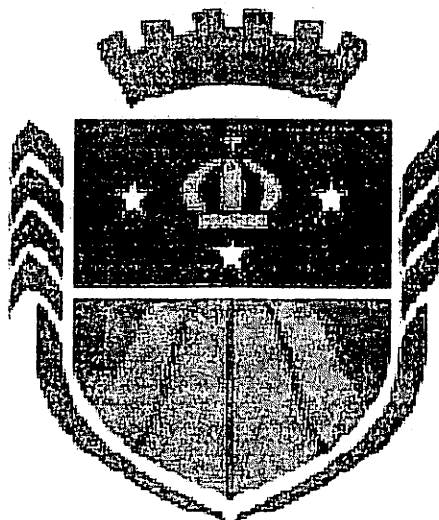


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 1469

Data: 30/06/2021

Empenho Nº: 1164

Credor: 1439 - BAHIA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI



Valor Bruto R\$: 9.096,00
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 9.096,00

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.	046645	9.096,00



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: 548-2020

EMPENHO: 1164 / 2021

Data do Empenho: 01/06/2021 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR

Nome: 1439 - BAHIA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Tipo Pessoa: Jurídica
 Endereço: RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287 Complemento: GALPAOA
 Bairro: CAICARA Cidade: GUANAMBI Estado: BA
 CNPJ: 15.229.287/0001-01 Insc. Estadual: CPF: RG:
 Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2098.30.09 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
 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: 3.3.90.30.04 - MEDICAMENTOS

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: PE-004-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 009-2021	31.040,00	9.096,00	21.944,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DA COVID-19. SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME CONTRATO COM VIGÊNCIA ATÉ 31/12/2021. SUBSTITUI NOTA DE EMPENHO 566/2 DE 03/03/2021 ESTORNADO PARA CORREÇÃO DA FONTE RECURSO.

Data do Empenho: 01/06/2021

Data do Liquidação: 19/06/2021

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
		0,00
## Nove mil e noventa e seis reais ##		9.096,00
	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	9.096,00

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	26/03/2021	33955	1	1	31/12/2021	6.708,00
	21/06/2021	36236	1	1	31/12/2021	2.388,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33111180	LIQUIDAÇÃO MATERIAIS E MEDICAMENTOS P/USO VETERINÁRIO	9.096,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 19/06/2021.

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

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 19/06/2021, podendo efetuar o pagamento.

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

2618483



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSOM BARBOSA - CENTRO

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

NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM: 548-2020

EMPENHO: 1164 / 2021 Data do Empenho: 01/06/2021 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR				
Nome:	1439 - BAHIA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Tipo Pessoa: Jurídica		
Endereço:	RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287	Complemento: GALPAOA		
Bairro:	CAICARA	Cidade: GUANAMBI	Estado: BA	
CNPJ:	15.229.287/0001-01	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -		


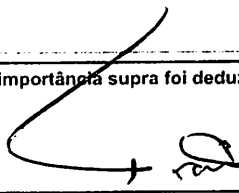
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2098.30.09 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	304 - Vigilância Sanitária
Programa:	2 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO
Ação:	2.098 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19 - FMS
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	09 - Recurso Vinculado LC 173/2020
Sub-Elemento:	3.3.90.30.04 - MEDICAMENTOS

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: PE-004-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 009-2021	31.040,00	9.096,00	21.944,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO
CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DA COVID-19. SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME CONTRATO COM VIGÊNCIA ATÉ 31/12/2021. SUBSTITUI NOTA DE EMPENHO 566/2 DE 03/03/2021 ESTORNADO PARA CORREÇÃO DA FONTE RECURSO.

