

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA DA MATRIZ, S/N  
CENTRO  
FORMOSA DO RIO PRETO - BA  
CNPJ: 09.505.077/0001-98

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm: 170/2018	Empenho: 202	Exerc.: 2020	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------------------	--------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 0206001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 012 - MAIS SAÚDE PARA NOSSA GENTE Ação: 2033 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15% Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte 02 - SAÚDE 15% .	Modalidade: PP-026-2018 - Pregão Presencial Contrato: 133-2018 - 2018 Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
<b>Saldo Anterior</b> 2.491.500,00	<b>Valor do Empenho</b> 1.000,00	<b>Saldo Atual</b> 2.490.500,00

CREDOR		
R.Social/Nome: 27644 - OESTE FORTE LTDA - EPP		Endereço: AV. ENEDINO ALVES DA PAIXAO N° 2926 QD. 01 LT. 03
C.N.P./CPF: 03.365.682/0001-24	R.G.:	Bairro: LOT. SANTA CRUZ
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: LUIS EDUARDO MAGALHAES / BA
Banco:	Agência:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
DESPESA COM AQUISIÇÃO DE OXIGENIO MEDICINAL E UTILITARIOS, LOTE 01, QUE SERAO DESTINADOS P/ ATENDER AS NECESSIDADES DOS SETORES PERTENCENTES HOSPITAL MUNICIPAL DR. ALTINO LEMOS SANTIAGO E SAMU DESTE MUNICIPIO, DURANTE O EXERCICIO DE 2020 DE ACORDO TERMO ADITIVO EM ANEXO.

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

Data do Empenho: 02/01/2020

Valor: 1.000,00 ( Um Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2020      Thaise Dias Soares CPF:033.357.235-11 Gestor(a) do FMS	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/01/2020  ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549 Assinado de forma digital por ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549 Dados: 2020.09.11 11:12:03 -03'00'  André Augusto de Oliveira Santos CRC/BA-025632/O-5 Contador(a)
--	---

Login: lucimario

Empenho: 202

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA DA MATRIZ, S/N  
CENTRO  
FORMOSA DO RIO PRETO - BA  
CNPJ: 09.505.077/0001-98

**NOTA DE SUBEMPENHO**

Proc. Adm: 170/2018	Empenho: 202 / 3316	Exerc.: 2020	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------------------	---------------------	--------------	------------------	-------------------------------------

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Unidade: 0206001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função: 10 - SAÚDE  
Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA  
Programa: 012 - MAIS SAÚDE PARA NOSSA GENTE  
Ação: 2033 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15%  
Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo  
Fonte 02 - SAÚDE 15% .

**DADOS COMPLEMENTARES**

Modalidade: PP-026-2018 - Pregão Presencial  
Contrato: 133-2018-OESTE FORTE LTDA - EPP  
Convênio:  
Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS  
Incorporação:  
Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
2.491.500,00	1.000,00	2.490.500,00	8.624,60	8.589,40	35,20

**CREDOR**

R.Social/Nome: 27644 - OESTE FORTE LTDA - EPP  
C.N.P.J/CPF: 03.365.682/0001-24 R.G.:  
I.M.: I.E.:  
Banco: Agência:

Endereço: AV. ENEDINO ALVES DA PAIXAO N° 2926 QD. 01 LT. 03  
Bairro: LOT. SANTA CRUZ  
Cidade/UF: LUIS EDUARDO MAGALHAES / BA  
Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL (OXIGENIO MEDICINAL, REGULADOR MEDICIONAL C/FLUXOMETRO E UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO) QUE SERAO DESTINADOS P/ ATENDER AS NECESSIDADES DOS SETORES PERTENCENTES HOSPITAL MUNICIPAL DR. ALTINO LEMOS SANTIAGO DESTE MUNICIPIO, CONF. OFICIO N° 2649/2020 DE ACORDO TERMO ADITIVO EM ANEXO.

**Itens do Empenho**

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 26/08/2020

Valor: 1.000,00 ( Um Mil Reais)

<p>AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/01/2020</p> <p>EDVALDO BEZERRA DA SILVA:24832782487 487</p> <p>Thaise Dias Soares CPF:033.357.235-11 Gestor(a) do FMS</p>	<p>DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 26/08/2020</p> <p>Assinado de forma digital por EDVALDO BEZERRA DA SILVA:24832782487 Dados: 2020.09.11 12:43:52 -03'00'</p> <p>ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549</p> <p>Assinado de forma digital por ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549 Dados: 2020.09.11 11:12:39 -03'00'</p> <p>André Augusto de Oliveira Santos CRC/BA-025632/O-5 Contador(a)</p>
--	---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA DA MATRIZ, S/N  
CENTRO  
FORMOSA DO RIO PRETO - BA  
CNPJ: 09.505.077/0001-98

