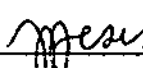

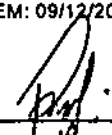

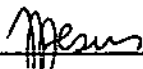



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA				
TRAVESSA LIDIO PENA 1				
CENTRO				
SALINAS DA MARGARIDA - BA				
CNPJ: 11.334.416/0001-62				
<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b>				
Proc. Adm:	Empenho: 621	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Extraordinário
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - Atenção Básica Programa: 001 - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2088 - AÇÃO DE ENFRENTAMENTO EMERGENCIA EM SAÚDE A COVID-19 PORTARIA Nº 1.666 DE 01.07.2020 Elemento: - Material de Consumo Fonte: 14 - TRANSFERENCIA SUS			Modalidade: 030-2020PESRP - Pregão Eletrônico para Registro de Preço Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903004 - MEDICAMENTOS Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
245.006,86	12.919,85	232.087,01		
<b>CREADOR</b>				
R.Social/Nome: 34786 - BAHIA MEDIC COM DE PROD HOSP EIRELI		Endereço: RUA JOSE DE DEUS PEREIRA A, 287		
C.N.P.J/CPF: 15.229.287/0001-01		R.G.:	Bairro: CAICARA	
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: GUANAMBI / BA	
Banco:		Agência:	Conta:	
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>				
EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA O AUXILIO NO TRATAMENTO EM CASO DE INFECCAO COM SINTOMAS DE COVID-19, NO MUNICIPIO DE SALINAS DA MARGARIDA. CONFORME DECRETO Nº 320 DE 28 DE AGOSTO DE 2020. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRECO Nº 058-2020. NOTA FISCAL Nº 32036.				
Valor: 12.919,85 (Doze Mil Novecentos e Dozenove Reais e Oitenta e Cinco Centavos)				
<b>VALOR DO EMPENHO: 12.919,85</b>				
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA	DECLARO QUE A IMPORTANCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO		DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FO(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FO(RAM) PRESTADO(S).	
EM: 09/12/2020	EM: 09/12/2020		EM: 09/12/2020	
				
JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-97 Secretário Municipal de Saúde	FERNANDA CONCEICAO DOS SANTOS 810.198.745-20 Servidor		ROBERVAL TELES DE OLIVEIRA 354.066.665-68 Servidor	
<b>LIQUIDACÃO</b>		<b>PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 1522</b>		
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO		VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 12.919,85 VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 0,00 PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 12.919,85		FOI PAGA A IMPORTANCIA AUTORIZADA
EM: 09/12/2020		Banco Conta Cheque/Doc Valor BANCO DO BRASIL SA. 32464 - 7 999 12.919,85		EM: 15/12/2020
				
DAIALA SILVA SANTOS 037.067.71535 Servidor		JANICE AMADO DE JESUS 294.860.505-97 Secretária de Saúde		MARCIA LOBO DE J. GOMES 63255979587 Servidor

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA**

TRAVESSA LIDIO PENA 1

CENTRO

SALINAS DA MARGARIDA - BA

CNPJ: 11.334.416/0001-62

17058 / 2020

**FORNECEDOR**

Nome: BAHIA MEDIC COM DE PROD HOSP EIRELI

C.N.P.J./C.P.F.: 15.229.287/0001-01

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA JOSE DE DEUS PEREIRA A, 287

Cidade: GUANAMBI

UF: BA

Banco:

Agência:

Conta:

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Unidade Orçamentária: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Projeto / Atividade: 2088 - AÇÃO DE ENFRENTAMENTO EMERGENCIA EM SAÚDE A COVID-19PORTAR

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 AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA O AUXILIO NO TRATAMENTO EM CASO DE INFECCAO COM SINTOMAS DE COVID-19, NO MUNICIPIO DE SALINAS DA MARGARIDA, CONFORME DECRETO Nº 320 DE 28 DE AGOSTO DE 2020. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRECO Nº 058-2020. NOTA FISCAL Nº 32036.

RETENÇÕES		IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO				
Valor Bruto R\$:	R\$12.919,85	Banco	Agência	Conta	Cheque nº	Valor
ISS:		001	4172-6	32464-7	999	R\$12.919,85
IRRF:						
INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA:						
Outras Deduções						
Total Retido R\$:	0,00					
Valor Líquido R\$:	R\$12.919,85	PAGUE-SE EM:				

**RECIBO**

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 12919,85, correspondente a especificação acima descrita.

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

SALINAS DA MARGARIDA / BA, 15/12/2020


\_\_\_\_\_  
Recebedor

NOME: BAHIA MEDIC COM DE PROD HOSP EIRELI

CPF: . . . . .