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

Nove mil e noventa e seis reais ## 9.096,00

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/06/2021.</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 01/06/2021</p> <p> RAIMUNDO BRITO TIANO CONTADOR Reg. Prof.: BA022565/O</p>
--	---



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSON BARBOSA - CENTRO

CNPJ: 11.206.254/0001-87 - CEP: - - SÃO DESIDÉRIO - BA

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 548-2020

EMPENHO: 1164 / 2021 Data do Empenho: 01/06/2021 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR

Nome: 1439 - BAHIA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Tipo Pessoa: Jurídica
 Endereço: RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287 Complemento: GALPAOA
 Bairro: CAICARA Cidade: GUANAMBI Estado: BA
 CNPJ: 15.229.287/0001-01 Insc. Estadual: CPF: RG:
 Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2098.30.09 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

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: 3.3.90.30.04 - MEDICAMENTOS

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: PE-004-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 009-2021	31.040,00	9.096,00	21.944,00
Patrimônio: -				


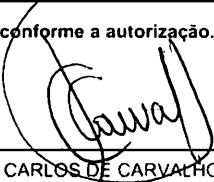
HISTÓRICO

CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DA COVID-19 SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME CONTRATO COM VIGÊNCIA ATÉ 31/12/2021. SUBSTITUI NOTA DE EMPENHO 566/2 DE 03/03/2021 ESTORNADO PARA CORREÇÃO DA FONTE RECURSO.

Data do Empenho: 01/06/2021 Data do Liquidação: 19/06/2021 Data do Pagamento: 30/06/2021

Nove mil e noventa e seis reais

Valor Bruto 9.096,00

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 9.096,00 (Nove mil e noventa e seis reais) proveniente desta nota. Em, 30/06/2021  ADRIANNO JOSÉ DE O. A. DO NASCIMENTO Gestor(a) do FMS CPF : 038.024.415-24	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 30/06/2021  JOSÉ CARLOS DE CARVALHO Prefeito Municipal CPF : 887.312.805-87
---	--

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
26399.2	FMS - AÇÕES COVID PREC INC I	2612.3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	046645	9.096,00

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO a importância supra de R\$ 9.096,00 (Nove mil e noventa e seis reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSON BARBOSA - CENTRO

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

ESTORNO DE EMPENHO

Dados do Estorno

Nº do Estorno: 9

Data: 01/06/2021

Valor: 9.096,00 ## Nove mil e noventa e seis reais ##

Motivo:

ESTORNO PARA CORREÇÃO DA FONTE DE RECURSOS: DE 14 - Transf. de Recursos do SUS PARA 09-Recurso Vinculado LC 173/2020.

Dados do Empenho Estornado

Empenho

Número: 566 / 2

Tipo do Empenho: Estimativo / Sub-empenho

Data: 03/03/2021

Histórico: CORRESPONDENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA TRATAMENTO DA COVID-19, CONFORME PROTOCOLO MUNICIPAL E DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, A FIM DE PRESTAR UMA MELHOR ASSISTENCIA AOS CASOS CONFIRMADOS NO MUNICIPIO. SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME CONTRATO COM VIGÊNCIA ATÉ 31/12/2021.

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2098.30.14

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: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Sub-Elemento: 33903004 - MEDICAMENTOS

Credor

Nome: 1439 - BAHIA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Tipo: Pessoa Jurídica

CNPJ: 15.229.287/0001-01

CPF: . . . -

RG:


Dados Complementares

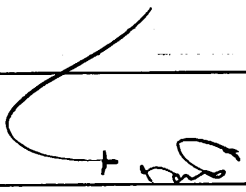
Nº do Convênio:

Nº do Contrato: 009-2021

Nº da Licitação: PE-004-2020

Modalidade: Pregão eletrônico


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


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



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DESIDÉRIO

CNPJ: 13.655.436/0001-60

São Desidério – BA, 26 de fevereiro de 2021.

Ofício Nº /2021

Senhor Prefeito,

Solicito de Vossa Excelência autorização para a abertura de Processo Administrativo para aquisição de medicamentos para tratamento da COVID-19, conforme protocolo municipal e do Ministério da Saúde, a fim de prestar uma melhor assistência aos casos confirmados no município, objetivando atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde, junto a **Empresa BAHIA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI** – CNPJ: 15.229.287/0001-01, no valor de R\$ 9.096,00 (Nove mil, noventa e seis reais), conforme nota fiscal anexo ao processo.

