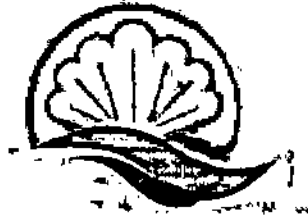


Estado do(a) BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA



EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 308

DATA: 25/03/2021

Lic/Disp/Inex 016-2021PESRP

CREDOR: JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E
VALOR BRUTO R\$ 8.900,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO R\$ 8.900,00

DOTAÇÃO: 060100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
2030 MANUTENÇÃO ATENÇÃO BÁSICA
339030000000 Material de Consumo
14 TRANSFERENCIA SUS

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BANCO DO BRASIL SA.	32464 - 7	FMS CUSTEIO SUS (14)	999	8.900,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA**TRAVESSA LIDIO PENA 1
CENTRO
SALINAS DA MARGARIDA - BA
C.N.P.J.: 11.334.416/0001-62**ORDEM DE PAGAMENTO**

NOTA DE EMPENHO: 186 / 1 / 2021

PROC. ADM/SD:

TIPO DA NOTA

NORMAL GLOBAL ESTIMATIVO

TIPO DE CRÉDITO

ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMNTAR ESPECIAL EXTRAORDINÁRIO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

060100 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO

10 SAÚDE

SUB - FUNÇÃO

301 Atenção Basica

PROGRAMA

001 SAÚDE PARA TODOS

ATIVIDADE / PROJETO

2030 MANUTENÇÃO ATENÇÃO BÁSICA

ELEMENTO DE DESPESA

3.3.9.0.30.00.00.00 Material de Consumo

FONTE DE RECURSOS: 14 - TRANSFERENCIA SUS

SALDO DA DOTAÇÃO

LICITAÇÃO: 016-2021PESRP - Pregão Eletrônico para Registro de Preço

CONTRATO:

CONVÊNIO:

ITEM DESP: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

R\$ 351.178,29

R\$ 50.000,00

R\$ 301.178,29

CREDOR(A): 33844 - JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIP.

ENDEREÇO: RUA CEARA

BAIRRO: SAO CRISTOVAO

CIDADE: SALVADOR / BA

C.N.P.J./CPF: 14.683.163/0001-20

I.E.:

R.G.:

HISTÓRICO

REFERE-SE AO PAGAMENTO DO SUB-EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISICAO DE LUVAS LATEX DE PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO PARA USO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE EM CASO DE PACIENTES POR INFECCAO LEVE POR (COVID-19), PARA ATENDER AS NECESSIDADES EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA PELO NOVO CORONAVIRUS (2019-NCOV), DESTE MUNICIPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 021-2021. NOTA FISCAL Nº 28275.

Movimentação de Sub-empenho

Saldo anterior: 60.000,00

Valor: 8.900,00

Saldo atual: 51.100,00

VALOR DO EMPENHO R\$

R\$ 50.000,00

AUTORIZO O EMPENHO DA
DESPESA SUPRA MENCIONADA

EM: 04/03/2021

JOAO PEDRO C DA CRUZ
Secretário Municipal de Saúde
195.877.405-72DECLARO QUE A IMPORTANCIA SUPRA
FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM: 04/03/2021

FERNANDA CONCEICAO DOS SANTOS
Servidor
810.198.745-20DECLARO QUE O(S) MTRIAL(AIS) FOI(RAM)
RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO
PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM)
PRESTADOR(S). EM: 16/03/2021
ROBERVAL TELES DE OLIVEIRA
Servidor
354.066.665-68

LIQUIDAÇÃO

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO
A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ
LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR
PAGAMENTO.

EM: 16/03/2021

DAIALA SILVA SANTOS
Servidor
037.067.71535

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 308

VALOR TOTAL BRUTO R\$: 8.900,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 0,00
PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 8.900,00
Oito Mil Novecentos ReaisBanco Conta Cheque/Doc.Bco. Valor
BANCO DO BRASIL 32464-7 999 8.900,00

EM: 25/03/2021

JOAO PEDRO C DA CRUZ
Secretário Municipal de Saúde
195.877.405-72FOI PAGA A IMPORTANCIA
AUTORIZADA

EM: 25/03/2021

DANILO CONCEICAO DA PAIXAO
Servidor
045.570.555-05

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA**TRAVESSA LIDIO PENA 1
CENTRO
SALINAS DA MARGARIDA - BA
CNPJ: 11.334.416/0001-62

21296 / 2021

FORNECEDORNome: 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: 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 AQUISICAO DE LUVAS LATEX DE PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO PARA USO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE EM CASO DE PACIENTES POR INFECCAO LEVE POR (COVID-19), PARA ATENDER AS NECESSIDADES EM DECORRENCIA DA INFECCAO HUMANA PELO NOVO CORONAVIRUS (2019-NCOV), DESTE MUNICIPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PRECO Nº 021-2021. NOTA FISCAL Nº 28275.

