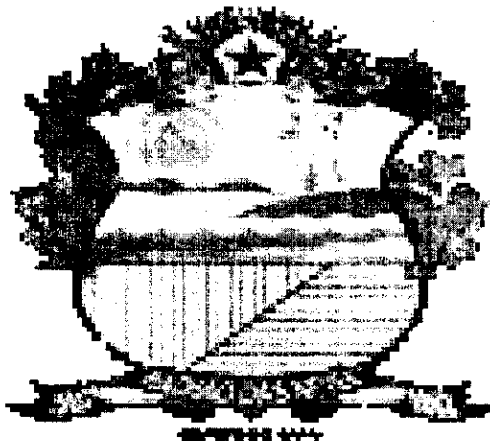


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 443

Data: 30/03/2021

Empenho Nº: 246 / 134

Credor: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$: 21.167,80
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 21.167,80

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	21.167,80

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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 11/05/2021 10:33:00
https://c.cim.br.gov.br/epi/validarDoc.aspx?CodigoDoDocumento=2206012-10340-1817-6a5c-9cc706c4410



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: 246 / 2021

Data do Empenho: 01/02/2021 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: **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	520.685,37	485.000,00	35.685,37
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

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

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

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/02/2021.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/02/2021

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: FRANCISCA CRISOSTOMO BORGES NETO - 11/05/2021 10:33:00
Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/eap/validaDoc.seam?codigoDoDocumento=22664ec9f634b48778a53ec5b8e441b

NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 246 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 134 Data do Sub-Empenho: 29/03/2021 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 **Complemento:** **Tipo Pessoa:** Jurídica
Conta: **Agência:** **CPF:** **RG:** **Estado:** BA
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	520.685,37	485.000,00	35.685,37
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
	21.840,47	21.167,80	672,67

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

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

Vinte e um mil e cento e sessenta e sete reais e oitenta centavos ## 21.167,80

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 29/03/2021.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">FRACIANE 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 29/03/2021</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">WILLIAM SILVA PEREIRA Contador Reg. Prof.: CRQ(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 10:33:00
Acesse em: https://www.tcm-ba.gov.br/sgp/atividadeDoc.aspx?codigo_documento=246616e9-b31b-4817-8a5a-3ee5b9e2411b

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 246 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 134 Data do Sub-Empenho: 29/03/2021 TIPO DO EMPENHO: Global

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

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	520.685,37	485.000,00	35.685,37
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
	21.840,47	21.167,80	672,67

Data do Empenho: 01/02/2021 Data do Liquidação: 29/03/2021

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor

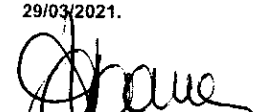

## Vinte e um mil e cento e sessenta e sete reais e oitenta centavos ##	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	21.167,80

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	29/03/2021	5073	1	A	31/12/2021	21.167,80

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33111360	LIQUIDAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR	21.167,80

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 29/03/2021.  FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF 176.685.705-78	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 29/03/2021, podendo efetuar o pagamento.  SERGIO 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



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-27 - CEP: 47.945-000 - RIACHÃO DAS NEVES - BA

ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 20-2020

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 11/05/2021 10:33:00
Acesse em: <https://brasil.gov.br/app/validarDoc/seam> Código do documento: 27161e9-b34b-4817-8a5c-3e05b8e644fb

EMPENHO: 246 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 134	TIPO DO EMPENHO: Global	
Data Empenho: 01/02/2021	Data Sub-Empenho: 29/03/2021	Data Liquidação: 29/03/2021	Data Pagamento: 30/03/2021

FORNECEDOR			
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:	
Conta:		CPF:	
	Agência:	RG:	
		Banco:	-
		Estado:	BA

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	520.685,37		485.000,00		35.685,37	
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
	21.840,47	21.167,80	672,67

Data do Empenho: 01/02/2021	Data do Liquidação: 29/03/2021	Data do Pagamento: 30/03/2021
------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

## Vinte e um mil e cento e sessenta e sete reais e oitenta centavos ##	Valor Bruto	21.167,80
---	--------------------	------------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 21.167,80 (Vinte e um mil e cento e sessenta e sete reais e oitenta centavos), proveniente desta nota. Em, FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 30/03/2021 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	21.167,80
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\$ 21.167,80 (Vinte e um mil e cento e sessenta e sete reais e oitenta centavos), 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 / 2

Nº: 5073

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2921 0303 4344 4400 0123 5500 1000 0050 7316 1817 3985

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF www.nfc.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129210305211648 29/03/2021 09:18:51

