

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO
FRANCISCO DO CONDE

EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 2854

Recursos: Rec de Impostos e Transf de Impostos - S

DATA: 23/12/2020

ORÇAMENTÁRIO

Credor: 346 INST DE ASSIST À SAUDE E PROMOÇÃO SOCIAL - PROVIDA
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 06.30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.122.0003 - Desenvolvimento Rural e Meio Ambiente
Projeto/Atividade: 6.296 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE I
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

Recursos:	Conta	Banco	Valor
	63232	BB - 13.385-X -REC PRÓPRIOS (FTR 2)	309.000,00

Recursos:	Conta	Banco	Valor
	63232	BB - 13.385-X -REC PRÓPRIOS (FTR 2)	309.000,00

*COMPLEMENTAÇÃO DESSE PROCESSO ENCONTRA-SE
NO PROCESSO ORÇAMENTÁRIO Nº 2853.*

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO FRANCISCO DO CONDE

Data: 23/12/2020
N. da Ordem : 2771
Total

ORDEM DE PAGAMENTO

Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 06.30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.122.0003 - SAÚDE EM AÇÃO
Projeto/Atividade: 6.296 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Sub-Elemento: 3.3.90.39.99.00.00.00.0002 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte: 0002 - Rec de Impostos e Transf de Impostos - Saúde 15%

Número do empenho :	966	Pagamentos anteriores :	111.000,00
Valor do empenho :	420.000,00	Valor da ordem :	309.000,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	420.000,00	Total (B) :	420.000,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 346 INST DE ASSIST À SAUDE E PROMOÇÃO SOCIAL - PROVIDA
Endereço: RUA 1º DE ABRIL, 74, 3º ANDAR Cidade: SALVADOR UF: BA
C.N.P.J.: 07-466-228/0001-10 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação:

DESTINADO A OPERACIONALIDADE E EXECUCAO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM REGIME DE 24 HORAS/DIA QUE ASSEGURE ASSISTENCIA UNIVERSAL A POPULAÇÃO DE SÃO FRANCISCO DO CONDE/BA NO HOSPITAL DOCENTE CÉLIA ALMEIDA LIMA. CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 001/2017 CONTRATO 031/2017, TERMO ADITIVO I, II, III, IV, V, VI, VII. ACRESCIMO LEGAL DE 1.500.000,00, ELEVANDO 29.358.348,88 (VINTE E NOVE MILHOES, TREZENTOS E CINQUENTA E OITO MIL, TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS),
COMPLIMENTO DA NOTA FISCAL N 2020162
PROCESSO N 5656/2020

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 309.000,00

Fica autorizado o pagamento de 309.000,00 (trezentos e nove mil reais)

Descontos:

Total de descontos: 0,00
Líquido a pagar: 309.000,00

Recursos:	Conta Banco	Cheque/Docto	Valor
	63232 BB - 13.385-X -REC PRÓPRIOS (FTR 2)		309.000,00

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 23/12/2020


Rita Maria Nogueira do Socorro
Diretora Financeira

23/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:35:10
457704577 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PMSFC-FUNDO M DE SAUDE-RP
AGENCIA: 4577-2 CONTA: 13.385-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/12/2020
NR. DOCUMENTO	552.866.000.103.004
VALOR TOTAL	310.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO - PROVIDA
AGENCIA: 2866-5 CONTA: 103.004-3
NR. DOCUMENTO 554.577.000.013.385

=====

NR. AUTENTICACAO	D.1E3.C4B.893.DD7.09B
------------------	-----------------------

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO FRANCISCO DO CONDE

Data: 10/12/2020
N. da Ordem : 2771/20
Total

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 06.30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.122.0003 - SAÚDE EM AÇÃO
Projeto/Atividade: 6.296 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Sub-Elemento: 3.3.90.39.99.00.00.00.0002 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte: 0002 - Rec de Impostos e Transf de Impostos - Saúde 15%

Número do empenho :	966	Pagamentos anteriores :	111.000,00
Valor do empenho :	420.000,00	Valor da ordem :	309.000,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	420.000,00	Total (B) :	420.000,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 346 INST DE ASSIST À SAUDE E PROMOÇÃO SOCIAL - PROVIDA UF: BA
Endereço: RUA 1º DE ABRIL, 74, 3º ANDAR Cidade: SALVADOR
C.N.P.J.: 07-466-228/0001-10 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação:

