FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia

2021

Processo de Pagamento Nº 195

Data: 12/02/2021

Empenho Nº: 246 / 3

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

Valor Bruto R$:	**177.973,55**
Valor Retido R$:	**0,00**
Valor Líquido R$:	**177.973,55**

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	177.973,55

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

2218823

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: 18413725-5c97-4d74-953e-c591511ec67e

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

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

NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 246 / 2021 **Data do Empenho:** 01/02/2021 **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: 2106.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária
Programa: 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
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
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

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

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
485.000,37	**485.000,00**	0,37

HISTÓRICO

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

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

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

Quatrocentos e oitenta e cinco mil reais ## **485.000,00**

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/02/2021.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/02/2021

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

2224608

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: 18413725-5c97-4d7d-953e-c591511ac67e

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 246 / 2021 **Nº SUB-EMPENHO:** 3 **Data do Sub-Empenho:** 12/02/2021 **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: 2106.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR **Data do Empenho:** 01/02/2021

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária
Programa: 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
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
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

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

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
485.000,37	**485.000,00**	0,37

HISTÓRICO

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

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
360.913,80	**177.973,55**	182.940,25

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

Cento e setenta e sete mil e novecentos e setenta e três reais e cinqüenta e cinco centavos ## **177.973,55**

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 12/02/2021.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 12/02/2021

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

2224626

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: 18413725-5c97-4d7d-953e-c591511ac67e

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 246 / 2021 **Nº SUB-EMPENHO:** 3 **Data do Sub-Empenho:** 12/02/2021 **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: 2106.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR **Data do Empenho:** 01/02/2021

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária
Programa: 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
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
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

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

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
485.000,37	**485.000,00**	0,37

HISTÓRICO

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

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
360.913,80	**177.973,55**	182.940,25

Data do Empenho: 01/02/2021 **Data do Liquidação:** 12/02/2021

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor

Cento e setenta e sete mil e novecentos e setenta e três reais e cinqüenta e cinco centavos

Valor Retido 0,00
Valor Líquido **177.973,55**

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R$
	11/02/2021	4840	NFSE	1	31/12/2021	44.101,00
	11/02/2021	4841	NFSE	1	31/12/2021	65.925,05
	11/02/2021	4839	NFSE	1	31/12/2021	67.947,50

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R$
33111360	LIQUIDAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR	177.973,55

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 12/02/2021.

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 12/02/2021, podendo efetuar o pagamento.

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

2224626

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: 18413725-5c97-4d7d-953e-c591511ac67e

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 246 / 2021 **Nº SUB-EMPENHO: 3** **TIPO DO EMPENHO: Global**

Data Empenho: 01/02/2021 **Data Sub-Empenho: 12/02/2021** **Data Liquidação: 12/02/2021** **Data Pagamento: 12/02/2021**

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: **2106.30.14** **- ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR**

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária
Programa: 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
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
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

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

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
485.000,37	**485.000,00**	0,37

HISTÓRICO

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

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
360.913,80	**177.973,55**	182.940,25

Data do Empenho: 01/02/2021 **Data do Liquidação:** 12/02/2021 **Data do Pagamento:** 12/02/2021

Cento e setenta e sete mil e novecentos e setenta e três reais e cinqüenta e cinco centavos ## **Valor Bruto** **177.973,55**

Paga-se ao favorecido o valor de R$ 177.973,55 (Cento e setenta e sete mil e novecentos e setenta e três reais e cinqüenta e cinco centavos), proveniente

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

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 12/02/2021

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	177.973,55

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R$ 177.973,55 (Cento e setenta e sete mil e novecentos e setenta e três reais e cinqüenta e cinco centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.

2224626

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: 18413725-5c97-4d7d-953e-c591511ac67e

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: 11-02-2021 VALOR TOTAL: R$ 44.101,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 4840
Série: 1

FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
RUA DO ALECRIM, 68
SERRA DO MIMO (77) 3611-0526
Barreiras BA 47.802-584

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 4840
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
2921 0203 4344 4400 0123 5500 1000 0048 4016 7377 2344

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	129210303274875 11/02/2021 11:10:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
520[illegible]		03.434.444/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES	11.246.331/0001-22	11-02-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PC MUNICIPAL, S/N	CENTRO	47.970-000	11-02-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
RIACHAO DAS NEVES	(77) 3624-2137	BA	9-Não Contribuinte		11:09:04

