NOTA DE EMPENHO Nº E1026002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitação
26/10/2020	ORDINÁRIO		UM	2505.01/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0483
Dotacao : 0601-101225018.2.078-PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRU
Elemento : 3.3.90.30.00-MATERIAL DE CONSUMO
Recurso : 212.00-Transferencia de Recursos do Sistema Unico

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
303.009,75	7.567,10	295.442,65

DADOS DO CREDOR

Nome : SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E
Endereço : Rua Júlio César, 1013
Bairro : Jardim América
Cidade : FORTALEZA
Documento : 05.675.713/0001-79
CEP : . .
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
AQUISICAO DE MEDICAMENTOS, DESTINADOS AO TRATAMENTO DOS PACIENTES DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETO EM QUESTAO ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

AZITROMICINA COMP 500 MG	1.200,00	1,86	2.232,00
AZITROMICINA SUSPENSÃO	100,00	11,99	1.199,00
ENOXAPARINA	5,00	15,22	76,10
IVERMECTINA 6MG	1.000,00	1,31	1.310,00
PREDNISOLNA 3MG/ML	100,00	5,09	509,00
PREDNISONA 20MG	2.900,00	0,73	2.117,00
SULFATO DE ZINCO	100,00	1,24	124,00

Valor Empenhado : 7.567,10 | **Total dos Itens** : 7.567,10

Declaro que os servicos ou materiais constantes do presente processo, foram executados em proveito desta entidade pública.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Ordenador

Certifico que os serviços ou materiais constantes da Nota Fiscal Anexa, foram por mim CONFERIDOS e RECEBIDDS.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L1106014

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 1

Data Liquid.	Tipo Liquid.
06/11/2020	Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E1026002
Ficha : 0483
Dotacao : 0601-101225018.2.078 PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA V
Elemento : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
7.567,10	7.567,10	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E
Endereço : Rua Júlio César, 1013
Bairro : Jardim América
Cidade : FORTALEZA
Documento :
CEP : . .
Email :
UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000019537-1 Tipo : MERCADDRIA Emissão : 06/11/2020 Limite : 31/12/2020
Chave: 23201105675713000179550010000195371000195375

AZITROMICINA COMP 500 MG	1.200,00	1,86	2.232,00
AZITROMICINA SUSPENSÃO	100,00	11,99	1.199,00
ENOXAPARINA	5,00	15,22	76,10
IVERMECTINA 6MG	1.000,00	1,31	1.310,00
PREDNISOLNA 3MG/ML	100,00	5,09	509,00
PREDNISONA 20MG	2.900,00	0,73	2.117,00
SULFATO DE ZINCO	100,00	1,24	124,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
7.567,10	0,00	7.567,10

Declaro que os servicos constantes do presente processo foram executados em proveito desta entidade pública.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Ordenador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P1119014

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
19/11/2020	E1026002	7.567,10	26/10/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-101225018.2.078
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)
Elemento : 3.3.90.30.00
MATERIAL DE CONSUMO

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
7.567,10	7.567,10	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : SUPERFIO CDMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICDS E HOSPITALAR **Documento :** 05.675.713/0001-79
Endereço : Rua Júlio César, 1013 **CEP :** . .
Bairro : Jardim América **Email :**
Cidade : FORTALEZA **UF :** CE

HISTÓRICO

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS, DESTINADOS AO TRATAMENTO DOS PACIENTES DO NOVO CORONAVIRUS (CDVID-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETD EM QUESTAO ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPID DE MUCAMBO.