DESTINADO A OPERACIONALIDADE E EXECUCAO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM REGIME DE 24 HORAS/DIA QUE ASSEGURE ASSISTENCIA UNIVERSAL A POPULAÇÃO DE SÃO FRANCISCO DO CONDE/BA NO HOSPITAL DOCENTE CÉLIA ALMEIDA LIMA. CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 001/2017 CONTRATO 001/2017. TERMO ADITIVO I, II, III, IV, V, VI, VII. ACRESCIMO LEGAL DE 1.500.000,00, ELEVANDO 29.358.348,88 (VINTE E NOVE MILHOES, TREZENTOS E CINQUENTA E OITO MIL, TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS). COMPLEMENTO DA NOTA FISCAL N 2020162 PROCESSO N 5656/2020

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 309.000,00


Fica autorizado o pagamento de 309.000,00 (trezentos e nove mil reais)

Descontos:

Total de descontos: 0,00
Líquido a pagar: 309.000,00

Autorizo o pagamento desse processo

Data: 10/12/2020


Nivaldo de Jesus Ribeiro
Secretário de Saúde

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO FRANCISCO DO CONDE

Data: 10/12/2020

LIQUIDAÇÃO Nº 2771

Órgão:	06	- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	06.30	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.122.0003	- SAÚDE EMAÇÃO
Projeto/Atividade:	6.296	- AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL
Elemento:	3.3.90.39.99.00.00.00.0002	- Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Sub-Elemento:	33903999000000	- Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte de recursos:	0002 - 20	- Receitas de Impostos e Transferências de Impostos - 15% Saúde
Código reduzido:	000217	

Número do empenho:	966/20	Liquidações Anteriores:	111.000,00
Valor do empenho:	420.000,00	Valor da liquidação:	309.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	420.000,00	Total (B):	420.000,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: **346 INST DE ASSIST À SAUDE E PROMOÇÃO SOCIAL - PROVIDA**
Endereço: RUA 1º DE ABRIL, 74, 3º ANDAR Cidade: SALVADOR
C.N.P.J.: 07-466-228/0001-10 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: BA

Especificação: 1

DESTINADO A OPERACIONALIDADE E EXECUCAO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM REGIME DE 24 HORAS/DIA QUE ASSEGURE ASSISTENCIA UNIVERSAL A POPULAÇÃO DE SÃO FRANCISCO DO CONDE/BA NO HOSPITAL DOCENTE CÉLIA ALMEIDA LIMA, CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 001/2017 CONTRATO 001/2017. TERMO ADITIVO I, II, III, IV, V, VI, VII. ACRESCIMO LEGAL DE 1.500.000,00, ELEVANDO 29.358.348,88 (VINTE E NOVE MILHOES, TREZENTOS E CINQUENTA E OITO MIL, TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS). COMPLEMENTO DA NOTA FISCAL Nº 2020162 PROCESSO N 5656/2020

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 309.000,00 (trezentos e nove mil reais).

DECLARAÇÃO

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

Data: 10/12/2020

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 10/12/2020

conforme UF

[Assinatura]
MOT 04940

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO FRANCISCO DO CONDE

Nota de Empenho

Data: 24/11/2020

Nº do empenho : 966/20

Global

C.N.P.J.: 12.773.821/0001-40

Município: São Francisco do Conde - Ba

Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 06.30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.122.0003 - SAÚDE EM AÇÃO
Projeto/Atividade: 6.296 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL
Elemento: 3.3.90.39.99.00.00.00.0002 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Código reduzido: 000217

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	0,00
Suplementações:	428.000,00	Valor do empenho :	420.000,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	428.000,00	Total (B) :	420.000,00
		Saldo (A - B) :	8.000,00

Credor: 346 INST DE ASSIST À SAUDE E PROMOÇÃO SOCIAL - PROVIDA
Endereço: RUA 1º DE ABRIL, 74, 3º ANDAR Cidade: SALVADOR UF: BA
C.N.P.J.: 07-466-228/0001-10 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fone:
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1