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
0,00	0,00	0,00	0,00	44.101,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.101,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
110[illegible]					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000017	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	30049099	060	5405	UN	2.000,000	3,60	7.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000007	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	30039099	060	5405	CX	1.200,000	5,30	6.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	SORO GLICOSADO 5% 250ML	30049099	060	5405	AMP	1.500,000	3,87	5.805,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000009	SORO GLICOSADO 5% 500ML	30049099	060	5405	UN	1.200,000	3,69	4.428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000011	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	30039099	060	5405	CX	2.000,000	1,85	3.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000936	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML	30049099	060	5405	AMP	1.000,000	4,41	4.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000937	SORO RINGER COM LACTATO 250ML	30049099	060	5405	AMP	1.500,000	3,74	5.610,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001052	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	30049099	060	5405	AMP	1.200,000	5,49	6.588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N 01/2020- SORO DESTINADO AO COVID. BANCO DO BRASIL AG:3345-5 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R$5931,60 de tributos federais R$0,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

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: 18413725-5c0[illegible]-4d0[illegible]-953e-c591511ac67e

powered by alterdata

RECEBEMOS DE FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES - RUA PC MUNICIPAL, S/N - CENTRO - RIACHAO DAS NEVES - BA - EMISSÃO: 11/02/2021 VALOR TOTAL R$ 67.947,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 4839 Série: 1

FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

RUA DO ALECRIM, 68

SEABRA DO MIMO (77) 3611-0526

BA 47.802-584

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 4839
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
2921 0203 4344 4400 0123 5500 1000 0048 3911 3054 2916

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	129210303274523 11/02/2021 11:05:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
52[illegible]		03.434.444/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES	11.246.331/0001-22	11-02-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PC MUNICIPAL, S/N	CENTRO	47.970-000	11-02-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
RIACHAO DAS NEVES	(77) 3624-2137	BA	9-Não Contribuinte		11:04:27

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	67.947,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67.947,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20[illegible]					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
000[illegible]	BUTIL.DE ESCOP+DIPIRONA 4MG ML+500MG (BUSC. COMP) BUSCOPAM COMPOSTO	30044990	060	5405	AMP	3.000,000	2,47	7.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000433	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML BUSCOPAM SIMPLES	30039099	060	5405	AMP	2.000,000	1,84	3.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000039	CEFTRIAXONA 1G IV	30042059	060	5405	AMP	1.000,000	13,30	13.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002879	CEFTRIAXONA SÓDICA 500MG IV	30042059	060	5405	AMP	1.000,000	6,65	6.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000193	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/2ML	30049099	060	5405	AMP	1.000,000	1,75	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000896	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/4 ML	30039079	060	5405	AMP	800,0000	4,75	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000[illegible]	COMPLEXO B 2 ML	30039019	060	5405	UN	2.000,000	1,23	2.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000[illegible]	FOSF. DISSOD. DEXAMET. 4MG/ ML 2,5 ML	30039099	060	5405	UN	2.000,000	1,14	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000[illegible]	FOSF. DISSOD. DEXAMETASONA 2MG/1ML	30039099	060	5405	AMP	1.000,000	0,85	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000[illegible]	DIPIRONA 1G 2ML	30039099	060	5405	AMP	2.500,000	0,84	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000[illegible]	TRAMIN B6 DL 10ML	30049039	060	5405	AMP	800,0000	7,60	6.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000[illegible]	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML	30049099	060	5405	AMP	150,0000	37,05	5.557,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000[illegible]	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	30049099	060	5405	AMP	50,0000	3,40	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000[illegible]	OMEPRAZOL 40MG/10ML C/DILUENTE	30049069	060	5405	AMP	1.000,000	9,78	9.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000[illegible]	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	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL/AG:3336--3 CONTA CORRENTE:6.245-6 - BUTIL - Voce pagou aqui [illegible] R$ 8,96 de tributos federais R$0,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT	

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: 18413725-5e2-4d7-953e-c591511ac67e

powered by alterdata

RECEBEMOS DE FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS 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 - EMISSÃO: 11.02.2021 VALOR TOTAL R$ 65.925,05

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 4841
Série: 1

FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
RUA JOAQUIM ALECRIM, 68
SERRA DO MIMO (77) 3611-0526
Barreiras BA 47.802-584

