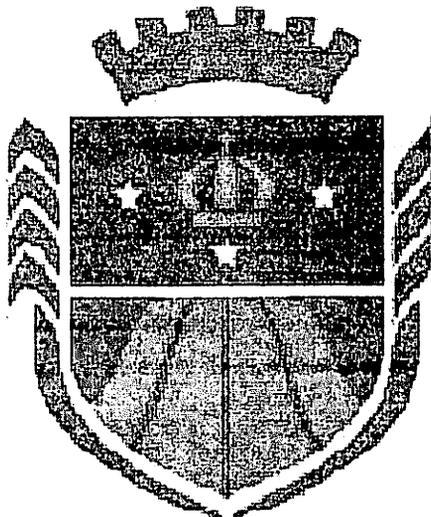


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

Estado da Bahia



2021

**Processo de Pagamento Nº 1061**

**Data: 13/05/2021**

**Empenho Nº: 996 / 1**

**Credor: 1538 - LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**



**Valor Bruto R\$: 10.000,00**  
**Valor Retido R\$: 0,00**  
**Valor Líquido R\$: 10.000,00**

Dotação Orçamentária

**Reduzido:** 2098.30.09  
**Unidade:** 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
**Ação:** 2.098 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19 - FMS  
**Elemento:** 3.3.90.30.00 - Material de Consumo  
**Fonte:** 09 - Recurso Vinculado LC 173/2020

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
26398-2	FMS - AÇÕES COVID PFEC INC I	2612-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	051301	10.000,00





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSOM BARBOSA - CENTRO

CNPJ: 11.206.254/0001-87 - CEP: - - SAO DESIDERIO - BA

## NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 269-2021

EMPENHO: 996 / 2021 N° SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 13/05/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

### FORNECEDOR

**Nome:** 1538 - LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **Tipo Pessoa:** Jurídica  
**Endereço:** R JOSE LEOPOLDO LIMA, 692 **Complemento:**  
**Bairro:** CENTRO **Cidade:** **Estado:**  
**CNPJ:** 28.194.914/0001-50 **Insc. Estadual:** **CPF:** **RG:**  
**Conta:** **Agência:** **Banco:** -

### DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

**Reduzido:** 2098.30.09 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR **Data do Empenho:** 01/04/2021

**Unidade:** 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
**Função:** 10 - Saúde  
**Sub-Função:** 304 - Vigilância Sanitária  
**Programa:** 2 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO  
**Ação:** 2.098 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19 - FMS  
**Elemento:** 3.3.90.30.00 - Material de Consumo  
**Fonte:** 09 - Recurso Vinculado LC 173/2020  
**Sub-Elemento:** 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

<b>Modalidade:</b> Dispensa	<b>N° Disp.:</b> DP-032-2021	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
<b>Convênio:</b>	<b>Contrato:</b>	20.000,00	15.000,00	5.000,00
<b>Patrimônio:</b> -				

### HISTÓRICO

CORRÉSPONDENTE A CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDO PARA COVID-19, PARA REALIZAÇÃO DE AÇÕES COM INTUITO DE AMPLIAR A IDENTIFICAÇÃO E MONITORAMENTO DE CASOS DE COVID-19. SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME OFÍCIO Nº 057/2021 E DOCUMENTAÇÃO ANEXA AO PROCESSO. OBS: SUBSTITUI NOTA DE EMPENHO 633/2 DE 29/03/2021.

### Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
15.000,00	10.000,00	5.000,00

N° Ordem	Especificação ( Item )	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

## Dez mil reais ##

10.000,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 13/05/2021.

ADRIANNO JOSÉ DE O. A. DO NASCIMENTO  
 Gestor(a) do FMS  
 CPF : 038.024.415-24

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 13/05/2021

RAIMUNDO BRITO TIANO  
 CONTADOR  
 Reg. Prof.: BA022565/O



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSOM BARBOSA - CENTRO

CNPJ: 11.206.254/0001-87 - CEP: - - SAO DESIDERIO - BA

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 269-2021

EMPENHO: 996 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 13/05/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

<b>FORNECEDOR</b>	
Nome: 1538 - LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: R JOSE LEOPOLDO LIMA, 692	Complemento:
Bairro: CENTRO	Cidade:
CNPJ: 28.194.914/0001-50 Insc. Estadual:	CPF:
Conta:	RG:
Agência:	Banco: -
	Estado:

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
Reduzido: 2098.30.09 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 01/04/2021
Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
Função: 10 - Saúde	
Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária	
Programa: 2 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO	
Ação: 2.098 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19 - FMS	
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo	
Fonte: 09 - Recurso Vinculado LC 173/2020	
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS	

