CEP 45.250-000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

Nº	Vico.	Valor	Nº	Vico.	Valor	Nº	Vico.	Valor	Nº	Vico.	Valor
1	16/09/2020	29.250,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		29.250,00		2.047,50		0,00		0,00		29.250,00	
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		29.250,00	

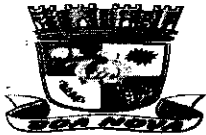
RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	FRETE POR CONTA DEMITENTE 1-DESINATARIO 2-TERCEIROS 3-SEM FRETE	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO AVENIDA DEPUTADO DIOMICIO FREITAS	MUNICÍPIO FLORIANOPOLIS			SC	09296295001646
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				22	255809930
					PESO LIQUIDO
					22

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	VL. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS IPI
1000	TESTE RÁPIDO EM CASSETE COVID-19 MEDICAL SYSTEM Lote: 200507201-2021-05-12	30021590	600	6102	UN	1.500,000	19,5000	29.250,002	2.250,08	047,50	0	0,00	7,0

*AA*  
**Manoel José Novaes Reis**  
 Secretário de Saúde  
 Decreto nº 075/2020  
 Data: 17/08/2020  
 Declaro que  
 Os materiais foram entregues  
 Os serviços foram prestados

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Forma pgto: DEPOSITO BANCARIO	Condição pgto: 30 DIAS	Região:	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 1349	VENDEDOR: 15 PW CENTRO DISTRB SP MAQ EC			
Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOA NOVA				
SOLICITAÇÃO DE COMPRA FMS009880/2020 - PREGÃO 011/2020PE				
ITAU 341 - AG: 0730 - CC: 17085-9 - HEALTH CARE & DUBEBE / (4) ICMS INTERESTADUAL. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 3217,50 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.				



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA NOVA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTOS Nº FMS009860/2020

Data: 14/08/2020

Ao Fornecedor: HEALTH CARE & DUBEBE IND COM IMP EXP PRODS HIG PES

Fantasia: HEALTH CARE & DUBEBE /

CNPJ: 18.252.904/0001-70

Venho através desta solicitar os materiais abaixo relacionados, conforme processo licitatório.

PREGAO PARA REGISTRO DE PREÇO - 011/2020PE

FATURADO EM NOME DO(A): FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE / CNPJ: 118969960001/81

PRAZO DE ENTREGA / FORMA DE PAGAMENTO: 0 DIAS / À PRAZO

SETOR DA ENTREGA: COMPRAS SAUDE /

OBJETO: AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA ATENDER DEMANDAS DA SECRETÁRIA DE SAÚDE NO COMBATE E PREVENÇÃO AO CORONA VÍRUS (COVID-19). CONFORME SOLICITAÇÃO DO SECRETÁRIO DA PASTA. (L.A)

DOTAÇÃO(ÕES)

Secretaria: 204000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Projeto: 2080 - ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA COVID-19
Elemento de Despesa: 33903000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso: 14 - TRANS. RECURSOS SUS-14

ITENS DO PEDIDO

Table with 6 columns: Descrição do Item, Marca, Und, Qtde, Preço Unitário, Valor Total. Row 1: TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 - SENSIBILIDADE: 86,43% (IC 95% 82,41-89,58%) ESPECIFICIDADE: 99,57% (IC 95%: 97,63- 99,92%) TOTAL CONSISTENTE: 91,61% (IC 95% 89,10 -93,58%) ENSAIO IMUNOCROMATOGRÁFICO RÁPIDO QUALITATIVO DE DETECÇÃO SIMULTÂNEA DE IGG/IGM ANTICORONAVIRUS SANGUE, SORO OU PLASMA (10µL DE AMOSTRA) 15 MINUTOS 25 CASSETES, 25 CONTA GOTAS DESCARTÁVEIS, SOLUÇÃO TAMPÃO 1 X 6 ML. MEDICAL SYSTEM UN 1.500,00 19,50 29.250,00

Quantidade de itens: 1

Total dos itens: 29.250,00

Atenciosamente,

MANOEL JOSÉ NOVAES REIS

Manoel José Novaes Reis
Secretário de Saúde
Decreto nº 075/2020

CONTROLE ADMINISTRATIVO

Confirmo quantitativos solicitado. Não confirmo quantitativos solicitados.

Responsável: em 14/08/2020

ORDENADOR DE DESPESAS

Autorizo o fornecimento dos itens

Responsável: em 14/08/2020

LIBERAÇÃO DE FORNECIMENTO

Autorizo o fornecimento dos itens acima relacionados, no local da solicitação.

Responsável: em 14/08/2020



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome (razão social): **HEALTH CARE & DUBEBE INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO, EXPORTACAO DE PRODUTOS DE HIGIENE PE  
COSMETICOS E PERFU**  
CNPJ/CPF: **18.252.904/0001-70**

**Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.**

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **200140077354047**  
Data de emissão: **29/06/2020 16:44:10**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,  
modificado pelo artigo 18 da Lei n  
15.510/11.): **28/08/2020**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço:  
<http://www.sef.sc.gov.br>



**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: 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:

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 14:39:17 do dia 12/03/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/09/2020.

Código de controle da certidão: **B535.E211.ABEC.72DF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: HEALTH CARE & DUBEBE INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO, EXPORTACAO DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, COSMETICOS E PERFUMARIA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 18.252.904/0001-70  
Certidão n°: 15293247/2020  
Expedição: 03/07/2020, às 09:43:47  
Validade: 29/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HEALTH CARE & DUBEBE INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO, EXPORTACAO DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL, COSMETICOS E PERFUMARIA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **18.252.904/0001-70**, **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.





ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIJUCAS  
SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 27/05/2020 09h11min

Número	Validade
4985	23/11/2020

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome / Razão Social

Health Care & Dubebe Ind. Com. Import.Export.de Prod.Higiene CNPJ: 18252904000170

Aviso

Sem débitos pendentes até a presente data.

Comprovação Junto à

Finalidade

Mensagem

Certificamos que até a presente data não constam débitos tributários relativos à inscrição abaixo caracterizada.

A Fazenda Municipal se reserva o direito de cobrar débitos que venham a ser constatados, mesmo se referentes a períodos compreendidos nesta certidão.

Código de Controle

CWLWUYYP1BMY0GA1

A validade do documento pode ser consultada no site da prefeitura por meio do código de controle informado.  
<http://www.tijucas.sc.gov.br>

Tijucas (SC), 27 de Maio de 2020

RUA CORONEL BUCHELLE, 1 - CENTRO  
Tijucas (SC) - CEP: 88200000 - Fone:4832638125

[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 03/08/2020 11:12:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**