

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 1337

Data: 08/10/2020

Empenho Nº: 314 / 25

Credor: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$:	14.924,60
Valor Retido R\$:	0,00
Valor Líquido R\$:	14.924,60

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2061.30.14

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS

Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
15919-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A. R.M. RIACHÃO DAS NEVES DEPARTAMENTO DE CONTAS COM CORRETORES ASSOCIADO - <u>Sus</u>	15919	14.924,60

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:03:05
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 190ee3aa-2242-415f-b1ab-93184574e00



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: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020

Data do Empenho: 01/04/2020 TIPO DO EMPENHO: Global

FORNECEDOR

Nome: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço: RUA AYMORE, 580
 Bairro: RENATO GONÇALVES
 CNPJ: 03.434.444/0001-23 Insc. Estadual: Cidade: BARREIRAS Complemento: Tipo Pessoa: Jurídica
 Conta: Agência: CPF: RG: Estado: BA
 Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Reduzido: 2061.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

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

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: 01-2020-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	230.162,00	112.680,20	117.481,80
Patrimônio:				

HISTÓRICO


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

Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total


RIACHÃO DAS NEVES
 SECRETARIA DE SAÚDE
 130 - SUS

Cento e doze mil e seiscentos e oitenta reais e vinte centavos ## 112.680,20

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/04/2020.


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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/04/2020


 WILLIAN SILVA PEREIRA
 Contador
 Reg. Prof.: CRC(BA) Nº 24659/O-4

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:03:30
 Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 190e33a-2242-415f-b1ab-93f8457f4e0



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: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020

Nº SUB-EMPENHO: 25

Data do Sub-Empenho: 07/10/2020

TIPO DO EMPENHO: Global

FORNECEDOR

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

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2061.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

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

Data do Empenho: 07/10/2020

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: 01-2020-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	230.162,00	112.680,20	117.481,80
Patrimônio:				


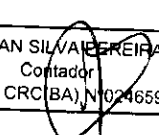
HISTÓRICO

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

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
17.476,40	14.924,60	2.551,80

Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Quatorze mil e novecentos e vinte e quatro reais e sessenta centavos ## 14.924,60

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 07/10/2020.  FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 07/10/2020  WILLIAN SILVA PEREIRA Contador Reg. Prof.: CRC(BA) N° 024659/O-4
---	--

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:03:05
 Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 190ee3aa-2242-415f-b1ab-93f8457f4ee0



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 25	Data do Sub-Empenho: 07/10/2020	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:
Conta:	Agência:	Banco:	RG:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		Data do Empenho: 01/04/2020
Reduzido:	2061.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	
Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função:	10 - Saúde	
Sub-Função:	305 - Vigilância Epidemiológica	
Programa:	002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES	
Ação:	2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS	
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo	
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS	
Sub-Elemento:	3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS	

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: 01-2020-PE	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	230.162,00	112.680,20	117.481,80
Patrimônio:				

HISTÓRICO		Movimentação Empenho		
REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19 NA SEDE E ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO.		Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
		17.476,40	14.924,60	2.551,80

Data do Empenho: 01/04/2020	Data do Liquidação: 08/10/2020
-----------------------------	--------------------------------

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
## Quatorze mil e novecentos e vinte e quatro reais e sessenta centavos. ##		Valor Retido: 0,00
		Valor Líquido: 14.924,60

DOCUMENTOS COMPROBATORIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	07/10/2020	4401	1	A	31/12/2020	14.924,60

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
33111990	LIQUIDAÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	14.924,60

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 08/10/2020. 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 08/10/2020, podendo efetuar o pagamento. SERVULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interno(a) CPF : 004.548.795-20
--	---

RIACHÃO DAS NEVES
 SECRETARIA DE SAÚDE
 FUNDOS DE
 SUS

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:03:20
 Acesse em: https://e-ctm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 190ee3aa-2242-415f-b1ab-93f845774e0



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 25 TIPO DO EMPENHO: Global

Data Empenho: 01/04/2020 Data Sub-Empenho: 07/10/2020 Data Liquidação: 08/10/2020 Data Pagamento: 08/10/2020

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: 2061.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

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

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: 01-2020-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	230.162,00	112.680,20	117.481,80
Patrimônio: -				

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

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
17.476,40	14.924,60	2.551,80

Data do Empenho: 01/04/2020 Data do Liquidação: 08/10/2020 Data do Pagamento: 08/10/2020

Quatorze mil e novecentos e vinte e quatro reais e sessenta centavos ### Valor Bruto 14.924,60

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 14.924,60 (Quatorze mil e novecentos e vinte e quatro reais e sessenta centavos), proveniente desta nota. Em,

