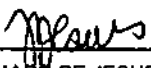
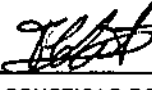

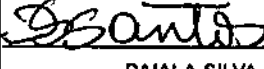
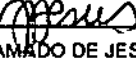



<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA</b> TRAVESSA LIDIO PENA 1 CENTRO SALINAS DA MARGARIDA - BA CNPJ: 11.334.416/0001-62						<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b>	
Proc. Adm:	Empenho: 421 / 1		Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL	Crédito: Extraordinário		
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES				
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: 3.3.9.0.30.00.00.00 - Material de Consumo Fonte: 14 - TRANSFERENCIA SUS			Modalidade: 047-2020PESRP - Pregão Eletrônico para Registro de Preço Contrato: 035-2020FMS-PMH - PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES Convênio: Cat. da Despesa: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL Incorporação: Desp. de Pessoal: Obj:				
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual					
300.000,00	290.000,00	10.000,00					
<b>CREDOR</b>							
R.Social/Nome: 34357 - PMH - PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES		Endereço: RUA 8 LOTE					
C.N.P./CPF: 00.740.696/0001-92		R.G.:		Bairro:			
I.M.:		I.E.:		Cidade/UF: GUARA / DF			
Banco:		Agência:		Conta:			
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>							
REFERE-SE AO PAGAMENTO DO SUB-EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISICAO DE MATERIAL DE LABORATORIO PARA REALIZACAO DE TESTE RAPIDO PARA DIAGNOSTICO DO COVID-19. CONFORME DECRETO Nº 308 DE 24 DE JULHO DE 2020. NOTA FISCAL Nº 243735.							
Valor: 290.000,00 ( Duzentos e Noventa Mil Reais)							
<b>VALOR DO SUBEMPENHO: 290.000,00</b>							
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA  EM: 24/07/2020  		DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO  EM: 24/07/2020  		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: 03/08/2020  			
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: 933</b>					
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO  EM: 03/08/2020  		VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 290.000,00 VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 0,00 PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 290.000,00 Banco      Conta      Cheque/Doc      Valor BANCO DO      32484 - 7      992      290.000,00 BRASIL SA.  EM: 18/08/2020  		FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA  EM: 18/08/2020  			
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

15182/2020

③  
9**FORNECEDOR**

Nome: PMH - PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

C.N.P.J./C.P.F.: 00.740.696/0001-92

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA 8 LOTE

Cidade: GUARA

UF: DF

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 AQUISICAO DE MATERIAL DE LABORATORIO PARA REALIZACAO DE TESTE RAPIDO PARA DIAGNOSTICO DO COVID-19, CONFORME DECRETO Nº 308 DE 24 DE JULHO DE 2020. NOTA FISCAL Nº 243735.

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

Valor Bruto R\$: R\$290.000,00

Banco Agência Conta Cheque nº Valor

ISS:  
IRRF:  
INSS/PREVIDÊNCIA PRÓPRIA:  
Outras Deduções

001 4172-6 32464-7 999 R\$290.000,00

Total Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: R\$290.000,00

PAGUE-SE EM:

**RECIBO**

Recebi da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALINAS DA MARGARIDA no Estado da(o) BAHIA a quantia supra R\$ 290000, correspondente a especificação acima descrita.

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

SALINAS DA MARGARIDA / BA, 18/07/2020

Recebedor

NOME: PMH - PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

CPF: -

RG:

MATRICULA:

DATA DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NÚMERO 243735

SÉRIE 1



**PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA**

SIA TRECHO 17 RUA 08 LOTE 170.S/N.  
SIA SUL GUARA  
BRASILIA - DF  
C.N.P.J. 00.740.696/0001-92  
FONE (61)3403-1300 CEP 71200-222



DANFE  
DOCUMENTO ALCANTAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 243735  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
5320 0700 7406 9600 0192 5500 1000 2437 3511 1421 7801

Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fundaj.gov.br/portal ou no site de Defesa Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS A NAO CONTRIB.

NÚMERO PROTOCOLO

353200032740784 28/07/2020 17:28:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0733209300125

DESC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.740.696/0001-92

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE

DESTINATÁRIO / PERMITENTE

CNPJ / CPF

11.334.416/0001-62

DATA EMISSÃO

28/07/2020

ENDEREÇO

TV IJIDIO PENA, S/N

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

44450-000

DATA DE ENT / SAÍ

28/07/2020

MUNICÍPIO

SALINAS DA MARGARIDA

FONE / FAX

(75)3659-1061

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA / DUPLICATA

001 27/08/2020 290.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 290.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACDL	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 290.000,00

