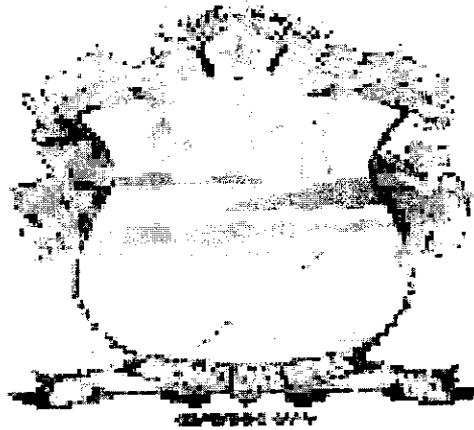


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 1571

Data: 12/11/2020

Empenho Nº: 314 / 32

Credor: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$: 11.648,00  
Valor Retido R\$: 0,00  
Valor Liquido R\$: 11.648,00

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
150000	CLASSE FUS	2526 7	001 - BANCO DO BRASIL S.A	6245	11.648,00

P.M. RIACHÃO DAS NEVES  
DESPEAS PAGAS COM  
RECURSOS DO  
VINCULADO - *Justis*



# 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 21:00:15  
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epn/validaDoc.seam Código do documento: 696dc6aff-03d4-4dad-add5-08721da085d4

## NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM:

20-2020

EMPENHO: 344/2020 Data do Empenho: 01/04/2020

<b>FORNECEDOR</b>		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:	RG:	Estado: BA
Conta:	Agência:	Banco:	-

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  
Reduzido: 2061.301 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 DESTES MUNICÍPIO.

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

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

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

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/04/2020.</p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></p> <p style="text-align: center;">FRACIANE 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 style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></p> <p style="text-align: center;">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 SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM:

20-2020



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:15  
Acesse em: https://e.ccm.br.gov.br/epn/ValidaDoc.seam?codigo=696d6aff-0314-4d4d-add5-0821da085d4d

EMPENHO: 2020 - Nota de Empenho: 21/10/2020 - 1912 do sub-empenho: 21/10/2020 - 1912 do sub-empenho: 21/10/2020

**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 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: <b>Pregão eletrônico</b>	Nº Lic.: <b>01-2020-PE</b>	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Valor Anul
Convênio:	Contrato: <b>71-2020-PE</b>	230.162,00	<b>112.680,20</b>	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.

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Anul
14.199,80	<b>11.648,00</b>	2.551,80

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

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

Em Onze mil e seiscentos e oitenta e oito reais

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 21/10/2020.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">WILLIAN SILVA PEREIRA Contador Reg. Prof.: CRC(BA) Nº 024659/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: 32 Data do Sub-Empenho: 21/10/2020 TIPO DO EMPENHO: Global

<b>FORNECEDOR</b>	
Nome: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: RUA AYMORE, 560	Complemento:
Bairro: RENATO GONÇALVES	Cidade: BARREIRAS
CNPJ: 03.434.444/0001-23 Insc. Estadual:	CPF: RG: Estado: BA
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 - 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 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
	46.557,40	11.648,00	34.909,40

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

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
	## Onze mil e seiscentos e quarenta e oito reais ##	0,00
	Valor Líquido	11.648,00

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	21/10/2020	4455	1	A	31/12/2020	11.648,00

### DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33111990	LIQUIDAÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	11.648,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 21/10/2020.  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 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 - *estive*

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:15  
 Acesse em: https://icm.ba.gov.br/epn/validaDoc.seam?codigoDoDocumento=696d6af1-03d4-4d44-aadd5-08121da085d4



# 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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:15  
Acesse em: https://e.cim.br.gov.br/epi/validaDoc.seam?codigo\_documento=696d6af1f-03d4-4da4-add5-08f21da085d4

EMPENHO: 314 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 32	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		26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Tipo Pessoa: Jurídica	
Nome:				Complemento:	
Endereço:	RUA AYMORE, 580	Cidade:	BARREIRAS	Estado: BA	
Bairro:	RENATO GONÇALVES	CPF:			
CNPJ:	03.434.444/0001-23	Insc. Estadual:			
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 - 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:
	130.452,01	11.648,00	118.804,01

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

## Onze mil e seiscentos e quarenta e oito reais ## **Valor Bruto 11.648,00**

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 11.648,00 (Onze mil e seiscentos e quarenta e oito reais), proveniente desta nota. Em, 12/11/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 12/11/2020
 FRACIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	 OZENI DE BRITO MAGALHAES SILVA Tasoueiro CPF : 002.661.415-44

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA						
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor	
15919-0	CUSTEIO SUS	2528-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	6245	11.648,00	

**RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 55252600007772 / 2020**

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 11.648,00 (Onze mil e seiscentos e quarenta e oito reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 55252600007772, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.

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



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: 4455

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2920 1003 4344 4400 0123 5500 1000 0044 5519 0425 5579

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br](http://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

129200617416476 21/10/2020 09:35:14

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/SIDA

21-10-2020

MUNICÍPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SIDA

09:34:53

**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

11.648,00

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

11.648,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4520

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	ALIQUOTAS ICMS	IPI
000158	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/5ML (TRANSAMIN)	30049099	060	5405	AMP	100,0000	4,75	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000039	CEFTRIAXONA 1G IV	30042059	060	5405	AMP	200,0000	13,30	2.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001386	CLINDAMICINA FOSFATO 150MG/2ML SOLUÇÃO INJ.	30032029	060	5405	AMP	200,0000	3,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001510	CLORETO DE SODIO 20%	30049099	060	5405	AMP	200,0000	0,38	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000022	COMPLEXO B 2 ML	30039019	060	5405	UN	500,0000	1,23	615,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000019	FOSF. DISSOD. DEXAMET. 4MG/ ML 2,5 ML	30039099	060	5405	UN	500,0000	1,14	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000169	FOSF. DISSOD. DEXAMETASONA 2MG/1ML	30039099	060	5405	AMP	300,0000	0,85	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000025	DIPIRONA 1G/2ML	30039099	060	5405	AMP	1.000,0000	0,84	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002880	DRAMIN B6 DL IV	30049039	060	5405	AMP	200,0000	7,60	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000661	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	30049099	060	5405	AMP	20,0000	37,05	741,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000461	NOREPINEFRINA HEMI SI 2MG/ML 4ML	30039099	060	5405	AMP	100,0000	3,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000184	OMEPR AZOL 40MG/10ML C/DILUENTE	30049069	060	5405	AMP	200,0000	9,78	1.956,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000194	VITAMINA C 100MG/5ML (ACIDO ASCORBICO)	30039019	060	5405	AMP	1.000,0000	1,04	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREÇO ELETRONICO N01/2020 -LOTE 02 MATERIAL PARA O COVID. BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$1566,66 de tributos federais R\$0,00 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	
<b>FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>	
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.



**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

## 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  
BRASIL 2021

## 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.

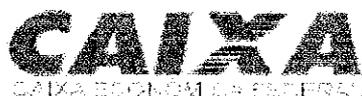
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



## 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](http://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 11.648,00

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

NR. AUTENTICACAO 3.21C.E72.B54.9D1.21A

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:15  
 Acesse em: https://e.tcn.br/gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: 696d6aff-03d4-4da4-add5-08f21da085d4