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 2
Nº: 4841
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
2921 0203 4344 4400 0123 5500 1000 0048 4117 8098 7740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	129210303275948 11/02/2021 11:23:02

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES	11.246.331/0001-22	11-02-2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA PC MUNICIPAL, S/N	CENTRO	47.970-000	11-02-2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAIDA
RIACHAO DAS NEVES	(77) 3624-2137	BA	9-Não Contribuinte		11:21:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.902,38	3.762,44	0,00	0,00	65.925,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65.925,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36009					

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	ALIQUOTAS IPI
000[illegible]	AGUA DESIONIZADA 5 LT	28539019	020	5102	GL	5,0000	11,88	59,40	34,94	6,29	0,00	18.00	0.00
000[illegible]	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	30039099	060	5405	AMP	8.000,000	0,27	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
000[illegible]	AGULHA HIPODERMICA DESC. 13X4,5 C/100 UNIDADES	90183219	060	5405	CX	20,0000	6,84	136,80	0,00	0.00	0,00	0.00	0.00
000[illegible]	AGULHA HIPODERMICA DESC. 30X08 C/100 UNIDADES	90183219	060	5405	CX	30,0000	7,69	230,70	0,00	0.00	0,00	0.00	0.00
0000[illegible]	AGULHA HIPODERMICA DESC. 40X12 C/100 UNIDADES	90183219	060	5405	CX	50,0000	8,95	447,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
000[illegible]	ALCOOL ETILICO 70% 1LT	38089429	020	5102	FR	720,0000	5,58	4.017,60	2.363,31	425,40	0,00	18.00	0.00
000[illegible]	ALGODÃO HIDROFILO 500G	52030000	060	5405	RL	100,0000	15,30	1.530,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
000[illegible]	BOBINA PARA ESTERELIZAÇÃO 500CMX100M	48115129	020	5102	RL	10,0000	160,90	1.609,00	946,48	170,37	0,00	18.00	0.00
000[illegible]	BOBINA PARA ESTERELIZAÇÃO 250CMX100M	48115129	020	5102	RL	10,0000	134,78	1.347,80	792,83	142,71	0,00	18.00	0.00
000069	CATETER TIPO OCULOS	90183929	000	5102	UND	1.500.000	1,17	1.755,00	1.755,00	315.90	0,00	18.00	0.00
00009[illegible]	CATETER INTRAVENOSO 16G	90183924	000	5102	UND	2.000.000	0,97	1.940,00	1.940,00	349,20	0,00	18.00	0.00
00009[illegible]	CATETER INTRAVENOSO 18G	90183929	020	5102	UND	2.000.000	0,97	1.940,00	1.141,19	205.41	0,00	18.00	0.00
00009[illegible]	CATETER INTRAVENOSO 20G	90183929	020	5102	UND	2.500.000	0,97	2.425,00	1.426,48	256.77	0,00	18.00	0.00
000096	CATETER INTRAVENOSO 22G	90183929	020	5102	UND	2.500.000	0,97	2.425,00	1.426,48	256,77	0,00	18.00	0.00
00009[illegible]	CATETER INTRAVENOSO 24G	90183929	020	5102	UND	2.000.000	1,13	2.260,00	1.329,42	239,30	0,00	18.00	0.00
000098	COLETOR PERFURO-CORTANTE - 13.0 LT	48191000	000	5102	PC	100,0000	6,30	630.00	630,00	113.40	0,00	18.00	0.00
00020[illegible]	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 CLASSIC 329G 13[illegible]	30059090	060	5405	PC	200,0000	13,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
00[illegible]	ELETRODO ECG ADUL INFANTIL C/50 UNDS	90181100	020	5102	CX	60.0000	23,18	1.390,80	818,12	147,26	0,00	18.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO ELETRONICO N 31/2020-LOTE 01- MATERIAIS DESCARTAVEIS DESTINADO [illegible] BANCO BRASIL AG:3428-2 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou [illegible] de tributos federais R$9680,77 de tributos estaduais	

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 31/03/2021 18:26:02
Acesse em: https://ea.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 18413725-5c7-4d[illegible]-953e-c591511ac67e

powered by alterdata

RECEBEMOS DE FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS 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 - EMISSÃO: 11/02/2021 VALOR TOTAL: R$ 65.925,05

