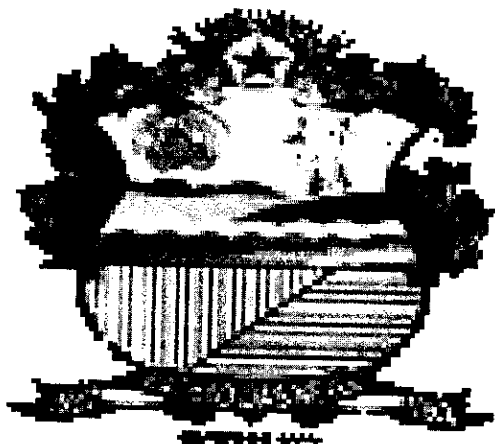


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 1797

Data: 16/12/2020

Empenho Nº: 314 / 53

Credor: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$: 78.355,12  
Valor Retido R\$: 0,00  
Valor Líquido R\$: 78.355,12

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  P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - <u>SUS</u>	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	6245	78.355,12





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHAO 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, 560  
 Bairro: RENATO GONÇALVES  
 CNPJ: 03.434.444/0001-23 Insc. Estadual:  
 Conta: 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

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.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - 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 TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES  
Secretaria 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) Nº024659/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



Processo: 02484e21 - Doc: 1321 - Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/02/2021 16:45:51  
Acesse em: https://portal.fundomunicipal.gov.br/portal/validarDoc.seam?codigo\_documento=ca413b07-f83f-4892-af64-1cb67d824e08

## NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020 N° SUB-EMPENHO: 53 Data do Sub-Empenho: 10/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Global

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

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  
 Reduzido: 2061.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 10/12/2020  
 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, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19. NA SEDE E ZONA RURAL DESTES MUNICÍPIO.

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
78.364,42	78.355,12	9,30

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - SUS				

## Setenta e oito mil e trezentos e cinquenta e cinco reais e doze centavos ## 78.355,12

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 10/12/2020.</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 10/12/2020</p> <p style="text-align: center;"> WILLIAN SILVA PEREIRA Contador Reg. Prof.: CRC(BA) Nº024659/O-4</p>
---	--



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRACA MUNICIPAL - CENTRO

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 53 Data do Sub-Empenho: 10/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Global

<b>FORNECEDOR</b>		<b>26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>		<b>Tipo Pessoa: Jurídica</b>	
<b>Nome:</b>	26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			<b>Complemento:</b>	
<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>Banco:</b> -	
<b>Conta:</b>		<b>Agência:</b>			

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>		<b>Data do Empenho:</b> 01/04/2020
<b>Reduzido:</b>	2061.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	
<b>Unidade:</b>	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
<b>Função:</b>	10 - Saúde	
<b>Sub-Função:</b>	305 - Vigilância Epidemiológica	
<b>Programa:</b>	002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES	
<b>Ação:</b>	2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS	
<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	230.162,00	112.680,20	117.481,80
<b>Patrimônio:</b>				

<b>HISTÓRICO</b> REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, NA SEDE E ZONA RURAL DESTES MUNICÍPIO.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Sub-Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
	78.364,42	78.355,12	9,30

Data do Empenho: 01/04/2020 Data de Liquidação: 15/12/2020

<b>RETENÇÕES</b>		
<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>
## Setenta e oito mil e trezentos e cinquenta e cinco reais e doze centavos ##		<b>Valor Retido</b> 0,00
		<b>Valor Líquido</b> 78.355,12

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	10/12/2020	4649	1	A	31/12/2020	78.355,12

<b>DESDOBRAMENTOS (PCASP)</b>		
<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor R\$</b>
33111990	LIQUIDAÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	78.355,12

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 15/12/2020.  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 15/12/2020, podendo entrar o pagamento.  SERVULO CHRYSYTIAN ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interno(a) CPF : 004.548.795-20
--	---

P.M. RIACHÃO DAS NEVES  
DESPESAS PAGAS COM  
RECURSOS DO  
VINCULADO - SUS



Processo: 02484e21 - Doc: 1321 - Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/02/2021 16:45:51  
Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: ca413b07-f83f-4892-a164-1cb67d82ae08



# 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: 53	TIPO DO EMPENHO: Global
Data Empenho: 01/04/2020	Data Sub-Empenho: 10/12/2020	Data Liquidação: 15/12/2020
Data Pagamento: 16/12/2020		

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:	CPF:
Conta:	Agência:	Banco:	RG:
			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

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, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, NA SEDE E ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	109.170,42	78.355,12	30.815,30

Data do Empenho: 01/04/2020	Data do Liquidação: 15/12/2020	Data do Pagamento: 16/12/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Setenta e oito mil e trezentos e cinquenta e cinco reais e doze centavos ##	Valor Bruto	78.355,12
--	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 78.355,12 (Setenta e oito mil e trezentos e cinquenta e cinco reais e doze centavos), proveniente desta nota. Em.	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 16/12/2020
 FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	 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.	6245	78.355,12
P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - 625					

RECIBO	
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 78.355,12 (Setenta e oito mil e trezentos e cinquenta e cinco reais e doze centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.	
Pagamento efetuado através de Ordem.	