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 08/10/2020

FRANCIANE MOURA FERREIRA CRISOSTOMO BORGES
Secretária de Saúde
CPF: 776.605.705-78

OZENI DE BRITO MAGALHAES SILVA
Tesoureira
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.	15919	14.924,60

RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 552526000007721 / 2020

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 14.924,60 (Quatorze mil e novecentos e vinte e quatro reais e sessenta centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 552526000007721, 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: 07-10-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 14.924,60



NF-e

Nº: 4401

Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

RUA AYMORE, 560

RENATO GONCALVES

(77) 3611-0526

Barreiras

BA 47.806-096

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

1

FL 1 / 1

Nº: 4401

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2920 1003 4344 4400 0123 5500 1000 0044 0110 8224 3203

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

129201017527167 07/10/2020 14:33:26

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 EMISSAO

07-10-2020

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07-10-2020

MUNICÍPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

14:33:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

7.921,91

VALOR DO ICMS

1.425,95

BASE DE CALC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

14.924,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

14.924,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1770

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

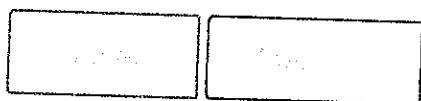
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
000323	APARELHO DE GLICOSE	90278099	000	5102	UND	20,0000	32,60	652,00	652,00	117,36	0,00	18,00	0,00
000329	APARELHO DE PRESSÃO COM ESTETOSCOPIO ADULTO	90189092	020	5102	UND	20,0000	66,60	1.332,00	783,54	141,04	0,00	18,00	0,00
002036	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 CLASSIC 329G 13F	30059090	060	5405	PC	100,0000	13,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000098	ELETRODO ECG ADUL/INFANTIL C/50 UNDS	90181100	000	5102	CX	20,0000	23,18	463,60	463,60	83,45	0,00	18,00	0,00
000051	EQUIPO INFUSAO GRAVITACIONAL MACROGOTAS COMPLETO	90189010	000	5102	UN	300,0000	1,22	366,00	366,00	65,88	0,00	18,00	0,00
000275	EQUIPO MICRO GOTAS	90183999	000	5102	UND	300,0000	1,75	525,00	525,00	94,50	0,00	18,00	0,00
002661	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMPAL	90189010	020	5102	UND	400,0000	1,24	496,00	291,77	52,52	0,00	18,00	0,00
000506	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	50,0000	25,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000507	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	50,0000	25,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000508	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	50,0000	25,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000050	LUVA DE PROCEDIMENTO PP C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	50,0000	24,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000316	MASCARA CIRURGICA C/ELASTICO C/ 50 UND	63079010	000	5102	CX	200,0000	7,10	1.420,00	1.420,00	255,60	0,00	18,00	0,00
0101832	Oxímetro de Pulso MD Portatil, LCD Colorido, Bater	90181980	000	5102	PC	10,0000	126,00	1.260,00	1.260,00	226,80	0,00	18,00	0,00
00261	PAPEL LENÇOL HOSP. 50X70	48189090	000	5102	UND	200,0000	10,80	2.160,00	2.160,00	388,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGIÃO ELETRONICA N01/2020- LOTE 01- MATERIAIS DESCARTAVEIS PARA O COVID. BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$1006,78 de tributos federais R\$2495,63 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.434.444/0001-23
Razão Social: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
Endereço: R AYMORE 560 TERREO / RENATO GONCALVES / BARREIRAS / BA /
47806-096

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

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

Validade: 14/09/2020 a 13/10/2020

Certificação Número: 2020091403315458641102

Informação obtida em 02/10/2020 09:37:58

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



TRIBUNAL SUPERIOR 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: 25026738/2020
Expedição: 02/10/2020, às 09:40:58
Validade: 30/03/2021 - 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.



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:03:05
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 190ee3aa-2242-415f-b1ab-93f8457f4e0



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: 002002/2020.E

Nome/Razão Social: **FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
Nome Fantasia: **FORMED**
Inscrição Municipal: **4084** CPF/CNPJ: **03.434.444/0001-23**
Endereço: **RUA AYMORE, 560 TERREO**
RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47806-096

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

Observação:

Esta certidão foi emitida em 22/09/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **21/12/2020**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **4600005143130000006641090002002202009226**



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.



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 09:32:48 do dia 02/10/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/03/2021.

Código de controle da certidão: **23B5.FF94.1DEA.DE85**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 20202833841

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 02/10/2020, 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.



Emissão de comprovantes

G3320909303163761
09/10/2020 10:02:1108/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:00:45
252602526 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: BA 292620 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2526-7 CONTA: 15.919-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2020
NR. DOCUMENTO 553.338.000.006.245
VALOR TOTAL 14.924,60

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO 0.48E.8CD.D1D.76B.DEF

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