

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 1570

Data: 12/11/2020

Empenho Nº: 314 / 33

Credor: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$: 20.306,60
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 20.306,60

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
15015-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	6245	20.306,60

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



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 21:00:18
Acesse em: https://tcm.ba.gov.br/epm/validaDoc.seam Código do documento: 24e2c7b-56c5-4f8a-bc8b-e396e5db3f0d

PROCESSO ADM: 20-2020

NOTA DE EMPENHO

Data do Empenho: 01/04/2020

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

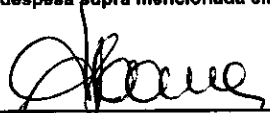
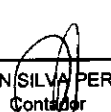
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2061.30.04 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	305 - Vigilância Epidemiológica
Programa:	002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
Ação:	2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA 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:	Novo 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 Empenho	Valor Total
<p>P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - <i>Art. 10</i></p>					

Cento e doze mil e seiscentos e quarenta reais e oito centavos ## 112.680,20

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/04/2020.</p> <div style="text-align: center;">  <hr/> <p>FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretaria de Saúde CPF : 776.685.705-78</p> </div>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/04/2020</p> <div style="text-align: center;">  <hr/> <p>WILLIAN SILVA PEREIRA Contador Reg. Prof.: CRC(BA) Nº024659/O-4</p> </div>
---	---



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: 33	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:
 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 - PFPVS
 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 MATERIAL HOSPITALAR, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19 NA SEDE E ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO.

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
34.909,40	20.306,60	14.602,80

Data do Empenho: 01/04/2020	Data do Liquidação: 21/10/2020
-----------------------------	--------------------------------

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
		0,00
## Vinte mil e trezentos e seis reais e sessenta centavos ##		20.306,60
	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	20.306,60

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	21/10/2020	4453	1	A	31/12/2020	20.306,60

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33111990	LIQUIDAÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	20.306,60

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 21/10/2020. FRANCIANE MOURA FEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 21/10/2020, podendo efetuar o pagamento. SERVULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interno(a) CPF : 004.548.795-20
--	---

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

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:18
 Acesse em: https://e.ctrn.ba.gov.br/epn/validaDoc.seam?codigo_documento=24e22c27b-56e5-4f8a-bc8b-e396e5d83f0d



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRACA 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: 33	TIPO DO EMPENHO: Global
Data Empenho: 01/04/2020	Data Sub-Empenho: 21/10/2020	Data Liquidação: 21/10/2020
		Data Pagamento: 12/11/2020

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

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2061.30.34 - 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 - PFPVS
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 MATERIAL HOSPITALAR, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19 NA SEDE E ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	118.804,01	20.306,60	98.497,41

Data do Empenho: 01/04/2020	Data do Liquidação: 21/10/2020	Data do Pagamento: 12/11/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Vinte mil e trezentos e seis reais e sessenta centavos ##	Valor Bruto	20.306,60
--	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 20.306,60 (Vinte mil e trezentos e seis reais e sessenta centavos), proveniente desta nota. Em, 12/11/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 12/11/2020
 FRACIANE MOURA FIGUEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	 OZENI DE BRITO MAGALHÃES SILVA Tesoureiro CPF : 002.661.415-44

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
15919-D	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	6245	20.306,60
<p>P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - </p>					

RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 552526000007771 / 2020

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 20.306,60 (Vinte mil e trezentos e seis reais e sessenta centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 552526000007771, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:18
Assesores: https://cert.sis.gov.br/emp/validaDoc.seam?CodigoDocumento=24ca2c7b-56c5-4f8a-bc8b-e396e5db3f0d



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:18
Acesse em: https://cnpj.br.gov.br/epi/validar/validarDoc/seam/Codigo do documento: eca277b-56c5-8a-2019-e336e3d815f04

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
FL 1 / 2
Nº: 4453
Série: 1



CHAVE DE ACESSO
2920 1003 4344 4400 0123 5500 1000 0044 5317 6112 9435

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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 52020515 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA: _____ CNPJ: 03.434.444/0001-23
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129200617414634 21/10/2020 09:17:13

