



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUNA

Rua Professor Moreira, 21 - centro - CEP 58.233-000 - Tel.: (83) 3373-1010

CAPA DE PROCESSO

novembro/2021
Nº PROCESSO

3548/2021

INTERESSADO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rubemita Alexandre Soares de Pinho

ASSUNTO

PAGAMENTO: AQUISIÇÃO DE TESTES SWAB – COVID19

(BIOMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR-ME)

ANEXO

- Memorando;
- Cotações.

OBSERVAÇÕES

Tramitado em: 19/10/2021

*Recurso : 2602 - 6
Data : 05/11/2021
Valor R\$: 5.925,00
Comp : Doe ou Lid*



PREFEITURA MUNICIPAL
DE ARARUNA

01
Gouveia

MEMORANDO SPAFR Nº. 363/2021
Ao Excelentíssimo Prefeito Constitucional de Araruna - PB
Sr. Vital da Costa Araújo

C/C: Gestora do Fundo Municipal de Saúde - Araruna - PB
Sra. América Loudal Florentino Teixeira da Costa

Araruna, 19 de outubro de 2021

Assunto: Pagamento de Testes Swab - COVID-19

Senhor Prefeito,

Com os cumprimentos a Vossa Excelência, solicito autorização para empenhamento e posterior pagamento de 300(trezentos) Testes Swab antígeno - Teste Rápido, para detecção da COVID-19, visando realizar a testagem da população Ararunenses, através da Secretaria de Saúde, conforme cotações de preços, tudo inserido na ação de combate ao COVID-19, em nome da empresa BIOMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR – ME, CNPJ 32.695.863/0001-17, no valor de R\$ 5.925,00(cinco mil novecentos e vinte e cinco reais).

Fundamentado legal no Decreto Estadual nº 40.652/2020 e Decreto Municipal nº 039/2021.

Atenciosamente,

Fábio Veriato da Câmara
Secretário de Planejamento, Administração, Finanças e Receita da PMA

AUTORIZADO – FMS

02
João Pessoa



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARARUNA

COTAÇÃO DE PREÇO:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	VAL. UNIT	VAL. TOTAL
01	NCOV ANTIGENO SWAB TEST RAPIDO - BIOTECH	300	R\$ 19,75	R\$5.925,00

ENTREGA: IMEDIATO
VAL. DA PROPOSTA: 30 DIAS
PAGAMENTO: À VISTA

JOÃO PESSOA, 14/10/2021

CNPJ: 32.695.863/0001-17
BIOMED Material Médico Hospitalar
RUBENITA ALEXANDRE SOARES DE PINHO ME
Rua Deputado Barreto Sobrinho, 75
Tambá - CEP 58020-680
João Pessoa - PB

BIOMED Material Médico Hospitalar
RUBENITA ALEXANDRE SOARES DE PINHO ME
ASSINATURA

Rua: Deputado Barreto Sobrinho, 75 – Tambá – João Pessoa – Paraíba
CNPJ: 32.695.863/0001-17 INSC. EST: 16.338.368-
E-mail: biomed.jp@outlook.com Tel: (83) 3576-2640

03
C. 2021

JL Medical Center

Produtos Médicos & Hospitalares

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUNA

COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	R\$	R\$
1	300	UND	TESTE SWAB ANTÍGENO - CEPALAB	20,90	6.270,00

JOÃO PESSOA 13 DE OUTUBRO 2021


JL MEDICAL CENTER
36.434.759/0001-20
Luis Cunha de Andrade



04
G. S. S.

NACIONAL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARARUNA/PB

ITEM	FABRICANTE	DESCRIÇÃO	UND	QNT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	WAMA DIAGNOSTICA	TESTE SWAB ANTIGENO RÁPIDO	UND	300	R\$ 20,50	R\$ 6.150,00
					VALOR TOTAL	R\$ 6.150,00