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: DP-032-2021	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato:	20.000,00	15.000,00	5.000,00
Patrimônio: -				

<b>HISTÓRICO</b> CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDO PARA COVID-19. PARA REALIZAÇÃO DE AÇÕES COM INTUITO DE AMPLIAR A IDENTIFICAÇÃO E MONITORAMENTO DE CASOS DE COVID-19. SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME OFÍCIO Nº 057/2021 E DOCUMENTAÇÃO ANEXA AO PROCESSO. OBS: SUBSTITUI NOTA DE EMPENHO 633/2 DE 29/03/2021.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	15.000,00	10.000,00	5.000,00

Data do Empenho: 01/04/2021 Data do Liquidação: 13/05/2021

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor

## Dez mil reais ##

Valor Retido: 0,00  
Valor Líquido: 10.000,00

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	07/04/2021	2055	1	1	31/12/2021	10.000,00

### DESDOBRAMENTOS ( PCASP )

Código	Descrição	Valor R\$
33111990	LIQUIDAÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	10.000,00

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 13/05/2021.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">ADRIANNO JOSÉ DE O. A. DO NASCIMENTO Gestor(a) do FMS CPF : 038.024.415-24</p>	<p>Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 13/05/2021, podendo efetuar o pagamento.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">AVILA IZADORA QUEIROZ SANTOS Secretária de Adm., Planej. Financ. e Orçamento CPF : 023.494.085-90</p> <p style="text-align: right;">2597451</p>
--	---



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSON BARBOSA - CENTRO

CNPJ: 11.206.254/0001-87 - CEP: - - SAO DESIDERIO - BA

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 269-2021

<b>EMPENHO:</b> 996 / 2021	<b>Nº SUB-EMPENHO:</b> 1	<b>TIPO DO EMPENHO:</b> Estimativo	
<b>Data Empenho:</b> 01/04/2021	<b>Data Sub-Empenho:</b> 13/05/2021	<b>Data Liquidação:</b> 13/05/2021	<b>Data Pagamento:</b> 13/05/2021

<b>FORNECEDOR</b>			
<b>Nome:</b> 1538 - LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	<b>Tipo Pessoa:</b> Jurídica		
<b>Endereço:</b> R JOSE LEOPOLDO LIMA, 692	<b>Complemento:</b>		
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b>	<b>Estado:</b>	
<b>CNPJ:</b> 28.194.914/0001-50	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>CPF:</b>	<b>RG:</b>
<b>Conta:</b> 2317-5	<b>Agência:</b> 1085-5	<b>Banco:</b> 237 - BANCO BRADESCO S.A.	

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
<b>Reduzido:</b> 2098.30.09	<b>- ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR</b>
<b>Unidade:</b> 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
<b>Função:</b> 10 - Saúde	
<b>Sub-Função:</b> 304 - Vigilância Sanitária	
<b>Programa:</b> 2 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO	
<b>Ação:</b> 2.098 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19 - FMS	
<b>Elemento:</b> 3.3.90.30.00 - Material de Consumo	
<b>Fonte:</b> 09 - Recurso Vinculado LC 173/2020	
<b>Sub-Elemento:</b> 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS	

<b>Modalidade:</b> Dispensa	<b>Nº Disp.:</b> DP-032-2021	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
<b>Convênio:</b>	<b>Contrato:</b>	15.000,00	15.000,00	0,00
<b>Patrimônio:</b> -				

<b>HISTÓRICO</b> CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDO PARA COVID-19. PARA REALIZAÇÃO DE AÇÕES COM INTUITO DE AMPLIAR A IDENTIFICAÇÃO E MONITORAMENTO DE CASOS DE COVID-19. SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME OFÍCIO Nº 057/2021 E DOCUMENTAÇÃO ANEXA AO PROCESSO. OBS. SUBSTITUI NOTA DE EMPENHO 633/2 DE 29/03/2021	<b>Movimentação Empenho</b>		
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Sub-Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
	15.000,00	10.000,00	5.000,00

<b>Data do Empenho:</b> 01/04/2021	<b>Data do Liquidação:</b> 13/05/2021	<b>Data do Pagamento:</b> 13/05/2021
------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

## Dez mil reais ##

**Valor Bruto 10.000,00**

<b>Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 10.000,00 (Dez mil reais), proveniente desta nota. Em, 13/05/2021</b>	<b>O processo foi pago conforme a autorização. Em, 13/05/2021</b>
	
