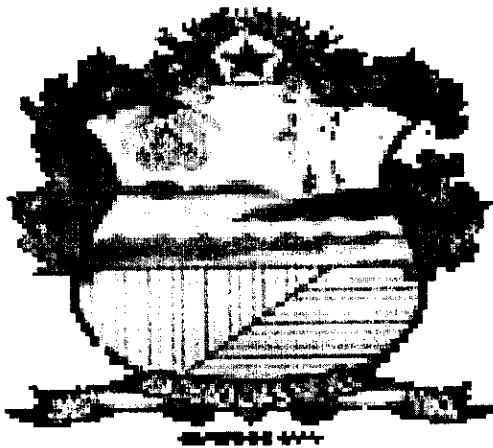




Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 31/03/2021 18:26:00
Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/eap/validaDoc.seam?codigoDocumento=4063-4877-aeed-854fceeb04447

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 211

Data: 23/02/2021

Empenho Nº: 246 / 124

Credor: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$:	132.371,68
Valor Retido R\$:	0,00
Valor Líquido R\$:	132.371,68

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	132.371,68

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



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 18:26:00
Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: f11ac7b-4063-4b77-acc0-e5fdecb044d7

NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 246 / 2021	Data do Empenho: 01/02/2021	TIPO DO EMPENHO: Global
---------------------	-----------------------------	-------------------------

FORNECEDOR		Tipo Pessoa: Jurídica	
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:	
Conta:	Agência:	CPF:	
		Banco:	-
		RG:	

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	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	485.000,37	485.000,00	0,37
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
DESPEAS PAGAS COM
RECURSOS DO
VINCULADO - *Luiz*

Quatrocentos e oitenta e cinco mil reais

485.000,00

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/02/2021.</p> <p></p> <p>FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/02/2021</p> <p></p> <p>WILLIAN SILVA PEREIRA Contador Reg. Prof.: CRC(BA) Nº024659/O-4</p>
---	---



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 31/03/2021 18:26:00
Acesse em: https://e-icm.ba.gov.br/epn/validaDoc.seam?codigoDoDocumento=f414cc7b-4063-4b77-acad-ee51ccab044d7

NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 246 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 124	Data do Sub-Empenho: 12/02/2021	TIPO DO EMPENHO: Global
---------------------	---------------------	---------------------------------	-------------------------

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

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		Data do Empenho: 01/02/2021
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	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	485.000,37	485.000,00	0,37
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
	182.940,25	132.371,68	50.568,57

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

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

Cento e trinta e dois mil e trezentos e setenta e um reais e sessenta e oito centavos ## 132.371,68

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 12/02/2021. FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 12/02/2021 WILLIAN SILVA PEREIRA Controlador Reg. Prof.: CRC(BA) N°024659/O-4
--	---



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 18:26:00
Acesse em: https://e-ctm.ba.gov.br/epm/validaDoc.seam?codigo=11246331000122&documento=fd1ae7b-4063-4b77-acc0-ef5f6ceb044d7

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 246 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 124 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	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	485.000,37	485.000,00	0,37
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
	182.940,25	132.371,68	50.568,57

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

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
## Cento e trinta e dois mil e trezentos e setenta e um reais e sessenta e oito centavos ##		0,00
	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	132.371,68

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	08/02/2021	4823	1	A	31/12/2021	45.520,00
	08/02/2021	4824	1	A	31/12/2021	39.677,00
	08/02/2021	4825	1	A	31/12/2021	47.174,68

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33111180	LIQUIDAÇÃO MATERIAIS E MEDICAMENTOS P/USO VETERINÁRIO	132.371,68

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 12/02/2021. FRANCIANE MONHA 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 CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interno(a) CPF : 004.548.795-20
--	---

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



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 18:26:00
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: fdlac7b-4063-4b77-acc0-e5fdceb044d7

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 246 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 124 TIPO DO EMPENHO: Global

Data Empenho: 01/02/2021 Data Sub-Empenho: 12/02/2021 Data Liquidação: 12/02/2021 Data Pagamento: 23/02/2021

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	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	485.000,37	485.000,00	0,37
Patrimônio: -				

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
	182.940,25	132.371,68	50.568,57

Data do Empenho: 01/02/2021 Data do Liquidação: 12/02/2021 Data do Pagamento: 23/02/2021

Cento e trinta e dois mil e trezentos e setenta e um reais e sessenta e oito centavos ## **Valor Bruto 132.371,68**

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 132.371,68 (Cento e trinta e dois mil e trezentos e setenta e um reais e sessenta e oito centavos), proveniente desta

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 23/02/2021

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

Ozemi de Brito
OZEMI 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	132.371,68

