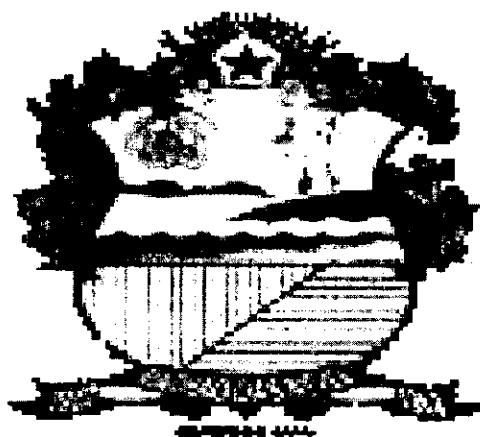




FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 825

Data: 04/06/2021

Empenho Nº: 399 / 1

Credor: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$: 180.869,50

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 180.869,50

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.	552526	180.869,50
	F.M.S RIACHÃO DAS NEVES PAGAS COM RECURSOS 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

NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM:

27-2021

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

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 R

Modalidade: Pregão eletrônico
Convênio:
Patrimônio: -

Nº Lic.: 06-2021-PE
Contrato: 56-2021-PE

225.329,57

180.869,50

44.460,07

HISTÓRICO

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

F.M.S RIACHÃO DAS NEVES
PAGAS COM RECURSOS
VINCULADO CUSTEIO SUS

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 03/05/2021.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 03/05/2021

WILLIAN SILVA PEREIRA
Reg. Prof.: CRC(BA) Nº024659/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 SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM:

27-2021

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: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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.: 06-2021-PE

Convênio:

Contrato: 56-2021-PE

Patrimônio: -

225.329,57

180.869,50

44.460,07

HISTÓRICO

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

180.869,50

180.869,50

0,00

F.M.S RIACHÃO DAS NEVES
PAGAS COM RECURSOS
VINCULADO CUSTEIO SUS

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 31/05/2021.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 31/05/2021

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

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

2252553

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRACA MUNICIPAL - CENTRO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 27-2021

EMPENHO: 309/2021 N° SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 31/05/2021 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:
CNPJ:	03.434.444/0001-23	Insc. Estadual:		RG:
Conta:		Agência:		
		Banco:	-	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido:	1106.30.99 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data: 02/06/2019	US2019
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.: 06-2021-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 56-2021-PE	225.329,57	180.869,50	44.460,07
Patrimônio: -				

- HISTÓRICO

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

Movimiento de Efectivo		
Saldo Anterior	Sub-Empleos	Saldo Actual
180.869,50	180.869,50	0,00

Data do Empenho: 03/05/2021	Data do Liquidação: 04/06/2021
------------------------------------	---------------------------------------

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
88	Cento e trinta e sete e quarenta e sessenta e nove reais e cinquenta centavos	137.469,50

[illegible]

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	02/06/2021	5430	1	A	31/12/2021	30.098,00
	02/06/2021	5431	1	A	31/12/2021	15.524,00
	02/06/2021	5427	1	A	31/12/2021	47.679,50
	02/06/2021	5428	1	A	31/12/2021	32.460,00
	02/06/2021	5429	1	A	31/12/2021	55.108,00

DES DOBRAVNO OB PČASU

Código	Descrição	Valor R\$
33111180	LIQUIDAÇÃO MATERIAIS E MEDICAMENTOS P/USO VETERINÁRIO	180.869,50

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 04/06/2021.

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 04/06/2021, podendo efetuar o pagamento.

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

F.M.S RIACHÃO DAS NEVES
PAGAS COM RECURSOS
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

ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

27-2021

EMPENHO: 34 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 1	Data Empenho: 03/05/2021	Data Sub-Empenho: 31/05/2021	Data Liquidação: 04/06/2021	Data Pagamento: 04/06/2021
--------------------	-------------------	--------------------------	------------------------------	-----------------------------	----------------------------

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					
Redução:	2106.30.12 - ORÇAMENTARIO E SUPLENVAR				
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:	3.3.90.30.89 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS				

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: 06-2021-PE	Saldo Anterior	Valor Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 56-2021-PE	236.119,57	180.869,50	55.250,07
Patrimônio:				

HISTÓRICO				
REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR PARA SEREM		Data: 01/06/2021		
UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, NA SEDE E ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO.		Data: 04/06/2021		
Conta:	20357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LT			
Saldo Anterior:	180.869,50			
Saldo Atual:	180.869,50			
CNPJ:	03.434.444/0001-23			
Conta:				



