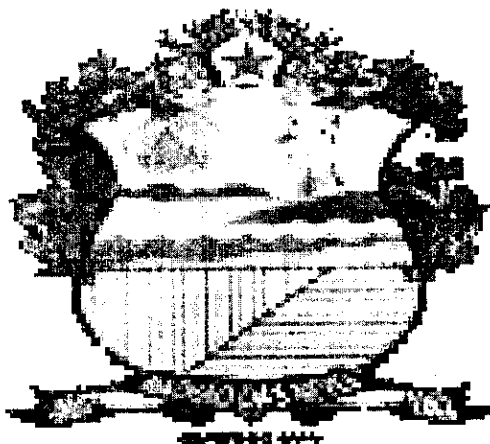


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 307

Data: 05/03/2021

Empenho Nº: 246 / 125

Credor: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$: 47.902,90  
Valor Retido R\$: 0,00  
Valor Líquido R\$: 47.902,90

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2106.30.14  
Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS  
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo  
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
15919-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	6245	47.902,90

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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 11/05/2021 10:31:32  
Acesse em: https://e-ctm.ba.gov.br/emp/validaDoc.seam?codigo=28197548-38de-4570-b771-3510009272168

## NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

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

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

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2106.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	304 - Vigilância Sanitária
Programa:	2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
Ação:	2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: 01-2020-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	485.000,37	485.000,00	0,37
Patrimônio: -				

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

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

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

## Quatrocentos e oitenta e cinco mil reais ## 485.000,00

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/02/2021.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/02/2021</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">WILLIAM SILVA PEREIRA Contador Reg. Prof.: CRC(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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 11/05/2021 10:31:32  
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam?codigo=28197548-38de-4570-b771-35bd002373168

## NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 246 / 2021      Nº SUB-EMPENHO: 125      Data do Sub-Empenho: 24/02/2021      TIPO DO EMPENHO: Global

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

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		Reduzido: 2106.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR		Data do Empenho: 01/02/2021	
Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				
Função:	10 - Saúde				
Sub-Função:	304 - Vigilância Sanitária				
Programa:	2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES				
Ação:	2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS				
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo				
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS				
Sub-Elemento:	3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS				

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: 01-2020-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	485.000,37	485.000,00	0,37
Patrimônio: -				


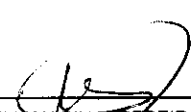
HISTÓRICO REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, NA SEDE E ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	50.568,57	47.902,90	2.665,67

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

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

## Quarenta e sete mil e novecentos e dois reais e noventa centavos ##

47.902,90

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 24/02/2021.</p>  <p>FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF 776.685.705-78</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 24/02/2021</p>  <p>WILLIAM SILVA PEREIRA Contador Reg. Prof.: CRC(BA) Nº024659/O-4</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 11/05/2021 10:31:32  
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam?codigo=28197548-38de-4570-b771-35b0d00373168

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 246 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 125 Data do Sub-Empenho: 24/02/2021 TIPO DO EMPENHO: Global

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

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>		<b>Data do Empenho:</b> 01/02/2021	
<b>Reduzido:</b> 2106.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR			
<b>Unidade:</b> 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
<b>Função:</b> 10 - Saúde			
<b>Sub-Função:</b> 304 - Vigilância Sanitária			
<b>Programa:</b> 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES			
<b>Ação:</b> 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS			
<b>Elemento:</b> 3.3.90.30.00 - Material de Consumo			
<b>Fonte:</b> 14 - Transf. de Recursos do SUS			
<b>Sub-Elemento:</b> 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS			

<b>Modalidade:</b> Pregão eletrônico	<b>Nº Lic.:</b> 01-2020-PE	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
<b>Convênio:</b>	<b>Contrato:</b> 71-2020-PE	485.000,37	485.000,00	0,37
<b>Patrimônio:</b> -				

<b>HISTÓRICO</b> REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, NA SEDE E ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Sub-Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
	50.568,57	47.902,90	2.665,67

Data do Empenho: 01/02/2021 Data do Liquidação: 26/02/2021

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
## Quarenta e sete mil e novecentos e dois reais e noventa centavos ##		<b>Valor Retido</b> 0,00
		<b>Valor Líquido</b> 47.902,90