RG:

MATRICULA:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
<b>BAHIA MEDIC COM DE PROD HOSP - EIRELI - ME</b> RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, GALPAO A, 287 - CAICARA 46430-000 GUANAMBI - BA 7734518800			
NATUREZA DA OPERAÇÃO ## VENDA ##		0-ENTRADA 1-SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 2920 1215 2292 8700 0101 5500 1000 0320 3610 0049 9303
INSCRIÇÃO ESTADUAL 100421895		32.036 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129200620930278 09/12/2020 17:17:16
			CNPJ 15.229.287/0001-01

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA		11.334.416/0001-62	09/12/2020
ENDEREÇO TVS LIDIO PENA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 44450-000
MUNICÍPIO SALINAS DA MARGARIDA		UF BA	HORA DA SAÍDA 17:16:53
		FONE / FAX 75 3659-1061	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA / DUPLICATA	000032036/001 08/01/2021 12.919,85
--------------------	------------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	12.919,85	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.919,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO		0-Remetente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
7682	CEFTRIAXONA 1G INJ IV Lote=20090854 Fab=17/08/2020 Val=17/08/2022 Qtd=1.165 Cód. Barras: 7896014687923	30042059	060	5403	AMP	1.165	11,09	12.919,85	0,00	0,00	

Controlador Cereal  
 do Município de Salinas da Margarida  
 DATA 14/12/2020  
 VISTO

14.12.2020

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS - BAHIA MED Distribuidora: BANCO DO BRASIL SA AG: 0923-7 CC: 46645-X I=PE030/2020 OF 002 PADRAO1=OBRIGADO PELA PREFERENCIA DADOS PEDIDO=VENDEDOR:17 PEDIDO:49930 ROTA:0 NOME CLIENTE=ABREV:279/FUNSAUDE		

RECEBEMOS DE BAHIA MEDIC COM DE PROD HOSP - EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 32 036 EMISSÃO, 09/12/2020 VALOR TOTAL: 12.919,85 DESTINATÁRIO, FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA - TVS LIDIO PENA, CENTRO, 44450-000-SALINAS DA MARGARIDA-BA		<b>NF-e</b> <b>32.036</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

15/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:16:57  
417204172 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292730 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 4172-6 CONTA: 32.464-7

\*\*\*\*\*  
DATA DA TRANSFERENCIA 15/12/2020  
NR. DOCUMENTO 550.923.000.046.645  
VALOR TOTAL 12.919,85

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: BAHIA MEDIC COM PROD HOSP  
AGENCIA: 0923-7 CONTA: 46.645-X  
NR. DOCUMENTO 554.172.000.032.464  
\*\*\*\*\*  
NR. AUTENTICACAO C. 871.64D.E39.A94.716



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
Salinas da Margarida  
SECRETARIA DE SAÚDE

ORGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				ORDEM DE FORNC.Nº002	
PREGÃO ELETRONICO Nº 030/2020 SRP					
EMPRESA: BAHIA MÉDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - RUA JOSE DE DEUS PEREIRA 287, GALPAO 287- CAICARA - GUANAMBI BA CEP 46430000				CNPJ. 15.229.287/0001-01	
OBJETO: a seleção de propostas para Contratação de empresa para aquisição futura e eventual de medicamentos para auxílio no tratamento em caso de infecção com sintomas de COVID -19, no Município de Salinas da Margarida.				MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QTD	APR.	VALOR UNT	VALOR TOTAL
1	Paracetamol 200mg/ml	FRS	2.000✓	RS 0,74	R\$ 1.480,00
2	Paracetamol 500mg	COMP	40.000✓	RS 0,07	R\$ 2.800,00
3	Dipirona 500mg COMP	COMP	40.000✓	RS 0,12	R\$ 4.800,00
4	Dipirona 500 mg solução oral 10 ml	FRS	1.700✓	RS 0,91	R\$ 1.547,00
5	Dipirona sodica 500mg ml	FRS	5.000✓	RS 0,91	R\$ 4.550,00
6	Azitromicina de 500mg	COMP	5.000✓	RS 0,81	R\$ 4.050,00
7	Ceftriaxona 1g	AMP	1.500✓	RS 11,09	R\$ 16.635,00
8	Heparina Sodica 5000ui 25 mg ampola	AMP	900✓	RS 7,09	R\$ 6.381,00
14	Claritromicina 500mg	AMP	100✓	RS 4,36	R\$ 436,00
					RS. 42.679,00
Assinatura do Prefeito		Assinatura do Secretaria		Controladoria	
Local de Entrega de Material: ALMOXARIFADO CENTRAL DO MUNICIPIO - BASE					
CONTATO: 75 3659-1693/1019					
Solicitação ao Fornecedor: informar na nota fiscal o número da autorização, dados bancarios, anexar certidoes: INSS,FGTS,MUNICIPAL, ESTADUAL TRABALHISTA.					
Salinas da Margarida, 11 de setembro de 2020/					



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 n°: 31848922/2020  
Expedição: 02/12/2020, às 14:33:44  
Validade: 30/05/2021 - 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 n° 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 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.

Controlador(a)  
do Município de Salvador da Margarida  
D. J. A. M. R. S. L. B. O. 20  
VIS

Coordenador(a) do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas  
D. J. A. M. R. S. L. B. O. 20



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 BIRELI**  
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 09:33:48 do dia 22/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/01/2021.

Código de controle da certidão: **61E9.1129.E1A5.D75D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Controladora Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
DATA 11/08/2020  
VISTO

03/12/2020



## 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: 20203612281

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

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/AG.DISTRIBUIÇÃO

269102.0020/18-2 - 1a Inst/DISTRIBUIÇÃO

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 02/12/2020, 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 Salvador da Bahia  
DATA 11/12/2020  
VISTO

Comunicação de Débito  
CNPJ 15.229.287/0001-01  
03/12/2020  
VISTO



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:** 04/12/2020 a 02/01/2021

**Certificação Número:** 2020120402155559113407

Informação obtida em 14/12/2020 14:27:49

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)

Comunicações Gerais  
Município de Salinas da Margarida

REGULAR

VISTO