De acordo com os termos do Processo Administrativo nº 548/2020 e Termo de Compromisso do Pregão Eletrônico nº 004/2020.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados – Coronavírus/covid 19

Conta Bancária: 624.007-2

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

Atenciosamente,

ADRIANO JOSÉ DE OLIVEIRA ALMEIDA DO NASCIMENTO
Secretário Municipal de Saúde
Portaria nº 107/2020

Autorizo em _____/2021

JOSÉ CARLOS DE CARVALHO
Prefeito Municipal




ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DESIDÉRIO

CNPJ: 13.655.436/0001-60

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
01	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 04MG/ML FRASCO 120 ML	1200	R\$ 1,99	R\$ 2.388,00
02	SULBUTAMOL 100MCG	400	R\$ 16,77	R\$ 6.708,00
			TOTAL	R\$ 9.096,00


Adriano José de O. A. do Nascimento
Secretário Municipal de Saúde
Port. Nº 107/2020, 04/06/2020

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

BANHIA MEDIC COM DE PROD HOSP - EIRELI - ME
RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, GALPAO A. 287 - CAICARA
64430-000 GUANAMBI - BA
7734518800

0-ENTRADA
SÉRIE 1
36.236
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ##
INSCRIÇÃO ESTADUAL 100421895
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 15.229.287/0001-01

DESTINATÁRIO
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DESIDERIO
ENDEREÇO
R VALERIO DE BRITO
MUNICÍPIO
SAO DESIDERIO
UF
BA
FONE / FAX
77 3623-2621
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
HORA DA SAÍDA
18:24:46

DATA DA EMISSÃO
21/06/2021
CEP
47820-000
DATA DA SAÍDA
21/06/2021
CNPJ
11.206.254/0001-87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PRÓPRIO
FRFTE POR CONTA
0-Remetente
CODIGO ANTT
PLACA DO VEIC
UF
CNPJ

CALCULO DO IMPOSTO
BASE CALC ICMS ST 0,00
VALOR ICMS 0,00
BASE CALC ICMS ST 0,00
VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00
VALOR SEGURO 0,00
VALOR DESCONTO 0,00
OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00
TOTAL DA NOTA 2.388,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
CÓDIGO
12863
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML XPE 120ML FARMACE
Lot=MD21E140 Fab=22/05/2021 Val=22/05/2023 Qtd=240 PMC=0,00
R.ANVISA=1108500360054
Cód. Barras: 7898166041325

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS - BAHIA MED Distribuidora: BANCO DO BRASIL SA AG: 0923-7 CC:
46645-X
I=PE004/2020 EMPENHO 566/2021
PADRAO1=ORIGADO PELA PREFERENCIA
DADOS PEDIDO=VENDEDOR:4 PEDIDO:62576 ROTA:0
NOME CLIENTE=ABREV:770/FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

RECHEMOS DE BAHIA MEDIC COM DE PROD HOSP - EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 36.236.
EMISSÃO: 21/06/2021 VALOR TOTAL: 2.388,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DESIDERIO - R VALERIO DE BRITO, CENTRO, 47820-000.
SAO DESIDERIO-BA
DATA DO RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

NF-e
36.236
SÉRIE 1

Atesto que os serviços/materiais foram recebidos em 21/06/2021
Adriano José de Oliveira Almeida do Nascimento
Secretário Municipal de Saúde
Port. Nº 1077/2020, 04/06/2020

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	PROF	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ALIQ ICMS
12863	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML XPE 120ML FARMACE	30039099	060	5403	UN	1.200	1,99	2.388,00	0,00	0,00

UNF-fc | NF-e-Open Source | www.unf-fc.com.br
Cedido em 21/06/2021 às 18:25 pelo UNIDANFE 3.7.10 Free | www.unidanc.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BAHIA MEDIC COM DE PROD HOSP - EIRELI - ME
RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, GALPAO A, 287 - CAICARA
46430-000 GUANAMIRI - BA
7734518800

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
E-LETRÔNICA
1-SAÍDA
1

SÉRIE 1
33.955
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2921 0315 2292 8700 0101 5500 1000 0339 5510 0056 0454
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Setfaz Autorizadora

NATURA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

100421895

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DESIDERIO

ENDEREÇO
R VALERIO DE BRITO

MUNICÍPIO
SAO DESIDERIO

UF
BA

FATURA / DUPLICATA
000033955/001 25/04/2021 6.708,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	BASE CALC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	6.708,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	TOTAL DA NOTA	6.708,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

PRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEC

UF

CNPJ

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO

39

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH	30049039	CST	5403	UF	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ALC ICMS	VALOR ALIQ ICMS
	060		400		16,77	6,708,00	0,00	0,00		

SALBUTAMOL SPRAY 100MG 200DOSIS

Cód. Barras: 7896112147640

pedido que os serviços fiscais
sejam realizados em 25/04/2021
por N° 107/2020
Secretaria Municipal de Saúde
08/108/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS - BAHIA MED Distribuidora: BANCO DO BRASIL SA AG: 0923-7 CC:

46645-X

1=PE004/2020 EMPENHO 566/2021

PADRAO1=ORIGADO PELA PREFERENCIA

DADOS PEDIDO=VENDEDOR:4 PEDIDO:56045 ROTVA:0

NOME CLIENTE=ABREV:770/FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO
ATO DO RECEBIMENTO NÃO ACEITAMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES

RESERVADO AO FISCO

UF: BA | NFE: OPEN Source | www.unime.com.br

UF: BA | NFE: OPEN Source | www.unime.com.br

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBIDOS DE BAHIA MEDIC COM DE PROD HOSP - EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL E-LETRÔNICA N° 33.955
EMISSÃO 26/03/2021 VALOR TOTAL 6.708,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DESIDERIO - R VALERIO DE BRITO, CENTRO, 47300-000
SAO DESIDERIO-BA

NF-e
33.955
SÉRIE 1

HOLDS OK

COPIA DE ORÇAMENTO

GUANAMBI, BA - Usuário: BRUNA CNPJ EMPRESA: 15.229.287/0001-01 Data: 24/03/2021 18:23:51 Arquivo: Rel350036.TXT

Número Pedido:	55886	Emissão:	24/03/2021	Operação:	VENDA EXTRA
Cliente:	770/FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO DESIDERIO			Vendedor:	4/CASSIO URBAN SANTANA LIMA
Endereço:	R VALERIO DE BRITO, 00 - CENTRO			Cidade:	SÃO DESIDÉRIO/BA
Telefone:	77 3623 2621	Rota:			
Observações:	FATURADO POR BRUNAEMPENHO Nº 566/2021 - PROCESSO Nº 548/2020				
Nota Fantasia:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				

Código	Descrição	Marca	Quantidade	Unid		
39	SALBUTAMOL SPRAY 100MG 200DOSES (AERODINI) Lote: 07641439 Quant.: 300 Lote: 07641492 Quant.: 100	TEUTO	400	UN		

Atesto que os serviços/materiais foram recebidos em 24/03/21
 Adriano José de Oliveira Almeida do Nascimento
 Secretário Municipal de Saúde
 Port. Nº 107/2020, 04/06/2020

FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO
 ATO DO RECEBIMENTO NÃO ACEITAMOS
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES

ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 NO MÁXIMO APÓS 7 DIAS ÚTEIS
 APÓS O RECEBIMENTO



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: 20211830693

RAZÃO SOCIAL	
BAHIA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
100.421.895	15.229.287/0001-01

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

269102.0019/18-4 - 2a Inst/DISTRIBUICAO

269102.0020/18-2 - 1a Inst/DILIGENCIA

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 04/05/2021, 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: BAHIA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 15.229.287/0001-01

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:31:51 do dia 06/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/07/2021.

Código de controle da certidão: **A91F.4C43.45F8.FCED**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DA BAHIA

MUNICÍPIO DE GUANAMBI

Secretaria Municipal de Finanças

PCA HENRIQUE PEREIRA DONATO, 90 . - CENTRO - 46.430-000

CNPJ: 13982640000196

26/05/2021 09:31:58 - CARLOS MULLER DE SOUZA AZEVEDO



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
RELATIVOS AOS TRIBUTOS E À DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO**

CNPJ/CPF: 15229287000101
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 26943182001
NOME / RAZÃO SOCIAL: BAHIA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
ENDEREÇO: RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287 - GALPAO A - CAICARA
MUNICÍPIO / UF: Guanambi / BA

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas aos tributos administrados pela(o) Secretaria Municipal de Finanças e inscrições em Dívida Ativa do Município junto à Procuradoria Geral do Município.

