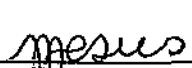
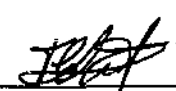
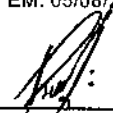
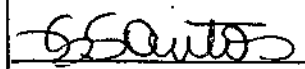
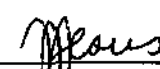
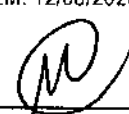


<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA</b> TRAVESSA LIDIO PENA 1 CENTRO SALINAS DA MARGARIDA - BA CNPJ: 11.334.416/0001-62						<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>	
Proc. Adm:	Empenho: 435		Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Extraordinário		
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES				
Unidade: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - Atenção Básica Programa: 001 - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2083 - AÇÃO DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA EM SAÚDE - COVID-19 Elemento: - Material de Consumo Fonte: 14 - TRANSFERENCIA SUS			Modalidade: 030-2019PESRP - 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					
10.000,00	1.618,00	8.382,00					
<b>CREDOR</b>							
R.Social/Nome: 34055 - DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			Endereço: ESTRADA DA MURIÇOCA, Nº 09 LOJA 09 EDF. SAO MIGUEL ARCANJO				
C.N.P.J/CPF: 02.421.679/0001-18		R.G.:	Bairro: SAO MARCOS				
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: SALVADOR / BA				
Banco:		Agência:	Conta:				
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>							
EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM FONECIMENTO DE MEDICAMENTOS EMERGENCIAIS, AMBULATORIAIS, SAUDE MENTAL, SOROS E SOLUCOES MEDICO - HOSPITALAR PARA SUPRIR AS DEMANDAS DO HOSPITAL MUNICIPAL, DESTE MUNICIPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRECO Nº 003-2019. CONFORME DECRETO Nº 308 DE 24 DE JULHO DE 2020. NOTA FISCAL Nº 46527.							
Valor: 1.618,00 ( Um Mil Selscentos e Dezoito Reais)							
<b>VALOR DO EMPENHO: 1.618,00</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: 05/08/2020		EM: 05/08/2020		EM: 05/08/2020			
 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: 932</b>					
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO		VALOR TOTAL BRUTO EM R\$:		1.618,00		FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA	
		VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$:		0,00			
		PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$:		1.618,00			
		Banco	Conta	Cheque/Doc	Valor		
		BANCO DO BRASIL SA.	32464 - 7	998	1.618,00		
EM: 05/08/2020		EM: 12/08/2020			EM: 12/08/2020		
 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

15136 / 2020

**FORNECEDOR**Nome: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA C.N.P.J./C.P.F.: 02.421.679/0001-18  
Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: ESTRADA DA MURIÇOCA, Nº 09 LOJA 09 EDF. SAO MIGUEL Cidade: SALVADOR UF: BA  
Banco: Agência: Conta:**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**Unidade Orçamentária: 060100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Projeto / Atividade: 2083 - AÇÃO DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA EM SAÚDE - COVID -19  
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 FONECIMENTO DE MEDICAMENTOS EMERGENCIAIS, AMBULATORIAIS, SAUDE MENTAL, SOROS E SOLUCOES MEDICO - HOSPITALAR PARA SUPRIR AS DEMANDAS DO HOSPITAL MUNICIPAL, DESTE MUNICIPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRECO Nº 003-2019. CONFORME DECRETO Nº 308 DE 24 DE JULHO DE 2020. NOTA FISCAL Nº 46527.

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

Valor Bruto R\$:	R\$1.618,00	Banco	Agência	Conta	Cheque nº	Valor
ISS: IRRF: INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA: Outras Deduções		001	4172-6	32464-7	999	R\$1.618,00
Total Retido R\$:	0,00					
Valor Líquido R\$:	R\$1.618,00	PAGUE-SE EM:				

**RECIBO**

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 1618, correspondente a especificação acima descrita.

