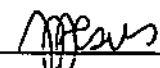
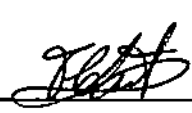
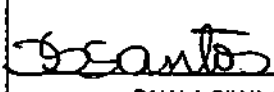
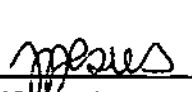



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA TRAVESSA LIDIO PENA 1 CENTRO SALINAS DA MARGARIDA - BA CNPJ: 11.334.416/0001-62				ORDEM DE PAGAMENTO	
Proc. Adm:	Empenho: 436	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar	
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - Atenção Básica Programa: 001 - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2030 - MANUTENÇÃO ATENÇÃO BÁSICA Elemento: - Material de Consumo Fonte: 14 - TRANSFERENCIA SUS			Modalidade: 026-2019PESRP - Pregão Eletrônico para Registro de Preço Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual			
4.019,94	4.000,00	19,94			
CREDOR					
R.Social/Nome: 34001 - BASE MEDICAL DISTRIBUIDORA DE		Endereço: RUA E, 440, QUADRA F LOTE 15			
MEDICAMENTOS PROD HOSP E ODONTOLOGICO					
C.N.P./CPF: 07.580.167/0001-18		R.G.:	Bairro: MANDACARU		
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: JEQUIE / BA		
Banco:		Agência:	Conta:		
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA					
EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM FORNECIMENTO DE MATERIAL PENSO MEDICO HOSPITALAR PARA AS DEMANDAS NO ATENDIMENTO AS UNIDADES BASICAS DE SAUDE, EM ACOES DE ENFRENTAMENTO DA CALAMIDADE PUBLICA, DECORRENTE AO CORONAVIRUS-COVID 19 CONFORME PORTARIA Nº 761 DE 09 DE ABRIL DE 2020. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO.					
Valor: 4.000,00 (Quatro Mil Reals)					
VALOR DO EMPENHO: 4.000,00					
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA		DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO		DECLARO QUE O(S) MATERIAL(A)S FOX(R)AM RECEBIDO(S) E	
EM: 07/08/2020		CRÉDITO PRÓPRIO		REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S)	
		EM: 07/08/2020		FOX(R)AM PRESTADO(S).	
JANICE AMADO DE JESUS				EM: 07/08/2020	
294.860.505-97		FERNANDA CONCEICAO DOS SANTOS		ROBERVAL TELES DE OLIVEIRA	
Secretário Municipal de Saúde		810.198.745-20		354.066.665-68	
		Servidor		Servidor	
LIQUIDAÇÃO		PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 934			
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO		VALOR TOTAL BRUTO EM R\$:		4.000,00	
EM: 07/08/2020		VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$:		0,00	
		PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$:		4.000,00	
DALILA SILVA SANTOS		Banco		Conta	
037.067.71535		BANCO DO		32464 - 7	
Servidor		BRASIL SA.		999	
		Valor		4.000,00	
		EM: 18/08/2020		FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA	
		EM: 18/08/2020			
JANICE AMADO DE JESUS		MARCIA LOBO DE J. GOMES		63255979587	
294.860.505-97		37255979587		Servidor	
Secretária de Saúde					

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA

TRAVESSA LIDIO PENA 1

CENTRO

SALINAS DA MARGARIDA - BA

CNPJ: 11.334.416/0001-62

15156/ 2020

FORNECEDOR

Nome: BASE MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PROD HOSP E ODO C.N.P.J./C.P.F.: 07.580.167/0001-18

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA E, 440, QUADRA F LOTE 15

Cidade: JEQUIE

UF: BA

Banco:

Agência:

Conta:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade Orçamentária: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2030 - MANUTENÇÃO ATENÇÃO BÁSICA
Elemento de Despesa: 339030000000 - Material de Consumo
Subelemento de Despesa: -
Fonte de Recurso: 14 - TRANSFERENCIA SUS

ESPECIFICAÇÃO

REFERE-SE AO PAGAMENTO PARA ATENDER DESPESA COM FORNECIMENTO DE MATERIAL PENSO MEDICO HOSPITALAR PARA AS DEMANDAS NO ATENDIMENTO AS UNIDADES BASICAS DE SAUDE, EM ACOES DE ENFRENTAMENTO DA CALAMIDADE PUBLICA, DECORRENTE AO CORONAVIRUS-COVID 19 CONFORME PORTARIA Nº 761 DE 09 DE ABRIL DE 2020. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO. NOTA FISCAL Nº 44444.