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	24/02/2021	4889	1	A	31/12/2021	47.902,90

### DESDOBRAMENTOS ( PCASP )

Código	Descrição	Valor R\$
33111360	LIQUIDAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR	47.902,90

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 26/02/2021.  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 26/02/2021, podendo efetuar o pagamento.  SERVULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interno(a) CPF : 004.548.795-20
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

2224648



# 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 - 11/05/2021 10:31:32  
Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epm/validaDoc.seam?codigoDoDocumento=28f975d8-38de-4570-b771-35bd002323168

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

20-2020

EMPENHO: 246 / 2021

Nº SUB-EMPENHO: 125

TIPO DO EMPENHO: Global

Data Empenho: 01/02/2021

Data Sub-Empenho: 24/02/2021

Data Liquidação: 26/02/2021

Data Pagamento: 05/03/2021

### FORNECEDOR

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

### DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2106.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Função: 10 - Saúde  
 Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária  
 Programa: 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES  
 Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS  
 Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo  
 Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS  
 Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade:	Nº Lic.:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Pregão eletrônico	01-2020-PE	485.000,37	485.000,00	0,37
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE			
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
50.568,57	47.902,90	2.665,67

Data do Empenho: 01/02/2021

Data do Liquidação: 26/02/2021

Data do Pagamento: 05/03/2021

## Quarenta e sete mil e novecentos e dois reais e noventa centavos ##

Valor Bruto

47.902,90

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 47.902,90 (Quarenta e sete mil e novecentos e dois reais e noventa centavos), proveniente desta nota. Em,

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 05/03/2021

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

OZENI DE BRITO MAGALHAES SILVA  
Tesoureiro  
CPF : 002.661.415-44

### IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
15919-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	6245	47.902,90

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

### RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 47.902,90 (Quarenta e sete mil e novecentos e dois reais e noventa 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 SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES - RUA PC MUNICIPAL, S/N - CENTRO - RIACHÃO DAS NEVES - BA - EMISSÃO: 24-02-2021 - VALOR TOTAL: R\$ 19.541,90

NF-e

Nº: 4889

Série: 1

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

1

FL 1 / 2

Nº: 4889

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2921 0203 4344 4400 0123 5500 1000 0048 8917 3987 7964

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

129211602969007 24/02/2021 10:13:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

52020515

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

03.434.444/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

CNPJ/CPF

11.246.331/0001-22

DATA DA EMISSÃO

24-02-2021

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24-02-2021

MUNICÍPIO

RIACHÃO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

10:11:12

**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
4.436,91	798,63	0,00	0,00	19.541,90
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
				19.541,90

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6403					

**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	210,0000	5,58	1.171,80	689,30	124,07	0,00	18,00	0,00
000279	ALGODAO HIDROFILO 500G	52030000	060	5405	RL	50,0000	15,30	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000523	APARELHO DE GLICOSE	90278099	020	5102	UND	5,0000	32,60	163,00	95,88	17,26	0,00	18,00	0,00
000329	APARELHO DE PRESSÃO COM ESTETOSCOPIO ADULTO	90189092	000	5102	UND	5,0000	66,60	333,00	333,00	59,94	0,00	18,00	0,00
000095	CATETER INTRAVENOSO 20G	90183929	020	5102	UND	500,0000	0,97	485,00	285,30	51,35	0,00	18,00	0,00
000096	CATETER INTRAVENOSO 22G	90183929	020	5102	UND	500,0000	0,97	485,00	285,30	51,35	0,00	18,00	0,00
000097	CATETER INTRAVENOSO 24G	90183929	020	5102	UND	500,0000	1,13	565,00	332,36	59,82	0,00	18,00	0,00
000056	CLAMP GRAMPO UMBILICAL	90189095	000	5102	UND	500,0000	0,40	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00
002036	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 CLASSIC 329G 13F	30059090	060	5405	PC	30,0000	13,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000098	ELETRODO ECG ADUL/INFANTIL C/50 UNDS	90181100	020	5102	CX	20,0000	23,18	463,60	272,71	49,09	0,00	18,00	0,00
002608	EQUIPO MICRO GOTAS P SOL. PARENTAIS C INJ LATERAL	90183999	060	5405	UND	500,0000	1,75	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000070	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS CORTA FLUXO	90189010	000	5102	UND	500,0000	1,24	620,00	620,00	111,60	0,00	18,00	0,00
000005	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5MT	30051090	060	5405	UN	24,0000	8,75	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000516	FIXADOR E REFORÇADOR RAIO-X AUTOMATICO 38 LTS	37079010	060	5405	GAL	2,0000	270,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000076	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 7,0	40151100	060	5405	PR	200,0000	1,53	306,00	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
000340	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/ 100 UNDS	40151900	060	5405	CX	80,0000	25,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000507	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/ 100 UNL	40151900	060	5405	CX	150,0000	25,00	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERÊNCIA AO PREGÃO ELETRÔNICO N01/2020 - LOTE 01- MATERIAL DESCARTÁVEIS PARA O SERVIÇO. BANCO DO BRASIL-AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Você pagou integralmente: R\$1354,81 de tributos federais R\$3158,72 de tributos estaduais e R\$0,00 de tributos municipais.

