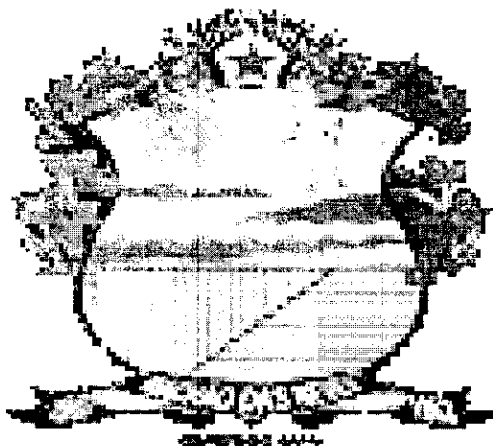


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 636

Data: 20/05/2020

Empenho Nº: 314 / 6

Credor:

26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$: 8.772,00

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 8.772,00

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	8.772,00

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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 25/06/2020 11:14:25  
Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: c5eb4a88-5476-484a-b3dd-54c73e5ddd27



# 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: 314 / 2020**      **Data do Empenho: 01/04/2020**      **TIPO DO EMPENHO: Global**

<b>FORNECEDOR</b>		<b>Nome:</b> 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		<b>Tipo Pessoa:</b> Jurídica	
<b>Endereço:</b>	RUA AYMORE, 560	<b>Complemento:</b>			
<b>Bairro:</b>	RENATO GONÇALVES	<b>Cidade:</b>	BARREIRAS	<b>Estado:</b>	BA
<b>CNPJ:</b>	03.434.441/0001-22	<b>Insc. Estadual:</b>	CPF:	<b>RG:</b>	
<b>Conta:</b>	Agencia:	<b>Banco:</b>			

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
<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 DE PREVENÇÃO, PROMOÇÃO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE - PE/PS
<b>Elemento:</b>	3.3.90.90.00 - 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	222.162,00	112.680,20	109.481,80
<b>Patrimônio:</b> -				

**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
<b>P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - SUS</b>					

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

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/04/2020.</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 01/04/2020</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">WILLIAN SILVA FERREIRA Cirurgião Reg. Prof.: CRC(BA) Nº 024659/O-4</p>
---	--



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRACA MUNICIPAL - 15.151

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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 25/06/2020 11:14:25  
Acesse em: https://e-ctm.ba.gov.br/ep/validaDoc.seam Código do documento: c5eb4a88-5476-484a-b3dd-54c73e5ddd27

## NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

**EMPENHO: 314 / 2020**    **Nº SUB-EMPENHO: 6**    **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 AYMORÉ, 560    **Complemento:**

**Bairro:** RENATO GONÇALVES    **Cidade:** BARREIRAS    **Estado:** BA

**CNPJ:** 03.434.444/0001-23    **Insc. Estadual:**    **CPF:**    **RG:**

**Conta:**    **Agência:**    **Banco:** -

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**Reduzido: 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

<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	320.863,60	112.680,20	109.481,80
<b>Patrimônio:</b>				

HISTÓRICO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, NA SEDE E ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO.	40.863,60	8.772,00

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

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

## Oito mil e setecentos e setenta e dois reais ## 8.772,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 30/04/2020.	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 30/04/2020
 FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF: 776.685.705-78	 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 - RIACHAO DAS NEVES - BA

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 6 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 Complemento:  
 Bairro: RENATO GONÇALVES Cidade: BARREIRAS Estado: BA  
 CNPJ: 03.434.444/0001-23 Insc. Estadual: CPF: 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:	Nº Lic.:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Pregão eletrônico	01-2020-PE			
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 DESTE MUNICÍPIO.

	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	64.580,10	8.772,00	55.808,10

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

**RETENÇÕES**

Código	Descrição	Valor
	## Oito mil e setecentos e setenta e dois reais ##	0,00
	<b>Valor Retido</b>	
	<b>Valor Líquido</b>	8.772,00

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	07/05/2020	3878	1	A	31/12/2020	8.772,00

**DESDOBRAMENTOS (PCASP)**

Código	Descrição	Valor R\$
33111360	LIQUIDAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR	8.772,00

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**

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 25/06/2020 11:14:25  
 Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: c5eb4a88-5476-484a-b3dd-54c73e5ddd27



# 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

## ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 6	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		26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Tipo Pessoa: Jurídica	
Nome:	Endereço:	RUA AYMORE, 560	Cidade: BARREIRAS	Complemento:	Estado: BA
Bairro:	CNPJ:	RENATO GONÇALVES	CPF:	RG:	
Conta:	Insc. Estadual:	03.434.444/0001-23	Agência:	Banco: -	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		2061.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	
Unidade:	Função:	Sub-Função:	Programa:
02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	10 - Saúde	305 - Vigilância Epidemiológica	002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
Ação:	Elemento:	Fonte:	Sub-Elemento:
2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS	3.3.90.30.00 - Material de Consumo	14 - Transf. de Recursos do SUS	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
	64.580,10	8.772,00	55.808,10

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

## Oito mil e setecentos e setenta e dois reais ##	Valor Bruto	8.772,00
--	-------------	----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 8.772,00 (Oito mil e setecentos e setenta e dois 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 Tesorero 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	8.772,00
<p>P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - SUS</p>					

RECIBO	
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 8.772,00 (Oito mil e setecentos e setenta e dois 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 11:14:25  
 Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: c5eb4a88-5476-484a-b3dd-54c73e5d4d27



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\$ 8.772,00

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 3878  
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: 3878  
Série: 1

CHAVE DE ACESSO  
2920 0503 4344 4400 0123 5500 1000 0038 7815 1964 7260

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: 129200607173737 07/05/2020 16:01:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES** CNPJ/CPF: 11.246.331/0001-22 DATA DA EMISSAO: 07-05-2020  
ENDEREÇO: RUA PC MUNICIPAL, S/N BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 47.970-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA: 07-05-2020  
MUNICÍPIO: RIACHAO DAS NEVES FONE/FAX: (77) 3624-2137 UF: BA INDICADOR IE: 9-Não Contribuinte INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA ENTRADA/SAIDA: 16:00:52

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	8.772,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	8.772,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1 - Destinatário CÓDIGO ANTI: PLACA VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: 3120 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	VI.R.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
000011	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	30039099	060	5405	CX	1.500,0000	1,85	2.775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000937	SORO RINGFER COM LACTATO 250ML	30049099	060	5405	AMP	600,0000	3,74	2.244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	SORO GLICOSADO 5% 250ML	30039099	060	5405	AMP	300,0000	3,87	1.161,00	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 - - - Você pagou aproximadamente : R\$1179,83 de tributos federais R\$0,00 de tributos estaduais Fonte : IHTT

RESERVADO AO FISCO

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 25/06/2020 11:14:25  
Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: c5eb4a88-5476-484a-b3dd-54c73e5d4d27

**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](http://www.caixa.gov.br)



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.

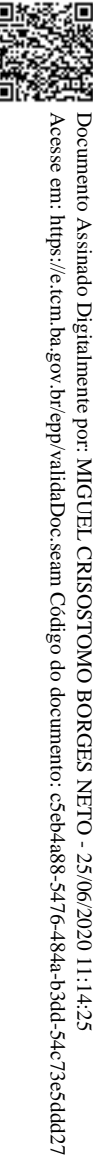
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

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.





## **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	
<b>FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
<b>052.020.515</b>	<b>03.434.444/0001-23</b>

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

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



**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: **5600004793670000006641090000623202004014**



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.



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 08:47:54 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.



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	8.772,00

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.61B.5AC.9DA.D32.D62
-----------------	-----------------------