SEIS MIL, CENTO E CINQUENTA REAIS

NOS PREÇOS ACIMA JÁ ESTÃO INCLUSOS TODOS OS CUSTOS NECESSÁRIOS PARA O FORNECIMENTO DOS ITENS COTADOS, BEM COMO TODOS OS MATERIAIS, EQUIPAMENTOS, IMPOSTOS, ENCARGOS (TRABALHISTAS, PREVIDENCIÁRIOS, FISCAIS, COMERCIAIS, ETC), TAXAS, FRETES, SEGUROS, DESLOCAMENTO PESSOAL, TRANSPORTE, TREINAMENTO E QUAISQUER OUTROS QUE INCIDAM OU VENHAM A INCIDIR SOBRE O OBJETO LICITADO CONSTANTE DA PROPOSTA.

PESQUISA MERCADOLÓGICA VÁLIDA POR: 20 DIAS.

PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS

PRAZO DE PAGAMENTO: 15 DIAS

BANCO: BANCO DO BRASIL - AG: 0022-1 C/C: 35.164-4

NATAL/RN, 14 DE OUTUBRO DE 2021

NACIONAL COMERCIO E REPRESENTAÇÃO EIRELI: 18588224000121

NACIONAL COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO EIRELI

CNPJ: 18.588.224/0001-21

05
Secretaria



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUNA

**PALÁCIO MUNICIPAL
GABINETE DO PREFEITO**

DESPACHO

Processo nº 3548/2021

Assunto: Pagamento - Aquisição de Testes SWAB - COVID-19.

À SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO:

Encaminho a esta secretaria, para conhecimento e providências pertinentes que o caso requer.

Em, 19/10/2021

Vital da Costa Araújo
Prefeito Constitucional

06
S.C.



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUNA**

**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E
RECEITA DA PMA**

DESPACHO

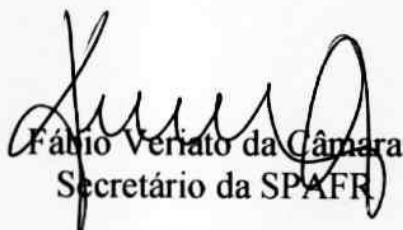
PROCESSO Nº 3548/2021

ASSUNTO: Consulta Reserva e Empenho – Aquisição de Testes SWAB – COVID-19.

Ao Setor de Contabilidade:

Para consultar reserva orçamentária, caso exista, solicitar autorização ao Gabinete, Gestor e Ordenador de Despesas da PMA, para realizar empenho de despesa, após, retorne os autos.

Em, 19/10/2021


Fábio Veriato da Câmara
Secretário da SPAFR

NE-Nota de Empenho Nº 1069

Data: 19/10/2021 Anexo: 0 Valor: 5.925,00

Órgão: 03	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid.Orç. 03.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unid.Gestora: 03.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Programa: 10 301	0012 SAUDE AO ALCANCE DE TODOS
Nº da Ficha: 453	Modalidade: 0-Ordinário
Proj/Ativ/Op.Esp: 2066	COORD.DAS ATIV.DO PROG.DE ATENCAO BASICA-PAB-FIXO
Elem. Despesa 3390.30	Material de Consumo
SubElem. Orç: 0099	SEM APLICAÇÃO
Fonte de Rec.: 1214	Exercício Corrente - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS proveniente
SubElem. Emp.: 019	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Meta.: 9-Despesa COVID-19	

99 Utilizado	Nº Licitação	Nº Contrato	Data Homologação
Aditivo Nº	Data Inicial	Data Final	

Favorec.: 3747 RUBENITA ALEXANDRE SOARES DE PINHO
 CPF/CNPJ: 32.695.863/0001-17 Insc. Mun: Insc. Estadual:
 Ident.:
 Endereço: RUA DEP BARRETO SOBRINHO, 75
 Bairro: TAMBIA Cidade: JOAO PESSOA
 CEP: 58.020-680 Fone: Fax:
 Cód.Banco: Agência: - Operação: C/C: -

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
	IMPORTANCIA EMPENHADA PARA PAGAMENTO DA AQUISIÇÃO DE 300 (TRESSENTOS) TESTES NCOV ANTIGENO SWAB TEST RAPIDO, DESTINADOS A ATENDER A POPULAÇÃO DESTE MUNICIPIO, VISANDO O COMBATE AO COVID-19, CONFORME PROCESSO ANEXO.				

