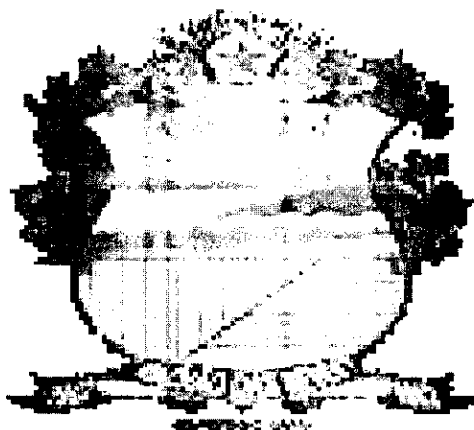


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 1547

Data: 10/11/2020

Empenho Nº: 314 / 43

Credor: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$: 31.521,20  
Valor Retido R\$: 0,00  
Valor Líquido R\$: 31.521,20

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.	6245	31.521,20
<b>P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - <i>card-19</i></b>					





# 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 - 12/01/2021 21:00:24  
Acesse em: https://tcm.ba.gov.br/epm/validaDoc.seam Código do documento: bc2ad65b-209a-49eb-bc91-f19c8c1b0803

## 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, 560  
 Bairro: RENATO GONÇALVES  
 CNPJ: 03.434.444/0001-23 Insc. Estadual: Cidade: BARREIRAS  
 Conta: Agência: CPF: RG: Estado: BA  
 Complemento: Tipo Pessoa: Jurídica  
 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.

P.M. RIACHÃO DAS NEVES  
DESPESAS PAGAS COM  
RECURSOS DO  
VINCULADO - *Coord. 19*

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

## 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.

FRACIANE MOURA TEIXEIRA 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 024659/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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:24  
Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epm/validaDoc.seam?codigo=do\_documento:bc2ad65b-209a-49eb-bc91-f19c8c1b0803

## NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020      Nº SUB-EMPENHO: 43      Data do Sub-Empenho: 06/11/2020      TIPO DO EMPENHO: Global

<b>FORNECEDOR</b>	
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: -

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
Reduzido: 2061.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 06/11/2020
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	

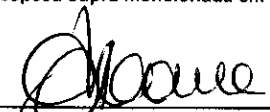
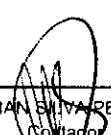
Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: 01-2020-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	230.162,00	112.680,20	117.481,80
Patrimônio: -				

<b>HISTÓRICO</b> REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, NA SEDE E ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	54.469,00	31.521,20	22.947,80

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

**P.M. RIACHÃO DAS NEVES  
DESPESAS PAGAS COM  
RECURSOS DO  
VINCULADO - Covid-19**

## Trinta e um mil e quinhentos e vinte e um reais e vinte centavos ## 31.521,20

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 06/11/2020.   FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 06/11/2020   WILLIAM SILVA PEREIRA Contador 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 - RIACHÃO DAS NEVES - BA



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:24  
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: bc2ad65b-209a-49eb-bc91-f19c8c1b0803

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 43 Data do Sub-Empenho: 06/11/2020 TIPO DO EMPENHO: Global

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

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
Reduzido: 2061.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 01/04/2020
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 DESTE MUNICÍPIO.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	54.469,00	31.521,20	22.947,80

Data do Empenho: 01/04/2020 Data do Liquidação: 09/11/2020

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
	## Trinta e um mil e quinhentos e vinte e um reais e vinte centavos ##	0,00
	<b>Valor Retido</b>	<b>0,00</b>
	<b>Valor Líquido</b>	<b>31.521,20</b>

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS						
NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	06/11/2020	4524	1	A1	31/12/2020	31.521,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
33111990	LIQUIDAÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	31.521,20

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 09/11/2020.    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 09/11/2020, podendo efetuar o pagamento.    SERWULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interno(a) CPF : 004.548.795-20
--	---

**P.M. RIACHÃO DAS NEVES  
DESPEAS PAGAS COM  
RECURSOS DO  
VINCULADO - Covid 19**



# 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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:24  
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: bc2ad65b-209a-49eb-bc91-f19c8c1b0803

EMPENHO: 314 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 43	TIPO DO EMPENHO: Global
Data Empenho: 01/04/2020	Data Sub-Empenho: 08/11/2020	Data Liquidação: 09/11/2020
		Data Pagamento: 10/11/2020

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

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 - PFPVS
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 MUNICIPIO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	54.469,00	31.521,20	22.947,80

Data do Empenho: 01/04/2020	Data do Liquidação: 09/11/2020	Data do Pagamento: 10/11/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Trinta e um mil e quinhentos e vinte e um reais e vinte centavos ##	Valor Bruto	31.521,20
--	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 31.521,20 (Trinta e um mil e quinhentos e vinte e um reais e vinte centavos), proveniente desta nota. Em, 10/11/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 10/11/2020
 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.	6245	31.521,20

**P.M. RIACHÃO DAS NEVES  
DESPESAS PAGAS COM  
RECURSOS DO  
VINCULADO - Covid-19**

<b>RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 55252600007793 / 2020</b>	
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 31.521,20 (Trinta e um mil e quinhentos e vinte e um reais e vinte centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 55252600007793, 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 AYMORE, 560

RENATO GONCALVES

(77) 3611-0526

Barreiras

BA 47.806-096

**DANFE**

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 0

1

FL 1 / 2

Nº: 4524

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2920 1103 4344 4400 0123 5500 1000 0045 2410 4519 0936

