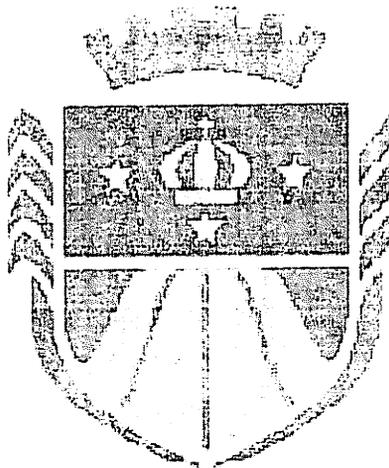


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 2560

Data: 20/10/2020

Empenho Nº: 61 / 2

Credor: 782 - HOTEL MARA LTDA-ME



Valor Bruto R\$: 4.294,62  
Valor Retido R\$: 0,00  
Valor Líquido R\$: 4.294,62

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2053.3330.2

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Ação: 2.053 - Gestão das Ações do Fundo Munic. de Saúde Rec Próprios

Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte: 2 - Rec. de Impostos e Transf. de Impostos - Saude 15%

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
9745-4	FMS - RECURSOS PROPRIOS	2612-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	18732	4.294,62





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSON BARBOSA - CENTRO

CNPJ: 11.206.254/0001-87 - CEP: - - SAO DESIDERIO - BA

## NOTA DE ACRÉSCIMO

PROCESSO ADM: 1561-2017

EMPENHO: 61 / 2020 Nº ACRÉSCIMO: 1 Data do Acréscimo: 02/07/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

**FORNECEDOR**

Nome: 782 - HOTEL MARA LTDA-ME Tipo Pessoa: Jurídica

Endereçb: Complemento:

Bairro: Cidade:

CNPJ: 11.183.402/0001-95 Insc. Estadual: CPF: Estado:

Conta Corrente: 18732-1 Agência: 5819-X Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. RG:

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Reduzido: 2053.3330.2 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 02/01/2020

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 002 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO

Ação: 2.053 - Gestão das Ações do Fundo Munic. de Saúde Rec Próprios

Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte: 2 - Rec. de Impostos e Transf. de Impostos - Saude 15%

Sub-Elemento: 3.3.90.30.12 - GENERO ALIMENTICIO - OUTROS

Modalidade: Pregão presencial	Nº Lic.: PP-042-2017	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: PP-042-2017-02	842.700,00	2.600,00	840.100,00
Patrimônio: -				

<b>HISTÓRICO</b> CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES (COMERCIAL, AGUA MINERAL E REFRIGERENTE), PARA SERVIDORES DA VIGILANCIA SANITARIA QUANDO EM VIAGEM AO DISTRITO DE RODA VELHA, DURANTE AS AÇÕES DE COMBATE/ENFRENTAMENTO A COVID 19, A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME TERMO DE COMPROMISSO DO PP-042-2017-02 E TERMOS ADITIVOS.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Acréscimo	Saldo Atual
	2.600,00	1.694,62	4.294,62

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



## Um mil e seiscentos e noventa e quatro reais e sessenta e dois centavos ## 1.694,62

Autorizo o acréscimo desta despesa supra mencionada em 02/07/2020.

ADRIANNO JOSÉ DE OLIVEIRA ALMEIDA DO NASCIMENTO  
Gestor(a) do FMS  
CPF : 038.024.415-24

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 02/07/2020

ÁVILA IZADORA QUEIROZ SANTOS  
Contadora  
Reg. Prof.: CRC-BA-039059/O-8



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSON BARBOSA - CENTRO

CNPJ: 11.206.254/0001-87 - CEP: - - SAO DESIDERIO - BA

## NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 1561-2017

EMPENHO: 61 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 2 Data do Sub-Empenho: 02/07/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

**FORNECEDOR**

Nome: 782 - HOTEL MARA LTDA-ME Tipo Pessoa: Jurídica

Endereço: Complemento:

Bairro: Cidade:

CNPJ: 11.183.402/0001-95 Insc. Estadual: Cidade: CPF: Estado:

Conta Corrente: 18732-1 Agência: 5819-X Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. RG:

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Reduzido: 2053.3330.2 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 02/01/2020

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 002 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO

Ação: 2.053 - Gestão das Ações do Fundo Munic. de Saúde Rec Próprios

Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte: 2 - Rec. de Impostos e Transf. de Impostos - Saude 15%

Sub-Elemento: 3.3.90.30.12 - GENERO ALIMENTICIO - OUTROS

Modalidade: Pregão presencial	Nº Lic.: PP-042-2017	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: PP-042-2017-02	842.700,00	2.600,00	840.100,00
Patrimônio: -				

**HISTÓRICO**

CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES (COMERCIAL, AGUA MINERAL E REFRIGERENTE), PARA SERVIDORES DA VIGILANCIA SANITARIA QUANDO EM VIAGEM AO DISTRITO DE RODA VELHA, DURANTE AS AÇÕES DE COMBATE/ENFRENTAMENTO A COVID 19, A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME TERMO DE COMPROMISSO DO PP-042-2017-02 E TERMOS ADITIVOS.

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
4.294,62	4.294,62	0,00

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



## Quatro mil e duzentos e noventa e quatro reais e sessenta e dois centavos ##

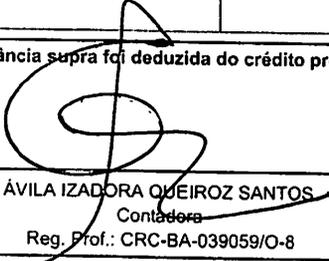
4.294,62

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 02/07/2020.



ADRIANNO JOSÉ DE OLIVEIRA ALMEIDA DO NASCIMENTO  
Gestor(a) do FMS  
CPF : 038.024.415-24

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 02/07/2020



ÁVILA IZADORA QUEIROZ SANTOS  
Contadora  
Reg. Prof.: CRC-BA-039059/O-8



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSON BARBOSA - CENTRO

CNPJ: 11.206.254/0001-87 - CEP: . . - SAO DESIDERIO - BA

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 1561-2017

EMPENHO: 61 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 2 Data do Sub-Empenho: 02/07/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

<b>FORNECEDOR</b>	
Nome: 782 - HOTEL MARA LTDA-ME	Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	Complemento:
Bairro:	Cidade:
CNPJ: 11.183.402/0001-95	Insc. Estadual:
CPF:	RG:
Conta Corrente: 18732-1	Agência: 5819-X
	Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
Reduzido: 2053.3330.2 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 02/01/2020
Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
Função: 10 - Saúde	
Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
Programa: 002 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO	
Ação: 2.053 - Gestão das Ações do Fundo Munic. de Saúde Rec Próprios	
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo	
Fonte: 2 - Rec. de Impostos e Transf. de Impostos - Saude 15%	
Sub-Elemento: 3.3.90.30.12 - GENERO ALIMENTICIO - OUTROS	

Modalidade: Pregão presencial	Nº Lic.: PP-042-2017	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: PP-042-2017-02	842.700,00	2.600,00	840.100,00
Patrimônio: -				

<b>HISTÓRICO</b> CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES (COMERCIAL, AGUA MINERAL E REFRIGERANTE), PARA SERVIDORES DA VIGILANCIA SANITARIA QUANDO EM VIAGEM AO DISTRITO DE RODA VELHA, DURANTE AS AÇÕES DE COMBATE/ENFRENTAMENTO A COVID 19, A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME TERMO DE COMPROMISSO DO PP-042-2017-02 E TERMOS ADITIVOS.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	9.120,38	4.294,62	4.825,76

Data do Empenho: 02/01/2020 Data do Liquidação: 14/10/2020

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
## Quatro mil e duzentos e noventa e quatro reais e sessenta e dois centavos ##		0,00
		<b>Valor Líquido</b>
		<b>4.294,62</b>

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	04/07/2020	225	01	01	31/12/2020	4.294,62

### DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33111060	LIQUIDAÇÃO GÊNEROS ALIMENTAÇÃO	4.294,62

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 14/10/2020.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">ADRIANNO JOSÉ DE O. A. DO NASCIMENTO Gestor(a) do FMS CPF : 038.024.415-24</p>	<p>Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 14/10/2020, podendo efetuar o pagamento.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">JOAO ANTONIO RODRIGUES LINHARES Secretário de Adm., Planej. Fin. e Orçamento CPF : 028.352.955-50</p>
--	---