RETENÇÕES**IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO**

Valor Bruto R\$:	R\$4.000,00	Banco	Agência	Conta	Cheque nº	Valor
ISS:		001	4172-6	32464-7	999	R\$4.000,00
IRRF:						
INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA:						
Outras Deduções						
Total Retido R\$:	0,00					
Valor Liquido R\$:	R\$4.000,00	PAGUE-SE EM:				

RECIBO



Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 4000, correspondente a especificação acima descrita.

Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

SALINAS DA MARGARIDA / BA, 18/08/2020

Recebedor

NOME: BASE MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PROD HOSP E ODONT
CNPJ: 07.580.167/0001-18

BASE MEDICAL BASE MEDICAL DIST. MED. PROD. HOSP. E ODONT. LTDA RUA E, DISTRITO INDUSTRIAL, QUADRA F, LOTE 15 BAIRRO MANDACARU CEP: 45210-172 JEQUIE - BA TELEFONE: (73)3526-0102 / (73)3526-1212	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		0-Entrada 1-Saida	 CHAVE DE ACESSO DA NF e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 2920 0807 5801 6700 0118 5500 1000 0444 4414 7094 3506 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201013386724 07/08/2020 09:49
	Nº 000.044.444  SÉRIE 001		Folhas: 01/01	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 67.180.778	CNPJ 07.580.167/0001-18		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNSAUDE SALINAS DAS MARGARIDAS FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE SALINAS DAS MARGARIDAS		CNPJ / CPF 11.334.416/0001-62	MUNICÍPIO SALINAS DAS MARGARIDAS	UF BA	DATA DA EMISSÃO 07/08/2020	DATA DA SAÍDA 07/08/2020
ENDEREÇO TV LIDIO PEÑA	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 45450-000	FONE / FAX (75)3659-1061	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA	


FATURA [D44444] : (P1) 07/08/2020 4.000,00 Pagamento em Carteira [A Vista]

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	
		4.000,00		720,00		0,00		0,00		4.000,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
										VALOR TOTAL DA NOTA	4.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	Telefone	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		BASE MEDICAL DISTRIB DE MEDICAMENTO	3526-1212	1 - Emissante 2 - Destinatário	1		BA	07.580.167/0001-18
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
		RUA E(DT INDUST) - QUADRA F LOTE 15	JEQUIE		67180778			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
4	Caixa(s)							

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	%Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	Valor IPI	% ICMS	Q
028738	COMPRESSA DE GAZE 9 FIOS	ORTOFEN		56030010	000	5102	PC	400		10,00		4000,00	4000,00	720,00		18	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FORMA DE PAGAMENTO BANCO DO BRADESCO AG:3526 CC:18866-2 FORMA DE PAGAMENTO CAIXA ECONOMICA AG:3840 OP:003
 CC:1186-0 PE 26/2019 LOTE 01 OF 005 LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO CENTRAL

07.08.2020 *[Assinatura]* 00021-REGIAO 08 73 A JANICE *[Assinatura]* Pd nº 0043428/01 

SO ACEITAMOS TROCAS / DEVOLUÇÕES ATÉ 72 HS DO RECEBIMENTO

Impresso por "DS-Jf" Versão: 240720a - www.digitalstistemas.com.br - Modelo P1

Controladora Geral
 do Município de Salinas das Margaridas
 DATA 07/08/2020
 VISTO *[Assinatura]*

RECEBEMOS DE BASE MEDICAL DIST. MED. PROD. HOSP. E ODONT. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 000.044.444 SÉRIE 001 Folhas: 01/01	Enleitor 07/08/2020
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Valor: 4.000,00	CFP:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.31.00
4172604172 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: BA 292730 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 4172-6 CONTA: 32.464-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : BA 292730 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3526-2 - JEQUIE
CONTA: 18.866-2

FAVORECIDO: BASE MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDIC
CPF/CNPJ: 07.580.167/0001-18
VALOR: R\$ 4.000,00
DEBITO EM: 18/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081809
AUTENTICACAO SISBB: 3.346.7F5.9FD.A79.152



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Salinas da Margarida
SECRETARIA DE SAÚDE

ORGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				ORDEM DE FORNC.Nº 005	
PREGÃO ELETRONICO Nº 026/2019 SRP					
EMPRESA: BASE MEDICAL DIST DE MED PROD HOSPITALARES RUA E QD F LOTE 15 MANDACARU - JEQUIE BAHIA . Responsavel. Sr. Sergio Carlos. Contato				CNPJ: 07.580.167/0001-18	
OBJETO: aquisição de equipamentos emergenciais, destinados a área de emergência do Hospital Municipal de Salinas da Margarida e aquisição eventual de material Penso Médico-hospitalar para as demandas no atendimento aos pacientes do Hospital Municipal e das Unidades Básicas de Saúde do Município de Salinas da Margarida.				MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QTD	APR.	VALOR UNT	VALOR TOTAL
70	EQUIPO PARA TRANSFUÇÃO DE SANGUE E HEMODERIVADOS	3	UND	R\$ 3,52	R\$ 10,56
207	GAZE NÃO ESTÉRIL 7,5 CM X 7,5 CM PACOTE COM 500UNIDADES.	400	PCT	R\$ 10,00	R\$ 4.000,00
210	LENÇOL DESCARTAVEL 0,70M X 50M	100	ROLO	R\$ 8,00	R\$ 800,00
TOTAL GERAL					R\$ 4.810,56
Assinatura do Prefeito		Ass do Secretária		Controladoria	
Local de Entrega de Material: ALMOXARIFADO CENTRAL DO MUNICIPIO					
CONTATO: 75 3659-1693/1019					
INSS,FGTS,MUNICIPAL. ESTADUAL TRABALHISTA.					
Salinas da Margarida, 13 de julho de 2020					



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: **BASE MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E
ODONTOLOGICOS LTDA**
CNPJ: **07.580.167/0001-18**

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 05:19:07 do dia 05/12/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/06/2020.

Código de controle da certidão: **6C17.F5C4.4D3A.7559**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Controladoria Geral
do Município de Salinas da Margarida
RECEBER
DATA 17/05/2020
VISTO

Relação das certidões emitidas por data de validade

CNPJ: 07.580.167/0001-18 - BASE MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA

Período: 01/04/2020 a 11/08/2020

Código de controle	Tipo	Data-Hora emissão	Data de validade	Situação	Segunda via
6C17.F5C4.4D3A.7559	Positiva com efeitos de negativa	05/12/2019 05:19:07	02/06/2020	Válida Prorrogada até 30/09/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegunda
10A6.293B.EA02.32DC	Positiva com efeitos de negativa	04/12/2019 23:36:43	01/06/2020	Válida Prorrogada até 29/09/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegunda

« « 1 » »

Válida Prorrogada: O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta nº 555/2020 (DOU 24/03/2020) e/ou Portaria Conjunta nº 1.178/2020 (DOU 14/07/2020).

Nova consulta (/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar)



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BASE MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRODUTOS
HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.580.167/0001-18
Certidão n°: 19791724/2020
Expedição: 11/08/2020 às 08:33:47
Validade: 06/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data
de sua expedição.

Certifica-se que BASE MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRODUTOS
HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no
CNPJ sob o n° 07.580.167/0001-18, 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.

Controladoria Geral
do Município de Salinas da Margarida

DATA

11/08/2020

VISTO

Para dúvidas e sugestões: cmdt@tst.jus.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: 20202288294

RAZÃO SOCIAL	
BASE MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRODUTOS HOSPITALARES E O	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
067.180.778	07.580.167/0001-18

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

600000.0130/18-7 - Inicial/PARCELAMENTO

850000.1457/20-4 - Inicial/PARCELAMENTO

850000.3958/19-7 - Inicial/PARCELAMENTO

850000.7075/19-2 - Inicial/PARCELAMENTO

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 11/08/2020, 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.

Controladoria Geral
do Município de Salinas da Margarida

DATA

17/08/2020

VISTO

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.580.167/0001-18

Razão Social: BASE MEDICAL DIST DE MEDICAM PROD HOSP E ODONT LTDA

Endereço: RUA E DISTRITO INDUSTRIAL 440 QUADRA F LOTE 15 D1 / MANDACARU /
JEQUIE / BA / 45210-172

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: 30/07/2020 a 28/08/2020

Certificação Número: 2020073001235904512600

Informação obtida em 11/08/2020 08:36:17

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

Controladoria Geral
do Município de Salinas da Margarida
DATA 17/08/2020
VISTO