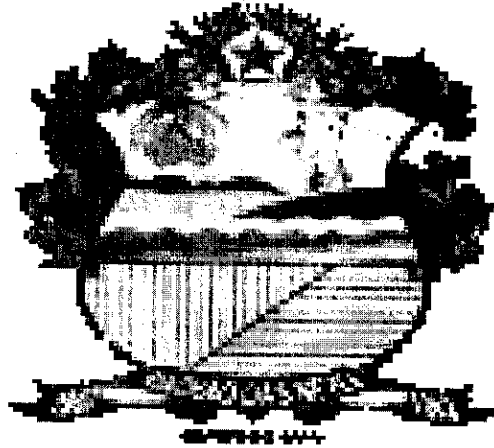


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 874

Data: 14/07/2020

Empenho Nº: 314 / 15

Credor: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$: 27.963,70
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 27.963,70

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	27.963,70
	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

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: Cidade: BARREIRAS
 Conta: Agência: CPF: RG: Estado: BA
 Complemento: Banco: -

Tipo Pessoa: Jurídica

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 DESTE MUNICÍPIO.

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

SECRETARIA DE SAÚDE
 RIACHÃO DAS NEVES
 RECEBIDA COM
 CIRCULO
 UNIDADE - SUB

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
 Secretária 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

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 23/08/2020 20:15:36
 Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/ep/validaDoc.seam Código do documento: df01b43e-44fd-406a-9e3c-24871e271ee9



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 - 23/08/2020 20:15:36
Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: df01b43e-44fd-406a-9e3c-24871e271ee9

NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020 N° SUB-EMPENHO: 15 Data do Sub-Empenho: 24/06/2020 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: Estado: BA
 Conta: Agência: Banco: - RG:

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 DESTE MUNICÍPIO.

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
43.994,70	27.963,70	16.031,00

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

RIACHÃO DAS NEVES
 SECRETARIA DE SAÚDE
 2020-06-24
 2061.30.14 - SUB

Vinte e sete mil e novecentos e sessenta e três reais e setenta centavos ## 27.963,70

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 24/06/2020. FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 24/06/2020 WILLIAN SILVA PEREIRA Contador Reg. Prof.: CRC (BA) N°024659/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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 23/08/2020 20:15:36
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: df01b43e-44fd-406a-9e3c-24871e271ee9

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020 N° SUB-EMPENHO: 15 Data do Sub-Empenho: 24/06/2020 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 DESTA MUNICÍPIO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	43.994,70	27.963,70	16.031,00

Data do Empenho: 01/04/2020 Data do Liquidação: 09/07/2020

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
##	Vinte e sete mil e novecentos e sessenta e três reais e setenta centavos ##	0,00
	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	27.963,70

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	24/06/2020	4026	1	A	31/12/2020	27.963,70

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
33111360	LIQUIDAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR	27.963,70

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 09/07/2020. 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 09/07/2020, 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 - SUB



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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 23/08/2020 20:15:36
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: df01b43e-44fd-406a-9e3c-24871e271ee9

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 15	TIPO DO EMPENHO: Global
Data Empenho: 01/04/2020	Data Sub-Empenho: 24/06/2020	Data Liquidação: 09/07/2020
		Data Pagamento: 14/07/2020

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:	
Conta:	Agência:	CPF:	RG:
		Banco:	
			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 - PFPVS
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
	43.994,70	27.963,70	16.031,00

Data do Empenho: 01/04/2020	Data do Liquidação: 09/07/2020	Data do Pagamento: 14/07/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Vinte e sete mil e novecentos e sessenta e três reais e setenta centavos ##	Valor Bruto	27.963,70
--	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 27.963,70 (Vinte e sete mil e novecentos e sessenta e três reais e setenta centavos), proveniente desta nota. Em,	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 14/07/2020
 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	27.963,70

RECIBO	
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 27.963,70 (Vinte e sete mil e novecentos e sessenta e três reais e setenta centavos), 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 - 23/08/2020 20:15:36
 Acesso em: https://ctm.br.gov.br/epf/validarDocumentoCodigo do documento: df01b43e-441f-406a-9e3c-24871e271ee9

RECEBIMOS DE FORMA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS, SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES - RUA PC MUNICIPAL, S/N - CENTRO - RIACHAO DAS NEVES - BA - EMISSÃO: 24-06-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 27.963,70

NF-e

Nº: 4026

Série: 1

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



Saida: 1
 Entrada: 0

1

FL 1 / 1

Nº: 4026

Série: 1

CHAVE DE ACESSO
 2920 0603 4344 4400 0123 5500 1000 0040 2618 5775 7305

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: 03.434.444/0001-23

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 129201309297117 24/06/2020 15:04:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES
 ENDEREÇO: RUA PC MUNICIPAL, S/N
 MUNICÍPIO: RIACHAO DAS NEVES FONE/FAX: (77) 3624-2137
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO UF: BA INDICADOR IE: 9-Não Contribuinte
 CNPJ/CPF: 11.246.331/0001-22 DATA DA EMISSÃO: 24-06-2020
 CEP: 47.970-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 24-06-2020
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 03.434.444/0001-23 HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 15:02:48