2333112



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSOM BARBOSA - CENTRO

CNPJ: 11.206.254/0001-87 - CEP: - - SAO DESIDERIO - BA

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 1561-2017

EMPENHO: 61 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 2	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
Data Empenho: 02/01/2020	Data Sub-Empenho: 02/07/2020	Data Liquidação: 14/10/2020
		Data Pagamento: 20/10/2020

FORNECEDOR			
Nome:	782 - HOTEL MARA LTDA-ME		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:			Complemento:
Bairro:		Cidade:	Estado:
CNPJ:	11.183.402/0001-95	Insc. Estadual:	CPF:
Conta Corrente:	18732-1	Agência: 5819-X	RG:
		Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2053.3330.2 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa:	002 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO
Ação:	2.053 - Gestão das Ações do Fundo Munic. de Saúde Rec Próprios
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	2 - Rec. de Impostos e Transf. de Impostos - Saude 15%
Sub-Elemento:	3.3.90.30.12 - GENERO ALIMENTICIO - OUTROS

Modalidade: Pregão presencial	Nº Lic.: PP-042-2017	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: PP-042-2017-02	842.700,00	2.600,00	840.100,00
Patrimônio:				

HISTÓRICO CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES (COMERCIAL, AGUA MINERAL E REFRIGERENTE), PARA SERVIDORES DA VIGILANCIA SANITARIA QUANDO EM VIAGEM AO DISTRITO DE RODA VELHA, DURANTE AS AÇÕES DE COMBATE/ENFRENTAMENTO A COVID 19, A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME TERMO DE COMPROMISSO DO PP-042-2017-02 E TERMOS ADITIVOS.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	9.120,38	4.294,62	4.825,76

Data do Empenho: 02/01/2020	Data do Liquidação: 14/10/2020	Data do Pagamento: 20/10/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Quatro mil e duzentos e noventa e quatro reais e sessenta e dois centavos ##	Valor Bruto	4.294,62
---	-------------	----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 4.294,62 (Quatro mil e duzentos e noventa e quatro reais e sessenta e dois centavos), proveniente desta nota. Em,	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/10/2020
 ADRIANNO JOSÉ DE O. A. DO NASCIMENTO Gestor(a) do FMS CPF : 038.024.415-24	 JOSÉ CARLOS DE CARVALHO Prefeito Municipal CPF : 687.312.805-87

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	- Nº Doc.	Valor
9745-4	FMS - RECURSOS PROPRIOS	2812-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	18732	4.294,62

### RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO a importância supra de R\$ 4.294,62 (Quatro mil e duzentos e noventa e quatro reais e sessenta e dois centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.





**ESTADO DA BAHIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DESIDÉRIO**  
CNPJ: 13.655.436/0001-60

São Desidério – BA, 01 de julho de 2020.

Ofício nº /2020

Senhor Prefeito,

Solicito de Vossa Excelência autorização para a abertura de Processo Administrativo para aquisição de refeições, junto a **HOTEL MARA LTDA ME – CNPJ 11.183.402/0001-95** no valor de **R\$ 4.294,62** (quatro mil duzentos e noventa e quatro reais e sessenta e dois centavos), para as servidores Vigilância Sanitária durante ações de combate/enfretamento a COVID 19 no Distrito de Roda Velha sob responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde.

De acordo com os termos do Processo Administrativo nº 1561/2017 e Termo de Compromisso do Pregão Presencial nº 042/2017.