Processo: 02484e21 - Doc: 1321 - Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/02/2021 16:45:51  
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: ca413b07-f83f-4892-a164-1cb67d82ae08



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 / 2

Nº: 4649

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2920 1203 4344 4400 0123 5500 1000 0046 4915 7231 6969

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

129200321739761 10/12/2020 12:51:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
52020515

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

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

10-12-2020

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA

10-12-2020

MUNICÍPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA

12:51:07

**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
33.774,48	6.079,40	0,00	0,00	78.355,12
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
				78.355,12

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
34008					

**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	ALÍQUOTA IPI
000155	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	30039099	060	5405	AMP	3.000.000	0,27	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000061	ALCOOL ETILICO 70% 1LT	38089429	020	5102	FR	1.200.000	5,58	6.696,00	3.938,86	708,99	0,00	18,00	0,00
000329	APARELHO DE PRESSÃO COM ESTETOSCOPIO ADULTO	90189092	000	5102	UND	10.0000	66,60	666,00	666,00	119,88	0,00	18,00	0,00
000469	AVENTAL DESC 20G M/LONGA C/10 UNIDADES	62101000	020	5102	PCT	500.0000	16,56	8.280,00	4.870,63	876,71	0,00	18,00	0,00
000125	BOBINA PARA ESTERELIZAÇÃO 120CMX100M	48115129	000	5102	RL	10.0000	64,49	644,90	644,90	116,08	0,00	18,00	0,00
000126	BOBINA PARA ESTERELIZAÇÃO 300CMX100M	48115129	000	5102	RL	10.0000	160,90	1.609,00	1.609,00	289,62	0,00	18,00	0,00
001284	BOBINA PARA ESTERELIZAÇÃO 150X100 C/IND.	48115129	000	5102	UN	5.0000	81,00	405,00	405,00	72,90	0,00	18,00	0,00
000725	BOBINA PARA ESTERELIZAÇÃO 250CMX100M	48115129	000	5102	RL	10.0000	134,78	1.347,80	1.347,80	242,60	0,00	18,00	0,00
000069	CATETER TIPO OCULOS	90183929	000	5102	UND	2.900.000	1,17	2.340,00	2.340,00	421,20	0,00	18,00	0,00
000334	CATETER INTRAVENOSO 14G	90183929	000	5102	UND	1.0000	1,22	1,22	1,22	0,22	0,00	18,00	0,00
000095	CATETER INTRAVENOSO 20G	90183924	020	5102	UND	2.000.000	0,97	1.940,00	1.141,19	205,41	0,00	18,00	0,00
000096	CATETER INTRAVENOSO 22G	90183924	020	5102	UND	2.000.000	0,97	1.940,00	1.141,19	205,41	0,00	18,00	0,00
000097	CATETER INTRAVENOSO 24G	90183924	020	5102	UND	2.000.000	1,13	2.260,00	1.329,42	239,30	0,00	18,00	0,00
000056	CLAMP GRAMPO UMBILICAL	90189095	000	5102	UND	2.000.000	0,40	800,00	800,00	144,00	0,00	18,00	0,00
000390	COLETOR PERFURO-CORTANTE - 15.0 LT	48191000	000	5102	PC	50.0000	6,30	315,00	315,00	56,70	0,00	18,00	0,00
000274	COLETOR PERFURO CORTANTE 7 LTS	48191000	000	5102	UND	50.0000	4,59	229,50	229,50	41,31	0,00	18,00	0,00
000389	COLETOR PERFURO-CORTANTE - 20.0 LTS.	48191000	000	5102	PC	50.0000	9,07	453,50	453,50	81,63	0,00	18,00	0,00
002036	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 CLASSIC 329G 13F	30059090	060	5405	PC	60.0000	13,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO Nº1/2020- LOTE 01- MATERIAIS DESCARTAVEIS PARA O COVID. BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$5062,55 de tributos federais R\$12249,88 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO



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: 4649

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2920 1203 4344 4400 0123 5500 1000 0046 4915 7231 6966

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 Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129200321739761 10/12/2020 12:51:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