MOVIMENTAÇÃOO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE CDVID-19	111.914	7.567,10

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Gestor - CPF: 230.351.963-20

ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

SUPERFIO CDMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICDS E HOSPITALARES LTDA-ME
Credor - CPF:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERFIO

COM. DE PROD. MÉD. E HOSP. LTDA

Rua Júlio César, 1013 Jardim América.
CEP: 60.410-505 - Fortaleza/CE.
Fone: (85) 3253.4113 / 3494.7965 / 3494.7563
Cel.: (85) 99919.0214 / 98677.0027
superfio2003@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

000.019.537
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
2320 1105 6757 1300 0179 5500 1000 0195 3710 0019 5375

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUI		123200065270613 06/11/2020 08:59:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
06.179.161-0		05.675.713/0001-79

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREF. MUN. DE MUCAMBO/CE 317			07.733.793/0001-05	06/11/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. CONSTRUTOR GONCALO VIDAL, S/N	CENTRO		62170-000	06/11/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MUCAMBO	CE	88 3654-1133	06.920.162-5	08:42:16

FATURA / DUPLICATA

DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
19537/A	06/12/2020-30 dias	7.567,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.567,10

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.567,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	DIVERSOS		1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
5824	IVERMECTINA 6MG (N) Lote=222F Val=28/02/2022 Qtd=1.000 PMC=0,00 R.ANVISA=1039201670039		30049059	060	5403	CMP	1.000	1,31	1.310,00	0,00	0,00	
5712	PREDNISONA 20MG (N) Lote=001122 Val=06/11/2023 Qtd=2.068 PMC=0,00 R.ANVISA=0000125680160	7898148291205	30043210	060	5403	CMP	2.068	0,73	1.509,64	0,00	0,00	
7898	PREDNISONA 20MG (N) Lote=17064688 Val=30/06/2021 Qtd=432 PMC=0,00 R.ANVISA=1029801510043	7896676421774	30043210	060	5403	CMP	432	0,73	315,36	0,00	0,00	
5515	PREDNISONA 20MG (N) Lote=5421 Val=01/09/2021 Qtd=340		30043210	060	5403	CMP	340	0,73	248,20	0,00	0,00	
10805	PREDNISONA 20MG (+) Lote=50401 Val=30/06/2021 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1039200800087	7898049794096	30043210	060	5403	CMP	60	0,73	43,80	0,00	0,00	
5196	AZITROMICINA SUSPENSAO (+) Lote=90843 Val=01/09/2021 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1410700060160	7898216364527	30042029	060	5403	FRS	50	11,99	599,50	0,00	0,00	
7196	AZITROMICINA SUSPENSAO (N) Lote=65423 Val=01/06/2022 Qtd=50		30042029	060	5403	FRS	50	11,99	599,50	0,00	0,00	
10938	SULFATO DE ZINCO (+) Lote=121 Val=30/09/2023 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000		28332970	060	5403	CMP	100	1,24	124,00	0,00	0,00	
5198	AZITROMICINA 500MG (+) Lote=HNNS2 Val=30/07/2022 Qtd=1.200 PMC=0,00 R.ANVISA=1256801830102	7899547502138	30042029	060	5403	CMP	1.200	1,86	2.232,00	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ROTA: 3 PED.: 19514 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R2,326.89 (30.75%)Fonte: IBPT ISENTO DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 3,584.40 N.FANT.: PREF. MUN. DE MUCAMBO/CE -VEND: VLADSON SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009 SOLICITACAO DE MATERIAIS: 10180089 - PE: 2505.01/2020. DADOS BANCARIOS: AG.3515-7 C/C.28029-1 BANCO DO BRASIL. LIQUIDADO. FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA	Declaro que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei nº 4.320/64. MUCAMBO-CE 11/11/2020 Responsável pelo Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERFIO

COM. DE PROD. MÉD. E HOSP. LTDA

Rua Júlio César, 1013 Jardim América.
CEP: 60.410-505 - Fortaleza/CE.
Fone: (85) 3253.4113 / 3494.7965 / 3494.7563
Cel.: (85) 99919.0214 / 98677.0027
superfio2003@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

000.019.537
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
2320 1105 6757 1300 0179 5500 1000 0195 3710 0019 5375

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUI		123200065270613 06/11/2020 08:59:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ**
06.179.161-0		05.675.713/0001-79

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
5009	PREDNISOLONA 3MG/ML (+) Lote=67542 Val=01/04/2021 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=0000125680129	04057482	30043999	060	5403	FRS	100	5,09	509,00	0,00	0,00	
4881	ENOXAPARINA (+) Lote=TG69 Val=01/03/2022 Qtd=5 PMC=0,00 R.ANVISA=1130002760529		30049099	060	5403	AMP	5	15,22	76,10	0,00	0,00	