DESCONTOS NA FONTE	ALÍQUOTA	DESCONTO

Conta Bancária:	TOTAL DOS DESCONTOS	0,00
-----------------	---------------------	------

Nº Cheq.: Data: ___/___/___

Pessoa Atesto Liquidação:	Saldo Ant. Orç.	Valor	Saldo Atual	Líquido
Dt. Atesto Dt. Previsão Pagamento	10.794,20	5.925,00	4.869,20	5.925,00

Ordenador da Despesa - Gestora	Tesoureiro	Emitido por:
ERICA LOUDAL FLORENTINO TEIXEIRA DA COS	ANA KAROLINA DANTAS VERIATO DA CAMARA	TERCILIA PEQUENO MARINHO DA SILVA



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUNA

**SECRETARIA DE PLANEJAMENTO, ADMINISTRAÇÃO,
FINANÇAS E RECEITA DA PMA**

DESPACHO


PROCESSO Nº 3548/2021

ASSUNTO: Solicitação de Pagamento – Aquisição de Testes SWAB – COVID-19.

À PROCURADORIA JURÍDICA:

Encaminhado para pronunciar-se.

Em, 21/10/2021


Fábio Veriato da Câmara
Secretário da SPAR

Rua: Professor Moreira, 21, Centro, Araruna/PB - CEP: 58233-000

Tel.: (83) 3373-1010

CNPJ: 08.927.105/0001-00

RECEBEMOS DE BIOMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARARUNA - RUA PROFESSOR MOREIRA 21 CENTRO ARARUNA-PB		Nº 792	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	EMISSÃO: 21/10/2021	
		SÉRIE: 1	VALOR TOTAL: 5.925,00

 <p>BIOMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - ME</p> <p>RUA DEPUTADO BARRETO SOBRINHO, 075 - TAMBIA - JOAO PESSOA - PB - CEP: 58020680 FONE/FAX: 8335762640 EMAIL: BIOMED.JP@OUTLOOK.COM</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1</p> <p>1 - Saída</p> <p>Nº 000.000.792</p> <p>SÉRIE: 1</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CITAVE DE ACESSO</p> <p>2521 1832 6958 6300 0117 5500 1000 0007 9211 3985 2366</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE T	325210029808977 - 21/10/2021 17:22:26
INSCRICAO ESTADUAL	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ
163383685	32.695.863/0001-17

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSAO
NOME RAZAO SOCIAL		11.667.845/0001-51	21/10/2021
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARARUNA			
ENDERECO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA PROFESSOR MOREIRA 21	CENTRO	58233000	21/10/2021
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRICAO ESTADUAL
ARARUNA	8333731010	PB	
			HORA ENTRADA/SAIDA
			17:20

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
	001	21/10/2021	5.925,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	5.925,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
		DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	5.925,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZAO SOCIAL		0 - Remetente (CIF)				
ENDERECO		MUNICIPIO			UF	INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
300				0,000	0,000	

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	LOTE / VALIDADE	NUM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS
2633	2019-nCoV Antigen Test c/ 20 unid - GUANGZHOU MONDFO BIOTECH CO LT Valor BC ICP: R\$ 0,00; Porcentagem Aliquota FCP: R\$ 0,00; Valor Aliquota FCP: R\$ 0,00; Valor BC FCP ST: R\$ 0,00; Porcentagem Aliquota FCP ST: R\$ 0,00; Valor Aliquota FCP ST: R\$ 0,00;		30021590	0500	5403	RT	300	19,75	5.925,00			

