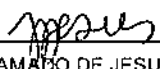



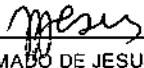



<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA</b> TRAVESSA LIDIO PENA 1 CENTRO SALINAS DA MARGARIDA - BA CNPJ: 11.334.416/0001-62					<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>									
Proc. Adm:	Empenho: 538	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar										
<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>			<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>											
Unidade: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - Administração Geral Programa: 001 - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2023 - GERENCIAMENTO DO HOSPITAL MUNICIPAL Elemento: 3.3.9.0.30.00.00.00 - Material de Consumo Fonte: 02 - Saúde 15% .			Modalidade: 044-2020PESRP - 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												
5.901,56	5.886,00	15,56												
<b>CREDOR</b>														
R.Social/Nome: 33844 - JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIP.HOSPITALAR			Endereço: RUA CEARA											
C.N.P.J/CPF: 14.683.163/0001-20			R.G.:		Bairro: SAO CRISTOVAO									
I.M.:			I.E.:		Cidade/UF: SALVADOR / BA									
Banco:			Agência:		Conta:									
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>														
EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISICAO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS PENSO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES NO ENFRENTAMENTO DE EMERGENCIA EM SAUDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA DO NOVO CORONAVIRUS (2019-NCOV), DESTE MUNICIPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRECO Nº 079-2020. NOTA FISCAL Nº 25961.														
Valor: 5.886,00 ( Cinco Mil Oitocentos e Oitenta e Seis Reais)														
<b>VALOR DO EMPENHO: 5.886,00</b>														
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA		DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO		DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(AM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(AM) PRESTADO(S)										
EM: 27/10/2020		EM: 27/10/2020		EM: 27/10/2020										
														
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>LIQUIDAÇÃO</b>		<b>PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 1309</b>												
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO		VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 5.886,00		FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA										
EM: 27/10/2020		VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 0,00												
		PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 5.886,00												
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Banco</th> <th>Conta</th> <th>Cheque/Doc</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BANCO DO BRASIL SA.</td> <td>6399 - 1</td> <td>999</td> <td>5.886,00</td> </tr> </tbody> </table>		Banco	Conta	Cheque/Doc	Valor	BANCO DO BRASIL SA.	6399 - 1	999	5.886,00			
Banco	Conta	Cheque/Doc	Valor											
BANCO DO BRASIL SA.	6399 - 1	999	5.886,00											
		EM: 05/11/2020		EM: 05/11/2020										
														
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

16354/ 2020

**FORNECEDOR**

Nome: JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIP.HOSPITA C.N.P.J./C.P.F.: 14.683.163/0001-20

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA CEARA

Cidade: SALVADOR

UF: BA

Banco:

Agência:

Conta:

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Unidade Orçamentária: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Projeto / Atividade: 2023 - GERENCIAMENTO DO HOSPITAL MUNICIPAL  
Elemento de Despesa: 339030000000 - Material de Consumo  
Subelemento de Despesa: -  
Fonte de Recurso: 02 - Saúde 15% .

**ESPECIFICAÇÃO**

REFERE-SE AO PAGAMENTO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS PENSO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES NO ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DA INFECÇÃO HUMANA DO NOVO CORONAVIRUS (2019-NCOV), DESTA MUNICÍPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 079-2020. NOTA FISCAL Nº 25961.

**RETENÇÕES****IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO**

Valor Bruto R\$:	R\$5.886,00	Banco	Agência	Conta	Cheque nº	Valor
ISS: IRRF: INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA: Outras Deduções		001	4172-6	6399-1	999	R\$5.886,00
Total Retido R\$:	0,00					
Valor Líquido R\$:	R\$5.886,00	PAGUE-SE EM:				

**RECIBO**

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 5886, correspondente a especificação acima descrita.

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

SALINAS DA MARGARIDA / BA, 05/11/2020

Recebedor

NOME: JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIP.HOSPITALAR  
CPF: . . . .  
RG:  
MATRICULA:

RECEBEREMOS DE JFB DIST. PROD. FARM. E EQUIP. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO 28/10/2020		DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DAS MAR			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALI	Total NF: 5.886,00	Nº: 25961	SÉRIE: 1
			FOLHA: 1/1		

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>JFB DIST. PROD. FARM. E EQUIP. HOSPITALARES LTDA</b> RUA CEARA, 2 GALPAO 1 Bairro: SAO CRISTOVAO 41510-770 Salvador - BA  Fone: (71)3377-0220 Fax: (71)3377-0220	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>  Nº 25.961 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE FISCO</b>   CHAVE DE ACESSO 2920.1014.6831.6300.0120.5500.1000.0259.6110.0185.5453  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  DADOS DA NF-e 129200318333902 - 28/10/2020 10:35:00
--	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 07649879	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.683.163/0001-20

DESTINATÁRIO / REMITENTE		
NUMERO / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DAS MARGARIDAS	CNPJ 11.334.416/0001-62	DATA EMISSÃO 28/10/2020
ENDEREÇO TV LIDIO PENA, s/n	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 44450-000
MUNICÍPIO Salinas da Margarida	FONE / FAX (575)3659-1693	UF BA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 10:16:57