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

SALINAS DA MARGARIDA / BA, 12/08/2020

Recebedor

NOME: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CPF: . . . .  
RG:  
MATRICULA:

RECEBEMOS DE DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA/FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00046527 SERIE: 1

**DIVIMED**  
PRODUTOS HOSPITALARES  
(71) 3393-1056  
www.divimedba.com.br  
desde 1998


DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
ESTRADA DA MURICOCA, 09  
SAO MARCOS - SAO MARCOS  
SALVADOR - BA - 41250-420  
Tel / Fax: (71) 3393-1058 / (71) 3393-1056  
E-mail: televendas@divimedba.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0 ENTRADA  
1 SAIDA **1**

Nº 00046527  
SERIE: 1  
FDLHA: 1 11

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
2920.0802.4216.7900.0118.5500.1000.0465.2718.2138.8791

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 129201312194189	2020-08-05T14:40:05-
---	--	----------------------

INSCRICAO ESTADUAL 48252568NO	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 02.421.679/0001-18
----------------------------------	---	----------------------------

DESTINATARIO / REMETENTE NOME / RAZAO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA		CNPJ/CPF 11.334.416/0001-62	DATA DA EMISSAO 05/08/2020
ENDEREÇO TV LIDIO PENA- N. SN-		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 44450-000
MUNICIPIO SALINAS DA MARGARIDA		UF BA	INSCRICAO ESTADUAL
FONE / FAX 75-3659-1061		UF BA	HORA DE SAIDA 14:49:54

FATURA  
00046527-1/1 Venc. 25/08/2020 Valor 1.618,00

CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO SUBSTITUICAO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIDO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO		DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00
VALOR TOTAL DO IPI						0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						0,00	1.618,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZAO SOCIAL DIVIMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		FRETE POR CONTA REMETENTE/1-DESTINATARIO	0	COODIGO ANTT	Placa do Veiculo	UF BA	CNPJ / CPF 02.421.679/0001-18
ENDERECO ESTRADA VELHA DAS MURICOCAS		MUNICIPIO SALVADOR	UF BA	INSCRICAO ESTADUAL 48252568			
QUANTIDADE VOLUME	17	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	200	PESO LIQUIDO
						200	200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	DESCON	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQD IPI	ALIQD ICMS
001 005508-001	Alcool eEtílico Absoluto 99,3% ITAJÁ Lote 20 202-70 Fabr.01/07/2020 Venc.30/07/2023 Qtd 200,	3808 84.29	040	5 102	LT	200	8,090	0,00	1618,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PE030/2019														

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DO SERVIÇO	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMACOES COMPLEMENTARES	001.00056215 CONFORME INCISO III ARTIGO 1 DECRETO 6 426 3002, 3006, 3926, 4015 E 9018	
ALIQOTA DE PIS E COFINS REDUZIDAS A ZERO DE 07/04/2008 PARA AS CLASSIFICACOES FISCAIS CREDITAR BRADESCO AG: 3571-8 C/C: 1585-2	PEDIAFM/EMP.008/2020 Nº Empenho: 20+ + + + + -OP8 DMC-S	
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DA MARGARIDA		

06.08.2020 *Adauto*

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



## Emissão de comprovantes

G3361310093623981  
13/08/2020 10:55:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.42  
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: 3571-8 - C.A.B., URB.SALVADOR  
CONTA: 1.565-2

FAVORECIDO: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT  
CPF/CNPJ: 02.421.679/0001-18  
VALOR: R\$ 1.618,00  
DEBITO EM: 12/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081201  
AUTENTICACAO SISBB: 0.9AC.5EB.1F9.A6B.835

Transação efetuada com sucesso por: JB510998 WILSON RIBEIRO PEDREIRA.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 02.421.679/0001-18

Certidão nº: 10474474/2020

Expedição: 07/05/2020, às 16:58:39

Validade: 02/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 02.421.679/0001-18, 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 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 11/05/20

