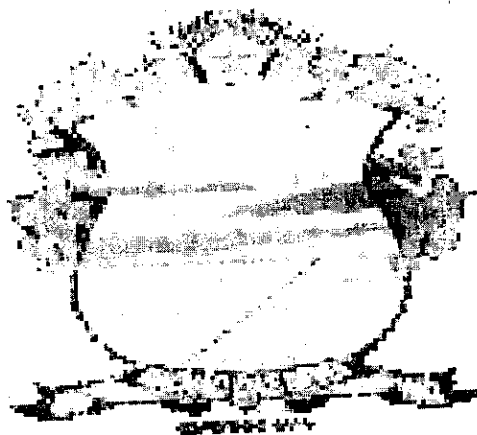


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 1568

Data: 12/11/2020

Empenho Nº: 314 / 37

Credor: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$: 49.535,71
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 49.535,71

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.	6545	49.535,71

P.M. RIACHÃO DAS NEVES
DESPESAS PAGAS COM
RECURSOS DO
VINCULADO - *custo*



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:23
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 5fb9514b-daca-4bd5-bdae-305549072510

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	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	230.162,00	112.680,20	117.481,80
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

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

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

**P.M. RIACHÃO DAS NEVES
DESPESAS PAGAS COM
RECURSOS DO
VINCULADO - *Luiz***

Cento e doze mil e seiscientos e oitenta reais e vinte centavos

112.680,20

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/04/2020.</p> <p></p> <p>FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/04/2020</p> <p></p> <p>WILLIAM SILVA PEREIRA Contratador Reg. Prof.: CRC/BA, Nº 24659/O-4</p>
---	--



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:23
Acesse em: https://e-ctm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam?codigo=5f89514b-daca-4bd5-bdae-305549072510

NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 37 Data do Sub-Empenho: 21/10/2020 TIPO DO EMPENHO: Global

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

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		2061.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR		Data do Empenho: 21/10/2020	
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	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	230.162,00	112.680,20	117.481,80
Patrimônio: -				

HISTÓRICO REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA UTILIZADOS NO ÂMBITO DA SAUDE MENTAL EM VITUDE DO IMPACTO DO COVID-19 DESTE MUNICÍPIO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	49.535,71	49.535,71	0,00

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

P.M. RIACHÃO DAS NEVES
DESPESAS PAGAS COM
RECURSOS DO
VINCULADO - *lustre*

Quarenta e nove mil e quinhentos e trinta e cinco reais e setenta e um centavos ## 49.535,71

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 21/10/2020.</p> <p></p> <p>FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 21/10/2020</p> <p></p> <p>WILLIAN SILVA PEREIRA Contador Reg. Prof.: CRC(BA) Nº024659/O-4</p>
---	---



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 37 Data do Sub-Empenho: 21/10/2020 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: 01/04/2020

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 - PVFVS

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	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	230.162,00	112.680,20	117.481,80
Patrimônio:				

HISTÓRICO

REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA UTILIZADOS NO ÂMBITO DA SAUDE MENTAL EM VITUDE DO IMPACTO DO COVID-19 DESTE MUNICIPIO.

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
49.535,71	49.535,71	0,00

Data do Empenho: 01/04/2020 Data da Liquidação: 23/10/2020

RETENCÕES

Código	Descrição	Valor
##	Quarenta e nove mil e quinhentos e trinta e cinco reais e setenta e um centavos	0,00
	Valor Líquido:	49.535,71

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL

Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
21/10/2020	4467	1	A	31/12/2020	49.535,71

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33111360	LIQUIDAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR	49.535,71

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 23/10/2020.</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78</p>	<p>Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 23/10/2020, podendo efetuar o pagamento.</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>SERVULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interno(a) CPF : 004.548.795-20</p> <p>2123125</p>
--	--

P.M. RIACHÃO DAS NEVES
DESPESAS PAGAS COM
RECURSOS DO
VINCULADO - *[Assinatura]*

Documento Assinado Digitalmente por: FRANCISCRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:23
 Acesso em: https://e-ctm.ba.gov.br/epa/validarDoc.seam?Codigo-do-documento=5189514b-daca-4bd5-bdae-305249072510



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 37	TIPO DO EMPENHO: Global
Data Empenho: 01/04/2020	Data Sub-Empenho: 21/10/2020	Data Liquidação: 23/10/2020
		Data Pagamento: 12/11/2020

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

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	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	230.162,00	112.680,20	117.481,80
Patrimônio:				

HISTÓRICO REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SEREM UTILIZADOS NA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA UTILIZADOS NO ÂMBITO DA SAUDE MENTAL EM VITUDE DO IMPACTO DO COVID-19 DESTE MUNICIPIO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	86.446,41	49.535,71	36.910,70