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

Proc. Adm: 170/2018	Empenho: 202 / 3316	Liq: 30100591	Exerc.: 2020	Tipo: Estimativa	Crédito: Orçamentário e Suplementar
---------------------	---------------------	---------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 0206001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 012 - MAIS SAÚDE PARA NOSSA GENTE Ação: 2033 - GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 15% Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte: 02 - SAÚDE 15% .	Modalidade: PP-026-2018 - Pregão Presencial Contrato: 133-2018-OESTE FORTE LTDA - EPP Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
2.491.500,00	1.000,00	2.490.500,00	8.624,60	8.589,40	35,20

**CREDOR**

R.Social/Nome: 27644 - OESTE FORTE LTDA - EPP	Endereço: AV. ENEDINO ALVES DA PAIXAO N° 2926 QD. 01 LT. 03
C.N.P.J/CPF: 03.365.682/0001-24	R.G.: Bairro: LOT. SANTA CRUZ
I.M.:	I.E.: Cidade/UF: LUIS EDUARDO MAGALHAES / BA
Banco:	Agência: Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL (OXIGENIO MEDICINAL, REGULADOR MEDICIONAL C/FLUXOMETRO E UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO) QUE SERAO DESTINADOS P/ ATENDER AS NECESSIDADES DOS SETORES PERTENCENTES HOSPITAL MUNICIPAL DR. ALTINO LEMOS SANTIAGO DESTE MUNICIPIO, CONF. OFICIO N° 2649/2020 DE ACORDO TERMO ADITIVO EM ANEXO.

Data do Empenho: 02/01/2020      Data do Sub Empenho: 26/08/2020      Data da Liquidação: 16/09/2020

Valor Bruto: 8.589,40      Valor Bruto por Extenso: Oito Mil Quinhentos e Oitenta e Nove Reais e Quarenta Centavos

**RETENÇÃO**

Total da Retenção: 0,00

**DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL**

Número do Documento: 000048289 - Série: 001 - Sub-Série: - Data de Emissão: 26/08/2020 - Data de Validade: 8.589,40

Total do Documento: 8.589,40

Valor Líquido: 8.589,40 ( Oito Mil Quinhentos e Oitenta e Nove Reais e Quarenta Centavos)

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 ANEXO.

EDVALDO  
BEZERRA DA  
SILVA:248327824  
87

Assinado de forma digital  
por EDVALDO BEZERRA  
DA SILVA:24832782487  
Dados: 2020.09.16  
12:57:42 -03'00'

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

ELZIMARIA  
BOMFIM  
RIBEIRO DOS  
SANTOS:9266  
9395520

Assinado de forma digital por  
ELZIMARIA BOMFIM RIBEIRO DOS  
SANTOS:92669395520  
DNE: c=BR, o=ICP-Brasil,  
ou=Secretaria da Receita Federal  
do Brasil - RFB, ou=SERVIDOR(A),  
ou=VALID, ou=AR SOLIMÕES  
CERTIFICADORA,  
ou=22759531000103,  
cn=ELZIMARIA BOMFIM RIBEIRO  
DOS SANTOS:92669395520  
Dados: 2020.09.16 12:01:27 -03'00'

Elzimaría Bomfim Ribeiro de Matos

RG\_0872258165\_SSP/BA

Liquidante



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DO RIO PRETO – ESTADO DA BAHIA

Formosa do Rio Preto (BA) 26 de agosto 2020

**OFÍCIO SMS N ° 2649/2020**

Exmo. Sr. Prefeito,

Solicitamos autorização para abertura de processo, referente a aquisição de Oxigênio Medicinal para suprir as necessidades do Hospital Municipal Dr. Altino Lemos Santiago na Unidade do Centro COVID, junto à empresa Oeste Forte Ltda, conforme portaria n° 1.666 de 01 de julho de 2020 que dispõe sobre a transferência de recursos financeiros aos Estados, Distrito Federal e Municípios para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus-COVID 19, Pregão Presencial n° 026/2018, Processo Administrativo nº1.170/2018 e Aditivos em anexo.

Valor Total: **R\$ 8.589,40**

Recurso \_\_\_\_\_

Conta \_\_\_\_\_

Descrição	Unid	Quant	V. Unit	V. Total
Oxigênio medicinal (M <sup>3</sup> )	M <sup>3</sup>	145	R\$ 35,20	R\$ 5.104,00
Regulador medicinal c/ fluxômetro	Unid	6	R\$ 480,00	R\$ 2.880,00
Umidificador para oxigênio	Unid	6	R\$ 100,90	R\$ 605,40
				<b>R\$ 8.589,40</b>

Respeitosamente,

**THAISE DIAS SOARES**  
Secretária Municipal de Saúde

Autorizado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**Sílvio Roberto Buarque da Silva**  
Secretário de Adm. e Finanças