AVISO QUE O MATERIAL / SERVIÇO FOI RECEBIDO / PRESTADO

Em: 21/10/21

Antonio

ANTONIO DE MACEDO FILHO
Comissão de Recebimento de Compras
MAT. 11.217

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMACOES COMPLEMENTARES</p> <p>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT. DADOS BANCARIO: BANCO BRADESCO AGENCIA: 00435 CONTA: 20825-6 RUBENITA ALEXANDRE SOARES DE PINHO - ME, FANTASIA BIOMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR DADOS BANCARIO: BANCO BRADESCO AGENCIA: 00435 CONTA: 20825-6 RUBENITA ALEXANDRE SOARES DE PINHO - ME, FANTASIA BIOMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR</p>	



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUNA
PROCURADORIA JURÍDICA**

Rua Professor Moreira, 21, Centro - CEP: 58.233-000
CNPJ: 08.927.105/0001-00 - TEL: (83) 3373-1010
Site: <https://www.araruna.pb.gov.br/>

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3548/2021

Trata-se de solicitação formulada pelo Secretário de Planejamento, Administração, Finanças e Receita desta Edilidade, objetivando autorização de pagamento a empresa **BIOMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR - ME**, em razão do fornecimento de testes rápidos para detectar o COVID-19.

O presente processo administrativo configura uma compra direta, contando com propostas de preço, tendo a empresa acima referida apresentado a melhor oferta, no importe de R\$ 5.925,00. Além das cotações, consta nos autos a nota de empenho e a nota fiscal.

Considerando que o valor se encontra dentro da faixa de dispensa de licitação, como prevê a Lei nº 8.666/93, opinamos pelo atendimento da solicitação, desde que sejam acostadas as certidões negativas da empresa e os decretos mencionados no requerimento; e atestada a nota fiscal.

Encaminhem-se os presentes autos a Controladoria. Após, ao Gabinete do Prefeito para conhecimento e eventual autorização.

Araruna/PB, 25 de outubro de 2021.


**FRANCISCO DE ASSIS SILVA CALDAS JÚNIOR
PROCURADOR GERAL - OAB/PB 5.900**

IVANA
**IVANA SAMARA ALCÂNTARA DE LIMA
ASSESSORA JURÍDICA - OAB/PB 21.646**



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARUNA
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

PROCESSO N° 3548/21

NOTA DE EMPENHO - 0001069 - FMS

INTERESSADO - RUBENITA ALEXANDRE SOARES DE PINHO -
ME

PARECER DE CONTROLE INTERNO (PAGAMENTO)

Diante do rito seguido no processo, nota-se atendido todo o passo a passo desde a solicitação, despachos internos, cotações de mercado levando em consideração o Menor Preço, atesto do setor competente, além de Nota de Empenho com dotação orçamentária e por último, Parecer jurídico.

Observando tais procedimentos, mediante **aquisição de 300 (trezentos) testes NCOV Antígeno SWAB teste rápido, destinados a atender a população deste Município, conforme processo anexo.** Nesse sentido, estando em fase de pagamento, resta a apresentação de certidões que comprovem a regularidade fiscal da empresa e somente posterior a isso, somos favoráveis em proceder com o pagamento conforme designação do Gestor Municipal.

Salvo melhor juízo, esse é o nosso parecer.

Araruna/PB, 26 de outubro de 2021


Charles Matias Henrique de Pontes

Controlador Geral do Município

Rua: Professor Moreira, 21 – Centro – CEP 58.233-000 – Araruna/PB

Tel: (83) 3373-1010

CNPJ: 08.927.105/0001-00



PREFEITURA MUNICIPAL
DE ARARUNA

PALÁCIO MUNICIPAL
GABINETE DO PREFEITO

DESPACHO

Processo n° 3548/2021.
Assunto: Pagamento.

À Tesouraria:

Antes a documentação acostada aos autos, trata-se de pagamento de testes SWAB-COVID19, a empresa RUBENITA ALEXANDRE SOARES DE PINHO, destinado a secretaria de Saúde.

Consubstanciado pelo parecer da PROJU, preenchido todos os requisitos, encaminho à tesouraria autorizando o pagamento.