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

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 132.371,68 (Cento e trinta e dois mil e trezentos e setenta e um reais e sessenta e oito 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 18:26:00
 Acesse em: https://nfe.fazenda.gov.br/epfp/validarDoc/seam Código do documento: f11ac7b-4063-4b72-92e0-e5f0caeb0447

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

Nº: 4823
Série: 1

FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
 RUA PC MUNICIPAL, 500
 RIACHAO DAS NEVES (77) 3611-0526
 BARRIO BA 47.806-096

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



Saida: 1
Entrada: 0
FL 1 / 1
Nº: 4823
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
2921 0203 4344 4400 0123 5500 1000 0048 2315 0523 2078

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

VENDEDORES
 VENDEDOR DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 52070515
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129210602279388 08/02/2021 17:49:05
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 RIACHAO DAS NEVES
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 47.970-000
 FONE/FAX: (77) 3624-2137
 UF: BA INDICADOR I.E: 9-Não Contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO: 08-02-2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 08-02-2021
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 17:48:01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO 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	45.520,00
VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	45.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000155	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	30039099	060	5405	AMP	2.000,000	0,28	560,00	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
000130	CETOPROFENO 50MG/2ML	30049039	060	5405	AMP	500,0000	1,90	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000149	CETOPROFENO 100MG IV	30049039	060	5405	UND	1.000,000	5,83	5.830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000016	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/2ML	30049039	060	5405	UN	500,0000	3,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000194	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/2ML	30049099	060	5405	AMP	500,0000	1,75	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000600	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2ML	30049075	060	5405	UND	300,0000	3,13	939,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000107	CRAMIPROB 2 ML	30039019	060	5405	UN	2.000,000	1,23	2.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000101	LOSE DISSOD. DEXAMET. 4MG/ML 2.5 ML	30039099	060	5405	UN	1.000,000	1,14	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000103	DEBECLENACO SODICO 25MG/3ML	30039047	060	5405	AMP	1.000,000	1,39	1.390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000105	DEBECLENACO 1G 2ML	30039099	060	5405	AMP	1.000,000	0,84	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000102	DEBECLENACO 1G 10ML	30049039	060	5405	AMP	500,0000	7,60	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000108	DIKROSEMIDA 20 MG 2 ML	30039086	060	5405	UN	1.000,000	0,80	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000104	DIPIRÓCORTISONA 100MG	30043290	060	5405	UN	400,0000	4,08	1.632,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000106	HIDROCORTISONA 500MG	30043290	060	5405	UN	400,0000	8,10	3.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000109	PENICILINA G BENZATINA 1.200.000UI C. DILUENTE	30041013	060	5405	AMP	500,0000	16,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000110	PENICILINA G BENZATINA 600.000UI	30041013	060	5405	AMP	500,0000	14,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000119	VITAMINA C 100MG/5ML (ACIDO ASCORBICO)	30039099	060	5405	AMP	850,0000	1,04	884,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE AO PAGAMENTO ELETRONICO N01/2020- LOTE 02- INJETAVEIS PARA O PSFS. BANCO DO BRASIL AGUAS DE SAO JOAO CORRENTE: 6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$6122,46 de tributos estaduais Fonte : IBPT.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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 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: 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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ nº: 03.434.444/0001-23

Requisição nº: 90813/2021

Requisição: 04/01/2021, às 15:37:59

Validade: 02/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data da expedição.

Atesta-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.

Esta certidão é 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 Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

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 validade desta certidão condiciona-se à verificação de sua atualidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho no Internet (<http://www.tst.jus.br>).

A certidão é emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

No Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados relativos à identificação das pessoas naturais e jurídicas que se opõem perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações decorrentes em sentença condenatória transitada em julgado ou em decisões judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos encargos previdenciários, a honorários, a custas, a multas ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 31/03/2021 18:26:00
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epi/validaDoc.seam Código do documento: fdl1acc7b-4063-4b77-acc0-e5fdceeb044d7

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

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

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

Observações:

.....
.....
.....
.....

emitida em 19/01/2021 com base no Código Tributário Municipal.

data: 19/04/2021

abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

para controle desta certidão: **819000308091**



Validado eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço eletrônico: www.barreiras.ba.gov.br

Para mais informações, acesse: www.barreiras.ba.gov.br, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

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

Reservado 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>.

Valida até 03/08/2021.

Código de controle da certidão: **0A10.D50B.29DD.68B8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





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](#).

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

G3362312529009021
23/02/2021 13:06:57

Emissão de comprovantes

23/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:37:40
252602526 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: BA 292620 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2526-7 CONTA: 15.919-0DATA DA TRANSFERENCIA 23/02/2021
NR. DOCUMENTO 553.338.000.006.245
VALOR TOTAL 132.371,68

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO 3.946.726.EE6.B25.CBB

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