VISTO

Dúvidas e sugestões: [cndt.tst.jus.br](http://cndt.tst.jus.br)

**PMS - Prefeitura Municipal do Salvador**

Secretaria Municipal da Fazenda  
Coordenadoria de Recuperação de Crédito - CRC  
PGMS - Coordenadoria da Dívida Ativa  
**Certidão Negativa de Débitos Mobiliários**

Inscrição Municipal: 146.532/001-63  
CNPJ: 02.421.679/0001-18

Contribuinte: DIVIMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Endereço: Estrada da Muriçoca, Nº 09  
: LOT VILA MARIZA: LOTE: 6: EDIF: SAO MIGUEL ARCANJO. SALA: 09:  
SAO MARCOS  
41.250-420

Certifico que a inscrição acima está em situação regular, até a presente data, ressaltando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, conforme artigo 277, § 3º, da Lei 7.186/2006.

Emissão autorizada as 09:14:59 horas do dia 22/07/2020.  
Válida até dia 20/10/2020.

Código de controle da certidão: **8A62.098E.131F.AFC3.34FA.1DSF.40BA.587F**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço <http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br>, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

Controladoria Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
**REGULAR**  
DATA 11/08/2020  
VISTO

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do FGTS -  
CRF**

**Inscrição:** 02.421.679/0001-18  
**Razão Social:** DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
**Endereço:** EST DA MURICOCA 09 LOTE 6 SALA 09 / SAO MARCOS / SALVADOR / BA / 41250-420

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:** 27/07/2020 a 25/08/2020

**Certificação Número:** 2020072702440887475397

Informação obtida em 31/07/2020 17:23:04

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)

Controladoria Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
**REGULAR**  
DATA 11/08/2020  
VISTO



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: **DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
CNPJ: **02.421.679/0001-18**

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. 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 17:16:15 do dia 21/02/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/08/2020.

Código de controle da certidão: **9544.4E13.36D8.718A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Controladoria Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
REGULAR  
DATA 21/02/2020  
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: 20202094010

RAZÃO SOCIAL	
DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
048.252.568	02.421.679/0001-18

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**

281332.0009/13-4 - 2a Inst/PARCELAMENTO	299430.0006/18-3 - 2a Inst/DILIGENCIA
299430.0006/18-3 - Inicial/PARCELAMENTO	600000.0322/20-5 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.0868/20-0 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.2153/20-9 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.2736/19-0 - Inicial/PARCELAMENTO	850000.4304/19-0 - Inicial/PARCELAMENTO
850000.6786/19-2 - 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 22/07/2020, 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.

Controladoria Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
**REGULAR**  
DATA 11/08/2020  
VISTO



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
Salinas da Margarida  
SECRETARIA DE SAÚDE

ORGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				ORDEM DE FORNC.Nº008	
PREGÃO ELETRONICO Nº 030/2019,SRP					
EMPRESA: DIVIMED COM. PROD. HOSPITALAR LTDA. ESTRADA DA MURIÇOCA LOT VILA MARIZA 09 LOJA 9 SÃO MARCOS SALVADOR-BA Responsavel. Srº Israel Bastos. Contato				CNPJ: 02.421.679/0001-18	
OBJETO: aquisição de consumo gradativamente eventual de Medicamentos emergenciais, ambulatoriais, Saúde Mental, Soros e Soluções Médico-hospitalar para suprir as as demandas no atendimento aos pacientes do município de Salinas da Margarida pelo Sistema Único de Saúde (SUS).				MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QTD	APR.	VALOR UNT	VALOR TOTAL
315	Alcool eEtílico Absoluto 99,3%	Litro	200	R\$ 8,09	R\$ 1.618,00
TOTAL					R\$ 1.618,00
Assinatura do Prefeito		Assinatura do Secretari		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, 03 de agosto de 2020					