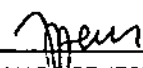
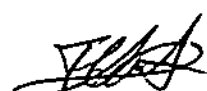
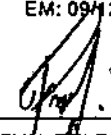

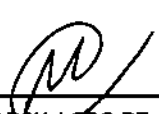


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA				
TRAVESSA LIDIO PENA 1				
CENTRO				
SALINAS DA MARGARIDA - BA				
CNPJ: 11.334.416/0001-62				
ORDEN DE PAGAMENTO				
Proc. Adm:	Empenho: 622	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Extraordinário
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Modalidade: 030-2020PESRP - Pregão Eletrônico para Registro de Preço		
Função: 10 - SAÚDE		Contrato:		
Sub-Função: 301 - Atenção Básica		Convênio:		
Programa: 001 - SAÚDE PARA TODOS		Cat. da Despesa: 33903004 - MEDICAMENTOS		
Ação: 2088 - AÇÃO DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA EM SAÚDE A COVID-19PORTARIA Nº 1.666 DE 01.07.2020		Incorporação:		
Elemento: 3.3.9.0.30.00.00.00 - Material de Consumo		Desp. de Pessoal:		
Fonte: 14 - TRANSFERENCIA SUS		Obs:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
232.087,01	7.281,00	224.806,01		
CREDOR				
R.Social/Nome: 34786 - BAHIA MEDIC COM DE PROD HOSP EIRELI		Endereço: RUA JOSE DE DEUS PEREIRA A, 287		
C.N.P./C.P.F.: 15.229.287/0001-01		R.G.:	Bairro: CAICARA	
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: GUANAMBI / BA	
Banco:		Agência:	Conta:	
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA				
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 32032.				
Valor: 7.281,00 (Sete Mil Duzentos e Oitenta e Um Reais)				
VALOR DO EMPENHO: 7.281,00				
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA	DECLARO QUE A IMPORTANCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO		DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FO(R)AM RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FO(R)AM 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 354.068.665-68 Servidor	
LIQUIDAÇÃO	PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 1523			
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO	VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 7.281,00		FOI PAGA A IMPORTANCIA AUTORIZADA	
EM: 09/12/2020	VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 0,00		EM: 15/12/2020	
	PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 7.281,00			
DAIALA SILVA SANTOS 037.087.71535 Servidor	Banco Conta Cheque/Doc Valor BANCO DO BRASIL SA. 32484 - 7 999 7.281,00		EM: 15/12/2020	
	EM: 15/12/2020		EM: 15/12/2020	
	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

17059/2020

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 32032.

RETENÇÕES**IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO**

Valor Bruto R\$:	R\$7.281,00	Banco	Agência	Conta	Cheque nº	Valor
ISS:		001	4172-6	32464-7	999	R\$7.281,00
IRRF:						
INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA:						
Outras Deduções						
Total Retido R\$:	0,00					
Valor Líquido R\$:	R\$7.281,00	PAGUE-SE EM:				

RECIBO


Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 7281, 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 BAHIA MEDIC COM DE PROD HOSP - EIRELI - ME RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, GALPAO A, 287 - CAICARA 46430-000 GUANAMBI - BA 7734518800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 32.032 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2920 1215 2292 8700 0101 5500 1000 0320 3210 0049 9711 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO ## VENDA ##		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201021768741 09/12/2020 16:07:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 100421895	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 15.229.287/0001-01	

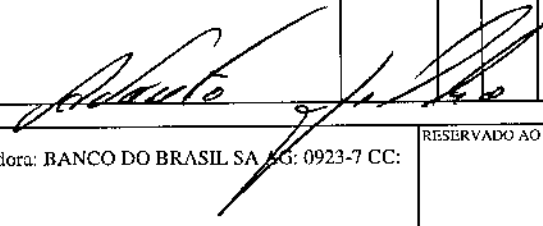
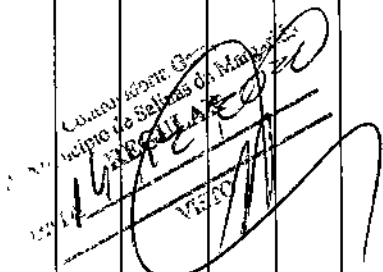
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA		CNPJ 11.334.416/0001-62	DATA DA EMISSÃO 09/12/2020
ENDEREÇO TVS LIDIO PENA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 44450-000
MUNICÍPIO SALINAS DA MARGARIDA		UF BA	HORA DA SAÍDA 16:07:49

FATURA / DUPLICATA
 000032032/001 08/01/2021 7.281,00

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	7.281,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.281,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
11252	HEPARINA SOD 5.000UI/ML INJ 5ML Lote=20090986 Fab=10/09/2020 Val=10/09/2022 Qtd=300 PMC=0.00 R.ANVISA=1163700690026 Cód. Barras: 7896014655229	30049099	060	5403	AMP	300	24,27	7.281,00	0,00	0,00	

14.12.2020



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS - BAHIA MED Distribuidora: BANCO DO BRASIL SA AG: 0923-7 CC: 46645-X 1=PE030/2020 OF002 PADRAO1=OBRIGADO PELA PREFERENCIA DADOS PEDIDO=VENDEDOR:17 PEDIDO:49971 ROTA:0 NOME CLIENTE=ABREV:279/TUNSAUDE	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

UniNFe: [NF-e OPEN Source] www.unife.com.br Gerado em 09/12/2020 às 16:08 pelo UniDANFE 3.7.10 Plus www.unidnfe.com.br	
RECEBEMOS DE BAHIA MEDIC COM DE PROD HOSP - EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 32.032. EMISSÃO: 09/12/2020 VALOR TOTAL: 7.281,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA - TVS LIDIO PENA, CENTRO, 44450-000-SALINAS DA MARGARIDA-BA	NF-e 32.032 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

15/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:16:57
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 7.281,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BAHIA MEDIC COM PROD HOSP
AGENCIA: 0923-7 CONTA: 46.645-X

NR. DOCUMENTO 554.172.000.032.464

NR. AUTENTICACAO 5.302.BAE.08F.562,889



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 MEDIC 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
9	heparina sodica 5000ui/ solucao injetavel 5ml	AMP	300	R\$ 24,27	R\$ 7.281,00
					R\$ 7.281,00
Assinatura do Prefeito		Ass do Secretária		Controladoria	
Local de Entrega de Material: ALMOXARIFADO CENTRAL DO MUNICIPIO - BASE					
CONTATO: 75 3659-1693/1019					
Solicitação ao Fornecedor: informar na nota fiscal o numero da autorização, dados bancarios, anexar certidoes: INSS,FGTS,MUNICIPAL. ESTADUAL TRABALHISTA.					
Salinas da Margarida,24 de agosto 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: **BAHIA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**
CNPJ: **15.229.287/0001-61**

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 São João do Maranhão
DATA **22/07/2020**
VISTO

Assessoria
de Planejamento de S
03/08/2020

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	
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 Ins/VAG.DISTRIBUIÇÃO

269102.0020/18-2 - 1a Ins/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 DESTES DOCUMENTOS 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.

Comunicação Especial
do Município de Salinas da Margarida
DATA 11/12/2020
VISTO

REGULARIZADO



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
do Município de Salinas da
MATA
DATA

do Município de Salinas da
D. JA

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

Controladora Geral
do Município de Selinas da Paraíba
ATA REGULAR
12/2020