DATA EMISSÃO: 26/05/2021
VÁLIDO ATÉ: 26/06/2021
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: AU3MJACNYMQ

E-mail: fiscalguanambi@hotmail.com Site: <http://www.guanambi.ba.gov.br> Telefone: (77) 034524300

Autenticidade do documento sujeita a verificação.

Acesse: <http://guanambi-ba.link3.com.br/l3-grp/Servicos.html> para verificação.



17/05/2021

004909176

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA

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

CERTIDÃO Nº: 004909176**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 17/05/2021, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

BAHIA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, portador do CNPJ: 15.229.287/0001-01, estabelecida na RUA JOSÉ DE DEUS PEREIRA, Nº 287, GALPÃO, Calçara, CEP: 46430-000, Guanambi - 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, 17 de maio de 2021.

PEDIDO Nº:

004909176



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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.229.287/0001-01

Razão Social: BAHIA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Endereço: RUA JOSE DE DEUS PEREIRA 287 GALPAO A / CAICARA / GUANAMBI / BA
/ 46430-000

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: 16/04/2021 a 13/08/2021

Certificação Número: 2021041601521681952297

Informação obtida em 14/05/2021 16:55:47

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: BAHIA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 15.229.287/0001-01

Certidão nº: 61787/2021

Expedição: 04/01/2021, às 10:54:53

Validade: 02/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BAHIA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.229.287/0001-01**, **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.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSON BARBOSA - CENTRO

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

RESUMO BANCÁRIO -

Período: 6 - Junho / 2021

Nº da Conta	Descrição	Fonte	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
21894 - 4A	BLINV - ESTRUT. REDE SERV. DE AT. B. DE SAÚDE / APLIC	14	10.115,23	0,00	0,00	10.115,23
21959 - 2	BLINV - PROG. FINANC. AÇÕES DE ALIM. E NUTRIÇÃO (VAN)	14	0,00	0,00	0,00	0,00
21959 - 2A	BLINV - PROG. FINANC. AÇÕES DE ALIM. E NUTRIÇÃO (VAN) / APLIC	14	501,42	0,00	0,00	501,42
22458 - 8	BLINV - PROG. DE REQUAL. DE UBS - AMPLIAÇÃO	14	0,00	0,00	0,00	0,00
22458 - 8A	BLINV - PROG. DE REQUAL. DE UBS - AMPLIAÇÃO / APLIC	14	31.032,04	0,00	0,00	31.032,04
24035 - 4	BLINV - ESTRUT. UNID. ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	14	0,00	0,00	0,00	0,00
24035 - 4P	BLINV - ESTRUT. UNID. ATENÇÃO ESP. EM SAÚDE / APLIC	14	80.084,03	0,00	0,00	80.084,03
24042 - 7	BLINV - ESTRUT. UNID. ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	14	0,00	0,00	0,00	0,00
24042 - 7P	BLINV - ESTRUT. UNID. ATENÇÃO ESP. EM SAÚDE / APLIC	14	88.167,55	0,00	0,00	88.167,55
24174 - 1	BLINV - ESTRUT. UNID. ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	14	0,00	0,00	0,00	0,00
24174 - 1P	BLINV - ESTRUT. UNID. ATENÇÃO ESP. EM SAÚDE / APLIC	14	271.933,41	0,00	0,00	271.933,41
26398 - 2	FMS - AÇÕES COVID PFEC INC I	09	20,90	0,00	62.100,00	-62.079,10
26398 - 2A	FMS - AÇÕES COVID PFEC INC I	09	191.367,15	0,00	0,00	191.367,15
58062 - 7	GESTÃO PLENA	14	344,00	0,00	0,00	344,00
8561 - 8	FARMACIA BASICA	14	0,00	0,00	0,00	0,00
8561 - 8A	FARMACIA BASICA / APLICAÇÃO	14	92.013,32	0,00	0,00	92.013,32
9745 - 4	FMS - RECURSOS PROPRIOS	2	67.733,28	3.846.356,98	3.619.335,95	294.754,31
9745 - 4A	FMS - RECURSOS PROPRIOS / APLICAÇÃO	2	744,26	0,00	0,00	744,26
Total de Registros: 51		Total da Agência:	1.006.486,21	3.846.356,98	3.681.435,95	1.171.407,24
		Total do Banco:	1.006.486,21	3.846.356,98	3.681.435,95	1.171.407,24