DESTINADO A OPERACIONALIDADE E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM REGIME DE 24 HORAS/DIA QUE ASSEGURE ASSISTENCIA UNIVERSAL A POPULAÇÃO DE SÃO FRANCISCO DO CONDE/BA NO HOSPITAL DOCENTE CÉLIA ALMEIDA LIMA. CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 001/2017 CONTRATO 001/2017. TERMO ADITIVO I, II, III, IV, V, VI, VII. ACRESCIMO LEGAL DE 1.500.000,00, ELEVANDO 29.358.348,88 (VINTE E NOVE MILHÕES, TREZENTOS E CINQUENTA E OITO MIL, TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS).

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 420.000,00

Fica empenhada a importância de 420.000,00 (quatrocentos e vinte mil reais)


Fundamento legal : 001/17CP Data : 31/05/2017
Modal. licitação : Concorrência p/ Compras e Serviços Número : 001/17CP Data : 31/05/2017
Contrato : 001/2017-CG Data : 07/06/2017

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 24/11/2020

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 24/11/2020


Nivaldo de Jesus Ribeiro
Secretário de Saúde


M.J.S.

**MUNICIPIO DE LAURO DE FREITAS**

Secretaria da Fazenda

Coordenação Tributária

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota

2020162

Data e Hora de Emissão

27/11/2020 11:08:47

Código de Verificação

A9066BAFB

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica, poderá ser confirmada na página do MUNICIPIO DE LAURO DE FREITAS na Internet, no endereço <http://www.laurodefreitas.ba.gov.br> ou através da leitura do QR Code.**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 07.466.228/0001-10

Inscrição Estadual:

Inscrição 0010017907

Nome/Razão

INSTITUTO DE ASSISTENCIA A SAUDE E PROMOCAO SOCIAL-PROVIDA INSTITUTO

Endereço: Rua Maria Isabel Dos, 332

Bairro: Centro

Município: LAURO DE FREITAS

UF: BA

CEP: 42700-000

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/CRI: 13.830.823/0001-96

Inscrição Estadual: 0

Inscrição

Nome/Razão

MUNICIPIO DE SAO FRANCISCO DO CONDE

Endereço: Praça INDEPENDÊNCIA, 0

Bairro: CENTRO

Município: São Francisco Do Conde

UF: BA


CEP: 43900-000

Email: sfrancisco@hotmail.com

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S): Sao Francisco Do Conde

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

7º ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO N° 001/2017, CELEBRADO COM O MUNICIPIO DE SÃO FRANCISCO DO CONDE-BA, PARA CUSTEIO DAS AÇÕES E MEDIDAS DE COMBATE À DISSEMINAÇÃO DO CORONAVÍRUS, NA UNIDADE CÉLIA ALMEIDA LIMA E PRONTO ATENDIMENTO DE MURIBECA (PESSOAL, MÉDICO, INSUMOS, MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS DE SAÚDE), CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 4427/2020, QUE DEMONSTROU A NECESSIDADE DE AÇÕES DE RETAGUARDA HOSPITALAR FRENTE AO COMBATE DO CORONAVÍRUS QUE TEM SEUS EFEITOS EM ESCALA GLOBAL.


Nivaldo J. Ribeiro
 Secretário de Saúde

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL : R\$ 1.500.000,00

ATIVIDADE

0001160060 - Clínica Médica

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS: (Lei Municipal 1572/2015)

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISSQN Retido (R\$)
0,00	1.500.000,00	0,00	0,00	Não

RETENÇÃO DE IMPOSTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IRRF (R\$):	CSLL (R\$):	OUTRAS RETENÇÕES (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL : R\$ 1.500.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Competência: 11/2020 - Tributado no Município de Lauro de Freitas - Responsável Recolhimento: Prestador

Isento

Autentique
Via QR Code



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: 20203228864

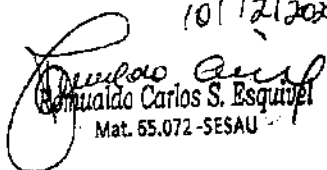
RAZÃO SOCIAL	
INST. DE ASS. A SAUDE E PROMOÇÃO SOCIAL- PROVIDA INSTI	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	07.466.228/0001-10

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 03/11/2020, 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>

10/12/2020

Arnaldo Carlos S. Esquivel
Mat. 65.072-SESAU

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 LAURO DE FREITAS
Secretaria da Fazenda
Coordenação Tributária

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA
DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO
CADASTRO MOBILIÁRIO**

Certidão passada em cumprimento ao despacho do (a) Sr (a) Diretor (a) do Departamento de Receita e Arrecadação, datada em 03/11/2020, sob processo de nº .