Data do Empenho: 01/04/2020	Data de Liquidação: 23/10/2020	Data do Pagamento: 12/11/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Quarenta e nove mil e quinhentos e trinta e cinco reais e setenta e um centavos. ##	Valor Bruto	49.535,71
--	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 49.535,71 (Quarenta e nove mil e quinhentos e trinta e cinco reais e setenta e um centavos), proveniente desta	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 12/11/2020
 FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	 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.	8545	49.535,71

**P.M. RIACHÃO DAS NEVES
DESPESAS PAGAS COM
RECURSOS DO
VINCULADO - URBANO**

RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 552526000007769 / 2020

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 49.535,71 (Quarenta e nove mil e quinhentos e trinta e cinco reais e setenta e um centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 552526000007769, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:09:23
 Acesso em: https://icm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigoDoDocumento=5189514b-daca-4ba5-bd4e-305549072510

RECEBEMOS DE FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES - RUA PC MUNICIPAL, S/N - CENTRO - RIACHAO DAS NEVES - BA - EMISSAO: 21-10-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 13.148,20

NF-e



Nº: 4467

Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 / 1

Nº: 4467

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2920 1003 4344 4400 0123 5500 1000 0044 6710 5390 9721

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

129201618507708 21/10/2020 16:06:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

52020515

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

03.434.444/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES

CNPJ/CPF

11.246.331/0001-22

DATA DA EMISSÃO

21-10-2020

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA/S

21-10-2020

MUNICIPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/S

16:06:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.148,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

13.148,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

47000

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	IPI
000431	AMITRIPTILINA 25MG LT:20050043 VAL:05/2022	30049039	060	5405	CPR	5.000,000	0,16	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000620	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG LT:19060062 VL:06/2022	30049069	060	5405	CPR	3.000,000	0,47	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000622	CARBAMAZEPINA 200MG LT:2027575 VAL:07/2022	30049069	060	5405	CPR	10.000,00	0,20	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000983	CLOMIPRAMINA CPR 25MG LT:1G0639 VAL:08/2021	30049099	060	5405	CPR	500,0000	1,71	855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000570	CLONAZEPAM 2,5MG 20ML LT:2006506 VAL:05/2022	30049069	060	5405	UND	500,0000	4,45	2.225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000621	DIAZEPAM 10MG CPR LOTE 2017397 VAL:05/2022	30049064	060	5405	CPR	140,0000	0,13	18,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000656	DIAZEPAM 5MG CPR LT:2003267 VAL:01/2022	30049064	060	5405	CPR	7.000,000	0,11	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000245	FENITOINA SÓDICA 100MG COMP LT:19100155 VAL:10/2021	30049099	060	5405	CPR	3.000,000	0,43	1.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000653	**FENOBARBITAL 100MG CPR LT:19100155 VAL:10/2021	30049069	060	5405	CPR	12.000,00	0,14	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000974	HALOPERIDOL 5MG LT:20040021 VAL:04/2022	30049069	060	5405	CPR	1.000,000	0,22	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001467	LEVODOPA 100MG+CARBIDOPA 25MG	30049099	060	5405	CPR	500,0000	1,58	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000190	PROMETAZINA 25MG CPR	30049075	060	5405	CPR	4.360,000	0,25	1.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N01/2020-LOTE 05- MEDICAMENTOS PARA SAUDE MENTAL. BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$1768,46 de tributos federais R\$0,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO

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: 21-10-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 22.674,20

NF-e



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 4465

Série: 1



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 / 1

Nº: 4465

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2920 1003 4344 4400 0123 5500 1000 0044 6514 7864 441

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

129201618503980 21/10/2020 15:32:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
52020515

