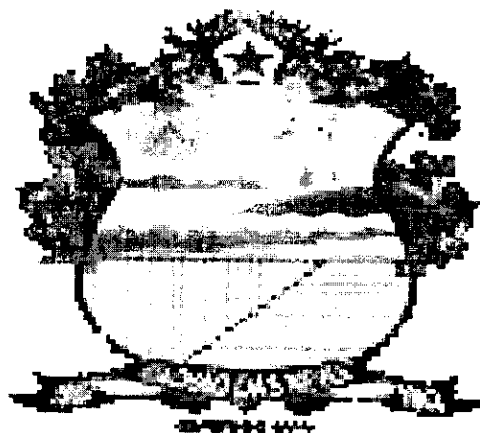


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 651

Data: 04/05/2021

Empenho Nº: 246 / 136

Credor: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$:	30.422,05
Valor Retido R\$:	0,00
Valor Líquido R\$:	30.422,05

Dotação Orçamentaria

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	30.422,05

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 - 24/06/2021 12:27:09
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 02d3a830-62b3-4070-4d75-ac5a2b0e2163

NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 246 / 2021 Data do Empenho: 01/02/2021 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
CNPJ:	03.434.444/0001-23	Insc. Estadual:	
Conta:	Agência:	CPF:	RG:
		Banco:	
			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.: 01-2020-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	520.685,37	485.000,00	35.685,37
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

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

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

F.M.S RIACHÃO DAS NEVES
PAGAS COM RECURSOS
VINCULADO CUSTEIO SUS

Quatrocentos e oitenta e cinco mil reais ## 485.000,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/02/2021.	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/02/2021
FRACIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	WILLIAN SILVA FERREIRA 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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 24/06/2021 12:27:09
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 02d3a830-62b3-4070-4d75-ac5a2bbe2163

NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 246 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 136 Data do Sub-Empenho: 30/04/2021 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
CNPJ: 03.434.444/0001-23	Insc. Estadual: CPF: RG: Estado: BA
Conta: Agência: Banco: -	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2106.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 01/02/2021

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.: 01-2020-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	520.685,37	485.000,00	35.685,37
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
	30.422,05	30.422,05	0,00

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

EM SEU VALOR DE R\$ 30.422,05
PAGAS COM RECURSOS
VINCULADO CUSTEIO SUS

Trinta mil e quatrocentos e vinte e dois reais e cinco centavos ## 30.422,05

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 30/04/2021. FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF: 776.685.705-78	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 30/04/2021 WILLIAN SILVA FERREIRA Contador Reg. Prof.: CRC(BA) Nº024659/O-4
---	---



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 24/06/2021 12:27:09
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 02d3a830-62b3-4070-4d75-ac5a2b0e2163

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 246 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 136 Data do Sub-Empenho: 30/04/2021 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:
 Conta: Agência: Banco: - RG:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2106.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 01/02/2021

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.: 01-2020-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	520.685,37	485.000,00	35.685,37
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
30.422,05	30.422,05	0,00

Data do Empenho: 01/02/2021 Data do Liquidação: 04/05/2021

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
##	Trinta mil e quatrocentos e vinte e dois reais e cinco centavos ##	0,00
	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	30.422,05

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	30/04/2021	5240	1	A	31/12/2021	9.590,00
	30/04/2021	5241	1	A	31/12/2021	20.832,05

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33111570	LIQUIDAÇÃO MATERIAL DE CONSUMO - REPARTIÇÕES NO EXTERIOR	30.422,05

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 04/05/2021. 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 04/05/2021, podendo efetuar o pagamento. SERVULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interno(a) CPF : 004.548.795-20
--	---

2239071

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 - 24/06/2021 12:27:09
Acesse em: https://e-ctm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 02d3a830-62b3-4070-4d75-ac5a2b0e2163

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 246 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 136	TIPO DO EMPENHO: Global
Data Empenho: 01/02/2021	Data Sub-Empenho: 30/04/2021	Data Liquidação: 04/05/2021
		Data Pagamento: 04/05/2021

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: 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.: 01-2020-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	520.685,37	485.000,00	35.685,37
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
	30.422,05	30.422,05	0,00

Data do Empenho: 01/02/2021	Data do Liquidação: 04/05/2021	Data do Pagamento: 04/05/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Trinta mil e quatrocentos e vinte e dois reais e cinco centavos ##	Valor Bruto	30.422,05
---	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 30.422,05 (Trinta mil e quatrocentos e vinte e dois reais e cinco centavos), proveniente desta nota. Em, 04/05/2021	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 04/05/2021
 FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária 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
15919-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	552526	30.422,05
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\$ 30.422,05 (Trinta mil e quatrocentos e vinte e dois reais e cinco centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.	
Pagamento efetuado através de Ordem.	