104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência 4585-0 - CEF / SAO DESIDERIO

624000 - 5	BLC ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	14	0,00	0,00	49.521,80	-49.521,80
624000 - 5A	BLC ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA / APLICAÇÃO	14	22.056,11	0,00	0,00	22.056,11
624001 - 3	BLC ATENÇÃO BÁSICA	14	0,00	0,00	0,00	0,00
624001 - 3A	BLC ATENÇÃO BÁSICA / APLICAÇÃO	14	0,01	0,00	0,00	0,01
624002 - 1	BLC GESTÃO DO SUS	14	0,00	0,00	0,00	0,00
624002 - 1A	BLC GESTÃO DO SUS	14	12.368,73	0,00	0,00	12.368,73
624003 - 0	BLC MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	14	0,00	0,00	0,00	0,00
624003 - 0A	BLC MÉDIA E ALTA COMP. AMB. E HOSPITALAR / APLICAÇÃO	14	36.654,68	0,00	0,00	36.654,68
624004 - 8	BLC VIGILÂNCIA EM SAÚDE	14	0,00	0,00	0,00	0,00
624004 - 8A	BLC VIGILÂNCIA EM SAÚDE / APLICAÇÃO	14	0,01	0,00	0,00	0,01
624005 - 6	BLINV - PROG. FINANC. DAS AÇÕES DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (VAN)	14	0,00	0,00	0,00	0,00
624005 - 6A	BLINV - PROG. FINANC. DAS AÇÕES DE ALIM. E NUT. (VAN) / APLIC	14	3.618,04	0,00	0,00	3.618,04
624006 - 4	BLINV - PROG NAC DE QUAL. DA ASSIST. FARMAC. (QUALIFAR-SUS)	14	0,00	0,00	32.383,00	-32.383,00
624006 - 4A	BLINV - PROG NAC DE QUAL. ASSIST. FARMAC. (QUALIFAR-SUS) / APLIC	14	119.970,74	0,00	0,00	119.970,74
624007 - 2	FMS CT SUS CUSTEIO SUS BA 292890	14	0,00	2.574.770,40	666.829,18	1.907.941,22
624007 - 2A	FMS CT SUS CUSTEIO SUS BA 292890	14	3.446.186,92	605.481,02	1.950.826,08	2.100.841,86
624008 - 0	FMS INV SUS INVESTIMENTO SUS BA 292890	14	0,00	0,00	0,00	0,00
624008 - 0A	FMS INV SUS INVESTIMENTO SUS BA 292890	14	548.387,53	0,00	0,00	548.387,53
71008 - 5	FNSBLATB - PAB FIXO	14	4.582,76	0,00	0,00	4.582,76
71008 - 5A	FNSBLATB - PAB FIXO	14	6,81	0,00	0,00	6,81
71010 - 7	FNSBLATB - PACS	14	3.760,50	0,00	23.918,50	-20.158,00
71010 - 7A	FNSBLATB - PACS	14	102.980,35	0,00	0,00	102.980,35
71011 - 5	FNSBLATB - PMAQ	14	0,00	0,00	0,00	0,00



Emissão de comprovantes

G3353014464836281
30/06/2021 14:49:40

30/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:49:21
261202612 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S SAO DESIDERIO
AGENCIA: 2612-3 CONTA: 26.398-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/06/2021
NR. DOCUMENTO 550.923.000.046.645
VALOR TOTAL 9.096,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BAHIA MEDIC COM PROD HOSP
AGENCIA: 0923-7 CONTA: 46.645-X
NR. DOCUMENTO 552.612.000.026.398
=====

NR. AUTENTICACAO C.B19.718.028.3F6.599

Transação efetuada com sucesso por: JB530842 JOSE CARLOS DE CARVALHO.