Data do Empenho: 03/05/2021	Data do Liquidação: 04/06/2021	Data do Pagamento: 04/06/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

Valor Bruto	180.869,50
-------------	------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 180.869,50 (Cento e oitenta mil e oitocentos e sessenta e nove reais e cinquenta centavos), proveniente desta	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 04/06/2021
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: 3.3.90.30.89 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS	
FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES	OZENI DE BRITO MAGALHÃES SILVA
Secretária de Saúde	Tesoureiro
CPF : 776.685.705-78	CPF : 002.681.415-44

IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
15919-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	552526	180.869,50
F.M.S RIACHÃO DAS NEVES PAGAS COM RECURSOS VINCULADO CUSTEIO SUS					

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 180.869,50 (Cento e oitenta mil e oitocentos e sessenta e nove reais e cinquenta centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.
Pagamento efetuado através de Ordem.

RECEBEMOS DE FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVICOS 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 - EMISSAO: 02-06-2021 - VALOR TOTAL: R\$ 15.524,00										NF-e			
DATA DE RECEBIMENTO				IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						Nº: 5431		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 FL 1 / 1 Nº: 5431 Série: 1		 CHAVE DE ACESSO 2921 0603 4344 4400 0123 5500 1000 0054 3119 3166 3886 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO								PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 129210309837920 02/06/2021 13:29:31					
INSCRICAO ESTADUAL 52020515				INSCRICAO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA				CNPJ 03.434.444/0001-23					
DESTINATARIO/REMETENTE													
NOME/RAZAO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES								CNPJ/CPF 11.246.331/0001-22		DATA DA EMISSAO 02-06-2021			
ENDEREÇO RUA PC MUNICIPAL, S/N				BAIRRO/DISTRITO CENTRO				CEP 47.970-000		DATA DA ENTRADA/SADA 02-06-2021			
MUNICIPIO RIACHAO DAS NEVES				FONE/FAX (77) 3624-2137		UF BA		INDICADOR IE 9-Não Contribuinte		HORA DA ENTRADA/SADA 13:29:28			
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		15.524,00					
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		15.524,00			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZAO SOCIAL				FRETE POR CONTA 1 - Destinatário		CÓDIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF			
ENDEREÇO				MUNICIPIO				UF		INSCRICAO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERACAO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO			
6450													
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALICUOTAS ICMS IPI	
000155	AGUA PARA INECCAO 10ML	30039099	060	5405	AMP	5.000,000	0,35	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
000023	BUTIL.DE ESCOP+DIPIRONA 4MG/ML+500MG (BUSC. COMP) BUSCOPAM COMPOSTO	30044990	060	5405	AMP	800,0000	11,40	9.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
000596	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/4 ML	30039079	060	5405	AMP	500,0000	1,54	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
001713	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML SUB CUT	30049099	060	5405	AMP	50,0000	37,99	1.899,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
000145	HEPARINA SODICA 5000 UI/0,25ML	30049099	060	5405	AMP	50,0000	8,69	434,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
000186	HEPARINA SODICA 5000UI 5ML	30049099	060	5405	AMP	50,0000	31,00	1.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMACOES COMPLEMENTARES REFERENTE AO PREGAO ELETRONICO N06/2021-MEDICAMENTOS INJETAVEIS DESTINADO AO COVID 19- BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE: 6.245-6 - Voce pagou aproximadamente : R\$2087,99 de tributos federais R\$0,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT								RESERVADO AO FISCO					

Série: 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BA 47.802-584

Série: 1



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

129210309837791 02/06/2021 13:27:39

03.434.444/0001-23

02-06-2021

[illegible]

02-06-2021

HORA DA ENTRADA/SAÍDA	
07:00	07:30
07:30	08:00
08:00	08:30
08:30	09:00
09:00	09:30
09:30	10:00
10:00	10:30
10:30	11:00
11:00	11:30
11:30	12:00
12:00	12:30
12:30	13:00
13:00	13:30
13:30	14:00
14:00	14:30
14:30	15:00
15:00	15:30
15:30	16:00
16:00	16:30
16:30	17:00
17:00	17:30
17:30	18:00
18:00	18:30
18:30	19:00
19:00	19:30
19:30	20:00
20:00	20:30
20:30	21:00
21:00	21:30
21:30	22:00
22:00	22:30
22:30	23:00
23:00	23:30
23:30	00:00

13:27:13

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
--------------------------	--