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

1

FL 1 / 1

Nº: 5240

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2921 0403 4344 4400 0123 5500 1000 0052 4018 1017 6631

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

129210307543608 30/04/2021 17:09:25

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

30-04-2021

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA

30-04-2021

MUNICÍPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA

17:09:03

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

9.590,00

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

9.590,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6050

ESPECIE

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
000023	BUTIL DE ESCOP+DIPIRONA 4MG/ML+500MG (BUSC. COMP) BUSCOPAM COMPOSTO	30044990	060	5405	AMP	500,0000	2,47	1.235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000022	COMPLEXO B 2 ML	30039019	060	5405	UN	1.000,000	1,23	1.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000019	FOSF. DISSOD. DEXAMET. 4MG/ ML 2,5 ML	30039099	060	5405	UN	1.000,000	1,14	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000169	FOSF. DISSOD. DEXAMETASONA 2MG/1ML	30039099	060	5405	AMP	1.000,000	0,85	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000025	DIPIRONA 1G/2ML	30039099	060	5405	AMP	1.500,000	0,84	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000435	DRAMIN B6 DL 10ML	30049039	060	5405	AMP	200,0000	7,60	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000242	HALOPERIDOL 5MG/1ML	30049069	060	5405	AMP	200,0000	1,84	368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000184	OMEPRAZOL 40MG/10ML C/DILUENTE	30049069	060	5405	AMP	150,0000	9,78	1.467,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000194	VITAMINA C 100MG/5ML (ACIDO ASCORBICO)	30039099	060	5405	AMP	500,0000	1,04	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDICAMENTO DESTINADO AO TRATAMENTO DE COVID 19 -BANCO DO BRASIL/AG: 3338-3 CONTA CORRENTE: 5.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$1289,87 de tributos federais R\$0,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO



Nº: 5241
Série: 1

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: 5241
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
2921 0403 4344 4400 0123 5500 1000 0052 4116 3755 4428

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 129210307543674 30/04/2021 17:09:55
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 30-04-2021
ENDEREÇO RUA PC MUNICIPAL, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 47.970-000
MUNICÍPIO RIACHAO DAS NEVES	FONE/FAX (77) 3624-2137	UF BA	INDICADOR IE 9-Não Contribuinte
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA 17:09:36

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	
		5.084,74	915,25	0,00			0,00	20.832,05	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.832,05				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		1 - Destinatário				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
9055						

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
000061	ALCOOL ETILICO 70% ILT	38089429	020	5102	FR	120,0000	5,58	669,60	393,89	70,90	0,00	18,00 0,00
000069	CATETER TIPO OCULOS	90183929	000	5102	UND	500,0000	1,17	585,00	585,00	105,30	0,00	18,00 0,00
000334	CATETER INTRAVENOSO 14G	90183929	000	5102	UND	400,0000	1,22	488,00	488,00	87,84	0,00	18,00 0,00
000093	CATETER INTRAVENOSO 16G	90183924	000	5102	UND	400,0000	0,97	388,00	388,00	69,84	0,00	18,00 0,00
000389	COLETOR PERFURO-CORTANTE - 20.0 LTS.	48191000	000	5102	PC	50,0000	9,07	453,50	453,50	81,63	0,00	18,00 0,00
000098	ELETRODO ECG ADUL/INFANTIL C/50 UNDS	90181100	020	5102	CX	10,0000	23,18	231,80	136,35	24,54	0,00	18,00 0,00
002541	FILME 35CMX43CM C/ 100	37011029	000	5102	UN	3,0000	448,00	1.344,00	1.344,00	241,92	0,00	18,00 0,00
000516	FIXADOR E REFORCADOR RAI0-X AUTOMATICO 38 LTS	37079010	060	5405	GAL	1,0000	270,00	270,00	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	150,0000	25,00	3.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000508	LUVA DE PROCEDIMENTO P C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	100,0000	25,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000261	PAPEL LENÇOL HOSP. 50X70	48189090	000	5102	UND	120,0000	10,80	1.296,00	1.296,00	233,28	0,00	18,00 0,00
000515	REVELADOR E REFORCADOR RAI0-X AUTOMATICO 38 LTS	37079029	060	5405	GL	1,0000	527,15	527,15	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000109	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	3.000,0000	0,27	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000110	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	3.000,0000	0,29	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000013	SORO GLICOSADO 5% 250ML	30049099	060	5405	AMP	500,0000	3,87	1.935,00	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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MEDICAMENTO DESTINADO AO TRATAMENTO DE COVID 19 -BANCO DO BRASIL/AG: 3338-3 CONTA CORRENTE: 6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$1791,90 de tributos federais R\$2917,41 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO



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.

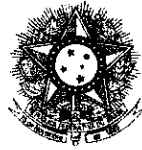
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 11/04/2021 a 10/05/2021

Certificação Número: 2021041106020769239480

Informação obtida em 13/04/2021 09:41:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: 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: 11299972/2021

Expedição: 31/03/2021, às 16:40:14

Validade: 26/09/2021 - 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.



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.



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 15:21:43 do dia 31/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/09/2021.

Código de controle da certidão: **FD26.4126.42F5.9AC4**

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: 20211338075

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.
DECRETO No. 20.314 DE 17 DE MARÇO DE 2021

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 31/03/2021, 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.



Emissão de comprovantes

G3361109595117011
11/05/2021 10:32:34

04/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:42:45
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 04/05/2021
NR. DOCUMENTO 553.338.000.006.245
VALOR TOTAL 30.422,05

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

NR. AUTENTICACAO 7.597.293.5C5.536.6BE

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