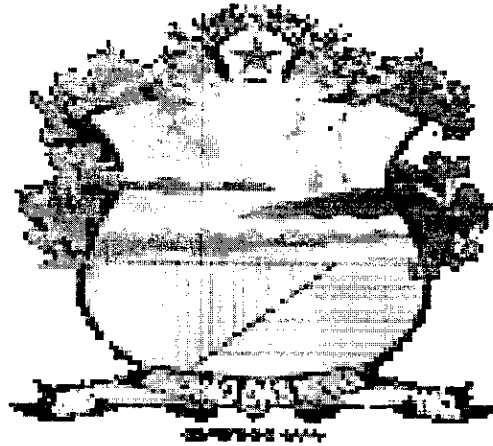


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 635

Data: 20/05/2020

Empenho Nº: 314 / 4

Credor: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$: 11.668,00

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Liquido R\$: 11.668,00

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2061.30.14

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS

Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

| Nº Conta | Descrição Conta | Nº Agência | Banco | Nº Doc. | Valor |
|---|-----------------|------------|----------------------------|---------|-----------|
| 15919-0 | CUSTEIO SUS | 2526-7 | 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 006245 | 11.668,00 |
| P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - <u>SUS</u> | | | | | |



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRACA MUNICIPAL - 511 -
CNPJ: 11.246.531/0001-22 - CEM: 47.979/000 - RIACHÃO DAS NEVES - BA



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 25/06/2020 11:14:26
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: d66ccc22-51c5-4099-9688-b08351522e19

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 AYMORÉ - 580
 Bairro: RENATO GONÇALVES
 CNPJ: 03.434.444/0001-23 Insc. Estadual: Cidade: BARREIRAS
 Conta: Agência: CPF: RG: Estado: BA
 Complemento: Tipo Pessoa: Jurídica
 Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2061.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função: 10 - Saúde
 Sub-Função:
 Programa: 002 - SAÚDE - UMA BEM-ESTADORIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
 Ação: 2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PEVPS
 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: 314/2020 | | 112.680,20 | 129.481,80 |
| Patrimônio: | | | | |

HISTÓRICO

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

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

Cento e doze mil e seiscentos e oitenta reais e vinte centavos ## 112.680,20

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/04/2020

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/04/2020

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

WILLIAN SILVA PEREIRA
Contador
Reg. Prof.: CRO(BA) Nº 924659/O-4



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 LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020 N° SUB-EMPENHO: 4 Data do Sub-Empenho: 30/04/2020 TIPO DO EMPENHO: Global

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

| | | | | | |
|---|--|---|--|-----------------------------|--|
| DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | | Reduzido: 2061.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR | | Data do Empenho: 01/04/2020 | |
| Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
| Função: 10 - Saúde | | | | | |
| Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica | | | | | |
| Programa: 002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES | | | | | |
| Ação: 2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS | | | | | |
| Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo | | | | | |
| Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS | | | | | |
| Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS | | | | | |

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

| | | | |
|---|----------------------|-------------|-------------|
| HISTÓRICO REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, NA SEDE E ZONA RURAL DESTES MUNICÍPIO. | Movimentação Empenho | | |
| | Saldo Anterior | Sub-Empenho | Saldo Atual |
| | 84.910,90 | 11.668,00 | 73.242,90 |

Data do Empenho: 01/04/2020 Data do Liquidação: 12/05/2020

| RETENÇÕES | | |
|-----------|---|-----------|
| Código | Descrição | Valor |
| | ## Onze mil e seiscentos e sessenta e oito reais ## | 0,00 |
| | Valor Retido | 0,00 |
| | Valor Líquido | 11.668,00 |

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

| NOTA FISCAL | Data Emissão | Número | Série | Sub-Série | Data Validade | Valor R\$ |
|-------------|--------------|--------|-------|-----------|---------------|-----------|
| | 07/05/2020 | 3875 | 1 | A | 31/12/2020 | 11.668,00 |