RETENÇÕES**IDENTIFICAÇÃO DO PAGAMENTO**

Valor Bruto R\$:	R\$8.900,00	Banco	Agência	Conta	Cheque nº	Valor
ISS: IRRF: INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA: Outras Deduções		001	4172-6	32464-7	999	R\$8.900,00
Total Retido R\$:	0,00					
Valor Líquido R\$:	R\$8.900,00	PAGUE-SE EM:				

RECIBO


Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 8900, correspondente a especificação acima descrita.



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

SALINAS DA MARGARIDA / BA, 25/03/2021

Recebedor

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

RECEBEMOS DE UFJF DIST. PROD. FARM. E EQUIP. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO: 16/03/2021 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: 8.900,00	NF-e Nº: 28275 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE JFB DIST. PROD. FARM. E EQUIP. HOSPITALARES LTDA RUA CEARA, 2 GALPAO 1 Bairro: SAO CRISTOVAO 41510-778 Salvador - BA Fone: (71)3377-0210 Fax: (71)3377-0220	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 28.275 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCAL  CHAVE DE ACESSO 2921.0314.6831.6300.0120.5500.1000.0282.7510.0205.5545 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 129210604991571 - 16/03/2021 15:32:43
--	--	---	--

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 / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SALINAS DAS MARGARIDAS CNPJ 11.334.416/0001-62 DATA EMISSÃO 16/03/2021		DATA DA SAÍDA 16/03/2021
ENDEREÇO TV LIDIO PENA, s/n	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 44450-000
MUNICÍPIO Salinas da Margarida	FONE / FAX (575)3659-1693	UF BA INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 15:06:28		

FATURA/DUPLICATAS 28275/1 - 15/04/21 - 8900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.900,00	
VALOR DO FRUITE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP.SAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPT
PEN0231 40151100	LUBA PROCEDIMENTO M C/100 LATEX CPO Lote: 00009182 - 01/01/2025 Qtdr 100 00	160	CX	100,0000	89,0000	0,0000	8.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Controladora Geral
do Município de Salinas da Margarida
DATA: 28/03/2021
VET

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM 01/	RESERVADO AO FISCO

25/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:00:09
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 25/03/2021
NR. DOCUMENTO 554.340.000.017.819
VALOR TOTAL 8.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JFB DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 4340-0 CONTA: 17.819-5
NR. DOCUMENTO 554.172.000.032.464

NR. AUTENTICACAO 8.48B.B81.F31.6D6.67F



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Salinas da Margarida
SECRETARIA DE SAÚDE

ORGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			ORDEM DE FORNC.Nº001		
PREGÃO ELETRONICO Nº 016/2021 SRP					
EMPRESA: JFB DIST DE PROD FARMACEUTICOS, RUA CEARAZ GALPAO 1 SÃO CRISTOVAO CEP: 41510-770 SALVADOR /BA			CNPJ: 14.683.163/0001-20		
OBJETO: Aquisição de luvas látex de procedimento não cirúrgico para uso dos profissionais de saúde em caso de pacientes por infecção leve/moderada por(COVID-19), para atender as necessidades em decorrência da infecção humana pelo novo coronavírus (2019-nCoV), no município de Salinas da Margarida.			FORNECIMENTO DE MATERIAL PENSO		
ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QTD	APR.	VALOR UNT	VALOR TOTAL
1	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, MATERIAL LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, TAMANHO MÉDIO, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO ATÓXICA, TIPO AMBIDESTRA, TIPO USO DESCARTÁVEL, MODELO FORMATO ANATÔMICO, FINALIDADE RESISTENTE À TRACÃO CAIXA COM 50 PARES	und	300	R\$ 89,00	R\$ 26.700,00
2	LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, MATERIAL LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, TAMANHO GRANDE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, APRESENTAÇÃO ATÓXICA, TIPO AMBIDESTRA, TIPO USO DESCARTÁVEL, MODELO FORMATO ANATÔMICO, FINALIDADE RESISTENTE À TRACÃO CAIXA COM 50 PARES	und	300	R\$ 90,00	R\$ 27.000,00
					R\$ 53.700,00
Assinatura do Prefeito		João Pedro Cerqueira da Cruz Secretário Municipal de Saúde Salinas da Margarida - BA Ass do Secretario		Assinatura do Controlador	
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, 08 de março de 2021			RESPONSÁVEL PELO PEDIDO		



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: **JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS 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:

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 09:48:52 do dia 17/03/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/09/2021.
Código de controle da certidão: **CCBA.69B3.0BD2.E16A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Controladoria Geral
do Município de São José do Rio Preto
REGULAR
DATA 17/03/2021
VIA



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: 20211182338

RAZÃO SOCIAL JFB DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 007.649.879	CNPJ 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/PARA JULGAMENTO	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 18/03/2021, 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 18/03/2021



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 n°: 9606355/2021
Expedição: 18/03/2021, às 11:58:47
Validade: 13/09/2021 - 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 n° 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 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.

Controladora
do Município de Selvas
REGULAR
DATA 18/03/2021

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: 12/03/2021 a 10/04/2021

Certificação Número: 2021031201070859255841

Informação obtida em 18/03/2021 12:02:58

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 Ge. I
do Município de São José da Margzida
REGULAR
DATA 18/03/2021