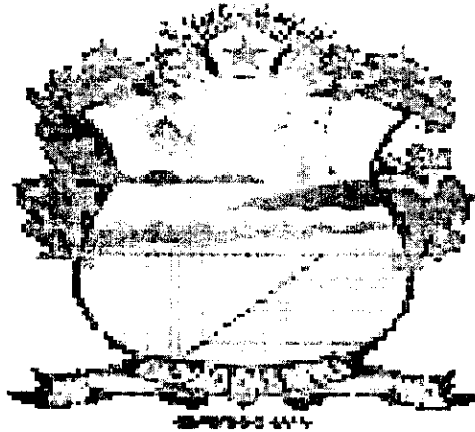


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 1175

Data: 30/07/2021

Empenho Nº: 549 / 3

Credor: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$: 44.580,00  
Valor Retido R\$: 0,00  
Valor Líquido R\$: 44.580,00

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.	552526	44.580,00

RECEBIMOS DO MUNICÍPIO DE RIACHÃO DAS NEVES  
PAGAMENTO COM RECURSOS  
VIA TRANSFERÊNCIA CUSTEIO SUS



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 23/08/2021 19:47:38  
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 1c15d916-3020-4ce3-a879-27a6905b5544



# 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: 29-2021



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 23/08/2021 19:47:38  
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epg/validaDoc.seam?Codigo do documento: 1e15d1916-3020-4ee3-a879-27a6905b5544

EMPENHO: 5497/2021      Data do Empenho: 01/06/2021      TIPO DO EMPENHO: Global

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

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**Reduzido:** 21063014 - 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

<b>Modalidade:</b> Pregão eletrônico	<b>Nº Lic.:</b> 07-2021-PE	<b>Saldo Anterior:</b>	<b>Valor do Empenho:</b>	<b>Saldo Atual:</b>
<b>Convênio:</b>	<b>Contrato:</b> 66-2021-PP	170.936,07	29.913,00	141.023,07
<b>Patrimônio:</b> -				

**HISTÓRICO**

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

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
<p>EM R. RIACHÃO DAS NEVES            PAGAS COM RECURSOS            VINCULADO CUSTEIO SUS</p>					

## Vinte e nove mil e novecentos e treze reais ##      29.913,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/06/2021.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/06/2021

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

## NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM:

29-2021



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 23/08/2021 19:47:38  
Acesse em: https://eicm.bpa.gov.br/gppp/validaDoc.seam Código do documento: 1c15d916-3020-4dc3-a879-27a6905b5544

EMPENHO: 549 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 3	Data do sub-empenho: 12/07/2021	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:	
Conta:		CPF:	
		RG:	Estado: BA
	Agência:	Banco:	

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>			
Reduzido:	2106.30.12 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 01/06/2021	
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.: 07-2021-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 66-2021-PP	170.936,07	29.913,00	141.023,07
Patrimônio: -				

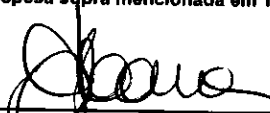
<b>HISTÓRICO</b> REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, NA SEDE E ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	44.580,00	44.580,00	0,00
Reduzido:	2106.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 07/08/2021	

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

FMS RIACHÃO DAS NEVES  
PAGAS COM RECURSOS  
VINCULADO COM O SUS

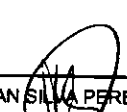
Quarenta e quatro mil e quinhentos e oitenta reais, 00/100  
44.580,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 12/07/2021.



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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 12/07/2021



WILLIAN SILVA PEREIRA  
Corredor  
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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 23/08/2021 19:47:38  
Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/epn/validaDoc.seam Código do documento: 1c15b916-3020-4de3-a879-27a6905b5544

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 29-2021

EMPENHO: 549 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 3 Data do Sub-Empenho: 12/07/2021 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
Conta:	
Insc. Estadual:	
Agência:	
Cidade:	BARREIRAS
CPF:	
Banco:	-
Tipo Pessoa:	Jurídica
Complemento:	
RG:	
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.:	07-2021-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	66-2021-PP	170.936,07	29.913,00	141.023,07
Patrimônio:						

HISTÓRICO REF: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, NA SEDE E ZONA RURAL DESTES MUNICÍPIO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	44.580,00	44.580,00	0,00

Data do Empenho: 01/06/2021 Data de Liquidação: 14/07/2021

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor

## Quarenta e quatro mil e quinhentos e oitenta reais ##	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	44.580,00

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	12/07/2021	5603	1	A	31/12/2021	44.580,00

### DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33111570	LIQUIDAÇÃO MATERIAL DE CONSUMO - REPARTIÇÕES NO EXTERIOR	44.580,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 14/07/2021.  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 14/07/2021, 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



# 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 - 23/08/2021 19:47:38  
Acesse em: https://www.tcm.ba.gov.br/portal/visualizar\_documento.asp?codigo\_documento=141549163020463487927a6905b5544

## ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 29-2021

EMPENHO: 549 / 2021

Nº SUB-EMPENHO: 3

TIPO DO EMPENHO: Global

Data Empenho: 01/06/2021

Data Sub-Empenho: 12/07/2021

Data Liquidação: 14/07/2021

Data Pagamento: 30/07/2021

### FORNECEDOR

Nome: **26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Endereço: RUA AYMORE, 560

