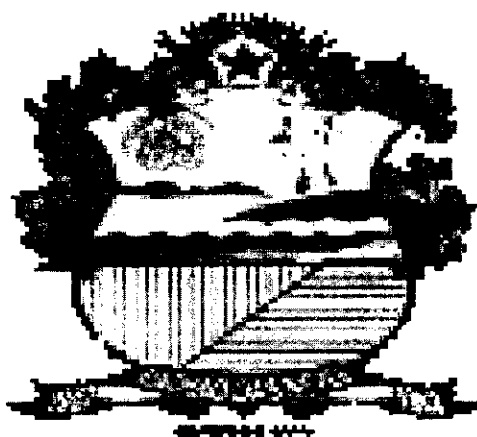




FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 921

Data: 18/06/2021

Empenho Nº: 549 / 1

Credor: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$: 29.913,00

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 29.913,00

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	29.913,00
F.M.S RIACHAO 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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:34:41
Acesse em: https://e.cem.br.gov.br/epm/validaDoc.seam?codigo_documento=53563082-32db-48374b752-40a555d7d8ef

NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM: 29-2021

EMPENHO: 549 / 2021 Data do Empenho: 01/06/2021 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.: 07-2021-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 66-2021-PP	59.826.07	29.913,00	29.913.07
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

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

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
1					

**FMS RIACHÃO DAS NEVES
 PAGAS COM RECURSOS
 VINCULADO CUSTEIO S/P**

Vinte e nove mil e novecentos e treze reais ## 29.913,00

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/06/2021.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">FRACIANE MOURA BIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF 776.685.705-78</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/06/2021</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">WILLIAN SILVA PEREIRA Controlador Reg. Prof. CFC(BA) N°024659/O-4</p>
---	---



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 29-2021

EMPENHO: 549/2021 SUB-EMPENHO: 1

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

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 21063014 - 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.: 07-2021-PE		
Convênio:	Contrato: 66-2021-PP	59.826,07	29.913,00
Patrimônio:			29.913,07

HISTÓRICO			
REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, NA SEDE E ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO.			
		29.913,00	29.913,00
			0,00

Data do Empenho: 01/06/2021 Data do Liquidação: 18/06/2021

Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Código: 33111360

Valor: R\$ 29.913,00

Por extenso: # Vinte e nove mil e novecentos e noventa e três reais e zero centavos

Documento comprobatório: DOCUMENTOS COMPROBATORIOS

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

Observações:

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

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:31:41
Acesse em: https://atm.ba.gov.br/epm/validador.seam?codigoDoDocumento=535630823246483776752402555474861



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 - 26/07/2021 14:34:41
Acesse em: https://e-ctm.ba.gov.br/epm/validador.seam Código do documento: 53563082-32db-4837-b752-a0a555d7d8ef

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 29-2021

EMPENHO: 549 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 1	TIPO DO EMPENHO: Global
Data Empenho: 01/06/2021	Data Sub-Empenho: 17/06/2021	Data Liquidação: 18/06/2021
		Data Pagamento: 18/06/2021

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:
Conta:	Agência:	RG:	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.: 07-2021-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 66-2021-PP	130.936,07	29.913,00	101.023,07
Patrimônio: -				

HISTÓRICO REF AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, NA SEDE E ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	29.913,00	29.913,00	0,00

Data do Empenho: 01/06/2021	Data do Liquidação: 18/06/2021	Data do Pagamento: 18/06/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Vinte e nove mil e novecentos e treze reais ##	Valor Bruto	29.913,00
---	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 29.913,00 (Vinte e nove mil e novecentos e treze reais), proveniente desta nota. Em, 18/06/2021	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 18/06/2021
 FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	 OZENI DE BRITO MAGALHAES SILVA Tesoreroiro 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.	552526	29.913,00
F.M.S RIACHÃO DAS NEVES PAGAS COM RECURSOS VINCULADO CUSTEIO SUS					

RECIBO	
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 29.913,00 (Vinte e nove mil e novecentos e treze reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.	
Pagamento efetuado através de Ordem.	



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: 5482
Série: 1



CHAVE DE ACESSO
2921 0603 4344 4400 0123 5500 1000 0054 8211 7065 3105

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
129211612031662 17/06/2021 15:37:30

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
ENDEREÇO: RUA PC MUNICIPAL, S/N
MUNICÍPIO: RIACHAO DAS NEVES
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 47.970-000
MUNICÍPIO: RIACHAO DAS NEVES
FONE/FAX: (77) 3624-2137
UF: BA
INDICADOR IE: 9-Não Contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 52020515
DATA DA EMISSÃO: 17-06-2021
HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 17-06-2021 15:37:22

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
4.448,86	800,80	0,00	0,00	29.913,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				29.913,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 1 - Destinatário
FRETE POR CONTA: 1 - Destinatário
CÓDIGO ANTT: []
PLACA VEÍCULO: []
UF: []
CNPJ/CPF: []
ENDEREÇO: []
MUNICÍPIO: []
UF: []
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
QUANTIDADE: 940
ESPECIE: []
MARCA: []
NÚMERAÇÃO: []
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
000506	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	30,0000	98,60	2.958,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000507	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	100,0000	98,60	9.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000508	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	70,0000	98,60	6.902,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000050	LUVA DE PROCEDIMENTO PP C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	50,0000	52,60	2.630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000316	MASCARA CIRURGICA C/ ELASTICO C/ 50 UND	63079010	020	5102	CX	150,0000	22,50	3.375,00	1.985,31	357,36	0,00	18,00	0,00
000317	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL C/ 100 UND	63079010	020	5102	PCT	60,0000	19,00	1.140,00	670,59	120,71	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REFERENTE AO PRGÃO ELETRONICO 007-2021 - LOTE 01- MATERIAIS DESCARTAVEIS - COVID 19- BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE: 6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$2281,80 de tributos federais R\$5201,46 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 DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

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



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 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: 13.854.405/0001-95



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 26/07/2021 14:34:41
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 53563082-32db-4837-b752-a0a555d7d8ef

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: **960000573896000006641090001014202104130**



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.



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.



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

G3381812010049101
18/06/2021 12:09:40

Emissão de comprovantes

18/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:08:04
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 18/06/2021

NR. DOCUMENTO 553.338.000.006.245

VALOR TOTAL 29.913,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FORMED COM PROD HOSP LTDA

AGENCIA: 3338-3 CONTA: 6.245-6

NR. DOCUMENTO 552.526.000.015.919

=====

NR.AUTENTICACAO F.919.4D1.928.92A.C5F

Transação efetuada com sucesso por: JB503228 ERICO CRISOSTOMO BORGES.