

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 127

Data: 04/02/2021

Empenho Nº: 246 / 2

Credor: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$: 124.086,20  
Valor Retido R\$: 0,00  
Valor Líquido R\$: 124.086,20

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2106.30.14  
Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS  
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.	6245	124.086.20

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



# 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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 31/03/2021 18:26:02  
Acesse em: <https://efc.mun.br/gov.br/pq/validarDocumento?codigoDocumento=8454966-a3d0-4253-95f5-ec61494a9b90>

## NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

<b>EMPENHO:</b> 23 / 2021	<b>Data do Empenho:</b> 04/01/2021	<b>TIPO DO EMPENHO:</b> Global
---------------------------	------------------------------------	--------------------------------

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

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
<b>Reduzido:</b> 2061.30.14	<b>- ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR</b>
<b>Unidade:</b> 02.07.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Função:</b> 10	Saúde
<b>Sub-Função:</b> 305	Vigilância Epidemiológica
<b>Programa:</b> 002	SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
<b>Ação:</b> 2.061	GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFPVS
<b>Elemento:</b> 3.3.90.30.00	Material de Consumo
<b>Fonte:</b> 14	Transf. de Recursos do SUS
<b>Sub-Elemento:</b> 3.3.90.30.99	MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

<b>Modalidade:</b> Pregão presencial	<b>Nº Lic.:</b>	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
<b>Convênio:</b>	<b>Contrato:</b> 71-2020-PE	124.137,00	124.086,20	50,80
<b>Patrimônio:</b> -				

**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>P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPEAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - <i>Inscrição SUS</i></p>					

### Cento e vinte e quatro mil e oitenta e seis reais e vinte centavos ###

124.086,20

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 04/01/2021.</p> <div style="text-align: center;">   <hr/> <p>FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78</p> </div>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 04/01/2021</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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 31/03/2021 18:26:02  
Acesse em: https://e.cfm.br/gov.br/pep/validarDocumento.aspx?CodigoDocumento: 88d5966e340425395f5ec61494a9b90

## NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 23 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 25/01/2021 TIPO DO EMPENHO: Global

**FORNECEDOR**

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

Tipo Pessoa: Jurídica

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Reduzido: 2061.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 25/01/2021

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 presencial	Nº Lic.: 71-2020-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	124.137,00	124.086,20	50,80
Patrimônio:				

**HISTÓRICO**

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

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
124.086,20	124.086,20	0,00

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

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

### Cento e vinte e quatro mil e oitenta e seis reais e vinte centavos ### 124.086,20

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 25/01/2021.  FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 25/01/2021  WILLIAN SILVA PEREIRA Contador Reg. Prof.: CRC(BA) Nº 024659/O-4
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



# 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: 23 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 25/01/2021 TIPO DO EMPENHO: Global

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

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
<b>Reduzido:</b> 2061.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	<b>Data do Empenho:</b> 04/01/2021
<b>Unidade:</b> 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
<b>Função:</b> 10 - Saúde	
<b>Sub-Função:</b> 305 - Vigilância Epidemiológica	
<b>Programa:</b> 002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES	
<b>Ação:</b> 2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS	
<b>Elemento:</b> 3.3.90.30.00 - Material de Consumo	
<b>Fonte:</b> 14 - Transf. de Recursos do SUS	
<b>Sub-Elemento:</b> 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS	

<b>Modalidade:</b> Pregão eletrônico	<b>Nº Lic.:</b> 01-2020-PE	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
<b>Convênio:</b>	<b>Contrato:</b> 71-2020-PE	124.237,00	124.086,20	150,80
<b>Patrimônio:</b> -				

<b>HISTÓRICO</b> REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, NA SEDE E ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Sub-Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
	124.086,20	124.086,20	0,00

Data do Empenho: 04/01/2021 Data do Liquidação: 25/01/2021

RETENÇÕES		
<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
## Cento e vinte e quatro mil e oitenta e seis reais e vinte centavos ##		<b>Valor Retido</b> 0,00
		<b>Valor Líquido</b> 124.086,20

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Serie	Sub-Serie	Data Validade	Valor R\$
	25/01/2021	4776	1	A	31/12/2021	67.850,70
	25/01/2021	4777	1	A	31/12/2021	15.120,00
	25/01/2021	4778	1	A	31/12/2021	41.115,50

### DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33111360	LIQUIDAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR	124.086,20

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em <b>25/01/2021.</b>  FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF: 776.885.795-76	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em <b>25/01/2021, podendo efetuar o pagamento.</b>  SERVULIO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interna CPF: 004.548.795-20
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 31/03/2021 18:26:02  
 Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: f8d5f966-e340-4253-95f5-ec01494a9b90



# 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: 23 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 1	TIPO DO EMPENHO: Global
Data Empenho: 04/01/2021	Data Sub-Empenho: 25/01/2021	Data Liquidação: 25/01/2021
		Data Pagamento: 04/02/2021

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

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA</b>	
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	124.237,00	124.086,20	150,80
Patrimônio: -				