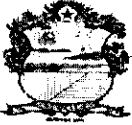
DESDOBRAMENTOS (PCASP)

| Código | Descrição | Valor R\$ |
|----------|--------------------------------|-----------|
| 33111360 | LIQUIDAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR | 11.668,00 |

| | |
|--|---|
| Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 12/05/2020. 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 12/05/2020, podendo efetuar o pagamento. SERVULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interno(a) CPF : 004.548.795-20 |
|--|---|

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 20-2020

| | | |
|--------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| EMPENHO: 314 / 2020 | Nº SUB-EMPENHO: 4 | TIPO DO EMPENHO: Global |
| Data Empenho: 01/04/2020 | Data Sub-Empenho: 30/04/2020 | Data Liquidação: 12/05/2020 |
| | | Data Pagamento: 20/05/2020 |

| | | | |
|------------|---|-------------------|-----------------------|
| 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: |
| Conta: | Agência: | Banco: - | RG: |

| | |
|--------------------------|---|
| - 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. | Movimentação Empenho | | |
| | Saldo Anterior | Sub-Empenho | Saldo Atual |
| | 84.910,90 | 11.668,00 | 73.242,90 |

| | | |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| Data do Empenho: 01/04/2020 | Data do Liquidação: 12/05/2020 | Data do Pagamento: 20/05/2020 |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|

Onze mil e seiscentos e sessenta e oito reais ## **Valor Bruto 11.668,00**

| | |
|--|---|
| Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 11.668,00 (Onze mil e seiscentos e sessenta e oito reais), proveniente desta nota. Em, 20/05/2020 | O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/05/2020 |
| 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. | 006245 | 11.668,00 |
| | | | | | |

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 11.668,00 (Onze mil e seiscentos e sessenta e oito reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 25/06/2020 11:14:26
 Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: d66cecc22-51c5-4099-9688-b08351522e19

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 - EMISSAO: 07-05-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 11.668,00

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 3875
Série: 1



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

FL 1 / 1

Nº: 3875

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2920 0503 4344 4400 0123 5500 1000 0038 7519 4178 6043

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

129200607172473 07/05/2020 15:46:09

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

07-05-2020

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

07-05-2020

MUNICÍPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

15:45:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

11.668,00

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

11.668,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3320

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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 | 30039099 | 060 | 5405 | UN | 720,0000 | 3,60 | 2.592,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000007 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML | 30039099 | 060 | 5405 | CX | 600,0000 | 5,30 | 3.180,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000008 | SORO RINGER COM LACTATO 500ML | 30049099 | 060 | 5405 | AMP | 300,0000 | 5,49 | 1.647,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000009 | SORO GLICOSADO 5% 500ML | 30049099 | 060 | 5405 | UN | 600,0000 | 3,69 | 2.214,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 000011 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML | 30039099 | 060 | 5405 | CX | 1.100,0000 | 1,85 | 2.035,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N01/2020- LOTE 01- MATERIAL DESTINADO AO PROGRAMA DO COVID. BANCO DO BRASIL/AGENCIA: 3338-3 CONTA CORRENTE: 6.245-6 - - - Voce pagou aproximadamente : R\$1569,34 de tributos federais R\$0,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO



Voltar

Imprimir

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

Inscrição: 03.434.444/0001-23
Razão Social: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
Endereço: R AYMORE 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: 12/03/2020 a 09/07/2020

Certificação Número: 2020031205082848702114

Informação obtida em 04/05/2020 08:59:44

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



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 descon sideração 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 08:47:54 do dia 04/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/10/2020.

Código de controle da certidão: CA2D.6EF7.4FA2.E940

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: **20201301426**

| | |
|--|---------------------------|
| 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 04/05/2020, 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.



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: 10217422/2020
Expedição: 04/05/2020, às 08:57:49
Validade: 30/10/2020 - 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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 000623/2020.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 01/04/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **30/06/2020**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **560000479367000006641090000623202004014**



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.



20/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:25:44
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 20/05/2020
NR. DOCUMENTO 553.338.000.006.245
VALOR TOTAL 11.668,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO A.84A.69F.7AF.5F1.A68