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

29-03-2021

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29-03-2021

MUNICIPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

09:18:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

6.679,61

VALOR DO ICMS

1.202,33

BASE DE CALC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

21.167,80

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

21.167,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5834

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000808	AGUA DEIONIZADA 5 LT	28539019	020	5102	GL	10,0000	11,88	118,80	69,88	12,58	0,00	18,00	0,00
000312	AGULHA HIPODERMICA DESC. 13X4,5 C/100 UNIDADES	90183219	060	5405	CX	30,0000	6,84	205,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000314	AGULHA HIPODERMICA DESC. 20X5,5 C/100 UNIDADES	90183219	060	5405	CX	10,0000	7,69	76,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000313	AGULHA HIPODERMICA DESC. 25X07 C/100 UNIDADES	90183219	060	5405	CX	10,0000	7,65	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000315	AGULHA HIPODERMICA DESC. 25X08 C/100 UNIDADES	90183219	060	5405	CX	10,0000	6,84	68,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000090	AGULHA HIPODERMICA DESC. 30X07 C/100 UNIDADES	90183219	060	5405	CX	20,0000	6,84	136,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000458	AGULHA HIPODERMICA DESC. 30X08 C/100 UNIDADES	90183219	060	5405	CX	20,0000	7,69	153,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000091	AGULHA HIPODERMICA DESC. 40X12 C/100 UNIDADES	90183219	060	5405	CX	20,0000	8,95	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000126	BOBINA PARA ESTERELIZAÇÃO 300CMX100M	48115129	020	5102	RL	2,0000	160,90	321,80	189,30	34,07	0,00	18,00	0,00
001284	BOBINA PARA ESTERELIZAÇÃO 150X100 C/IND.	48115129	020	5102	UN	2,0000	81,00	162,00	95,29	17,15	0,00	18,00	0,00
000069	CATETER TIPO OCULOS	90183929	000	5102	UND	200,0000	1,17	234,00	234,00	42,12	0,00	18,00	0,00
000094	CATETER INTRAVENOSO 18G	90183929	020	5102	UND	500,0000	0,97	485,00	285,30	51,35	0,00	18,00	0,00
000095	CATETER INTRAVENOSO 20G	90183929	020	5102	UND	1.000,0000	0,97	970,00	570,59	102,71	0,00	18,00	0,00
000096	CATETER INTRAVENOSO 22G	90183929	020	5102	UND	1.000,0000	0,97	970,00	570,59	102,71	0,00	18,00	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
000051	EQUIPO INFUSAO GRAVITACIONAL MACROGOTAS COMPLETO	90189010	020	5102	UN	1.000,0000	1,22	1.220,00	717,65	129,18	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N01/2020 - LOTE 01 - DESCARTAVEIS DESTINADO AO COVID. BANCO DO BRASIL / AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$1449,94 de tributos federais R\$3785,28 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

RUA DO ALECRIM, 68

SERRA DO MIMO

(77) 3611-0526

Barreiras

BA 47.802-584

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

FL 2 / 2

Nº: 5073

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2921 0303 4344 4400 0123 5500 1000 0050 7316 1817 3985

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129210305211648 29/03/2021 09:18:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

52020515

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

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	ICMS	IPI
000275	EQUIPO MICRO GOTAS	90183999	000	5102	UND	500,0000	1,75	875,00	875,00	157,50	0,00	18,00	18,00	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	0,00
000077	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 7,5	40151100	060	5405	PR	300,0000	1,53	459,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000078	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 8,0	40151100	060	5405	PR	300,0000	1,53	459,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000506	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	200,0000	25,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000507	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	200,0000	25,00	5.000,00	0,00	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	18,00	0,00
000392	PROPE DESC. BCO GR.20 PCT C/100	63079010	000	5102	PCT	100,0000	9,54	954,00	954,00	171,72	0,00	18,00	18,00	0,00
000100	SCALP N 21 C/100 UNDS	90183929	060	5405	CX	10,0000	27,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000101	SCALP N 23 C/100 UNDS	90183929	000	5102	CX	10,0000	27,00	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00	18,00	0,00
000343	SCALP N 25 C/ 100 UNDS	90183929	000	5102	CX	10,0000	27,00	270,00	270,00	48,60	0,00	18,00	18,00	0,00
000317	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL C/ 100 UND	63079010	020	5102	PCT	50,0000	7,66	383,00	225,30	40,55	0,00	18,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N01/2020 - LOTE 01 - DESCARTAVEIS DESTINADO AO COVID. BANCO DO BRASIL / AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$1449,94 de tributos federais R\$3785,28 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: 20210874860

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 01/03/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTA 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 15:08:05 do dia 01/03/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/08/2021.

Código de controle da certidão: **D218.E762.DBB3.7218**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





Prefeitura Municipal de Barreiras

Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial

Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010

CNPJ: 13.654.405/0001-95



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 11/05/2021 10:33:00
Acese em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: c2d64ec9-b34b-4877-8a5c-3ec5b8e44fb

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.

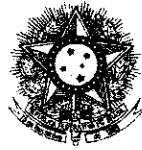
Código de controle desta certidão: **819000308091**



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.



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: 7568388/2021

Expedição: 01/03/2021, às 16:33:53

Validade: 27/08/2021 - 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.



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: 13/02/2021 a 14/03/2021

Certificação Número: 2021021302165108876223

Informação obtida em 01/03/2021 16:11:09

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



G3343011198060981
30/03/2021 11:23:24



Emissão de comprovantes

30/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:21:47
252602526 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/03/2021
NR. DOCUMENTO 553.338.000.006.245
VALOR TOTAL 21.167,80

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

NR. AUTENTICACAO A.306.7A4.AAC.E26.116



30/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:52:33
 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 30/03/2021
 NR. DOCUMENTO 552.338.000.006.245
 VALOR TOTAL 21.167,80

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FORMED COM PROD HOSE LTDA
 AGENCIA: 3338-3 CONTA: 5.285-6
 NR. DOCUMENTO 552.526.000.015.919

NR. AUTENTICACAO 2.32A.80E.070.08F.DB1

Transação efetuada com sucesso por: JB503228 ERICO CRISOSTOMO BORGES.