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/SAI: 21-10-2020
MUNICÍPIO: RIACHAO DAS NEVES FONE/FAX: (77) 3624-2137 UF: BA INDICADOR IE: 9-Não Contribuinte INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA ENTRADA/SAI: 09:16:39

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	
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	20.306,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 1 - Destinatário CÓDIGO ANTT: _____ PLACA VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____
ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
QUANTIDADE: 7343 ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

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
000155	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	30039099	060	5405	AMP	500,0000	0,27	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000061	ALCOOL ÉTILICO 70% 1LT	38089429	020	5102	FR	120,0000	5,58	669,60	393,89	70,90	0,00	18,00	0,00
000279	ALGODAO HIDROFILO 500G	52030000	060	5405	RL	10,0000	15,30	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002512	ATADURA CREPE 13F 15CMX1,8MT C/12 UND	30059090	060	5405	PCT	80,0000	9,68	774,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002513	ATADURA CREPE 13F 20CMX1,8MT C/12 UND	30059090	060	5405	PCT	80,0000	12,92	1.033,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002062	ATADURA CREPE 13F 25CMX1,8MT C/12 UND	30059090	060	5405	PCT	80,0000	19,93	1.594,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000096	CATETER INTRAVENOSO 22G	90183924	000	5102	UND	1.000,0000	0,97	970,00	970,00	174,60	0,00	18,00	0,00
000097	CATETER INTRAVENOSO 24G	90183924	000	5102	UND	1.000,0000	1,13	1.130,00	1.130,00	203,40	0,00	18,00	0,00
002036	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 CLASSIC 329G 13F	30059090	060	5405	PC	140,0000	13,00	1.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000051	EQUIPO INFUSÃO GRAVITACIONAL MACROGOTAS COMPLETO	90189010	000	5102	UN	1.000,0000	1,22	1.220,00	1.220,00	219,60	0,00	18,00	0,00
002661	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMPAL.	90189010	020	5102	UND	1.000,0000	1,24	1.240,00	729,42	131,30	0,00	18,00	0,00
000005	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5MT	30051090	060	5405	UN	48,0000	8,75	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000077	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 7.5	40151100	060	5405	PR	200,0000	1,53	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000078	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 8,0	40151100	060	5405	PR	200,0000	1,53	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000506	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	100,0000	25,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000507	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	100,0000	25,00	2.500,00	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	50,0000	24,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000261	PAPEL LENÇOL HOSP. 50X70	48189090	000	5102	UND	50,0000	10,80	540,00	540,00	97,20	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REFERENTE AO PREÇO ELETRÔNICO N01/2020 - MATERIAL PARA O COVID. BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$1197,70 de tributos federais R\$2480,75 de tributos estaduais Fonte : IBPT
RESERVADO AO FISCO



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:18
Acesse em: https://www.nfe.fazenda.gov.br/epi/validarDoc/seam/codigoDoc

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 2 / 2

Nº: 4453

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2920 1003 4344 4400 0123 5500 1000 0044 5317 6112 9435

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

129200617414634 21/10/2020 09:17:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

52020515

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

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	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
000109	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	500,0000	0,27	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000110	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	500,0000	0,29	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000112	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	500,0000	0,59	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002713	TIRAS TESTE GLICOSE ON CALL PLUS C/50 UNID	38220090	000	5102	CX	5,0000	52,00	260,00	260,00	46,80	0,00	18,00	0,00
000317	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL C/100 UNID	63079010	000	5102	PCT	60,0000	7,66	459,60	459,60	82,73	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREÇO ELETRONICO N01/2020 - MATERIAL PARA O COVID. BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$1197,70 de tributos federais R\$2480,75 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO



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 DESTA 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.



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.





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 21:00:18
 Aceite em: https://e.tcm.ba.gov.br/epi/validaDoc.seam Código do documento: 24e2c7b-56c5-4f8a-bc8b-e396e5db3f01

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: **4600005143130000006641090002002202009226**



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.



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.



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 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: 03/10/2020 a 01/11/2020

Certificação Número: 2020100303333707974812

Informação obtida em 05/10/2020 17:36:37

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



12/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:39:38
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	20.306,60

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.9DB.AEF.C39.67A.1A9
------------------	-----------------------