**Fonte de Recursos:**

**Conta:**

Na certeza de contar com o apoio da Vossa Excelência, antecipo votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

  
Adrianno José de Oliveira Almeida do Nascimento  
**Secretário Municipal de Saúde**

  
Autorizo em \_\_\_/\_\_\_/2020

**JOSÉ CARLOS DE CARVALHO**  
**Prefeito Municipal**



**ESTADO DA BAHIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DESIDÉRIO**

CNPJ: 13.655.436/0001-60

Item	Produto	Qtidade	Unidade	Valor Unitário	Valor total
01	Refeição comercial	202	un.	17,99	3.633,98
02	Água Mineral s/ gás	20	Fd	22,25	445,00
03	Refrigerante 2l	06	Fd	35,94	215,64
<b>Total</b>					<b>4.294,62</b>

RECEBEMOS DE HOTEL MARA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 225  
SÉRIE 1

HOTEL MARA LTDA AV REALEZA, 000 QD 02 LT 05 RODA VELHA - 47827000 Sao Desiderio/BA 7736842343	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA	
	Nº. 225 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	CHAVE DE ACESSO <b>2920 0711 1834 0200 0195 5500 1000 0002 2513 5442 9418</b> 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201310071253 04/07/2020 10:36:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 084322443	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 11183402000195

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11206254000187		04/07/2020
ENDEREÇO RUA DR VALERIO DE BRITO SN		BAIRRO CENTRO	CEP 47820000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 04/07/2020
MUNICÍPIO Sao Desiderio	FONE/FAX 7736842145	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:34:00

**FATURA / DUPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.294,62	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.294,62

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
1	REFEICAO COMERCIAL	21069090	0400	5102	un	202,0000	17,99000	3.633,98			0,00		0,00
3	AGUA MINERAL SEM GAS	22021000	0500	5405	FD	20,0000	22,25000	445,00			0,00		0,00
2	REFRIGERANTE 02 LITROS	22029000	0500	5405	FD	6,0000	35,94000	215,64			0,00		0,00

Atesto que os serviços/materiais foram recebidos em 04/07/2020  
 Adriano José de Oliveira Almeida do Nascimento  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Port. Nº 107/2020, 04/08/2020

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
11069			

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DESPESAS PARA O FUNDO DE SAUDE Você pagou aproximadamente R\$ 229.61 de tributos federais R\$ 386.49 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: HOTEL MARA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 11.183.402/0001-95

Certidão nº: 15609460/2020

Expedição: 08/07/2020, às 12:05:12

Validade: 03/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOTEL MARA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.183.402/0001-95**, **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.



**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: HOTEL MARÁ LTDA**  
**CNPJ: 11.183.402/0001-95**

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 16:07:05 do dia 02/10/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/03/2021.

Código de controle da certidão: **E3F6.759A.CF7C.1200**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**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: HOTEL MARA LTDA**  
**CNPJ: 11.183.402/0001-95**

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 08:16:14 do dia 25/10/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/04/2020.

Código de controle da certidão: **251F.B4DB.92A4.8920**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DESIDÉRIO**  
SEC. DE ADM. FINANÇAS E PLANEJAMENTO  
PRAÇA EMERSON BARBOSA, 01 - CENTRO  
SÃO DESIDÉRIO - BA - CEP: 47820-000  
FONE(S): 77-3623-2145 CNPJ/MF: 13.655.436/0001-80

## **CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA**

**Nº 000211/2020**

Nome/Razão Social: **HOTEL MARA LTDA**  
Nome Fantasia: **Hotel Mara**  
Código Contribuinte: **11069** CPF/CNPJ: **11.183.402/0001-95**  
Endereço: **AV REALEZA, 5 RODA VELHA**  
**RODA VELHA SÃO DESIDÉRIO - BA - CEP: 47820-000**

CONFORME DISPOSTO NO ART. 206 DA LEI Nº 5.172, DE 25 DE OUTUBRO DE 1966, DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL, ESTE DOCUMENTO TEM OS MESMOS EFEITOS DA CERTIDÃO NEGATIVA EXPEDIDA DE ACORDO COM O ART. 205 DO REFERIDO CÓDIGO, POR EXISTIREM EM NOME DO CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO SOMENTE DÉBITOS PARCELADOS, RESSALVANDO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL DE COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE.

Data de Emissão: **13/10/2020**

Validade: **30 ( TRINTA DIAS \*\*\*\*\* )**

Esta certidão abrange somente o contribuinte acima identificado.