ALMOXARIFADO
Declaro que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei nº 4.320/64.
MACAMBOCE 6/11/2020
Responsável pelo Almoxarifado

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SEC SAUDE COVID19
Agência	3920-9
Conta corrente	13756-1

Creditado

Nome	SUPERFIO C P MER H LT ME
Agência	3515-7
Conta corrente	28029-1
Valor	7.567,10
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	19/11/2020 10:54:13
	JD174343 LUIS C NASCIMENTO	19/11/2020 10:54:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD174343 LUIS C NASCIMENTO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
11.413.562/0001-83

Contrato
2505.01/2020.01

Licitação
2505.01/2020 de 01/06/2020 - Pregão

Fornecedor
05.675.713/0001-79 - SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA-M
Endereço
Rua Júlio César 1013 Jardim América FORTALEZA

Ficha - Classificação
0483 0501-101225018.2.078 - 3.3.90.30.00
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)

Solicitação de Materiais nº 10180089 - Empenhado (E1026002)

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
IVERMECTINA 6MG	VITAMEDIC	CPM	1.000,000	1,310	1.310,000
PREDNISONA 20MG	SANVAL	CPM	2.900,000	0,730	2.117,000
AZITROMICINA SUSPENSÃO	PRATI	FRS	100,000	11,990	1.199,000
SULFATO DE ZINCO	NUNES FARMA	CPM	100,000	1,240	124,000
AZITROMICINA COMP 500 MG	MEDQUIMICA	CPM	1.200,000	1,860	2.232,000
PREDNISOLNA 3MG/ML	HIPOLABOR	FRS	100,000	5,090	509,000
ENDXAPARINA	BLAU	AMP	5,000	15,220	76,100

Total Geral: 7.557,10

DESTINADO

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA O TRATAMENTO DOS PACIENTES DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETO EM QUESTAO ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO

OBSERVAÇÕES

O(s) item(s) deverá(ão) seguir, rigorosamente, a especificação completa, bem como marca e valor(es) e prazo de validade do(s) mesmo(s), conforme Proposta Comercial entregue(s) no processo licitatório nº 2505.01/2020 de 01/06/2020 - Pregão

A(s) descrição(ões) do(s) item(ns) deve(m) seguir a(s) especificação(ões) do produto(s); O(s) valor(res) é(são) fixo(s) e não deverá(ão) ser reajustado(s); Será(ão) aplicada(s) as penas previstas na lei nº 8.666/1993 (Lei de Licitações) caso o(s) item(s) não esteja(m) em plena condição(ões) de uso; Todos os encargos, impostos, fretes, riscos, taxas, seguro do(s) produto(s) fica por conta do fornecedor.

O(s) pagamento(s) será(ão) realizado(s) por meio de comprovação de regularidade, requeridas na habilitação do fornecedor na contratação.

DADOS DA ENTREGA

MUCAMBO, 26 de Outubro de 2020

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Ordenador
Amparo Legal 0052

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: SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.675.713/0001-79

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 19:04:23 do dia 22/09/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/03/2021.
Código de controle da certidão: **8310.CE65.3366.F3C1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202013802980

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 06.179.161-0
CNPJ / CPF: 05.675.713/0001-79
RAZÃO SOCIAL: SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 13/11/2020 ÀS 09:27:43
VÁLIDA ATÉ 12/01/2021
A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.675.713/0001-79
Razão Social: SUPERFIO COM DE PRODUTOS MED E HOSPITALARES LTDA
Endereço: R JULIO CESAR 1013 / JARDIM AMERICA / FORTALEZA / CE / 60410-505

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 Servico - 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:11/11/2020 a 10/12/2020

Certificação Número: 2020111103271519623823

Informação obtida em 13/11/2020 09:28:57

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.675.713/0001-79
Certidão nº: 25336546/2020
Expedição: 05/10/2020, às 14:32:43
Validade: 02/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.675.713/0001-79, 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.