FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia

2020

Processo de Pagamento Nº 1338

Data: 08/10/2020

Empenho Nº: 314 / 27

Credor: **26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Valor Bruto R$:	**14.035,70**
Valor Retido R$:	**0,00**
Valor Líquido R$:	**14.035,70**

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2061.30.14

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS

Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
15919-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	15919	14.035,70

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:03:06
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 49589c29-e876-4671-9948-f756cc62def1

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHAO DAS NEVES - BA

NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020 **Data do Empenho: 01/04/2020** **TIPO DO EMPENHO: Global**

FORNECEDOR

Nome: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Tipo Pessoa:** Jurídica
Endereço: RUA AYMORE, 560 **Complemento:**
Bairro: RENATO GONÇALVES **Cidade:** BARREIRAS **Estado:** BA
CNPJ: 03.434.444/0001-23 **Insc. Estadual:** **CPF:** **RG:**
Conta: **Agência:** **Banco:** -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2061.30.14 - **ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR**

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica
Programa: 002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
Ação: 2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Pregão eletrônico **Nº Lic.:** 01-2020-PE
Convênio: **Contrato:** 71-2020-PE
Patrimônio: -

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
230.162,00	**112.680,20**	117.481,80

HISTÓRICO

REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, NA SEDE E ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO.

Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	-				

PIA RIACHÃO DAS NEVES
DEPARTAMENTO COM
LICITAÇÃO
VINCULADO SUS

Cento e doze mil e seiscentos e oitenta reais e vinte centavos ## **112.680,20**

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/04/2020.

FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES
Secretária de Saúde
CPF : 776.685.705-78

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/04/2020

WILLIAN SILVA PEREIRA
Contador
Reg. Prof.: CRC(BA) Nº024659/O-4

2046742

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:03:06
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 49589c29-e876-4671-9948-f756cc62def1

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHAO DAS NEVES - BA

NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020 **Nº SUB-EMPENHO:** 27 **Data do Sub-Empenho:** 01/10/2020 **TIPO DO EMPENHO:** Global

FORNECEDOR

Nome: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Tipo Pessoa:** Jurídica
Endereço: RUA AYMORE, 560 **Complemento:**
Bairro: RENATO GONÇALVES **Cidade:** BARREIRAS **Estado:** BA
CNPJ: 03.434.444/0001-23 **Insc. Estadual:** **CPF:** **RG:**
Conta: **Agência:** **Banco:** -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2061.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR **Data do Empenho:** 01/10/2020

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica
Programa: 002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
Ação: 2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Pregão eletrônico **Nº Lic.:** 01-2020-PE
Convênio: **Contrato:** 71-2020-PE
Patrimônio: -

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
230.162,00	**112.680,20**	117.481,80

HISTÓRICO

REF AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19 NA SEDE E ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO.

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
40.671,70	**14.035,70**	26.636,00

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

Quatorze mil e trinta e cinco reais e setenta centavos ## **14.035,70**

Autorizo o empenho da despesa supramencionada em 01/10/2020.

FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES
Secretária de Saúde
CPF : 776.685.705-78

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/10/2020

WILLIAN SILVA PEREIRA
Contador
Reg. Prof.: CRC(BA) Nº024659/O-4

2119170

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:03:06
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 49589c29-e876-4671-9948-f756cc62def1

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHAO DAS NEVES - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020 **Nº SUB-EMPENHO:** 27 **Data do Sub-Empenho:** 01/10/2020 **TIPO DO EMPENHO:** Global

FORNECEDOR

Nome: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Tipo Pessoa:** Jurídica
Endereço: RUA AYMORE, 560 **Complemento:**
Bairro: RENATO GONÇALVES **Cidade:** BARREIRAS **Estado:** BA
CNPJ: 03.434.444/0001-23 **Insc. Estadual:** **CPF:** **RG:**
Conta: **Agência:** **Banco:** -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA **Data do Empenho:** 01/04/2020

Reduzido: 2061.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica
Programa: 002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
Ação: 2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Pregão eletrônico **Nº Lic.:** 01-2020-PE
Convênio: **Contrato:** 71-2020-PE
Patrimônio: -

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
230.162,00	112.680,20	117.481,80

HISTÓRICO

REF. AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19 NA SEDE E ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO.

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
40.671,70	14.035,70	26.636,00

Data do Empenho: 01/04/2020 **Data do Liquidação:** 08/10/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor

Valor Retido 0,00
Quatorze mil e trinta e cinco reais e setenta centavos ## **Valor Líquido** 14.035,70

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R$
	07/10/2020	4403	1	A	31/12/2020	14.035,70

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R$
33111990	LIQUIDAÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	14.035,70

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 08/10/2020.

FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES
Secretária de Saúde
CPF : 776.685.705-78

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 08/10/2020, podendo efetuar o pagamento.