<b>HISTÓRICO</b> REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19. NA SEDE E ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	124.086,20	124.086,20	0,00

Data do Empenho: 04/01/2021	Data do Liquidação: 25/01/2021	Data do Pagamento: 04/02/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Cento e vinte e quatro mil e oitenta e seis reais e vinte centavos ##	<b>Valor Bruto</b>	<b>124.086,20</b>
--------------------------------------------------------------------------	--------------------	-------------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 124.086,20 (Cento e vinte e quatro mil e oitenta e seis reais e vinte centavos), proveniente desta nota. Em. 04/02/2021	O processo foi pago conforme a autorização. Em. 04/02/2021
 FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretaria 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	6245	124.086,20
<b>P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - Inteiro SUS</b>					

RECIBO	
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 124.086,20 (Cento e vinte e quatro mil e oitenta e seis reais e vinte centavos) conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação	
Pagamento efetuado através de Ordem.	

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 31/03/2021 18:26:02  
 Acesse em: https://e-ctm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: f8d5f966-e340-4253-95f5-ec61494a9b90



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: 4778

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2921 0103 4344 4400 0123 5500 1000 0047 7817 7322 891

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

129210301890054 25/01/2021 11:56:24

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

25-01-2021

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA

25-01-2021

MUNICÍPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA

11:55:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CALCULO DE ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALC. DE ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA VEICULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Table with columns: 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N01/2020- LOTE 02- INJETAVEIS DESTINADO AO COVID. BANCO DO BRASILL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$5530,06 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 SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES - RUA PC MUNICIPAL, S/N - CENTRO - RIACHÃO DAS NEVES - BA - EMISSÃO: 25-01-2021 - VALOR TOTAL: R\$ 41.115,50

NF-4



Nº: 4778

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 2 / 2

Nº: 4778

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2921 0103 4344 4400 0123 5500 1000 0047 7817 7322 891

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 Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDE DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

52020515

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129210301890054 25/01/2021 11:56:24

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
000026	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMP	30039051	060	5405	UN	1.000,000	0,80	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000194	VITAMINA C 100MG/5ML (ACIDO ASCORBICO)	30039099	060	5405	AMP	2.000,000	1,04	2.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000137	VITAMINA K 10MG/1ML (FITOMENADIONA)	30049099	060	5405	AMP	700,000	2,15	1.505,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N01/2020- LOTE 02- INJETAVEIS DESTINADO AO COVID. BANCO DO BRASSIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$5530,06 de tributos federais R\$0,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO

Documento Digitalizado por: MIGUEL CRISTOSTOMO  
 Acesso em: 31/03/2021 18:26:02  
 Código de Documento: 1865966-e340-4253-95f5-ec01494a9b90



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 / 1  
 Nº: 4777  
 Série: 1

CHAVE DE ACESSO  
 2921 0103 4344 4400 0123 5500 1000 0047 7716 3839 9340

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 52020515 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 129211001456890 25/01/2021 11:48:26  
 CNPJ 03.434.444/0001-23

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES  
 ENDEREÇO: RUA PC MUNICIPAL, S/N  
 MUNICÍPIO: RIACHAO DAS NEVES FONE/FAX: (77) 3624-2137  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 47.970-000  
 CNPJ/CPF: 11.246.331/0001-22 DATA DA EMISSÃO: 25-01-2021  
 DATA DA ENTRADA: 25-01-2021 HORA DA ENTRADA: 11:47:44

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15.120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				15.120,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5970					

**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	AUQUOTAS ICMS	IPI
000155	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	30039099	060	5405	AMP	2.000,000	0,27	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000012	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	30049099	060	5405	UN	500,0000	3,60	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000007	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	30039099	060	5405	CX	300,0000	5,30	1.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	SORO GLICOSADO 5% 250ML	30049099	060	5405	AMP	500,0000	3,87	1.935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000009	SORO GLICOSADO 5% 500ML	30049099	060	5405	UN	300,0000	3,69	1.107,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000427	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SF 1000 ML	30049099	060	5405	AMP	1.000,000	1,85	1.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000936	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML	30049099	060	5405	AMP	300,0000	4,41	1.323,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001054	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	30049099	060	5405	CX	270,0000	5,40	1.458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000937	SORO RINGER COM LACTATO 250ML	30049099	060	5405	AMP	500,0000	3,74	1.870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001053	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	30049099	060	5405	AMP	300,0000	5,49	1.647,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO Nº01/2020- LOTE 01- SORO DESTINADO AO COVID. BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$2033,65 de tributos federais R\$0,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO





DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

RUA AYMORE, 560

RENATO GONCALVES

(77) 3611-0526

Barreiras

BA 47.806-096

Saída: 1

Entrada: 0

1

FL 1 / 2

Nº: 4776

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

2921 0103 4344 4400 0123 5500 1000 0047 7614 9459 5020

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

129211001456346 25/01/2021 11:42:55

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

25-01-2021

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA

25-01-2021

MUNICÍPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA

11:42:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

26.231,93

VALOR DO ICMS

4.721,74

BASE DE CÁLC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

67.850,70

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

67.850,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

25869

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Table with columns: 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. Contains 19 rows of product data.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N01/2020- LOTE 01- MATERIAIS DESCARTAVEIS DESTINADO AO COVID. BANCO DO BRASILEL/AG:3336-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$4276,35 de tributos federais R\$10520,79 ce 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 2 / 2

Nº: 4776

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2921 0103 4344 4400 0123 5500 1000 0047 7614 9459 562

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

52020515

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129211001456346 25/01/2021 11:42:55

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
002036	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 CLASSIC 32ºG 13F	30059090	060	5405	PC	80,0000	13,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000098	ELETRODO ECG ADUL/INFANTIL C/50 UNDS	90181100	020	5102	CX	100,0000	23,18	2.318,00	1.363,54	245,44	0,00	18,00
000051	EQUIPO INFUSAO GRAVITACIONAL MACROGOTAS COMPLETO	90189010	020	5102	UN	2.000,000	1,22	2.440,00	1.435,31	258,36	0,00	18,00
002608	EQUIPO MICRO GOTAS P SOL. PARENTAIS C INJ LATERAL	90183999	060	5405	UND	1.000,000	1,75	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002661	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMPAL.	90189010	020	5102	UND	600,0000	1,24	744,00	437,65	78,78	0,00	18,00
006005	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5MT	30051090	060	5405	UN	48,0000	8,75	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002541	FILME 35CMX43CM C/ 100	37011029	000	5102	UN	5,0000	448,00	2.240,00	2.240,00	403,20	0,00	18,00
000575	FITA ADESIVA P/ AUTOCLAVE 19MMX30M	48114110	000	5102	UND	20,0000	5,89	117,80	117,80	21,20	0,00	18,00
000516	FIXADOR E REFORCADOR RAO-X AUTOMATICO 38 LTS	37079010	060	5405	GAL	3,0000	270,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000506	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	150,0000	25,00	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000507	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	250,0000	25,00	6.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000508	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	200,0000	25,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000050	LUVA DE PROCEDIMENTO PP C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	200,0000	24,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000316	MASCARA CIRURGICA C/ ELASTICO C/ 50 UND	63079010	020	5102	CX	150,0000	7,10	1.065,00	626,48	112,77	0,00	18,00
000261	PAPEL LENÇOL HOSP. 50X70	48189090	000	5102	UND	200,0000	10,80	2.160,00	2.160,00	388,80	0,00	18,00
000515	REVELADOR E REFORCADOR RAO-X AUTOMATICO 38 LTS	37079029	060	5405	GL	3,0000	527,15	1.581,45	0,00	0,00	0,00	0,00
000392	PROPE DESC. BCO GR.20 PCT C/100	63079010	000	5102	PCT	60,0000	9,54	572,40	572,40	103,03	0,00	18,00
000109	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	3.000,000	0,27	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000110	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	3.000,000	0,29	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000111	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X07	90183119	060	5405	UND	2.000,000	0,45	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000112	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	2.000,000	0,59	1.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002713	TIRAS TESTE GLICOSE ON CALL PLUS C/50 UNID	38220090	000	5102	CX	20,0000	52,00	1.040,00	1.040,00	187,20	0,00	18,00
000317	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL C/ 100 UND	63079010	020	5102	PCT	80,0000	7,66	612,80	360,47	64,88	0,00	18,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N01/2020- LOTE 01- MATERIAIS DESCARTAVEIS DESTINADO AO COVID. BANCO DO BRASSIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$4276,35 de tributos federais R\$10520,79 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: 20203710089

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

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 09/12/2020, 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 seus 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 10:28:28 do dia 04/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/07/2021.

Código de controle da certidão: **335B,44E3,5F7B,4C46**

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 - 31/03/2021 18:26:02  
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 18d5d966-e340-4253-95f5-ec61494a9b90

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 002881/2020.E

Nome/Razao 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: 47806-896**

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 22/12/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **22/03/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **860000534607000006641090002881202012221**



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  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.434.444/0001-23

Certidão nº: 31673236/2020

Expedição: 01/12/2020, às 09:09:47

Validade: 29/05/2021 - 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.

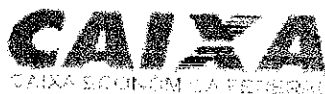
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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:** 06/01/2021 a 04/02/2021

**Certificação Número:** 2021010604102862562110

Informação obtida em 14/01/2021 11:04:01

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)



## Emissão de comprovantes

G3370411026644691  
04/02/2021 11:09:48

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:58:40  
252602526 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE E/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292620 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2526-7 CONTA: 15.919-0

DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021  
NR. DOCUMENTO 553.338.000.006.245  
VALOR TOTAL 124.086,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 8.510.0F4.97B.829.0F9

Transação efetuada com sucesso por: JB503228 ERICO CRISOSTOMO BORGES.