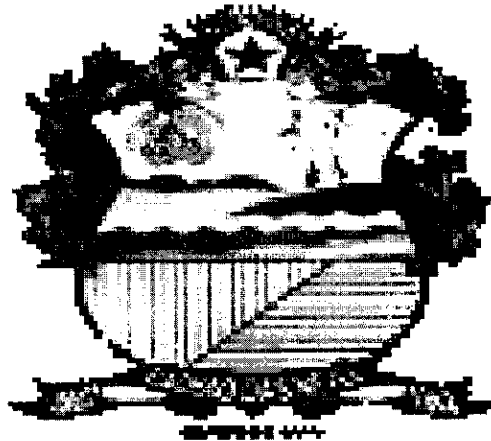


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 1469

Data: 28/10/2020

Empenho Nº: 314 / 40

Credor: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$:	25.911,20
Valor Retido R\$:	0,00
Valor Líquido R\$:	25.911,20

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. 	6245	25.911,20



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

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:08:45
 Aceso em: 11/01/2021 10:11:54
 Endereço: Rua Antônio de Aguiar, 301 - Centro - Riachão das Neves - BA
 Código de Verificação: 4208-918c-aa699368e639

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

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
 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.

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

Handwritten signature and stamp in the table area

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
--	--



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:08:45
Acesse em: https://portaltransparencia.org.br/portaltransparencia.do?seam.códigodoDocumento=bf2794d30f142089f8c-ae6993685e39

EMPENHO: 11/2020 Nº SUB-EMPENHO: 40 Data do Sub-Empenho: 26/10/2020 TIPO DO EMPENHO: 1

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: RG: Estado: BA
 Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Reduzido: 2081.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 26/10/2020

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: 2.081 - 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.

Movimento de Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
25.911,20	25.911,20	0,00

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

Vinte e cinco mil e novecentos e onze reais e vinte centavos ## 25.911,20

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 26/10/2020. FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 26/10/2020 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 - RIACHÃO DAS NEVES - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 314 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 40 Data do Sub-Empenho: 26/10/2020 TIPO DO EMPENHO: Global

FORNECEDOR

Nome: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Tipo Pessoa: Jurídica
 Endereço: RUA AYMORE, 560 Complemento: Estado: BA
 Bairro: RENATO GONÇALVES Cidade: BARREIRAS
 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 DESTA MUNICÍPIO.

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
25.911,20	25.911,20	0,00

Data do Empenho: 01/04/2020 Data do Liquidação: 28/10/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
	## Vinte e cinco mil e novecentos e onze reais e vinte centavos ##	0,00
	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	25.911,20

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	26/10/2020	4471	1	A	31/12/2020	17.484,20
	26/10/2020	4472	1	A	31/12/2020	8.427,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33111360	LIQUIDAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR	25.911,20

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 28/10/2020. 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 28/10/2020, podendo efetuar o pagamento. SERVULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interno(a) CPF : 004.546.795-20
--	---

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:08:45
 Acesso em: https://atm.ba.gov.br/epm/validador/semCodigoDoDocumento: bfe279dd-30f1-4208-9f8c-ae6993685e39

SUB



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

PROCESSO ADM: 20-2020

ORDEN DE PAGAMENTO

EMPENHO: 314 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 40	TIPO DO EMPENHO: Global	
Data Empenho: 01/04/2020	Data Sub-Empenho: 26/10/2020	Data Liquidação: 28/10/2020	Data Pagamento: 28/10/2020

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

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 DESTES MUNICÍPIO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	25.911,20	25.911,20	0,00

Data do Empenho: 01/04/2020	Data do Liquidação: 28/10/2020	Data do Pagamento: 28/10/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Vinte e cinco mil e novecentos e onze reais e vinte centavos ##	Valor Bruto	25.911,20
--	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 25.911,20 (Vinte e cinco mil e novecentos e onze reais e vinte centavos), proveniente desta nota. Em, 28/10/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 28/10/2020
 FRANCIANE MOURA PEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	 OZENI DE BRITO MAGALHAES SILVA Tousoiro 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.	6245	25.911,20

RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 55252600007763 / 2020

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 25.911,20 (Vinte e cinco mil e novecentos e onze reais e vinte centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 55252600007763, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.