RESERVADO AO FISCO

RECIBIMOS 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: 24-02-2021 - VALOR TOTAL: R\$ 19.541,90

NF-e



Nº: 4889

Série: 1

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  
 Barceiras BA 47.802-584

**DANFE**

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

1

FL 2 / 2

Nº: 4889

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2921 0203 4344 4400 0123 5500 1000 0048 8917 3987 7964

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br](http://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

129211602969007 24/02/2021 10:13:00

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	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
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
000261	PAPEL LENÇOL HOSP. 50X70	48189090	000	5102	UND	100,0000	10,80	1.080,00	1.080,00	194,40	0,00	18,00	0,00
000515	REVELADOR E REFORÇADOR RAIOS-X AUTOMÁTICO 38 LTS	37079029	060	5405	GL	2,0000	527,15	1.054,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000109	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	1.000,0000	0,27	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000110	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	1.000,0000	0,29	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000273	TIRAS TESTE GLICOSE C/50 UNID	38220090	020	5102	CX	5,0000	52,00	260,00	152,94	27,53	0,00	18,00	0,00
000317	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL C/ 100 UND	63079010	020	5102	PCT	20,0000	7,66	153,20	90,12	16,22	0,00	18,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

REFERENTE AO PREGÃO ELETRÔNICO N01/2020 - LOTE 01- MATERIAL DESCARTAVEIS PARA O COVID-19. BANCO DO BRASIL-AG:3238-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Você pagou aproximadamente : R\$1354,81 de tributos federais R\$3158,72 de tributos estaduais Fornecedor: EBPT

RESERVADO AO FISCO

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 11/05/2021 10:31:32  
 Acesso em: https://eicm.ba.gov.br/epn/validaDoc.seam Código do documento: 28f975d8-38de-4570-b771-35b0d0373168

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 - EMISSÃO: 24-02-2021 - VALOR TOTAL: R\$ 15.626,00

NF-e



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 4891

Série: 1

<b>FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP</b> RUA DO ALECRIM, 68  SERRA DO MIMO (77) 3611-0526  Barreiras BA 47.802-584	<b>DANFE</b> Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 FL 1 / 1 Nº: 4891 Série: 1	
	CHAVE DE ACESSO 2921 0203 4344 4400 0123 5500 1000 0048 9112 8948 9525	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: 129211602970138 24/02/2021 10:24:58  
 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: 24-02-2021  
 ENDEREÇO: RUA PC MUNICIPAL, S/N  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 47.970-000  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 24-02-2021  
 MUNICÍPIO: RIACHAO DAS NEVES  
 FONE/FAX: (77) 3624-2137  
 UF: BA  
 INDICADOR IE: 9-Não Contribuinte  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 10:23:11