Observações:

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

Código de controle da certidão: **9300077410**



Emissor:INTO

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DESIDÉRIO**

SEC. DE ADM. FINANÇAS E PLANEJAMENTO  
PRAÇA EMERSON BARBOSA, 01 - CENTRO  
SÃO DESIDÉRIO - BA - CEP 47820-000  
FONE(S) 77-3623-2145 CNPJ/MF 13.655.436/0001-60

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS  
COM EFEITOS DE NEGATIVA**

**Nº 000261/2020**

Nome/Razão Social: **HOTEL MARA LTDA**  
Nome Fantasia: **Hotel Mara**  
Inscrição Municipal: **3134\_** CPF/CNPJ: **11.183.402/0001-95**  
Endereço: **AV REALEZA, 5 RODA VELHA Roda Velha**  
**SÃO DESIDÉRIO - BA - CEP: 47820-000**

CONFORME DISPOSTO NO ART. 206 DA LEI Nº 5.172, DE 25 DE OUTUBRO DE 1966, DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL, ESTE DOCUMENTO TEM OS MESMOS EFEITOS DA CERTIDÃO NEGATIVA EXPEDIDA DE ACORDO COM O ART. 205 DO REFERIDO CÓDIGO, POR EXISTIREM EM NOME DO CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO SOMENTE DÉBITOS PARCELADOS, RESSALVANDO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL DE COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE.

Data de Emissão: **09/07/2020**

Validade: **30 ( TRINTA DIAS \*\*\*\*\* )**

Esta certidão abrange somente o contribuinte acima identificado.

Observações:

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

Código de controle da certidão: **9300088300**



Emissor: EUEDES

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

## Relação de Servidores

1. Luzeni Alves dos Santos
2. Alessandro da Conceição
3. Antonio Rodrigues de Souza Junior
4. Donival de Oliveira Gomes
5. Edivar Alves da Silva
6. Jonas do Nascimento Junior
7. José Rodrigues de Souza
8. Lourival Moreira Basto
9. Luiz Carlos Carvalho Santos
10. Paulo Ricardo Souza da Silva
11. Marcio Camandaroba da Silva
12. Roberta Dalmaso
13. Maria Joaquina da Conceição
14. Daiane Aparecida de Lima Reis



---

Adrianno José de Oliveira Almeida do Nascimento  
Secretário Municipal de Saúde



## 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: 20202957874

RAZÃO SOCIAL	
HOTEL MARA LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
084.322.443	11.183.402/0001-95

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 14/10/2020, 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: 20201960357

RAZÃO SOCIAL	
HOTEL MARA LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
084.322.443	11.183.402/0001-95

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 08/07/2020, 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.



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 11.183.402/0001-95  
**Razão Social:** HOTEL MARA LTDA  
**Endereço:** AVENIDA REALEZA SN QD 02 LT 05 / RODA VELHA / SAO DESIDERIO / BA / 47827-000

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.

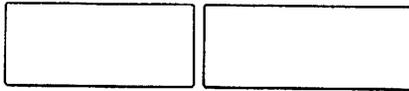
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 05/10/2020 a 03/11/2020

**Certificação Número:** 2020100506003866355265

Informação obtida em 14/10/2020 08:52:50

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)**



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 11.183.402/0001-95

**Razão Social:** HOTEL MARA LTDA

**Endereço:** AVENIDA REALEZA SN QD 02 LT 05 / RODA VELHA / SAO DESIDERIO / BA  
/ 47827-000

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:** 02/07/2020 a 31/07/2020

**Certificação Número:** 2020070204565215805305

Informação obtida em 08/07/2020 12:04:33

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)**

20/10/2020 - BANCC DO BRASIL - 08:54:56  
261202612 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN DE SAO DESIDERIO  
AGENCIA: 2612-3 CONTA: 9.745-4  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2020
NR. DOCUMENTO	555.819.000.018.732
VALOR TOTAL	4.294,62

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: HOTEL MARA LTDA  
AGENCIA: 5819-X CONTA: 18.732-1  
NR. DOCUMENTO 552.612.000.009.745  
=====

NR.AUTENTICACAO	3.82A.ACC.A85.3C1.CAF
-----------------	-----------------------