Documento Assinado Digitalmente por FRANCIANE MOURA PEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES - NE10 - 29/11/2020 12:08:45
Acesse em: https://e-ctm.ba.gov.br/epm/validaDoc.aspx?CodigoDocumento=Nº279dd-30f1-4208-9f8e-ac6993688e39



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

Saída: 1

Entrada: 0

1

FL 1 / 1

Nº: 4472

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2920 1003 4344 4400 0123 5500 1000 0044 7216 5161 9620

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129201618705050 26/10/2020 09:44:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

52020515

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

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

26-10-2020

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26-10-2020

MUNICÍPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

09:43:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.427,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

8.427,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2000

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000012	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	30049099	060	5405	UN	500,0000	3,60	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001062	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	30049099	060	5405	CX	300,0000	5,30	1.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	SORO GLICOSADO 5% 250ML	30049099	060	5405	AMP	300,0000	3,87	1.161,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000009	SORO GLICOSADO 5% 500ML	30049099	060	5405	UN	300,0000	3,69	1.107,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000937	SORO RINGER COM LACTATO 250ML	30049099	060	5405	AMP	300,0000	3,74	1.122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001053	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N01/2020- MATERIAL PARA O COVID. BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$1133,43 de tributos federais R\$0,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO



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

Saída: 1

Entrada: 0

1

FL 1 / 1

Nº: 4471

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2920 1003 4344 4400 0123 5500 1000 0044 7113 9720 6465

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

129201618704848 26/10/2020 09:41:19

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

26-10-2020

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA

26-10-2020

MUNICÍPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA

09:40:45

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
5.567,19	1.002,10	0,00	0,00	17.484,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				17.484,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9660					

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	ALÍQUOTAS IPI
000155	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	30039099	060	5405	AMP	500,0000	0,27	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000061	ALCOOL ETILICO 70% 1LT	38089429	020	5102	FR	240,0000	5,58	1.339,20	787,77	141,80	0,00	18,00	0,00
000279	ALGODAO HIDROFILO 500G	52030000	060	5405	RL	50,0000	15,30	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000094	CATETER INTRAVENOSO 18G	90183929	000	5102	UND	1.000,000	0,97	970,00	970,00	174,60	0,00	18,00	0,00
000095	CATETER INTRAVENOSO 20G	90183929	000	5102	UND	1.000,000	0,97	970,00	970,00	174,60	0,00	18,00	0,00
002036	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 CLASSIC 329G 13F	30059090	060	5405	PC	60,0000	13,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000051	EQUIPO INFUSAO GRAVITACIONAL MACROGOTAS COMPLETO	90189010	000	5102	UN	1.000,000	1,22	1.220,00	1.220,00	219,60	0,00	18,00	0,00
002661	EQUIPO MULTVIAS C/CLAMPAL.	90189010	020	5102	UND	1.000,000	1,24	1.240,00	729,42	131,30	0,00	18,00	0,00
000506	LUVA DE PROCEDIMENTO G C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	50,0000	25,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000507	LUVA DE PROCEDIMENTO M C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	100,0000	25,00	2.500,00	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
000050	LUVA DE PROCEDIMENTO PP C/ 100 UND	40151900	060	5405	CX	50,0000	24,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001832	Oxímetro de Pulso MD Portátil, LCD Colorido, Bater	90181980	000	5102	PC	5,0000	126,00	630,00	630,00	113,40	0,00	18,00	0,00
000109	SERINGA DESC. 03ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	1.500,000	0,27	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000110	SERINGA DESC. 05ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	1.500,000	0,29	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000112	SERINGA DESC. 20ML C/AG. 25X7	90183119	060	5405	UND	1.500,000	0,59	885,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002713	TIRAS TESTE GLICOSE ON CALL PLUS C/50 UNID	38220090	000	5102	CX	5,0000	52,00	260,00	260,00	46,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N01/2020- MATERIAL PARA O COVID. BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE:6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$1097,29 de tributos federais R\$2679,90 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO

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: 20202833841

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 02/10/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTE 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 09:32:48 do dia 02/10/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/03/2021.

Código de controle da certidão: **23B5.FF94.1DEA.DE85**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





Prefeitura Municipal de Barreiras
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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 29/11/2020 12:08:45
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: bfe279dd-30f1-4208-9f8c-ae6993685e39

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 002002/2020.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 22/09/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **21/12/2020**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

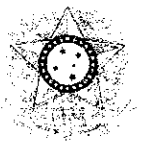
Código de controle desta certidão: **460000514313000006641090002002202009226**



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.



TRIBUNAL SUPERIOR 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: 25026738/2020
Expedição: 02/10/2020, às 09:40:58
Validade: 30/03/2021 - 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.



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: 03/10/2020 a 01/11/2020

Certificação Número: 2020100303333707974812

Informação obtida em 05/10/2020 17:36:37

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

G3312909453447601
29/10/2020 10:29:3328/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:28:22
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 28/10/2020
NR. DOCUMENTO 553.338.000.006.245
VALOR TOTAL 25.911,20

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO 3.691.7FC.F69.753.0D0