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.626,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
						VALOR DO IPI
						0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA
						15.626,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1 - Destinatário  
 CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: 11100  
 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000155	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	30039099	060	5405	AMP	3.000.000	0,28	840,00	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	1.000.000	2,47	2.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000455	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML BUSCOPAM SIMPLES	30039099	060	5405	AMP	500.0000	1,84	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000193	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/2ML	30049099	060	5405	AMP	500.0000	1,75	875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000596	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/4 ML	30039079	060	5405	AMP	500.00000	4,75	2.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000022	COMPLEXO B 2 ML	30039019	060	5405	UN	1.000.000	1,23	1.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000019	POSF. DISSOD. DEXAMET. 4MG/ ML 2,5 ML	30039099	060	5405	UN	1.000.000	1,14	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000169	POSF. DISSOD. DEXAMETASONA 2MG/1ML	30039099	060	5405	AMP	1.000.000	0,85	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000025	DIPIRONA 1G/2ML	30039099	060	5405	AMP	2.000.000	0,84	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000184	OMEPRAZOL 40MG/10ML C/DILUENTE	30049069	060	5405	AMP	300.0000	9,78	2.934,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000194	VITAMINA C 100MG/5ML (ACIDO ASCORBICO)	30039099	060	5405	AMP	300.0000	1,04	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N01/2020 - LOTE G2- MEDICAMENTOS INJETAVES PARA O GOVERNO. BANCO DO BRASIL-AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$2101,71 de tributos federais R\$0,00 de tributos estaduais Fonte : LEP  
 RESERVADO AO FISCO

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 11/05/2021 10:31:32  
 Acesso em: https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 28f975d8-38de-4570-b771-35b0d0373168





REACT-BEMOS DE FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPF OS PRODUTOS.SERVICIOS 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 - EMISSÃO: 24-02-2021 - VALOR TOTAL: R\$ 12.735,00

NF-e

Nº: 4890

Série: 1

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



Saida: 1

Entrada: 0 **1**

FL 1 / 1

Nº: 4890

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

2921 0203 4344 4400 0123 5500 1000 0048 9016 2816 7218

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

129211602969046 24/02/2021 10:13:40

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

24-02-2021

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

24-02-2021

MUNICIPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAIDA

10:11:54

**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
0,00	0,00	0,00	0,00	12.735,00
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
				12.735,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3000					

**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	1.000,000	3,60	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000007	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	30039099	060	5405	CX	500,0000	5,30	2.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000937	SORO RINGER COM LACTATO 250ML	30049099	060	5405	AMP	1.000,000	3,74	3.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001053	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	30049099	060	5405	AMP	500,0000	5,49	2.745,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N01/2020 - LOTE 01-SORO COVID19. BANCO DO BRASIL-AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$1712,86 de tributos federais R\$0,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 11/05/2021 10:31:32  
 Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 28f975d8-38de-4570-b771-35b0d0373168

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: 90813/2021

Expedição: 04/01/2021, às 15:37:59

Validade: 02/07/2021 - 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 - 11/05/2021 10:31:32  
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 28f975d8-38de-4570-b771-35b0d0373168

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

Número: 000152/2021

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 47802612**

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

Certidão válida até: **19/04/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **819000308091**



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.

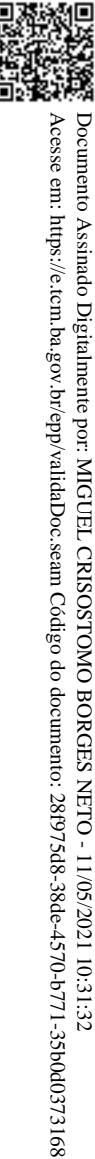
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 25/01/2021 a 23/02/2021

**Certificação Número:** 2021012502574670486761

Informação obtida em 04/02/2021 10:54:43

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



## 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: 20210090544

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 04/01/2021, 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 10:45:54 do dia 04/02/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 03/08/2021.

Código de controle da certidão: **0A10.D50B.29DD.68B8**  
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 10:45:54 do dia 04/02/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/08/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:03:47  
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 05/03/2021  
NR. DOCUMENTO 553.338.000.006.245  
VALOR TOTAL 47.902,90

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 5.D1A.27E.4BC.EE8.823

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