FATURA/DUPLICATAS 25961/1 - 27/11/20 - 5886.00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.886,00	VALOR DO ICMS 1.059,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.886,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.886,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DO EMITENTE / DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 6	ESPECIE VOL.	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
PEN1411 90181929	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SIS FECHADO N.14 Lote: C207259 - 28/06/2025 Qtd: 30.00	30.0000	UN	93.6000	0.0000	2.808.00	2.808.00	505,44	0,00	18,00	0,00	
PEN1412 90181929	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL SIS FECHADO N.16 Lote: C206210 - 28/05/2025 Qtd: 30.00	30.0000	UN	102.6000	0.0000	3.078.00	3.078.00	554,04	0,00	18,00	0,00	

Controladoria Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
DATA 29/10/2020  
REGULAR  
VISTO

29.10.2020 *Adriano J. P. R.*

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

05/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:14:10  
417204172 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
AGENCIA: 4172-6 CONTA: 6.399-1  
\*\*\*\*\*  
DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2020  
NR. DOCUMENTO 554.340.000.017.819  
VALOR TOTAL 5.086,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JFB DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 4340-0 CONTA: 17.819-5  
NR. DOCUMENTO 554.172.000.006.399  
\*\*\*\*\*  
NR.AUTENTICACAO S.AAC.167.0F9.161.B7F



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
Salinas da Margarida  
SECRETARIA DE SAÚDE

Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE						
PREGÃO ELETRÔNICO 044/2020SRP						
EMPRESA: JFB DIST DE PROD FARMACEUTICOS, RUA CEARA2 GALPAO 1 SÃO CRISTOVAO CEP: 41510-770 SALVADOR /BA					CNPJ: Nº 14.683.163/0001-20	
OBJETO: A aquisição de medicamentos e materiais penso para uso no procedimento de intubação em pacientes com caso de Infecção por 2019 nCOV e medicamentos para tratamento em caso de infecção com sintomas laves a moderado.					SUPRIMENTOS DA SALA DE INTUBAÇÃO	
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	APR	QTD	V. UNIT	TOTAL	
4	LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRICTOR	ampola	100	R\$ 4,05	R\$ 405,00	
7	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO	ampola	2000	R\$ 2,25	R\$ 4.500,00	
11	TUBO ORTOTRAQUEAL 7,0 TUBO ENDOTRAQUEAL, MATERIAL PVC, MODELO CURVA MAGILL, CALIBRE 7,0, TIPO PONTA C/ PONTA DISTAL ATRAUMÁTICA, COMPONENTE 2 RADIOPACO, GRADUADO, TIPO CONECTOR CONECTOR PADRÃO, ESTERILIDADE ESTÉRIL, USO ÚNICO	UND	50	R\$ 5,40	R\$ 270,00	
12	TUBO ORTOTRAQUEAL 7,5 TUBO ENDOTRAQUEAL, MATERIAL SILICONE, MODELO CURVA MAGILL, CALIBRE 7,5, TIPO PONTA C/ PONTA DISTAL ATRAUMÁTICA, COMPONENTE 1 BALÃO ALTO VOLUME E BAIXA PRESSÃO, COMPONENTE 2 RADIOPACO, GRADUADO, TIPO CONECTOR CONECTOR PADRÃO, ESTERILIDADE ESTÉRIL, USO ÚNICO	UND	100	R\$ 8,01	R\$ 801,00	
13	TUBO ORTOTRAQUEAL 8,0 TUBO ENDOTRAQUEAL, MATERIAL PVC, MODELO CURVA MAGILL, CALIBRE 8,0, TIPO PONTA C/ PONTA DISTAL ATRAUMÁTICA, COMPONENTE 2 RADIOPACO, GRADUADO, TIPO CONECTOR CONECTOR PADRÃO, ESTERILIDADE ESTÉRIL, USO ÚNICO	UND	50	R\$ 7,12	R\$ 356,00	
14	ENDOTRAQUEAL, MATERIAL SILICONE, MODELO CURVA MAGILL, CALIBRE 8,0, TIPO PONTA C/ PONTA DISTAL ATRAUMÁTICA E ORIFÍCIO MURPHY, COMPONENTE 1 BALÃO ALTO VOLUME E BAIXA PRESSÃO,	UND	50	R\$ 9,84	R\$ 492,00	

Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 14.683.163/0001-20

**Razão Social:** JFB DISTRIBUIDORA DE P F E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

**Endereço:** R CEARA 2 ANEXO GALPAO 1 / SAO CRISTOVAO / SALVADOR / BA /  
41510-770

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:** 30/10/2020 a 28/11/2020

**Certificação Número:** 2020103001483738365027

Informação obtida em 30/10/2020 15:33:01

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)

Controladora Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
**REGULAR**  
DATA 30/10/2020

VISTO



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS  
HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 14.683.163/0001-20

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 11:15:37 do dia 29/10/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 27/04/2021.  
Código de controle da certidão: 38E0.B789.0814.E9E8  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Controladora Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
DATA 29/10/2020  
Visto



## 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: 20203147368

RAZÃO SOCIAL	
JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
007.649.879	14.683.163/0001-20

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

269353.0001/19-4 - 2a Inst/AG.DISTRIBUIÇÃO	269353.0001/19-4 - Inicial/PARCELAMENTO
269353.0006/19-6 - Inicial/PARCELAMENTO	269353.0007/19-2 - 2a Inst/AG.DISTRIBUIÇÃO
269353.0008/19-9 - 2a Inst/AG.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 30/10/2020, 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  
REGULAR  
DATA 04/11/20  
VISTO





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 14.683.163/0001-20  
Certidão nº: 28275135/2020  
Expedição: 30/10/2020, às 15:34:36  
Validade: 27/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 14.683.163/0001-20, 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.

Controladoria Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
REGULAR  
DATA \_\_\_\_\_  
SISTO