Bairro: RENATO GONÇALVES

CNPJ: 03.434.444/0001-23

Insc. Estadual: -

Agência: -

Cidade: BARREIRAS

CPF: -

Banco: -

Tipo Pessoa: Jurídica

Complemento: -

Estado: BA

RG: -

### 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	07-2021-PE	170.936,07	29.913,00	141.023,07
Convênio:	Contrato: 66-2021-PP			
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
56.960,00	44.580,00	12.380,00

Data do Empenho: 01/06/2021

Data do Liquidação: 14/07/2021

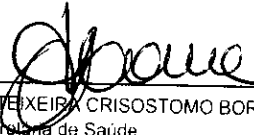
Data do Pagamento: 30/07/2021

## Quarenta e quatro mil e quinhentos e oitenta reais ##

**Valor Bruto 44.580,00**

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 44.580,00 (Quarenta e quatro mil e quinhentos e oitenta reais), proveniente desta nota. Em, 30/07/2021

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 30/07/2021

  
FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES  
Secretaria 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
00001	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	552526	44.580,00
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\$ 44.580,00 (Quarenta e quatro mil e quinhentos e oitenta reais) conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISTOMO BORGES NETO - 23/08/2021 10:47:38  
Acesso em: https://www.nfe.gov.br/epb/validaDoc.seam?codigo=16191130214848272a49055544

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 / 1  
Nº: 5603  
Série: 1



CHAVE DE ACESSO  
2921 0703 4344 4400 0123 5500 1000 0056 0319 6924 7307  
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**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 52020515 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA: \_\_\_\_\_ CNPJ: 03.434.444/0001-23  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129211314216176 12/07/2021 09:35:11

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES** CNPJ/CPF: 11.246.331/0001-22 DATA DA EMISSÃO: 12-07-2021  
ENDEREÇO: RUA PC MUNICIPAL, S/N BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 47.970-000 DATA DA ENTRADA/SÁTIMA: 12-07-2021  
MUNICÍPIO: RIACHAO DAS NEVES UF: BA INDICADOR IE: 9-Não Contribuinte INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DA ENTRADA/SÁTIMA: 09:34:37  
FONE/FAX: (77) 3624-2137

**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
11.029,00	1.985,22	0,00	0,00	44.580,00
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
				44.580,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: 1 - Destinatário CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
QUANTIDADE: 1052 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
000469	AVENTAL DESC 20G M/LONGA C/10 UNIDADES	62101000	020	5102	PCT	50,0000	50,40	2.520,00	1.482,36	266,82	0,00	18,00 0,00	
000316	MASCARA CIRURGICA C/ ELASTICO C/ 50 UND	63079010	020	5102	CX	500,0000	22,50	11.250,00	6.617,70	1.191,19	0,00	18,00 0,00	
000317	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL C/ 100 UND	63079010	020	5102	PCT	40,0000	19,00	760,00	447,06	80,47	0,00	18,00 0,00	
001128	MASCARA N95 PFF2 N95	63079010	000	5102	UND	100,0000	2,20	220,00	220,00	39,60	0,00	18,00 0,00	
000508	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	150,0000	98,60	14.790,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
000050	LUVA DE PROCEDIMENTO PP C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	200,0000	52,60	10.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
000725	BOBINA PARA ESTERELIZAÇÃO 250CMX100M	48115129	020	5102	RL	3,0000	162,00	486,00	285,88	51,46	0,00	18,00 0,00	
000127	BOBINA PARA ESTERELIZAÇÃO 450CMX100M	48115129	000	5102	RL	3,0000	292,00	876,00	876,00	157,68	0,00	18,00 0,00	
002541	FILME 35CMX43CM C/ 100	37011029	000	5102	UN	2,0000	550,00	1.100,00	1.100,00	198,00	0,00	18,00 0,00	
000516	FIXADOR E REFORCADOR RAO-X AUTOMATICO 38 LTS	37079010	060	5405	GAL	2,0000	324,00	648,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
000515	REVELADOR E REFORCADOR RAO-X AUTOMATICO 38 LTS	37079029	060	5405	GL	2,0000	705,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REPRENTE A PREGÃO ELETRONICO 007-2021 - LOTE 01 - MATERIAIS DESCARTAVEIS DESTINADO AO COVID. BANCO DO BRASIL AGENCIA 3338 3 CONTA CORRENTE 6245 6 - Voce pagou aproximadamente : R\$3309,41 de tributos federais R\$7942,68 de tributos estaduais Fonte : IBPT  
RESERVADO AO FISCO



**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 08:42:43 do dia 05/07/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/01/2022.

Código de controle da certidão: **6296.2F37.302E.0E92**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 23/08/2021 19:47:38  
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 1c15d916-3020-4ec3-a879-27a6905b5544



**Prefeitura Municipal de Barreiras**  
Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial  
Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010  
CNPJ: 13.654.405/0001-95

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 001014/2021.E

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 CEP: 47802-612**

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 13/04/2021 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **12/07/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **960000573896000006641090001014202104130**



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: 20981106/2021

Expedição: 05/07/2021, às 08:46:10

Validade: 31/12/2021 - 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.



Anterior

Próximo

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**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:** 11/04/2021 a 08/08/2021

**Certificação Número:** 2021041106020769239480

Informação obtida em 05/07/2021 09:08:12

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: 20212812300

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 12/07/2021, 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.



30/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:38:02  
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	30/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.338.000.006.245
VALOR TOTAL	44.580,00

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

NR. DOCUMENTO 552.526.000.015.919  
=====

NR. AUTENTICACAO	3.6D9.FB4.9D3.BCD.B76
------------------	-----------------------

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