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALC. DE ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
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	27.963,70
VALOR DO ICMS	572,18	VALOR DO ICMS ST	103,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	27.963,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: 1 - Destinatário
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 2415 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC/ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000061	ALCOOL ETILICO 70% ILT	38089429	020	5102	FR	140,0000	5,58	781,20	459,53	82,72	0,00	18,00	0,00
000076	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 7,0	40151100	060	5405	PR	400,0000	1,53	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000077	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 7,5	40151100	060	5405	PR	400,0000	1,53	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000078	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 8,0	40151100	060	5405	PR	200,0000	1,53	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000079	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM. 8,5	40151100	060	5405	PR	200,0000	1,53	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000506	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	100,0000	25,00	2.500,00	0,00	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	0,00
000508	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	400,0000	25,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000059	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	0,00
001704	MASCARA CIRURGICA C/ ELASTICO C/50	63079010	060	5405	UND	50,0000	7,10	355,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000317	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL C/ 100 UND	65069900	020	5102	PC-T	25,0000	7,66	191,50	112,65	20,28	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO
 JEAN: DO BRASIL/AGENCIA:3330-3 CONTA CORRENTE:6.245-0. - - - - - Voez pagou
 globalmente: R\$2.72,70 de tributos federais R\$489,85 de tributos estaduais
 Rate: 1,58%

RECURSO
 COVID



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: 20201560181

RAZÃO SOCIAL	
FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
052.020.515	03.434.444/0001-23

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 01/06/2020, 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.



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 08:35:48 do dia 01/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/11/2020.

Código de controle da certidão: DF04.B39B.C3CF.7EB7
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: 12600949/2020

Expedição: 01/06/2020, às 08:57:19

Validade: 27/11/2020 - 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 recolhimentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 03.434.444/0001-23 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 30/09/1999
NOME EMPRESARIAL FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FORMED		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoana 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-99 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R AYMORE	NÚMERO 560	COMPLEMENTO TERREO:
CEP 47.806-096	BARRIO/DISTRITO RENATO GONCALVES	MUNICIPIO BARREIRAS
ENDEREÇO ELETRÔNICO FOR_MED@HOTMAIL.COM		UF BA
TELEFONE (77) 3611-0528/ (77) 3612-2244		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		
DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 01/06/2020 às 08:30:24 (data e hora de Brasília).

**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 01/06/2020 09:02:19

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



Consulta Básica no Cadastro do ICMS da Bahia

Identificação

CNPJ: 03.434.444/0001-23

Razão Social: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia: FORMED

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Unidade de Atendimento: SGF/DIRAT/GERAP/CORAP SUL

Unidade de Fiscalização: INFAZ OESTE

Inscrição Estadual: 052.020.515 PP

Endereço

Logradouro: RUA AYMORE

Número: 560

Bairro/Distrito: RENATO GONCALVES

Município: BARREIRAS

Telefone: (77) 36110526

Referência:

Complemento: TERREO;

CEP: 47806-096

UF: BA

E-mail: FOR_MED@HOTMAIL.COM

Localização: ZONA URBANA

Situação do DTE: CREDENCIADO

Situação da Conta: ATIVA

Data do Credenciamento: 29/03/2016

Data da Criação da Conta: 29/03/2016

Data de Inclusão do Contribuinte: 23/11/1999

Atividade Econômica Principal:

4644301 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Atividade Econômica Secundária

4642702 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho

4645101 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

4645102 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

4645103 - Comércio atacadista de produtos odontológicos

4646001 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria

4647801 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria

4649401 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico

4649404 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria

4649408 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

4649499 - Comércio atacadista de outros equipamentos e artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente

4651601 - Comércio atacadista de equipamentos de informática

4664800 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças

4686902 - Comércio atacadista de embalagens

Unidade: UNIDADE PRODUTIVA

Forma de Atuação

- ESTABELECIMENTO FIXO

Condição: EMPRESA PEQUENO PORTE

Forma de pagamento: C/CORRENTE FISCAL

Situação Cadastral Vigente: ATIVO

Data desta Situação Cadastral: 07/11/2003

Endereço: RUA AYMORE

Referência: PROXIMO A SEMED

Bairro: RENATO GONCALVES

Município: BARREIRAS

Complemento: TERREO;

Número: 560

CEP: 47806096

UF: BA

Classificação CRC: Profissional

Nome: ROBSON LUIZ DE OLIVEIRA BISPO

Responsável pela organização contábil

Classificação CRC: Profissional

Nome:

Endereço

Endereço: RUA BARAO DE COTEGIPE SALA 101,102

Número: 76

Bairro: SERRARIA BRASIL

Referência:

CRC: 21577 -BA

Tipo CRC: Originario

CRC:

Tipo CRC: Originario

Município: FEIRA DE SANTANA

UF: BA

CEP: 44003168

01/06/2020

Telefone: (75) 32254766 Celular: ()

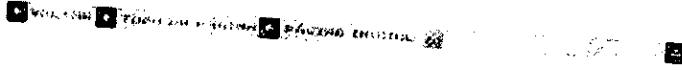
Consulta ao Cadastro

Fax: ()

E-mail:

Nota: Os dados acima são baseados em informações fornecidas pelo contribuinte, estando sujeitos a posterior confirmação pelo Fisco

Data da Consulta: 01/06/2020



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 23/08/2020 20:15:36
Acesse em: <https://e.ctm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: df01b43e-44fd-406a-9e3c-24871e271ee9



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: 001279/2020.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 29/06/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **27/09/2020**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **060000496180000006641090001279202006290**



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.

...G3311509242284131
15/07/2020 09:37:4014/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:30:15
252602526 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: BA 292620 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2526-7 CONTA: 15.919-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2020

NR. DOCUMENTO 553.338.000.006.245

VALOR TOTAL 27.963,70

***** 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.C29.4B1.435.3C1.46A