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

129201619221406 06/11/2020 13:03:36

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

06-11-2020

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06-11-2020

MUNICÍPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

13:02:48

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

9.536,79

VALOR DO ICMS

1.716,63

BASE DE CALC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

31.521,20

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

31.521,20

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

14243

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% ILT	38089429	020	5102	FR	240,0000	5,58	1.339,20	787,77	141,80	0,00	18,00	0,00
000279	ALGODAO HIDROFILO 500G	52030000	060	5405	RL	60,0000	15,30	918,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002512	ATADURA CREPE 13F 15CMX1,8MT C/12 UND	30059090	060	5405	PCT	80,0000	9,68	774,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002513	ATADURA CREPE 13F 20CMX1,8MT C/12 UND	30059090	060	5405	PCT	80,0000	12,92	1.033,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002062	ATADURA CREPE 13F 25CMX1,8MT C/12 UND	30059090	060	5405	PCT	80,0000	19,93	1.594,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000094	CATETER INTRAVENOSO 18G	90183929	000	5102	UND	1.000,0000	0,97	970,00	970,00	174,60	0,00	18,00	0,00
000095	CATETER INTRAVENOSO 20G	90183929	000	5102	UND	1.000,0000	0,97	970,00	970,00	174,60	0,00	18,00	0,00
000096	CATETER INTRAVENOSO 22G	90183924	000	5102	UND	1.000,0000	0,97	970,00	970,00	174,60	0,00	18,00	0,00
000097	CATETER INTRAVENOSO 24G	90183924	000	5102	UND	1.000,0000	1,13	1.130,00	1.130,00	203,40	0,00	18,00	0,00
002036	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 CLASSIC 329G 13F	30059090	060	5405	PC	200,0000	13,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000051	EQUIPO INFUSAO GRAVITACIONAL MACROGOTAS COMPLETO	90189010	000	5102	UN	1.500,0000	1,22	1.830,00	1.830,00	329,40	0,00	18,00	0,00
002661	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMPAL.	90189010	020	5102	UND	1.000,0000	1,24	1.240,00	729,42	131,30	0,00	18,00	0,00
000005	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5MT	30051090	060	5405	UN	48,0000	8,75	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000077	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 7,5	40151100	060	5405	PR	200,0000	1,53	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000078	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 8,0	40151100	060	5405	PR	200,0000	1,53	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000506	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	100,0000	25,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000507	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	150,0000	25,00	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000508	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	100,0000	25,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000050	LUVA DE PROCEDIMENTO PP C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	80,0000	24,00	1.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N01/2020- LOTE 01- MATERIAIS DESCARTAVEIS. BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:0.245-6. - Você pagou aproximadamente : R\$1845,89 de tributos federais R\$4201,25 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISTOSTOMO FORCES NETO - 12/01/2021 21:00:24  
 Acesso em: https://nfe.fazenda.gov.br/epi/validar/validarDoc.seam?Codigo=...

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 2 / 2  
 Nº: 4524  
 Série: 1



CHAVE DE ACESSO  
 2920 1103 4344 4400 0123 5500 1000 0045 2410 4519 0936

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  
 129201619221406 06/11/2020 13:03:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL 52020515 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA \_\_\_\_\_

CNPJ  
 03.434.444/0001-23

**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	ALÍQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
001832	Oxímetro de Pulso MD Portátil, LCD Colorido, Bater	90181980	000	5102	PC	5,0000	126,00	630,00	630,00	113,40	0,00	18,00	0,00
000261	PAPEL LENÇOL HOSP. 50X70	48189090	000	5102	UND	50,0000	10,80	540,00	540,00	97,20	0,00	18,00	0,00
000109	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	2.000,000	0,27	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000110	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	2.000,000	0,29	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000112	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	2.000,000	0,59	1.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002713	TIRAS TESTE GLICOSE ON CALL PLUS C/50 UNID	38220090	000	5102	CX	10,0000	52,00	520,00	520,00	93,60	0,00	18,00	0,00
000317	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL C/ 100 UNID	63079010	000	5102	PCT	60,0000	7,66	459,60	459,60	82,73	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N01/2020- LOTE 01- MATERIAIS DESCARTAVEIS. BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Você pagou aproximadamente : R\$1845,89 de tributos federais R\$4201,25 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS -  
CRF**

**Inscrição:** 03.434.444/0001-23  
**Razão Social:** FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP  
**Endereço:** R AYMORE 569 TERREO / RENATO GONCALVES / BARREIRAS / BA / 47836-006

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.

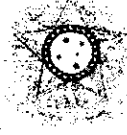
**Validade:** 22/10/2020 a 20/11/2020

**Certificação Número:** 2020102203365336312906

Informação obtida em 29/10/2020 14:29:26

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





## 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.



**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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:24  
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: bc2ad65b-209a-49eb-bc91-f19c8c1b0803

## 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.

Impresso em 02/10/2020 às 09:37:01



**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>**

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



G3381109424091081  
11/11/2020 11:05:09



Emissão de comprovantes

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:33:12  
252602526 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292620 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2526-7 CONTA: 15.919-0

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2020  
NR. DOCUMENTO 553.338.000.006.245  
VALOR TOTAL 31.521,20

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

NR. AUTENTICACAO B.E7A.6BE.917.476.B70

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

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:24  
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/ep/validaDoc.seam Código do documento: bc2ad65b-209a-49eb-bc91-f19c8c1b0803