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 4841
Série: 1

FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
RUA DO ALECRIM, 68
SEABRA DO MIMO (77) 3611-0526
BARREIRAS BA 47.802-584

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 4841
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
2921 0203 4344 4400 0123 5500 1000 0048 4117 8098 7740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO	129210303275948 11/02/2021 11:23:02

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQUOT. ICMS	ALIQUOT. IPI
000267	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMPAL.	90189010	020	5102	UND	1.500,000	1,24	1.860,00	1.094,13	196,94	0,00	18,00	0,00
000001	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5MT	30051090	060	5405	UN	240,0000	8,75	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000[illegible]	FILME 35CMX43CM C/ 100	37011029	000	5102	UN	8,0000	448,00	3.584,00	3.584,00	645,12	0,00	18,00	0,00
000[illegible]	REVELADOR E REFORCADOR RAIO-X AUTOMATICO 38 LTS	37079010	060	5405	GAL	3,0000	270,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000[illegible]	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 7,0	40151100	060	5405	PR	400,0000	1,53	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000[illegible]	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 7,5	40151100	060	5405	PR	400,0000	1,53	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000[illegible]	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
000[illegible]	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	250,0000	25,00	6.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000[illegible]	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	350,0000	25,00	8.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000[illegible]	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	0,00
000[illegible]	PAPEL LENCOL HOSP. 50X70	48189090	000	5102	UND	150,0000	10,80	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
000[illegible]	REVELADOR E REFORCADOR RAIO-X AUTOMATICO 38 LTS	37079029	060	5405	GL	3,0000	527,15	1.581,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000109	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	2.500,000	0,27	675,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000110	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	2.500,000	0,29	725,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000111	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X07	90183119	060	5405	UND	2.500,000	0,45	1.125,00	0,00	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	0,00
000052	SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5	90183111	060	5405	UN	1.000,000	0,23	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[illegible] ELETRONICO N 01/2020-LOTE 01- MATERIAIS DESCARTAVEIS DESTINADO [illegible] BRASIL [illegible]8-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou [illegible] 1,84 de tributos federais R$9680,77 de tributos estaduais	

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 de verificação: 1841/725-150/7d201-5933c-3915f-a097

powered by alterdata

Voltar

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.434.444/0001-23
Razão Social: FORMED DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: AV VIRTUOSA DE BRITO 174 QUADRA01 LOTE01E02 / SERRA DO MIMO / BARREIRAS / BA / 47802-612

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/01/2021 a 23/02/2021

Certificação Número: 2021012502574670486761

Informação obtida em 04/02/2021 10:54:43

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

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 31/03/2021 18:26:02
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 18413725-5c97-4d7d-953e-c591511ac67e

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: 18413725-5c97-4d7d-953e-c591511ac67e

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA 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: 90813/2021
Expedição: 04/01/2021, às 15:37:59
Validade: 02/07/2021 - 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** no 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
No 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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 000152/2021

Nome/Razão Social: **FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Nome Fantasia: **FORMED**
Inscrição Municipal: **4084** CPF/CNPJ: **03.434.444/0001-23**
Endereço: **AV VIRTUOSA DE BRITO, 174 QUADRA:01;LOTE:01 E 02**
SERRA DO MIMO - BARREIRAS - BA 47802612

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

Observação:

****
****
****
****

A certidão foi emitida em **19/01/2021** com base no Código Tributário Municipal.

Válida até: **19/04/2021**

A certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **819000308091**

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

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Impresso em 04/02/2021 às 10:45:45

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: 18413725-5c97-4d7d-953e-c591511ac67e

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 10:45:54 do dia 04/02/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/08/2021.
Código de controle da certidão: **0A10.D50B.29DD.68B8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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: 18413725-5c97-4d7d-953e-c591511ac67e

TCU

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 04/02/2021 11:35:21

Informações da Pessoa Jurídica:

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

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e

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: 18413725-5c97-4d7d-953e-c591511ac67e

G3371211027026041
12/02/2021 11:26:31

Emissão de comprovantes

12/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:06:58
252602526 SEGUNDA VIA 0002
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	12/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.338.000.006.245
VALOR TOTAL	177.973,55

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

NR.AUTENTICACAO A.558.FE4.E9C.994.6E9

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

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: 18413725-5c97-4d7d-953e-c591511ac67e