47.67950

VALOR TOTAL DA NOTA	415
---------------------	-----

47.67950

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000091	AGULHA HIPODERMICA DESC. 40X12 C/100 UNIDADES	90183219	060	5405	CX	20,0000	11,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000279	ALGODAO HIDROFILO 500G	52030000	060	5405	RL	80,0000	16,60	1.328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000329	APARELHO DE PRESSÃO COM ESTETOSCOPIO ADULTO	90189092	000	5102	UND	5,0000	93,50	467,50	467,50	84,15	0,00	18,00	0,00
002036	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 CLASSIC 329G 13F	30059090	060	5405	PC	100,0000	15,50	1.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000051	EQUIPO INFUSÃO GRAVITACIONAL MACROGOTAS COMPLETO	90189010	020	5102	UN	1.000,000	1,40	1.400,00	823,54	148,24	0,00	18,00	0,00
000005	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5MT	30051090	060	5405	UN	80,0000	10,80	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000506	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	100,0000	98,60	9.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000507	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	150,0000	98,60	14.790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000508	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	100,0000	98,60	9.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001704	MASCARA CIRURGICA C/ ELASTICO C/50	63079010	000	5102	UND	200,0000	22,50	4.500,00	4.500,00	810,00	0,00	18,00	0,00
001832	Oxímetro de Pulso MD Portátil, LCD Colorido, Bater	90181980	000	5102	PC	5,0000	172,00	860,00	860,00	154,80	0,00	18,00	0,00
000261	PAPEL LENÇOL HOSP. 50X70	48189090	000	5102	UND	50,0000	12,00	600,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,00
002713	TIRAS TESTE GLICOSE ON CALL PLUS C/50 UNID	38220090	000	5102	CX	30,0000	24,00	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00
001128	MASCARA N95 PFF2 N95	63079010	000	5102	UND	300,0000	2,20	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00

RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

1

FL 1 / 1

Nº: 5428

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2921 0603 4344 4400 0123 5500 1000 0054 2811 8686 0976

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

FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA EPP

RUA DO ALECRIM, 68

SERRA DO MIMO

(77) 3611-0526

Barreiras

BA 47.802-584

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129210309837849 02/06/2021 13:28:05

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

02-06-2021

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA/SAB

02-06-2021

MUNICÍPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAB

13:27:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

32.460,00

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

32.460,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

8900

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
000012	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	30049099	060	5405	UN	1.500,000	3,50	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001062	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	30049099	060	5405	CX	600,0000	3,90	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	SORO GLICOSADO 5% 250ML	30049099	060	5405	AMP	1.000,000	4,10	4.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000009	SORO GLICOSADO 5% 500ML	30049099	060	5405	UN	600,0000	5,25	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000011	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	30039099	060	5405	CX	3.000,000	2,20	6.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000010	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	30049099	060	5405	CX	1.000,000	5,20	5.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001053	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	30049099	060	5405	AMP	1.200,000	4,85	5.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N07/2021-SORO DESTINADO AO COVID 19- BANCO DO
BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE: 6.245-6 - Voce pagou aproximadamente : R\$4365,88 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

Saída: 1

Entrada: 0

1

FL 1 / 1

Nº: 5429

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2921 0603 4344 4400 0123 5500 1000 0054 2917 2945 4199

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

FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

RUA DO ALECRIM, 68

SERRA DO MIMO

(77) 3611-0526

Barreiras

BA 47.802-584

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129210309837872 02/06/2021 13:28:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