Certificamos para os devidos fins de direito, que até a presente data a Pessoa Física / Jurídica INSTITUTO DE ASSISTENCIA A SAUDE E PROMOCAO SOCIAL-PROVIDA INSTITUTO, inscrita no CPF/MF ou CNPJ/MF sob o nº. 07466228000110, encontra-se quite com os tributos municipais referentes à inscrição municipal nº. 10017907. Fica ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa, quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, conforme estabelece o art. 301, §1º, da Lei nº. 1.572/2015 do Código Tributário e de Rendas do Município de Lauro de Freitas.

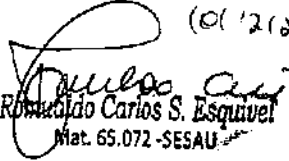
Certidão Emitida via WEB

Nada mais para constar, em firmeza de que eu, , lavrei a presente em 03/11/2020 10:26:19, a qual vai assinada e conferida por mim, encerrada e subscrita pelo Diretor do Departamento de Receita e Arrecadação.

Código de Controle: 409143000038554620201103
Emitida via Internet, às 10:26:18 hs, do dia 03/11/2020
Validade: 90 dias.

OBSERVAÇÃO:

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: <http://sefaz.laurodefreitas.ba.gov.br>;
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

(01/2020)

Ronaldo Carlos S. Esquivel
Mat. 65.072 - SESAU



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

Nome: INSTITUTO DE ASSISTENCIA A SAUDE E PROMOCÃO SOCIAL - PROVIDA
INSTITUTO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.466.228/0001-10
Certidão nº: 17636597/2020
Expedição: 30/07/2020, às 12:14:51
Validade: 25/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data
de sua expedição.

Certifica-se que INSTITUTO DE ASSISTENCIA A SAUDE E PROMOCÃO SOCIAL -
PROVIDA INSTITUTO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
07.466.228/0001-10, CONSTA do Banco Nacional de Devedores
Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas
no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade
suspensa:

0000612-23.2013.5.05.0161 - TRT 05ª Região *

0001381-65.2012.5.05.0161 - TRT 05ª Região *

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora
de bens suficientes.

Total de processos: 2.

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

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos
da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do
Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da
pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores
Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou

Dúvidas e sugestões: cmdt@tst.jus.br

Juliano A. S. Esquivel
Rodrigo Carlos S. Esquivel
Mat. 65.072-SESAU

10/12/2020



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

Romualdo Carlos S. Esquivel
Romualdo Carlos S. Esquivel
Mat. 65.072-SESAU

10/12/2020



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: **INSTITUTO DE ASSISTENCIA A SAUDE E PROMOCAO SOCIAL - PROVIDA INSTITUTO**
CNPJ: **07.466.228/0001-10**

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 12:12:45 do dia 30/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/01/2021.

Código de controle da certidão: **B03F.8F60.8BFB.F3AF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

10/12/2020
Renato Ceip
Renato Carlos S. Esquivel
Mat. 65.072 - SESAU

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF****Inscrição:** 07.466.228/0001-10**Razão Social:** INSTITUTO DE ASSISTENCIA A SAUDE E PROMOCAO SOCIAL**Endereço:** RUA MARIA ISABEL 332 / CENTRO / LAURO DE FREITAS / BA / 42700-000

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: 26/11/2020 a 25/12/2020**Certificação Número:** 2020112623175577876603

Informação obtida em 10/12/2020 10:18:31

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

10/12/2020
Carlos S. Esquivel
Comissário Carlos S. Esquivel
Mat. 65.072 - SESAU