ADRIANNO JOSÉ DE O. A. DO NASCIMENTO Gestor(a) do FMS CPF 038.024.415-24	JOSÉ CARLOS DE CARVALHO Prefeito Municipal CPF 687.312.805-87

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
26398-2	FMS - AÇÕES COVID PFEC INC I	2612-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	051301	10.000,00

### RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO a importância supra de R\$ 10.000,00 (Dez mil reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSOM BARBOSA - CENTRO

CNPJ: 11.206.254/0001-87 - CEP: . . - SAO DESIDERIO - BA

## ESTORNO DE EMPENHO

### Dados do Estorno

Nº do Estorno: 3

Data: 13/05/2021

Valor: 10.000,00 ## Dez mil reais ##

Motivo:

MUDANÇA DE CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA DE: 2.098 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19 - FMS 15% PARA 2.098 - GESTÃO DAS AÇÕES D. COVID-19 - FMS VINCULADO - LC 173-2020.

### Dados do Empenho Estornado

#### Empenho

Número: 633 / 2

Tipo do Empenho: Estimativo / Sub-empenho

Data: 29/03/2021

Histórico: CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDO PARA COVID-19, PARA REALIZAÇÃO DE AÇÕES COM INTUITO DE AMPLIAR A IDENTIFICAÇÃO E MONITORAMENTO DE CASOS DE COVID-19. SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME OFICIO Nº 057/2021 E DOCUMENTAÇÃO ANEXA AO PROCESSO.

#### Dotação Orçamentária

Reduzido: 2098.30.2

Unidade Orçamentária: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Ação: 2.098 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19 - FMS

Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte de Recursos: 2 - Rec. de Impostos e Transf. de Impostos - Saude 15%

Sub-Elemento: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

#### Credor

Nome: 1538 - LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Tipo: Pessoa Jurídica

CNPJ: 28.194.914/0001-50

CPF: . . .

RG:

#### Dados Complementares

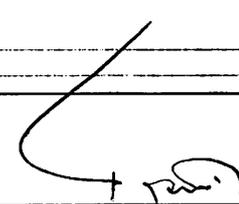
Nº do Convênio:

Nº do Contrato:

Nº da Dispensa: DP-032-2021

Modalidade: Dispensa

  
ADRIANNO JOSÉ DE O. A. DO NASCIMENTO  
Gestor(a) do FMS  
CPF : 038.024.415-24

  
RAIMUNDO BRITO TIANO  
CONTADOR  
Reg. Prof.: BA022565/O



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSON BARBOSA - CENTRO

CNPJ: 11.206.254/0001-87 - CEP: . . - SAO DESIDERIO - BA

## ESTORNO DE LIQUIDAÇÃO

### Dados do Estorno

Nº do Estorno: 1

Data: 12/05/2021

Valor: 10.000,00 ## Dez mil reais ##

Motivo:

MUDANÇA DE CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA DE: 2.098 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19 - FMS 15% PARA 2.098 - GESTÃO DAS AÇÕES D. COVID-19 - FMS VINCULADO - LC 173-2020.

### Dados da Liquidação Estornada

#### Empenho

Número: 633 / 2

Tipo do Empenho: Estimativo / Sub-empenho

Nº Dispensa: DP-032-2021

Data da Liquidação: 05/05/2021

Nº do Convênio:

Nº do Contrato:

Histórico: CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDO PARA COVID-19, PARA REALIZAÇÃO DE AÇÕES COM INTUITO DE AMPLIAR A IDENTIFICAÇÃO E MONITORAMENTO DE CASOS DE COVID-19. SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME OFÍCIO Nº

#### Dotação Orçamentária

Reduzido: 2098.30.2

Unidade Orçamentária: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Ação: 2.098 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19 - FMS

Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte de Recursos: 2 - Rec. de Impostos e Transf. de Impostos - Saude 15%

Sub-Elemento: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

#### Credor

Nome: 1538 - LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Tipo: Pessoa Jurídica

RG:

CNPJ: 28.194.914/0001-50

CPF: . . . -

#### Resumo da Movimentação

Valor Bruto: 10.000,00

Valor Retido: 0,00

Valor Líquido: 10.000,00

### RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor

ADRIANO JOSÉ DE O. A. DO NASCIMENTO  
Gestor(a) do FMS  
CPF : 038.024.415-24

ÁVILA IZADORA QUEIROZ SANTOS  
Secretária de Adm., Planej. Finan. e Orçamento  
CPF : 023.494.085-90





**ESTADO DA BAHIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DESIDÉRIO**

CNPJ: 13.655.436/0001-60

São Desidério – Bahia 22/03/2021

Ofício Nº 057/2021

Senhor Prefeito,

Solicito de Vossa Excelência autorização para a abertura de Processo Administrativo para aquisição de testes rápido para COVID-19, para realização de ações com intuito de ampliar a identificação e monitoramento de casos de COVID-19 no Município de São Desidério Bahia, a serem entregues na Secretaria Municipal de Saúde, junto a **EMPRESA LS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA- ME, CNPJ: 07.425.616/0001-53**, no valor de R\$ **10.000,00** (dez mil reais). Conforme relação em anexo.

De acordo com os termos do Processo Administrativo nº 269/2021 e Dispensa nº 032/2021.

Na certeza de contar com o apoio da Vossa Excelência, antecipo votos de estima e consideração.

**Fonte de Recursos: Recursos Vinculados – FMS – Ações COVID PFEC INC I**

**Conta: 26.398-2**

Atenciosamente,

  
Adrianno José de Oliveira Almeida do Nascimento  
Secretário Municipal de Saúde

  
Autorizo em \_\_\_/\_\_\_/2020

JOSÉ CARLOS DE CARVALHO  
Prefeito Municipal



**ESTADO DA BAHIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DESIDÉRIO**

CNPJ: 13.655.436/0001-60

São Desiderio 22 de Março de 2021

LS Comércio de Produtos Hospitalares LTDA- ME

CNPJ sob nº 28.194.914/0001-50

Endereço: Rua José Leopoldo Lima nº692, Centro, CEP: 47.640-000, nº 694, Santa Maria da Vitória/BA.

Aquisição de testes rápido para COVID-19, para realização de ações com intuito de ampliar a identificação e monitoramento de casos de COVID-19 no Município de São Desidério Bahia, a serem entregues na Secretaria Municipal de Saúde.

DISCRIMINAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Teste rápido para COVID-19 (IgO + IgM). Método: imunocromatografia; Sensibilidade ( IgG + IgM) com mais de 8 dias de sintoma. Validade: 12 meses. O mesmo deverá estar em conformidade com as normas técnicas vigentes e registradas na ANVISA com a certificação do MS.	UND	500	R\$ 20,00	R\$ 10.000,00

Desde já agradeço ,

Atenciosamente,

  
Adrianno José de Oliveira Almeida do Nascimento

Secretário Municipal de Saúde

  
Autorizo em / / 2020

JOSÉ CARLOS DE CARVALHO  
Prefeito Municipal



LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES  
RUA JOSE LEOPOLDO LIMA 692 CENTRO

SANTA MARIA DA VITORIA - BA

(62)3252-1456  
CEP.:47640-000

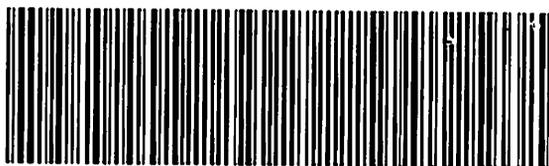
**HOSPITALAR**

**DANFE**

Controle do Fisco

Documento Auxiliar  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  1  
1 - Saída  1  
No. 2055  
FI: /1  
SÉRIE 1



Natureza de Operação <b>VENDA DENTRO DO ESTADO</b>		Protocolo de Autorização de Uso <b>129210305722707</b>	
Inscrição Estadual <b>141917656</b>	Insc.Est.da Subst.Tributaria	Cnpj <b>28.194.914/0001-50</b>	Chave de Acesso da NF-e p/Consulta de Autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br <b>29.21.04.28.19.491.400/0150-55-001.000.002-055-123.700.205-5</b>

**DESTINATARIO REMETENTE**

Nome Razão Social <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>		Cnpj/Cof <b>11.206.254/0001-87</b>	Data de Emissão <b>07/04/2021</b>
Endereço <b>R VALERIO DE BRITO</b>		Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>47820-000</b>
Município <b>SAO DESIDERIO</b>		Fone/Fax <b>(77)3623-2621</b>	UF <b>BA</b>
		Inscrição Estadual	Hora da Saída

**FATURA**

[2055-A	10.000,00	07/04/21]
---------	-----------	-----------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do Icms <b>10.000,00</b>	Valor do Icms <b>1.800,00</b>	Base de Cálculo do Icms Substituição <b>0,00</b>	Valor do Icms Substituição <b>0,00</b>	Valor Total dos Produtos <b>10.000,00</b>
Valor do Frete <b>0,00</b>	Valor do Seguro <b>0,00</b>	Desconto <b>0,00</b>	Outras Despesas/Acessórios <b>0,00</b>	Valor do IPI <b>0,00</b>
				Valor Total da Nota <b>10.000,00</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social <b>VIACAO NOVO HORIZONT</b>	Frete Por Conta 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - P/Conta de Terceiros 9 - Sem Frete <input type="checkbox"/>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF <b>000.000.000-00</b>
Endereço <b>RUA JOSE SINIMBU FIL</b>	Município <b>GOIANIA</b>	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade <b>1</b>	Espécie <b>CX</b>	Marca	Numeração	Peso Bruto <b>0,00</b>	Peso Líquido <b>10 0,00</b>

**DADOS DO PRODUTO/SERVICOS**

Código Produto	Descrição do Produto/Serviço	MARCA	NCMSH	CST	CFOP	Und	Quantidade	Valor Unitário	V. TOTAL	Aliq Icms	Aliq INSS	Aliq IPI
31372	TESTE GENRUI IGG	GENRUI	3002159	000	5102	UN	400,00	20,00	8.000,00	18		
29610	TESTE RAPIDO IGG E IGM PARA COVID-19 LOTE COV1252004C DT.VCTO 30/04/2021 QUANTIDADE 100,00	HIGTOP	3002159	000	5102	UN	100,00	20,00	2.000,00	18		

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN <b>0,00</b>	Valor do ISSQN <b>0,00</b>
---------------------	--------------------------	---	-------------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

**OBSERVAÇÕES RESERVADAS AO FISCO**

<b>DADOS PARA PAGAMENTO BANCO BRADESCO AG: 1085-5 C/C 2317-5</b>	
--	--

Atesto que os serviços/materiais foram recebidos em 07/04/21  
Adriano Jose de Oliveira Almeida do Nascimento  
Secretário Municipal de Saúde  
Port. Nº 107/2020, 04/06/2020



## 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: 20211634033

RAZÃO SOCIAL	
LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
141.917.656	28.194.914/0001-50

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 23/04/2021, 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.



**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: LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 28.194.914/0001-50**

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 06:10:18 do dia 15/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/07/2021.

Código de controle da certidão: **F372.C262.82D7.B779**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 28.194.914/0001-50  
Certidão n°: 12934444/2021  
Expedição: 19/04/2021, às 10:51:19  
Validade: 15/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **28.194.914/0001-50**, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.

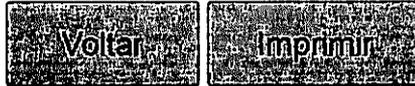
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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:** 28.194.914/0001-50  
**Razão Social:** LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME  
**Endereço:** R MARTINHO NERY 113-A CASA / VILA LEOPOLDO / SANTA MARIA DA VITORIA / BA / 47640-000

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:** 06/04/2021 a 05/05/2021

**Certificação Número:** 2021040604024532283411

Informação obtida em 19/04/2021 10:39:53

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)**



12/04/2021

004832820

**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA**

**CERTIDÃO ESTADUAL**  
**CONCORDATA, FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E**  
**EXTRAJUDICIAL - 1º GRAU**

**CERTIDÃO Nº: 004832820****FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (<http://esaj.tjba.jus.br/sco/abrirConferencia.do>).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis do Estado da Bahia, anteriores a data de 12/04/2021, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

**LS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, portador do CNPJ: 28.194.914/0001-50, estabelecida na RUA JOSÉ LEOPOLDO LIMA, Nº 692, PONTO COMERCIAL, CENTRO, CEP: 47640-000, Santa Maria Da Vitoria - BA. \*\*\*\*\***

Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário, A presente certidão abrange pesquisa no banco de dados pelo período de 20 (vinte) anos.

Certifico finalmente que esta certidão é sem custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessária a emissão de uma nova certidão.

Salvador, segunda-feira, 12 de abril de 2021.

**PEDIDO Nº:****004832820**



## Emissão de comprovantes

G3351409072930311  
14/05/2021 09:09:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.22  
2612302612 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S SAO DESIDERIO

AGENCIA: 2612-3 CONTA: 26.398-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO M S SAO DESIDERIO

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1085-5 - STA.MARIA DA VITORIA

CONTA: 2.317-5

FAVORECIDO: LS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE

CPF/CNPJ: 28.194.914/0001-50

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 13/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051301

AUTENTICACAO SISBB: D.BF5.DD3.2FF.E5C.52D

Transação efetuada com sucesso por: JE055090 ADRIANNO NASCIMENTO.