Autorizado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
**Termosires Dias dos Santos Neto**  
Prefeito Municipal



Recebemos de OESTE FORTE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.  
 Emissão: 26/08/2020 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FUNSAUDE Valor Total: 8.589,40

**NF-e**  
**Nº 000.048.289**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**OESTE FORTE LTDA**  
 AV. ENEDINO ALVES DA PAIXAO 1598, S/N,  
 WHATSAPP 77 99810-9686 - SANTA CRUZ. 2 -  
 LUIS EDUARDO MAGALHAES - BA - CEP:  
 47850-000  
 Fone: (77)3628-5262  
 VENDAS@OESTEFORTE.COM.BR



**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000.048.289**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**2920 0803 3656 8200 0124 5500 1000 0482 8914 8103 2826**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**129201313512540 26/08/2020 10:01:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 51468493

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 03.365.682/0001-24

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FUNSAUDE**

CNPJ / CPF  
 09.505.077/0001-98

DATA DA EMISSÃO  
 26/08/2020

ENDEREÇO  
 AV DA MATRIZ, S/N

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
 47990-000

DATA DA SAÍDA  
 26/08/2020

MUNICÍPIO  
 FORMOSA DO RIO PRETO

UF  
 BA

TELEFONE / FAX  
 (77)3616-2112

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
 10:00:57

**DUPLICATAS**

Número : 001  
 Vencimento: 10/09/2020  
 Valor : R\$8.589,40

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.589,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	8.589,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FUNSAUDE		1 - DESTINATA					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1000	GAS OXIGENIO M3 ONU-1072 MEDICINAL Val Aprox Tributos: 826,85 (16,20%)	2811990	0102	5102	M3	145,00	35,2000	0,00	5104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003569	REGULADOR GAS OXIGENIO MED C/FLUXOMETRO CEST: 0104600 Val Aprox Tributos: 387,36 (13,45%)	4811000	0102	5102	UN	6,00	480,0000	0,00	2880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002865	UMIDIFICADOR OXIGENIO C/MASCARA+EXTENSAO 1,5MT Val Aprox Tributos: 137,73 (22,75%)	0192010	0102	5102	UN	6,00	100,9000	0,00	605,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Sandra Carvalho Dias*  
 Chefe da Divisão de Adm. Hospitalar  
 Portaria nº 498/2017

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO Nr.: 082065 - PARA UNIDADE COVID - Vendedor: JOSEILSON MENEZES LINO	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



## 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: 20202209550

RAZÃO SOCIAL	
OESTE FORTE LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
051.468.493	03.365.682/0001-24

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 03/08/2020, 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.



## 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: 20202209550

RAZÃO SOCIAL	
OESTE FORTE LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
051.468.493	03.365.682/0001-24

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 03/08/2020, 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.



Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 03.365.682/0001-24

**Razão Social:** OESTE FORTE LTDA EPP

**Endereço:** AV ENEDINO ALVES DA PAIXAO 2926 QD 01 LT 03 / LOT STA CRUZ /  
LUIS EDUARDO MAGALHAES / BA / 47850-000

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:** 19/08/2020 a 17/09/2020

**Certificação Número:** 2020081902135560117045

Informação obtida em 20/08/2020 10:13:50

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)**





**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: OESTE FORTE LTDA**  
**CNPJ: 03.365.682/0001-24**

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 10:16:03 do dia 22/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/10/2020.

Código de controle da certidão: **EC1F.884C.DC5F.2714**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LUÍS EDUARDO MAGALHÃES**

DIRETORIA DE CAPTAÇÃO DE RECURSOS  
RUA JOSÉ RAMOS DE ANCHIETA, 225 - JARDIM PRIMAVERA/  
LUÍS EDUARDO MAGALHÃES - BA - CEP: 47850-000  
FONE(S): 77 3628-9000 CNPJ/MF: 04.214.419/0001-05

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

**Nº 000719/2020**

Nome/Razão Social: **OESTE FORTE LTDA**

Nome Fantasia: **OESTE FORTE**

Inscrição Municipal: **00448808**

CPF/CNPJ: **03.365.682/0001-24**

Atividade Principal: **4744001 - Comércio varejista de ferragens e ferramentas**

Endereço: **AV ENEDINO ALVES DA PAIXAO, 1592 CIDADE SANTA CRUZ I  
LUÍS EDUARDO MAGALHÃES - BA - CEP: 47850-000**

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

Observação:

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Esta Certidão foi emitida em 04/08/2020 com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **03/09/2020**

Código de controle da certidão: **2100231378**



Emissã/VILASSA

SANDRO VILASSA DOMINGUES

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: OESTE FORTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.365.682/0001-24

Certidão n°: 17600444/2020

Expedição: 30/07/2020, às 08:12:13

Validade: 25/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **OESTE FORTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **03.365.682/0001-24**, **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.