SERVULO CHRYSTIANO ARAUJO DOS SANTOS
Controlador(a) Interno(a)
CPF : 004.548.795-20

2119170

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:03:06
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 49b9c29-e876-4671-9948-f756ec62de41

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHAO DAS NEVES - BA

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020 **Nº SUB-EMPENHO:** 27 **TIPO DO EMPENHO:** Global

Data Empenho: 01/04/2020 **Data Sub-Empenho:** 01/10/2020 **Data Liquidação:** 08/10/2020 **Data Pagamento:** 08/10/2020

FORNECEDOR

Nome: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Tipo Pessoa:** Jurídica
Endereço: RUA AYMORE, 560 **Complemento:**
Bairro: RENATO GONÇALVES **Cidade:** BARREIRAS **Estado:** BA
CNPJ: 03.434.444/0001-23 **Insc. Estadual:** **CPF:** **RG:**
Conta: **Agência:** **Banco:** -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2061.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica
Programa: 002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
Ação: 2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Pregão eletrônico **Nº Lic.:** 01-2020-PE
Convênio: **Contrato:** 71-2020-PE
Patrimônio: -

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
230.162,00	**112.680,20**	117.481,80

HISTÓRICO

REF. AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19 NA SEDE E ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO.

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
40.671,70	**14.035,70**	26.636,00

Data do Empenho: 01/04/2020 **Data do Liquidação:** 08/10/2020 **Data do Pagamento:** 08/10/2020

Quatorze mil e trinta e cinco reais e setenta centavos ## **Valor Bruto** **14.035,70**

Paga-se ao favorecido o valor de R$ 14.035,70 (Quatorze mil e trinta e cinco reais e setenta centavos), proveniente desta nota. Em, 08/10/2020

FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES
Secretária de Saúde
CPF : 776.685.705-78

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 08/10/2020

OZENI DE BRITO MAGALHAES SILVA
Tesoureiro
CPF : 002.661.415-44

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
15919-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	15919	14.035,70

RECIBO **Nº PROCESSO PAGTO: 552526000007722 / 2020**

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R$ 14.035,70 (Quatorze mil e trinta e cinco reais e setenta centavos) conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 552526000007722, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.

2119170

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:03:06
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 495b9c29-e876-4671-9948-f756cc62def1

RECEBEMOS DE FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES - RUA PC MUNICIPAL, S/N - CENTRO - RIACHAO DAS NEVES - BA - EMISSÃO: 07-10-2020 - VALOR TOTAL: R$ 14.035,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 4403
Série: 1

FORMED MEDICAMENTOS

FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

RUA AYMORE, 560

RENATO GONCALVES (77) 3611-0526

Barreiras BA 47.806-096

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 2
Nº: 4403
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
2920 1003 4344 4400 0123 5500 1000 0044 0317 4725 2819

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	129201017528580 07/10/2020 14:50:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
52020515		03.434.444/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES	11.246.331/0001-22	07-10-2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA PC MUNICIPAL, S/N	CENTRO	47.970-000	07-10-2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAIDA
RIACHAO DAS NEVES	(77) 3624-2137	BA	9-Não Contribuinte		14:49:49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.386,48	1.149,57	0,00	0,00	14.035,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.035,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11610					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000155	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	30039099	060	5405	AMP	3.000,000	0,27	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000091	AGULHA HIPODERMICA DESC. 40X12 C/100 UNIDADES	90183219	060	5405	CX	30,0000	8,95	268,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000061	ALCOOL ETILICO 70% 1LT	38089429	020	5102	FR	240,0000	5,58	1.339,20	787,77	141,80	0,00	18.00	0,00
000279	ALGODAO HIDROFILO 500G	52030000	060	5405	RL	30,0000	15,30	459,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000092	BOLSA COLETORA DE URINA SIST. FECHADO 2000ML	39269030	000	5102	UND	200,0000	4,32	864,00	864,00	155,52	0,00	18.00	0,00
000069	CATETER TIPO OCULOS	90183929	000	5102	UND	500,0000	1,17	585,00	585,00	105,30	0,00	18.00	0,00
000093	CATETER INTRAVENOSO 16G	90183924	000	5102	UND	500,0000	0,97	485,00	485,00	87,30	0,00	18.00	0,00
000094	CATETER INTRAVENOSO 18G	90183929	000	5102	UND	500,0000	0,97	485,00	485,00	87,30	0,00	18.00	0,00
000095	CATETER INTRAVENOSO 20G	90183929	000	5102	UND	500,0000	0,97	485,00	485,00	87,30	0,00	18.00	0,00
000096	CATETER INTRAVENOSO 22G	90183924	000	5102	UND	500,0000	0,97	485,00	485,00	87,30	0,00	18.00	0,00
002036	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 CLASSIC 329G 13F	30059090	060	5405	PC	100,0000	13,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000051	EQUIPO INFUSAO GRAVITACIONAL MACROGOTAS COMPLETO	90189010	000	5102	UN	500,0000	1,22	610,00	610,00	109,80	0,00	18.00	0,00
000275	EQUIPO MICRO GOTAS	90183999	000	5102	UND	300,0000	1,75	525,00	525,00	94,50	0,00	18.00	0,00
002661	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMPAL.	90189010	020	5102	UND	500,0000	1,24	620,00	364,71	65,65	0,00	18.00	0,00
000005	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5MT	30051090	060	5405	UN	20,0000	8,75	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000506	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	20,0000	25,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000507	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	30,0000	25,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000508	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	20,0000	25,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000050	LUVA DE PROCEDIMENTO PP C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	20,0000	24,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGÃO ELETRONICO N01/2020- LOTE 01- MATERIAIS DESCARTAVEIS PARA O COVID. BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R$800,95 de tributos federais R$1794,69 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:03:06
Acesse em https://pje.tjmg.jus.br/pje/validaDoc.seam Código do documento: 9959c29-87167f9-948-f756cc02def1