52020515

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

03.434.444/0001-23

**DADOS DO PRODUTO/SERVICO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTA ICMS
000098	ELETRODO ECG ADUL/INFANTIL C/50 UNDS	90181100	020	5102	CX	50,0000	23,18	1.159,00	681,77	122,72	0,00	18,00
000051	EQUIPO INFUSAO GRAVITACIONAL MACROGOTAS COMPLETO	90189010	020	5102	UN	1.000,000	1,22	1.220,00	717,65	129,18	0,00	18,00
000275	EQUIPO MICRO GOTAS	90183999	000	5102	UND	800,0000	1,75	1.400,00	1.400,00	252,00	0,00	18,00
000005	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5MT	30051090	060	5405	UN	48,0000	8,75	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000552	FILME 24CMX30CM C/ 100 FL	37011029	000	5102	UN	5,0000	220,00	1.100,00	1.100,00	198,00	0,00	18,00
002541	FILME 35CMX43CM C/ 100	37011029	000	5102	UN	5,0000	448,00	2.240,00	2.240,00	403,20	0,00	18,00
000575	FITA ADESIVA P/ AUTOCLAVE 19MMX30M	48114110	000	5102	UND	30,0000	5,89	176,70	176,70	31,81	0,00	18,00
000516	FIXADOR E REFORCADOR RATIO-X AUTOMATICO 38 LTS	37079010	060	5405	GAL	2,0000	270,00	540,00	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
000507	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	300,0000	25,00	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000508	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	300,0000	25,00	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000050	LUVA DE PROCEDIMENTO PP C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	200,0000	24,00	4.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000316	MASCARA CIRURGICA C/ ELASTICO C/ 50 UND	63079010	020	5102	CX	300,0000	7,10	2.130,00	1.252,95	225,53	0,00	18,00
001832	Oxímetro de Pulso MD Portátil, LCD Colorido, Bater	90181980	000	5102	PC	10,0000	126,00	1.260,00	1.260,00	226,80	0,00	18,00
000261	PAPEL LENÇOL HOSP. 50X70	48189090	000	5102	UND	150,0000	10,80	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00
000515	REFEIXADOR E REFORCADOR RATIO-X AUTOMATICO 38 LTS	37079029	060	5405	GL	2,0000	527,15	1.054,30	0,00	0,00	0,00	0,00
000392	PROPE DESC. BCO GR.20 PCT C/100	63079010	000	5102	PCT	30,0000	9,54	286,20	286,20	51,52	0,00	18,00
000109	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	5.000,000	0,27	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000110	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	5.000,000	0,29	1.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000111	SERINGA DESC. 10ML C/AG. 25X07	90183119	060	5405	UND	3.000,000	0,45	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000112	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	2.500,000	0,59	1.475,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002713	TIRAS TESTE GLICOSE ON CALL PLUS C/50 UNID	38220090	000	5102	CX	20,0000	52,00	1.040,00	1.040,00	187,20	0,00	18,00
000317	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL C/ 100 UND	63079010	000	5102	PCT	100,0000	7,66	766,00	766,00	137,88	0,00	18,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N01/2020- LOTE 01- MATERIAIS DESCARTAVEIS PARA O COVID. BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$5062,55 de tributos federais R\$12249,88 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO



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



Processo: 02484e21 - Doc: 1321 - Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/02/2021 16:45:51  
Acesse em: <https://eicm.br.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: ca413b07-f83f-4892-af64-1cb67d82ae08

**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.

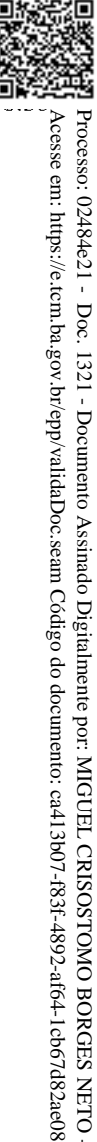
Emitida às 09:32:45 do dia 02/10/2020 <hora e data de Brasília>.

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: 20203256533

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 05/11/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

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



**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



Processo: 02484e21 - Doc: 1321 - Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/02/2021 16:45:51  
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: ca413b07-f83f-4892-af64-1cb67d82ae08

## 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.



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: 31673236/2020

Expedição: 01/12/2020, às 09:09:47

Validade: 29/05/2021 - 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.

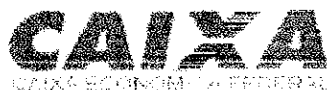
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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 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:** 29/11/2020 a 28/12/2020

**Certificação Número:** 2020112902382052221860

Informação obtida em 01/12/2020 09:21:11

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)



16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:54:24  
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 16/12/2020  
NR. DOCUMENTO 553.338.000.006.245  
VALOR TOTAL 78.355,12

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

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

NR. AUTENTICACAO 2.D0A.B3A.A1B.F20.A96