Em, 27/10/2021.



Vital da Costa Araújo
Prefeito Constitucional



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: RUBENITA ALEXANDRE SOARES DE PINHO
CNPJ: 32.695.863/0001-17

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 08:00:49 do dia 10/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/11/2021.

Código de controle da certidão: **D7A7.D838.4616.C64E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



FOFEB JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RUBENITA ALEXANDRE SOARES DE PINHO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.695.863/0001-17
Certidão n°: 41174793/2021
Expedição: 21/10/2021, às 14:37:31
Validade: 18/04/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que RUBENITA ALEXANDRE SOARES DE PINHO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 32.695.863/0001-17, **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 e honorários.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 32.695.863/0001-17**Razão Social:** RUBENITA ALEXANDRE SOARES DE PINHO**Endereço:** RUA DEP BARRETO SOBRINHO 75 / TAMBIA / JOAO PESSOA / PB / 58020-680

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: 09/10/2021 a 07/11/2021**Certificação Número:** 2021100901324639574400

Informação obtida em 21/10/2021 14:36:31

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



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - SEFAZ

CERTIDÃO

CÓDIGO: 59B8.0E02.A3F5.374C

Emitida no dia 21/10/2021 às 14:45:28

Nome Empresarial:

RUBENITA ALEXANDRE SOARES DE PINHO

Endereço:

DEPUTADO BARRETO SOBRINHO

Número:

75

Complemento:

Bairro:

TAMBIA

Município:

JOAO PESSOA

CEP:

58020-680

Inscr. Estadual:

16.338.368-5

Situação Cadastral:

ATIVO

CNPJ/CPF:

32.695.863/0001-17

Certifico, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os assentamentos existentes neste órgão, que o Contribuinte supra identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual, **com relação a débitos fiscais administrativos e inscritos em Dívida Ativa.**

A presente Certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito de a Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido Contribuinte.

Esta certidão é válida **por 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão**, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço *Validar Certidão de Débito* na página www.sefaz.pb.gov.br.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Data: 21/10/2021
Hora: 14:44

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

Número da Certidão

2021/094425

Nº de Controle de Autenticação

672.439.537.453

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

C.N.P.J./C.P.F. 32695863000117		Nome do Contribuinte RUBENITA ALEXANDRE SOARES DE PINHO			
Endereço RUA DEP BARRETO SOBRINHO		Número 00075	Apto/Sala	Bloco	Complemento
Bairro TAMBIA	CEP 58020680	Cidade JOAO PESSOA			UF PB

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal lançar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, fica certificado que, até a presente data, não constam em nome do requerente acima qualificado pendências relativas às receitas municipais, inclusive as de natureza tributária ou não, inscritas ou não no Registro da Dívida Ativa do Municipal.

INSCRIÇÕES VINCULADAS AO REQUERENTE

MERCANTIS: 147389-1

IMOBILIÁRIAS:

OBSERVAÇÕES

Esta certidão é válida por 60 (sessenta) dias, conforme o artigo 138, §1º, da Lei Complementar nº 53, de 23 de dezembro de 2008 (Código Tributário Municipal).
A aceitação desta certidão está condicionada à inexistência de emendas ou rasuras, bem como à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.joaopessoa.pb.gov.br>.
Certidão emitida gratuitamente em 21/10/2021 14:44:33

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 1344-7
Conta corrente 2602-6 PB 250100 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 435 JOAO PESSOA-CTO
Conta corrente (com DV) 208256
CNPJ 32.695.863/0001-17
Nome favorecido RUBENITA ALEXANDRE SOARES DE PINHO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.502
Valor 5.925,00
Destinação 0
Data transferência 05/11/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1ADAMEDB5CEC8D7D

Assinada por	JE685841 ANA K D V CAMARA	05/11/2021 14:35:42
	JB540831 AMERICA LOUDAL FLORENTINO TEIXEIRA	05/11/2021 14:37:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB540831 AMERICA LOUDAL FLORENTINO TEIXEIRA.