52020515

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

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

02-06-2021

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02-06-2021

MUNICÍPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

13:28:29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

3.872,35

VALOR DO ICMS

697,02

BASE DE CALC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

55.108,00

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

55.108,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

562

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001284	BOBINA PARA ESTERELIZAÇÃO 150X100 C/IND.	48115129	020	5102	UN	5,0000	97,20	486,00	285,88	51,46	0,00	18,00	0,00
000725	BOBINA PARA ESTERELIZAÇÃO 250CMX100M	48115129	020	5102	RL	5,0000	162,00	810,00	476,47	85,76	0,00	18,00	0,00
000127	BOBINA PARA ESTERELIZAÇÃO 450CMX100M	48115129	000	5102	RL	5,0000	292,00	1.460,00	1.460,00	262,80	0,00	18,00	0,00
002541	FILME 35CMX43CM C/ 100	37011029	000	5102	UN	3,0000	550,00	1.650,00	1.650,00	297,00	0,00	18,00	0,00
000516	FIXADOR E REFORÇADOR RAO-X AUTOMATICO 38 LTS	37079010	060	5405	GAL	2,0000	324,00	648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000515	REVELADOR E REFORÇADOR RAO-X AUTOMATICO 38 LTS	37079029	060	5405	GL	2,0000	705,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000506	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	150,0000	98,60	14.790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000507	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	140,0000	98,60	13.804,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000508	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	150,0000	98,60	14.790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000050	LUVA DE PROCEDIMENTO PP C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	100,0000	52,60	5.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N07/2021-MATERIAL DESCARTAVEIS DESTINADO AO COVID 19- BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE: 6.245-6 - Voce pagou aproximadamente : R\$4669,10 de tributos federais R\$9722,98 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

FL 1 / 1

Nº: 5430

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2921 0603 4344 4400 0123 5500 1000 0054 3013 9587 2924

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

129210309837896 02/06/2021 13:29:01

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

02-06-2021

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02-06-2021

MUNICÍPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

13:28:57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

4.769,46

VALOR DO ICMS

858,50

BASE DE CALC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

30.098,00

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

30.098,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

14305

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
000061	ALCOOL ETILICO 70% 1LT	38089429	020	5102	FR	480,0000	6,35	3.048,00	1.792,96	322,73	0,00	18,00	0,00
000469	AVENTAL DESC 20G M/LONGA C/10 UNIDADES	62101000	020	5102	PCT	25,0000	50,40	1.260,00	741,18	133,41	0,00	18,00	0,00
000095	CATETER INTRAVENOSO 20G	90183929	020	5102	UND	1.000,000	1,20	1.200,00	705,89	127,06	0,00	18,00	0,00
000096	CATETER INTRAVENOSO 22G	90183929	020	5102	UND	1.000,000	1,20	1.200,00	705,89	127,06	0,00	18,00	0,00
000097	CATETER INTRAVENOSO 24G	90183929	020	5102	UND	1.000,000	1,40	1.400,00	823,54	148,24	0,00	18,00	0,00
000076	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 7,0	40151100	060	5405	PR	1.000,000	1,80	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000077	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 7,5	40151100	060	5405	PR	1.000,000	1,80	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000078	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 8,0	40151100	060	5405	PR	1.000,000	1,80	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000079	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 8,5	40151100	060	5405	PR	500,0000	1,80	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000109	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	2.000,000	0,37	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000110	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	2.000,000	0,42	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000112	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	3.000,000	0,68	2.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000050	LUVA DE PROCEDIMENTO PP C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	200,0000	52,60	10.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003031	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/ 500UND 150GR	30059090	060	5405	PC	100,0000	15,50	1.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N07/2021-MATERIAL DESCARTAVEIS DESTINADO AO COVID 19-
BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE: 6.245-6 - Voce pagou aproximadamente :
R\$1772,60 de tributos federais R\$4590,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20212202058

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

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 01/06/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS
FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

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

Nome: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 03.434.444/0001-23

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:24:35 do dia 01/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/11/2021.

Código de controle da certidão: **654C.2B6B.2C44.94CF**

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: 13.654.405/0001-85



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:34:53
Acesse em: <https://e.ctm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 97a964f5-93a5-4b4b-8d9a-b9b0f067b84

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 001014/2021.E

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 CEP: 47802-612

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 13/04/2021 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **12/07/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **9600005738960000006641090001014202104130**



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.



Voltar

Imprimir



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: 11/04/2021 a 08/08/2021

Certificação Número: 2021041106020769239480

Informação obtida em 01/06/2021 15:25:04

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



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: 17569525/2021

Expedição: 01/06/2021, às 14:43:45

Validade: 27/11/2021 - 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.

G333080937446886
08/06/2021 10:25:22

Emissão de comprovantes

04/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:32:23
252602526 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292620 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2526-7 CONTA: 15.919-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/06/2021

NR. DOCUMENTO 553.338.000.006.245

VALOR TOTAL 180.869,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FORMED COM PROD HOSP LTDA

AGENCIA: 3338-3 CONTA: 6.245-6

NR. DOCUMENTO 552.526.000.015.919

=====

NR. AUTENTICACAO E.AD1.C41.B52.2C5.2A7

Transação efetuada com sucesso por: JB503228 ERICO CRISOSTOMO BORGES.

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:34:53
Acesse em: <https://e.ctm.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 97a964f5-93a5-4b4b-8d9a-b9b0ff067b84