powered by alterdat

RECEBEMOS DE FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES - RUA PC MUNICIPAL, S/N - CENTRO - RIACHAO DAS NEVES - BA - EMISSÃO: 07-10-2020 - VALOR TOTAL: R$ 14.035,70

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 4403
Série: 1

FORMED MEDICAMENTOS

FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

RUA AYMORE, 560

RENATO GONCALVES (77) 3611-0526

Barreiras BA 47.806-096

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 4403
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
2920 1003 4344 4400 0123 5500 1000 0044 0317 4725 2819

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129201017528580 07/10/2020 14:50:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
52020515		03.434.444/0001-23

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001704	MASCARA CIRURGICA C/ ELASTICO C/50	63079010	000	5102	UND	100,0000	7,10	710,00	710,00	127,80	0,00	18.00	0,00
000109	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	1.000,000	0,27	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000110	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	1.000,000	0,29	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000111	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X07	90183119	060	5405	UND	1.000,000	0,45	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000112	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	1.000,000	0,59	590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREGÃO ELETRONICO N01/2020- LOTE 01- MATERIAIS DESCARTAVEIS PARA O COVID. BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R$800,95 de tributos federais R$1794,69 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BRAGA NETO 19/11/2020 12:03:06
Acesse em https://www.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 495b9c29-e876-4671-9948-f756cc62def1

powered by alterdata

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.434.444/0001-23
Razão Social: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
Endereço: R AYMORE 560 TERREO / RENATO GONCALVES / BARREIRAS / BA / 47806-096

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: 14/09/2020 a 13/10/2020

Certificação Número: 2020091403315458641102

Informação obtida em 02/10/2020 09:37:58

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

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:03:06
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 49589c29-e876-4671-9948-f756cc62def1

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.434.444/0001-23
Certidão nº: 25026738/2020
Expedição: 02/10/2020, às 09:40:58
Validade: 30/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.434.444/0001-23, 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.

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:03:06
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 495b9c29-e876-4671-9948-f756cc62def1

Prefeitura Municipal de Barreiras
Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010
CNPJ: 13.654.405/0001-95

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 002002/2020.E

Nome/Razão Social: **FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Nome Fantasia: **FORMED**
Inscrição Municipal: **4084** CPF/CNPJ: **03.434.444/0001-23**
Endereço: **RUA AYMORE, 560 TERREO**
RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47806-096

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:
****
****
****
****

Esta certidão foi emitida em **22/09/2020** com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **21/12/2020**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **46000051431300000066410900020022020092 26**

Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:
https://barreiras.saatri.com.br, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Impresso em 02/10/2020 às 09:37:01

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:03:06
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 49589c29-e876-4671-9948-f756cc62def1

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: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 03.434.444/0001-23

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 09:32:48 do dia 02/10/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/03/2021.
Código de controle da certidão: **23B5.FF94.1DEA.DE85**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:03:06
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 495b9c29-e876-4671-9948-f756cc62def1

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 02/10/2020 0

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: **20202833841**

RAZÃO SOCIAL	
FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
052.020.515	**03.434.444/0001-23**

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 02/10/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO 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.

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:03:06
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 495b9c29-e876-4671-9948-f756cc62def1

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:03:06
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 495b9c29-e876-4671-9948-f756cc62def1

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3320909303163761
09/10/2020 10:02:55

```
08/10/2020     -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:00:45
252602526            SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292620 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2526-7            CONTA:          15.919-0
==============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                    08/10/2020
NR. DOCUMENTO                  553.338.000.006.245
VALOR TOTAL                               14.035,70
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FORMED COM PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3338-3            CONTA:           6.245-6
NR. DOCUMENTO                  552.526.000.015.919
==============================================
NR.AUTENTICACAO              E.B7A.BAC.807.6D0.E16
```

Transação efetuada com sucesso por: JB499111 MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO.