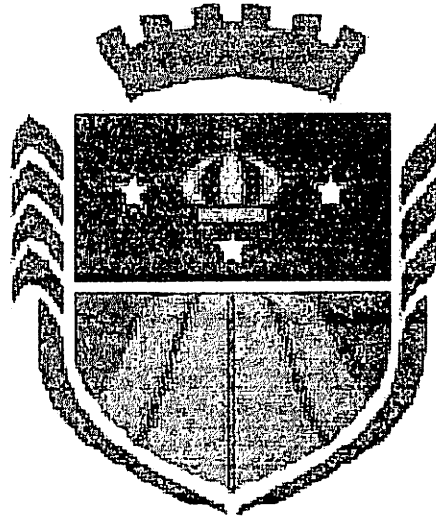


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

Estado da Bahia



2021

**Processo de Pagamento Nº 1123**

**Data: 27/05/2021**

**Empenho Nº: 133 / 2**

**Credor: 78 - DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP**



**Valor Bruto R\$: 7.030,00**

**Valor Retido R\$: 0,00**

**Valor Líquido R\$: 7.030,00**

Dotação Orçamentária

**Reduzido: 2065.30.14**

**Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

**Ação: 2.065 - Gestão dos Rec. em Ações de Serv. de Saúde - Rec Vinculados**

**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
624007-2	FMS CT SUS CUSTEIO SUS BA 292890	4585-0	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	123487	7.030,00



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSON BARBOSA - CENTRO

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

## NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM: 687-2020

EMPENHO: 133 / 2021 Data do Empenho: 04/01/2021 TIPO DO EMPENHO: Global

**FORNECEDOR**  
Nome: 78 - DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP Tipo Pessoa: Jurídica  
Endereço: AV. MAIA, 887  
Bairro: SAO PEDRO Cidade: BARREIRAS Complemento:  
CNPJ: 00.301.048/0001-30 Insc. Estadual: CPF: RG: Estado: BA  
Conta: 1418-4 Agência: 0231-3 Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  
Reduzido: 2065.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR  
Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Função: 10 - Saúde  
Sub-Função: 301 - Atenção Básica  
Programa: 002 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO  
Ação: 2.065 - Gestão dos Rec. em Ações de Serv. de Saúde - Rec Vinculados  
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo  
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS  
Sub-Elemento: 3.3.90.30.10 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL


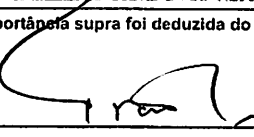
Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: PE-006-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 296-2020_1	70.000,00	1.000,00	69.000,00
Patrimônio:	-			

**HISTÓRICO**  
CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E INSUMOS NECESSÁRIOS, PARA SEREM UTILIZADOS NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA DECORRENTE DA PANDEMIA DA COVID-19. NOS ESPAÇOS ESCOLARES MUNICIPAIS DE SÃO DESIDÉRIO. SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME CONTRATO E TERMO ADITIVO Nº 001 COM VIGÊNCIA ATÉ 31/12/2021.

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



## Um mil reais ## 1.000,00

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 04/01/2021.</p> <p> ADRIANNO JOSÉ DE O. A. DO NASCIMENTO Gestor(a) do FMS CPF : 038.024.415-24</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 04/01/2021</p> <p> RAIMUNDO BRITO TIANO CONTADOR Reg. Prof.:</p>
--	--



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSON BARBOSA - CENTRO

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

## NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 687-2020

EMPENHO: 133 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 2	Data do Sub-Empenho: 22/01/2021	TIPO DO EMPENHO: Global
---------------------	-------------------	---------------------------------	-------------------------

<b>FORNECEDOR</b>			
Nome:	78 - DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:	AV. MAIA, 887	Complemento:	
Bairro:	SAO PEDRO	Cidade: BARREIRAS	Estado: BA
CNPJ:	00.301.048/0001-30	Insc. Estadual:	CPF:
Conta:	1418-4	Agência: 0231-3	Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>		Data do Empenho: 22/01/2021
Reduzido:	2065.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	
Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
Função:	10 - Saúde	
Sub-Função:	301 - Atenção Básica	
Programa:	002 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO	
Ação:	2.065 - Gestão dos Rec. em Ações de Serv. de Saúde - Rec Vinculados	
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo	
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS	
Sub-Elemento:	3.3.90.30.10 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL	

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: PE-006-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 296-2020_1	70.000,00	1.000,00	69.000,00
Patrimônio:				


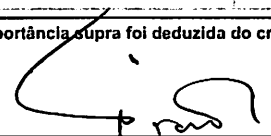
<b>HISTÓRICO</b> CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E INSUMOS NECESSÁRIOS, PARA SEREM UTILIZADOS NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA DECORRENTE DA PANDEMIA DA COVID-19, NOS ESPAÇOS ESCOLARES MUNICIPAIS DE SÃO DESIDÉRIO. COM O OBJETIVO DE GARANTIR SEGURANÇA SANITÁRIA DURANTE A REABERTURA E FUNCIONAMENTO DA REDE DE ENSINO MUNICIPAL SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME CONTRATO E TERMO ADITIVO Nº 001 COM VIGÊNCIA ATE 31/12/2021.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	7.030,00	7.030,00	0,00

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



## Sete mil e trinta reais ##

7.030,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 22/01/2021.   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 22/01/2021   RAIMUNDO BRITO TIANO CONTADOR Reg. Prof.:
--	--

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO**

PRAÇA EMERSON BARBOSA - CENTRO

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

**NOTA DE ACRÉSCIMO**

PROCESSO ADM: 687-2020

EMPENHO: 133 / 2021	Nº ACRÉSCIMO: 1	Data do Acréscimo: 22/01/2021	TIPO DO EMPENHO: Global
---------------------	-----------------	-------------------------------	-------------------------

<b>FORNECEDOR</b>			
Nome:	78 - DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	AV. MAIA, 887	Complemento:	
Bairro:	SAO PEDRO	Cidade:	BARREIRAS
CNPJ:	00.301.048/0001-30	Insc. Estadual:	CPF:
Conta:	1418-4	Agência:	0231-3
		Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
		RG:	Estado: BA

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>		Data do Empenho: 22/01/2021
Reduzido:	2065.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	
Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
Função:	10 - Saúde	
Sub-Função:	301 - Atenção Básica	
Programa:	002 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO	
Ação:	2.065 - Gestão dos Rec. em Ações de Serv. de Saúde - Rec Vinculados	
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo	
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS	
Sub-Elemento:	3.3.90.30.10 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL	

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: PE-006-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 296-2020_1	70.000,00	1.000,00	69.000,00
Patrimônio:				


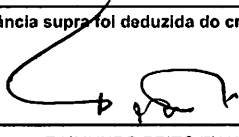
<b>HISTÓRICO</b> CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E INSUMOS NECESSÁRIOS, PARA SEREM UTILIZADOS NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA DECORRENTE DA PANDEMIA DA COVID-19, NOS ESPAÇOS ESCOLARES MUNICIPAIS DE SÃO DESIDÉRIO, SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO E TERMO ADITIVO Nº 001 COM VIGÊNCIA ATE 31/12/2021.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Acréscimo	Saldo Atual
	1.000,00	6.030,00	7.030,00

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



## Seis mil e trinta reais ##

6.030,00

Autorizo o acréscimo desta despesa supra mencionada em 22/01/2021.   _____ <b>ADRIANNO JOSÉ DE O. A. DO NASCIMENTO</b> Gestor(a) do FMS CPF : 038.024.415-24	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 22/01/2021   _____ <b>RAIMUNDO BRITO TIANO</b> CONTADOR Reg. Prof.:
---	--



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSON BARBOSA - CENTRO

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 687-2020

EMPENHO: 133 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 2	Data do Sub-Empenho: 22/01/2021	TIPO DO EMPENHO: Global
---------------------	-------------------	---------------------------------	-------------------------

<b>FORNECEDOR</b>			
Nome:	78 - DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	Tipo Pessoa:	Jurídica
Endereço:	AV. MAIA, 887	Complemento:	
Bairro:	SAO PEDRO	Cidade:	BARREIRAS
CNPJ:	00.301.048/0001-30	Insc. Estadual:	
Conta:	1418-4	CPF:	
	Agência: 0231-3	RG:	
		Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
		Estado:	BA

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
Reduzido: 2065.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 04/01/2021
Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
Função: 10 - Saúde	
Sub-Função: 301 - Atenção Básica	
Programa: 2 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO	
Ação: 2.065 - Gestão dos Rec. em Ações de Serv. de Saúde - Rec Vinculados	
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo	
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS	
Sub-Elemento: 3.3.90.30.10 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL	

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: PE-006-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 296-2020_1	172.000,00	1.000,00	171.000,00
Patrimônio: -				

<b>HISTÓRICO</b> CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E INSUMOS NECESSÁRIOS, PARA SEREM UTILIZADOS NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA DECORRENTE DA PANDEMIA DA COVID-19, NOS ESPAÇOS ESCOLARES MUNICIPAIS DE SÃO DESIDÉRIO. COM O OBJETIVO DE GARANTIR SEGURANÇA SANITÁRIA DURANTE A REABERTURA E FUNCIONAMENTO DA REDE DE ENSINO MUNICIPAL SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME CONTRATO E TERMO ADITIVO Nº 001 COM VIGÊNCIA ATÉ 31/12/2021.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	7.030,00	7.030,00	0,00

Data do Empenho: 04/01/2021	Data do Liquidação: 20/05/2021
-----------------------------	--------------------------------

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor

## Sete mil e trinta reais ## Valor Retido 0,00  
Valor Líquido 7.030,00

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	29/04/2021	055248	1	1	31/12/2021	7.030,00

### DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33111710	LIQUIDAÇÃO MATERIAIS PARA CONSERVAÇÃO E MANUTENÇÃO DE BENS DE USO COMUM DO POVO	7.030,00

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 20/05/2021.</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 20/05/2021, podendo efetuar o pagamento.</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">AVILIZADORA QUEIROZ SANTOS Secretária de Adm. Planej. Finan. e Orçamento CPF 023.494.085-90</p>
--	---



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSON BARBOSA - CENTRO

CNPJ: 11.206.254/0001-57 - CEP: 48.500-000 - SÃO DESIDÉRIO - BA

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 687/2020

EMPENHO: 133 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 2	TIPO DO EMPENHO: Global	
Data Empenho: 04/01/2021	Data Sub-Empenho: 22/01/2021	Data Liquidação: 20/05/2021	Data Pagamento: 27/05/2021

FORNECEDOR			
Nome:	78 - DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	AV MAIA 887	Complemento:	
Bairro:	SAO PEDRO	Cidade: BARREIRAS	Estado: BA
CNPJ:	00 301 048/0001-30	Insc. Estadual:	RG:
Conta:	1418-4	Agência: 0231-3	Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S A

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2065.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	02 07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	301 - Atenção Básica
Programa:	2 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO
Ação:	2 065 - Gestão dos Rec. em Ações de Serv. de Saúde - Rec Vinculados
Elemento:	3 3 90 30 00 - Material de Consumo
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.30.10 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS E AMBULATORIAL


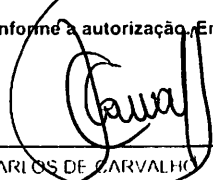
Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: PE-006-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 296-2020_1	172.000,00	1.000,00	173.000,00
Patrimônio:	-			

HISTÓRICO CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E INSUMOS NECESSÁRIOS PARA SEREM UTILIZADOS NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA DE CORRENTE DA PANDEMIA DA COVID-19 NOS ESPAÇOS ESCOLARES MUNICIPAIS DE SÃO DESIDÉRIO COM O OBJETIVO DE GARANTIR SEGURANÇA SANITÁRIA DURANTE A REABERTURA E FUNCIONAMENTO DA REDE DE ENSINO MUNICIPAL SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CONFORME CONTRATO E TERMO ADITIVO Nº 001 COM VIGÊNCIA ATÉ 31/12/2021	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	7.030,00	7.030,00	0,00

Data do Empenho: 04/01/2021	Data do Liquidação: 20/05/2021	Data do Pagamento: 27/05/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Sete mil e trinta reais ##

Valor Bruto 7.030,00

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 7.030,00 (Sete mil e trinta reais), proveniente desta nota. Em, 27/05/2021	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 27/05/2021
 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
6210072	FMS - FUND. MUNICIPAL DE SAÚDE - BA 202000	00000	BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL	120187	7.030,00

### RECIBO

Recebemos da) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO a importância supra de R\$ 7.030,00 (Sete mil e trinta reais) conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação

Pagamento efetuado através de TED.





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

CNPJ: 13.655.436/0001-60

São Desidério – BA, 20 de janeiro de 2021

Ofício Nº /2020

Senhor Prefeito,

Solicito de Vossa Excelência autorização para a abertura de Processo Administrativo para aquisição de MATERIAL DE SEGURANÇA SANITÁRIA, junto a **DISOMED DIST. OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA** – CNPJ: 00.301.048/0001-30, no valor de R\$ 7.030,00 (sete mil e trinta reais), destinado para aquisição de materiais e insumos necessários para ações de prevenção e enfrentamento de emergência decorrente da Pandemia da Covid-19 nos espaços escolares municipais de São Desidério, com objetivo de garantir segurança sanitária durante a reabertura e funcionamento da rede de educação básica do ensino municipal.

De acordo com os termos do Processo Administrativo nº 687/2020 e Termo de Contrato nº 296/2020.

**Fonte de Recursos: Recurso Vinculado Coronavírus**

**Conta Bancária: 624.007-2**

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

Atenciosamente,

  
ADRIANNO JOSÉ DE OLIVEIRA ALMEIDA NASCIMENTO  
**Secretário Municipal de Saúde**

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

  
JOSÉ CARLOS DE CARVALHO  
**Prefeito Municipal**



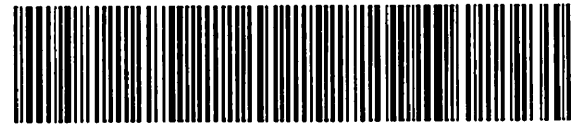
RECEBEMOS DE DISOMED-DIST. OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 000.055.248
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Valor: 7.030,00 35530
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DESIDERIO		SÉRIE 002 Emissão: 29/04/2021



**DISOMED**  
PRODUTOS PARA SAUDE  
Avenida Maia, 887 São Pedro, Beirras - BAHIA  
Fones: 77 3611-5694/3611-4861  
disomed@disomed.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0-Entrada  1  
1-Saida   
Nº 000.055.248  
SÉRIE 002 FL: 01/01

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA TRIBUTADA	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129211008446617 29/04/2021 17:41		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 41.686.212-NO	INSCR. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.301.048/0001-30	CHAVE DE ACESSO DA NF e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 2921 0400 3010 4800 0130 5500 2000 0552 4812 9174 0250

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DESIDERIO		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DES 35530	CNPJ / CPF 11.206.254/0001-87	DATA DA EMISSÃO 29/04/2021
ENDEREÇO RUA DR VALERIO DE BRITO S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 47820-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO SAO DESIDERIO	FONE / FAX (77)3623-2216	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA / ENTRADA

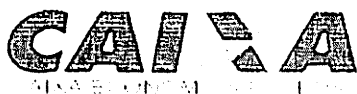
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		7.030,00		1.265,40	0,00	0,00	7.030,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	REPASSE ICMS	OUTRAS DESP/ACES	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.030,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		Telefone	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL			<input checked="" type="checkbox"/>				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
	Caixa(s)						

COD PRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V UNITÁRIO	V TOTAL	B.C ICMS	V ICMS	V IPI	AL. ICMS	AL. IPI
100315	PAPEL TOALHA EM BOBINA 100M (i)	48182000	700	5102	UN	250	20,96	5240,00	5240,00	943,20		18	
088420	SAPATILHA DESC. 20 G PROPE 100UN JARC (i)	63079010	000	5102	PC	100	17,90	1790,00	1790,00	322,20		18	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PE 006/2020 EMPENHO 133/2021 Rota.: 21:00-NOVO HORIZONTE		NF nº 000.055.248  Pd nº
Giro.: 21:00-NOVO HORIZONTE		

Atesto que os serviços/materiais foram recebidos em 29/04/21  
Adriano José de Oliveira Almeida do Nascimento  
Secretário Municipal de Saúde  
Port. Nº 107/2020, 04/06/2020



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 00.301.048/0001-30

**Razão Social:** DISOMED DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA

**Endereço:** R PEDRO ALVARES CABRAL 12 / SAO PEDRO / BARREIRAS / BA / 47806-385

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:** 25/04/2021 a 22/08/2021

**Certificação Número:** 2021042500464979937436

Informação obtida em 20/05/2021 09:31:25

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)**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 00.301.048/0001-30  
**Razão Social:** DISOMED DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** R PEDRO ALVARES CABRAL 12 / SAO PEDRO / BARREIRAS / BA / 47806-385

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:** 2021040600585048135053

Informação obtida em 13/04/2021 16:48:21

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)

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 00.301.048/0001-30  
**Razão Social:** DISOMED DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** R PEDRO ALVARES CABRAL 12 / SAO PEDRO / BARREIRAS / BA / 47806-385

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:** 2021040600585048135053

Informação obtida em 13/04/2021 16:48:21

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)



## Certidão Especial de Débitos Tributários (Positiva com efeito de Negativa)

(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: 20211319856

RAZÃO SOCIAL	
DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
041.686.212	00.301.048/0001-30

Fica certificado que constam, até a presente data, as seguintes pendências de responsabilidade do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria, cuja exigibilidade encontra-se suspensa, emprestando à presente certidão Positiva o efeito de Negativa:

Processo(s) Administrativo(s) Fiscal(is): ICMS

269130.0010/18-7 - Inicial/PARA JULGAMENTO	269130.0011/18-3 - 2a Inst/DISTRIBUICAO
269130.0012/18-0 - 1a Inst/DILIGENCIA	269130.0013/18-6 - Inicial/PARA JULGAMENTO
269130.0014/18-2 - Inicial/PARA JULGAMENTO	269130.0015/18-9 - Inicial/PARA JULGAMENTO
269130.0016/18-5 - 1a Inst/PARCELAMENTO	269130.0017/18-1 - Inicial/PARA JULGAMENTO

Esta certidão engloba os débitos referentes a todos os estabelecimentos do contribuinte, 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 outros débitos que vierem a ser apurados.

Emitida em 30/03/2021, 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.



**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: DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 00.301.048/0001-30**

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 11:40:37 do dia 19/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/11/2021.

Código de controle da certidão: **7DF3.5750.0E99.E8B7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**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: 001189/2021.E

Nome/Razão Social: **DISOMED DIST. OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Nome Fantasia: **DISOMED**  
Inscrição Municipal: **3248** CPF/CNPJ: **00.301.048/0001-30**  
Endereço: **AV MAIA, 887 DISOMED**  
**SAO PEDRO BARREIRAS - BA CEP: 47810-810**

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 30/04/2021 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **29/07/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **8600005789390000003658090001189202104301**



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.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS**  
DIRETORIA DE TRIBUTOS  
AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, 149 VILA RICA - CENTRO EMPRESARIAL  
BARREIRAS - BA - CEP: 47813-010  
FONE(S): (77) 3614-7100 CNPJ/MF: 13.654.405/0001-95

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000119/2021

Nome/Razão Social: **DISOMED DIST. OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA**  
Nome Fantasia: **DISOMED**  
Código Contribuinte: **103658** CPF/CNPJ: **00.301.048/0001-30**  
Endereço: **AV MAIA, 887 DISOMED**  
**SAO PEDRO BARREIRAS - BA - CEP: 47810-810**

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 10/02/2021 com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **11/05/2021**

Código de controle da certidão: **6100186813**



Emissor: NILTON

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS);  
CNPJ: 00.301.048/0001-30  
Certidão nº: 5327285/2021  
Expedição: 09/02/2021, às 15:08:57  
Validade: 07/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DISOMED - DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 00.301.048/0001-30, 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.

**IMPRIMIR** **FECHAR****2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	SMS CT SUS CUSTEIO SUSBA 292890
<b>Conta Origem:</b>	4585/006/00624007-2
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.206.254/0001-87

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	0231/00000001418-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	DISOMED DISTRIBUIDORA OESTE DE MEDICAMEN
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	00.301.048/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$ 7.030,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG AQUIS DE MAT NF 5
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	27/05/2021
<b>Data da Operação:</b>	27/05/2021
<b>Código da Operação:</b>	00123487
<b>Chave de Segurança:</b>	MX6H4Q8N517T9ZEH
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	