RAZÃO SOCIAL

PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

TRANSPORTADOR / VOLUME

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CEP / CPF

00.740.696/0001-92

ENDEREÇO

SIA TRECHO 17 RUA 08 LOTE 170, S/N

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0733209300125

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CX PAPELÃO

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

130,000

PESO LIQUIDO

129,850

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0733209300125			

BAIXA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / ISI	CEP	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
ICO-T402.	COVID-19 IGG/IGM TESTE RAPIDO (25T) M/ABBOTT LT:COV0042016 VAL:31/03/21 QTD:400-G1	30021590	740	6108	KIT	400,0000	725,00	290.000,00	0,00	0,00		0,00	

**ATENÇÃO!**  
Somente será aceito devolução de material no prazo máximo de 48 hs. após o recebimento da referida N.F.

Controladoria Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
DATA 28/07/2020  
VISTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Item: 3546 - Pedido: 205165 - Cond. Pagto C/APRESENTAÇÃO - BANCO 001 AG 3382-0 C/C: 027148-3 Cod Ident.: SEU CNPJ - \*\*\* - OF S/N - NE 393/2020 - PE 047/2020 - FIDE PROC.No 370.000.446/2008, RESOLUCAO:175 PORT.282/2008 DODF cláudia.tavernas@pmh.com.br

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:39:37  
417204172 SEGUNDA VIA 0004  
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	18/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.382.000.427.148
VALOR TOTAL	290.000,00


\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PMH PROD MEDICOS HOSPITAL  
AGENCIA: 3382-0 CONTA: 427.148-3  
NR. DOCUMENTO 554.172.000.032.464

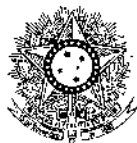
-----  
IDENTIFICADOR 1: 11.334.416/0001 62  
=====

NR. AUTENTICACAO	3.785.521.D5F.61F.98E
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
Salinas da Margarida  
SECRETARIA DE SAÚDE

Órgão: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			OF 1	
PREGAO ELETRONICO 047/2020SR1				
EMPRESA: PMH - PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA SIA SUL TRECHO 17 RUA 08, LOTE 170 - CEP : 71200-222 - ZONA INDUSTRIAL - BRASÍLIA - DF			CNPJ: 00.740.696/0001-92	
OBJETO: Contratação de empresa para aquisição futura e eventual de material de laboratório para realização de teste rápido para diagnóstico do COVID-19.			TESTE RAPIDO COVID-19	
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V.U	TOTAL
1	KIT ESPECÍFICO PARA O DIAGNOSTICO DE COVID-19, TESTE RÁPIDO ATRAVÉS DA METODOLOGIA DE IMUNOCROMATOGRAFIA EM ATÉ 15 MINUTOS, DESTINADO A DETECCÇÃO QUALITATIVA ESPECÍFICA DE IGG E IGM DO COVID-19. CX COM 25 UNIDADES.	400	RS 725,00	290.000,00
VALOR TOTAL				RS 290.000,00
P/  Assinatura do Prefeito Portaria 001/2021		Prefeitura Mun. de Salinas da Margarida Patrícia Teixeira Oliveira Secretaria de Fazenda Assinatura da Secretária de Saúde  Assinatura da Secretária de Saúde Assinatura da Controladoria		
Local da Entrega de Material: ALMOXARIFADO CENTRAL BASE				
Contato(nome/telefone): 75 3659-1693				
Solicitação ao Fornecedor: Informar na nota fiscal o número da autorização, dados bancários, anexar certidões: INSS, FGTS, CNPJ (Trabalhista).				
Salinas da Margarida, 24 DE JULHO de 2020				



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PMH PRODUTOS MEDICOS/HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
 CNPJ: 00.740.696/0001-92  
 Certidão n°: 17893681/2020  
 Expedição: 03/08/2020, às 13:25:23  
 Validade: 29/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 00.740.696/0001-92, 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.

Concedido em  
do Município de São Paulo da Merenda

DATA 12/08/2020

VISTO

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 00.740.696/0001-92  
**Razão Social:** P M H PROD MED HOSPIT LTDA  
**Endereço:** ST DE INDUSTRIA E ABASTECIMENTO TRECHO 17 RUA 08 LT 170 / ZONA INDUSTRIAL (GU / BRASILIA / DF / 71200-222)

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:** 24/07/2020 a 22/08/2020

**Certificação Número:** 2020072401203636517494

Informação obtida em 03/08/2020 13:24:26

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  
REC. 03/08/20

DATA

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: 20202213854

RAZÃO SOCIAL	
PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	00.740.696/0001-92

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

210436.0042/20-1 - Inicial/AG PAGTO OU DEF

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 03/08/2020, 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  
DATA 03/08/2020  
V. ST





**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: PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 00.740.696/0001-92**

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 03:26:52 do dia 16/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/01/2021.

Código de controle da certidão: **D707.7A91.2D18.A62E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Controladoria Geral  
do Município de Salinas da Margarida  
RECEBUE  
DATA 12/08/2020  
VISTO