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

03.434.444/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES

CNPJ/CPF

11.246.331/0001-22

DATA DA EMISSÃO

21-10-2020

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA/SÁTIMA

21-10-2020

MUNICÍPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SÁTIMA

15:32:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

22.674,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

22.674,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

71240

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	IPI
000431	AMITRIPTILINA 25MG LT:20050043 VAL:05/2022	30049039	060	5405	CPR	14.600,00	0,16	2.336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000620	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG LT:19060062 VAL:06/2022	30049069	060	5405	CPR	6.000,000	0,47	2.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000622	CARBAMAZEPINA 200MG LT:2027575 VAL:07/2022	30049069	060	5405	CPR	10.000,00	0,20	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000983	CLOMIPRAMINA CPR 25MG LT:1G0639 VAL:08/2021	30049099	060	5405	CPR	1.000,000	1,71	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000570	CLONAZEPAM 2,5MG 20ML LT:2006506 VAL:05/2022	30049069	060	5405	UND	1.000,000	4,45	4.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000621	DIAZEPAM 10MG CPR LT:2017397 VAL:05/2022	30049064	060	5405	CPR	140,0000	0,13	18,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000636	DIAZEPAM 5MG CPR LT:2003267 VAL:01/2022	30049064	060	5405	CPR	10.000,00	0,11	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000245	FENTOINA SÓDICA 100MG COMP LT:0767/20 VAL:06/2022	30049099	060	5405	CPR	10.000,00	0,43	4.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000653	**FENOBARBITAL 100MG CPR LT:19100 VAL:10/2021	30049069	060	5405	CPR	12.000,00	0,14	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000974	HALOPERIDOL 5MG LT:20040021 VAL:04/2022	30049069	060	5405	CPR	1.000,000	0,22	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001467	LEVODOPA 100MG+CARBIDOPA 25MG	30049099	060	5405	CPR	500,0000	1,58	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000190	PROMETAZINA 25MG CPR	30049075	060	5405	CPR	5.000,000	0,25	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N01/2020-LOTE 05- MEDICAMENTOS PARA SAUDE MENTAL. BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Você pagou aproximadamente : R\$3049,70 de tributos federais R\$0,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 / 1

Nº: 4464

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2920 1003 4344 4400 0123 5500 1000 0044 6418 4259 3003

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

129201618502303 21/10/2020 15:14:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

52020515

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

03.434.444/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES

CNPJ/CPF

11.246.331/0001-22

DATA DA EMISSÃO

21-10-2020

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA/SADA

21-10-2020

MUNICÍPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SADA

15:13:36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.284,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

10.284,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4000

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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	IPI
000239	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/5ML LOTE:1948977 VAL:12/21	30049079	060	5405	UND	1.000.000	1,71	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000247	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/1ML LT:2022454 VAL:06/2022	30049099	060	5405	AMP	200.0000	11,17	2.234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000241	DIAZEPAM 10MG/ML LT:2008641 VAL:03/2022	30039074	060	5405	AMP	2.000.000	1,66	3.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000610	MIDAZOLAM 15MG/3ML LT:2030043 VAL:08/2022	30049069	060	5405	AMP	500.0000	3,04	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000248	MIDAZOLAM 5MG/10ML LT:2030041 VAL:08/2022	30049069	060	5405	AMP	300.0000	5,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N01/2020-LOTE 02- MEDICAMENTOS PARA A SAUDE MENTAL. - Você pagou aproximadamente : R\$1383,20 de tributos federais R\$0,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES - RUA PC MUNICIPAL, S/N - CENTRO - RIACHAO DAS NEVES - BA - EMISSAO: 21-10-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 3.429,31

NF-e



Nº: 4466

Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 / 1

Nº: 4466

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2920 1003 4344 4400 0123 5500 1090 0044 6618 2878 2529

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

129201618505092 21/10/2020 15:44:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

52020515

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

03.434.444/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES

CNPJ/CPF

11.246.331/0001-22

DATA DA EMISSÃO

21-10-2020

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CÉP

47.970-000

DATA DA ENTRADA/SADA

21-10-2020

MUNICÍPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SADA

15:44:11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.429,31

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.429,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1155

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

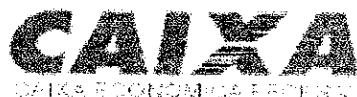
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000239	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG/5ML LT:1948977 VAL:12/2021	30049079	060	5405	UND	500,0000	1,71	855,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000242	HALOPERIDOL 5MG/1ML LT:2022454 VAL:06/2022	30049069	060	5405	AMP	51,0000	11,17	569,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000241	DIAZEPAM 10MG/ML LT:2017397 VAL:05/2022	30039074	060	5405	AMP	304,0000	1,66	504,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000248	MIDAZOLAM 5MG/10ML LT:2030043 VAL:08/2022	30049069	060	5405	AMP	300,0000	5,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N01/2020-LOTE 02- MEDICAMENTOS PARA SAUDE MENTAL. BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$461,24 de tributos federais R\$0,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.434.444/0001-23

Razão Social: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

Endereço: R AYMORE 500 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 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: 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



TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO

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.



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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:23
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 5fb9514b-daca-4bd5-bdae-305549072510

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: **460005143130000006641090002002202009226**



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.



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.





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.



Emissão de comprovantes

G3381208321573641
12/11/2020 08:40:46

12/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:39:37
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 12/11/2020
NR. DOCUMENTO 553.338.000.006.245
VALOR TOTAL 49.535,71

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FORMED COM PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3338-3 CONTA: 6.245-6
NR. DOCUMENTO 552.526.000.015.919

NR. AUTENTICACAO 8.FD5.891.7F5.80C.729