

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1
Centro
CANDIBA - BA
CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 503	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Extraordinário		
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES			
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2073 - Enfrentamento das Ações Necessárias ao combate do Coronavírus (COVID 19) Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo. Fonte 14 - SUS			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO -OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:			
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual				
23.210,00	9.284,00	13.926,00				
CREDOR						
R.Social/Nome: 24790 - NB FARMA DIST DE PROD FARM LTDA		Endereço: RUA MANOEL VITORINO, 162				
C.N.P./CPF: 09.312.074/0001-38		R.G.:	Bairro: CENTRO			
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: GUANAMBI / BA			
Banco:		Agência:	Conta:			
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA						
Valor referente ao pagamento de despesa com aquisição de material referente ao combate do COVID19. neste município.						
Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
Data do Empenho: 29/04/2020						
Valor: 9.284,00 (Nove Mil Duzentos e Oitenta e Quatro Reais)						
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 29/04/2020			DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:29/04/2020			
_____ NOELIO DE SOUZA BEBE JUNIOR CPF.: 028.444.415-48 Secretário			_____ Lilian da Silva Perruchio CPF.: 638.014.426-91 Auxiliar de Contabilidade			

Empenho: 503

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 503	Liq: 1522	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Extraordinário
------------	--------------	-----------	--------------	--------------	-------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2073 - Enfrentamento das Ações Necessárias ao combate do Coronavírus (COVID 19) Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo. Fonte: 14 - SUS			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: 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
23.210,00	9.284,00	13.926,00			

CREDOR

R.Social/Nome: 24790 - NB FARMA DIST DE PROD FARM LTDA

Endereço: RUA MANOEL VITORINO, 162

C.N.P.J/CPF: 09.312.074/0001-38

R.G.:

Bairro: CENTRO

I.M.:

I.E.:

Cidade/UF: GUANAMBI / BA

Banco:

Agência:

Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor referente ao pagamento de despesa com aquisição de material referente ao combate do COVID19, neste município.

Data do Empenho: 29/04/2020

Data da Liquidação: 11/05/2020

Valor Bruto: 9.284,00

Valor Bruto por Extenso: Nove Mil Duzentos e Oitenta e Quatro Reais

RETENÇÃO

Total da Retenção: 0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 5704 - Série: 001 - Sub-Série: - Data de Emissão: 11/05/2020 - Data de Validade:

9.284,00

Total do Documento:

9.284,00

Valor Líquido: 9.284,00 (Nove Mil Duzentos e Oitenta e Quatro Reais)

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.

Lilian da Silva Perruchio

CPF.: 638.014.426-91

Auxiliar de Contabilidade

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

MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE

CPF.: 316.352.965-87

Tesoureiro

Empenho: 503

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1
Centro
CANDIBA - BA
CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 503	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Extraordinário
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
----------------------------	--	--	----------------------	--	--

Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2073 - Enfrentamento das Ações Necessárias ao combate do Coronavírus (COVID 19) Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo. Fonte 14 - SUS	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: 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
23.210,00	9.284,00	13.926,00	0,00	0,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 24790 - NB FARMA DIST DE PROD FARM LTDA	Endereço: RUA MANOEL VITORINO, 162
C.N.P.J/CPF: 09.312.074/0001-38	R.G.: Bairro: CENTRO
I.M.:	I.E.: Cidade/UF: GUANAMBI / BA
Banco:	Agência: Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor referente ao pagamento de despesa com aquisição de material referente ao combate do COVID19. neste município.

DATA EMPENHO: 29/04/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 11/05/2020 DATA PAGAMENTO: 12/05/2020

Valor Bruto: 9.284,00 Valor Bruto por Extenso: Nove Mil Duzentos e Oitenta e Quatro Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1728 - 0	14736-2 - FM SAUDE - COVID 19	9999	14	9.284,00

Total Pago: 9.284,00

Pague-se a quantia de R\$ 9.284,00 (Nove Mil Duzentos e Oitenta e Quatro Reais)

NOELIO DE SOUZA BEBE JUNIOR
CPF.: 028.444.415-48
Secretário

Foi paga a importância autorizada

MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE
CPF.: 316.352.965-87
Tesoureiro

Empenho: 503

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1
Centro
CANDIBA - BAHIA
CNPJ (MF):11.634.059/0001-58

Nome: NB FARMA DIST DE PROD FARM LTDA C.N.P.J./C.P.F.: 09.312.074/0001-38
RG: Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA MANOEL VITORINO, 162 Cidade: GUANAMBI UF: BA
Banco: Agência: Conta:
Tipo Conta: Tp. Op.:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 503

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2073 - Enfrentamento das Ações Necessárias ao combate do Coronavírus (COVID 19)
Elemento de Despesa: 3390300000 - Material de Consumo.
Fonte de Recurso: 14 - SUS

ESPECIFICAÇÃO

Valor referente ao pagamento de despesa com aquisição de material referente ao combate do COVID19. neste município.

Valor Bruto R\$:	9.284,00	PAGUE-SE EM: 12/05/2020				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
		001	1728-0	14736-2	9999	9.284,00
Valor Líquido R\$:	9.284,00					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ R\$ 9.284,00 (Nove Mil e Duzentos e Oitenta e Quatro Reais), correspondente a especificação acima descrita.

Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 12 de maio de 2020

O valor liquidado foi efetuado através de transferência bancária em anexo.

DATA DE EMISSÃO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.005.704

SÉRIE 001



NB FARMA DIST DE PROD FARM LTDA

Endereço: RUA MANOEL VITORINO 162
 Bairro: CENTRO
 Cidade: GUANAMBI - UF: BA
 Fone: (77)3451-3033 - CEP: 46.430-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.005.704
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



29200509312074000138550010000057041018240225

CHAVE DE ACESSO

2920 0509 3120 7400 0138 5500 1000 0057 0410 1824 0225

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 5403 REVENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1292006607354897 11/05/2020 16:11:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 76249005

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.312.074/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
 00000165-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIBA

CNPJ/CPF
 11.634.059/0001-58

DATA EMISSÃO
 11/05/2020

ENDEREÇO
 PC KENNDEY 01.

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 46.380-000

DT. ENT SAÍDA
 11/05/2020

MUNICÍPIO
 CANDIBA

FONE/FAX
 (77)3661-2445

E-MAIL
 s.saudecandiba@bol.com.br

UF
 BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 16:10

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
DINHEIRO		9.284,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
8.177,00	1.471,86	0,00	0,00	0,00	60,35	9.284,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	278,52	9.284,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Emitente			BA	09.312.074/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SETE DE SETEMBRO	GUANAMBI	BA	76249005		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	cx's			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000096	LUNA PROCEDIMENTO MEDIA C 100UN	40151900	060	5403	CX	30,00	36,90	1.107,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0
000144	MASCARA DESCARTAVEL C/ELAST 50UN	65079010	000	5102	PCT	50,00	149,80	7.490,00	7.490,00	1.348,20	0,00	18,00 0
004136	OCULOS DE SEGURANCA	90049020	000	5102	UN	10,00	13,90	139,00	139,00	25,02	0,00	18,00 0
004071	PRÓPE DISC 20G 100UN	62101000	000	5102	PCT	10,00	24,50	249,00	249,00	44,82	0,00	18,00 0
000075	LOUCA BRANCA 45X50CM 100UN	62101000	000	5102	PCT	10,00	29,90	299,00	299,00	53,82	0,00	18,00 0

*20733014
Empenhada*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
411520			

Retenção de tributos

Vlr. Retido PIS	Vlr. Retido COFINS	Vlr. Retido CSLL	Vlr. Retido IRRF	Vlr. Retido INSS	Vlr. Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS, BANCO DO BRASIL, AG:0923-7, CC: 31399-8 / Trib. aprox.: R\$ 440,06 Federal e R\$ 1.658,61 Estadual Fone: IBPT D2/078

RESERVADO AO FISCO

12/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:44:15
172901728 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUMSAUDE COVID19

AGENCIA: 1728-0 CONTA: 14.736-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2020

NR. DOCUMENTO 550.923.000.031.399

VALOR TOTAL 9.284,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: N D P FARMACEUTICOS LTDA

AGENCIA: 0923-7 CONTA: 31.399-8

NR. DOCUMENTO 551.728.000.014.736

=====

NR. AUTENTICACAO 8.A9D.EC8.D2E.FC9.46A

Transação efetuada com sucesso por: JB542945 NOELIO S BEBE JR.



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: NBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES
LTDA
CNPJ: 09.312.074/0001-38

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 12:17:00 do dia 19/12/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/06/2020.

Código de controle da certidão: **6CF6.DD64.7BBD.3862**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.312.074/0001-38
Certidão n°: 10707797/2020
Expedição: 12/05/2020, às 14:01:28
Validade: 07/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **09.312.074/0001-38**, **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.

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: 20201387410

RAZÃO SOCIAL	
NBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
076.249.005	09.312.074/0001-38

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

140764.0002/14-3 - Dív Ativ/INSC NA D ATIVA	140764.0017/12-4 - Ajuizado/AJUIZADO
232185.0011/18-6 - 1a Inst/AG.DISTRIBUIÇÃO	232185.0013/18-9 - 1a Inst/AG.DISTRIBUIÇÃO
800000.0048/20-1 - Inicial/PARCELAMENTO	800000.0846/18-3 - Dív Ativ/INSC NA D ATIVA
850000.0027/19-2 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.0031/19-0 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.0977/20-4 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.3317/15-9 - Dív Ativ/INSC NA D ATIVA
850000.3823/18-6 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.3973/19-6 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.4976/18-0 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.5872/19-2 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.7464/18-0 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.9287/19-7 - 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 12/05/2020, 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.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.312.074/0001-38

Razão Social: NBFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 112 A / CENTRO / GUANAMBI / BA / 46430-000

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: 15/03/2020 a 12/07/2020

Certificação Número: 2020031502254290538760

Informação obtida em 12/05/2020 14:02:40

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