

01.612.505/0001-70

Órgão : 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade : 01 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - SAUDE
Proj/Ativ : 2160 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID 19
Dotação : 08.01.10.122.0050.2160.3339030000000.0154
Elemento : 3.3.9.0.30.00.00.00
Material de Consumo
Recurso : 154 - OUTRAS TRANSF. RECURSOS DO SUS
Processo : Reduzido: 1525

Dados do Credor:	
Nome:	_____
Endereço:	_____
Cidade:	_____
Estado:	_____
CEP:	_____
CPF:	_____
Telefone:	_____
E-mail:	_____

Nº Credor : 17651 CNPJ: 15.229.287/0001-01
Nome : BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITA
Banco/Ag./Conta
Município : GUANAMBI-BA CEP : 46430000
Endereço : RUA JOSE DE DEUS PEREIRA
Bairro : CENTRO
Número : 0 Telefone :

Empenho N° 4015/2020

Valor do Empenho 12.400,00

Dados da Ordem de Pagto.

ELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	ANULADO	PAGO	SALDO
3339030350000	Material Hospitalar	12.400,00	0,00	0,00	12.400,00
Ref. Nota Fiscal nº: 27603, de 13/08/2020		12.400,00	0,00	0,00	12.400,00
				TOTAL DA ORDEM	12.400,00
				SALDO ANTERIOR	12.400,00
				OUTRAS ORDENS	0,00
				VALOR RESTANTE	0,00

OBSERVAÇÕES :

ORDEN DE PAGAMENTO NO VALOR QUE SE EMPENHA REFERE SE À AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR PARA SUPRIR DEMANDA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE VERDELANDIA DE ACORDO COM A PORTARIA 774 DE 09 DE ABRIL DE 2020.

Repasses

Dados das Retenções

		REC.	DESCRIÇÃO	VALOR
			TOTAL:	0,00
	TOTAL:	0,00	LÍQUIDO DA ORDEM DE PAGTO.	12.400,00

EMPENHO 00000 / 2020

LIQUIDANTE

ORDENA PAGAMENTO

Maria Gorette de C. Mateos
Secretária Municipal de Saúde
Verdelândia/MG

ASSINATURA/CARIMBO

SECRETARIO

EM _____ / _____ / _____

EM 1 1

RECIBO

RECEBI O VALOR DESTA DESPESA, DA QUAL DOU PLENA QUITAÇÃO

NOME: _____

CHEQUE N° _____

Dados do Fornecedor

Nome : BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITA
Endereço : RUA JOSE DE DEUS PEREIRA
Município : GUANAMBI-BA
Contato :

E-mail :
Numcgm: 17651
Número : 0
Bairro : CENTRO
Telefone:

CNPJ : 15229287000101
Complemento: CAIÇARA
CEP : 46430000
FAX :

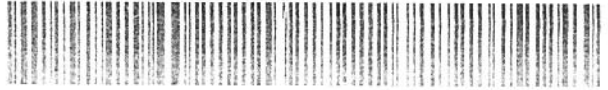
PRAZO DE ENTREGA: 3 DIAS A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO DESTA ORDEM DE COMPRA

CONDICOES DE PAGAMENTO:

DESTINO:

OBSERVAÇÕES: ORDEM DE COMPRA NO VALOR QUE SE EMPENHA REFERE SE À AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR PARA SUPRIR DEMANDA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE VERDELÂNDIA DE ACORDO COM A PORTARIA 774 DE 09 DE ABRIL DE 2020.

ITEM	EMPENHO	QUANT	UNID	MATERIAL OU SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3597	4015/2020	100	CX	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL COM ELASTICO - CAIXA COM 100UNIDADES SOLICITAÇÃO: 5525 MASCARA DESCARTAVEL COM TRIPLA CAMADA E ELASTICO PARA PRENDER NAS ORELHASCAIXA COM 100UNIDADES VALOR QUE SE EMPENHA REFERE SE À AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO HOSPITALAR PARA SUPRIR DEMANDA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE VERDELÂNDIA DE ACORDO COM A PORTARIA 774 DE 09 DE ABRIL DE 2020. Marca:	124,00	12.400,00
TOTAL GERAL						12.400,00

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 27.603 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2920 0815 2292 8700 0101 5500 1000 0276 0310 0040 2032 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 129200612778682 13/08/2020 11:08:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 100421895	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 15.229.287/0001-01		

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE VERDELANDIA		CNPJ 01.612.505/0001-70	DATA DA EMISSÃO 13/08/2020
ENDEREÇO AV RENATO AZEREDO, 2001	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 39458-000	DATA DA SAÍDA 13/08/2020
MUNICIPIO VERDELANDIA	UF MG	FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:08:04

FATURA / DUPLICATA 000027603/001 12/09/2020 12.400,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 10.333,29	VALOR ICMS 1.239,99	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 12.400,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 12.400,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	
10969	MASCARA DESCART. TRIPLA PCT C/50UND Lote=2005 Fab=01/05/2020 Val=01/05/2023 Qtd=100 Cód. Barras: 7825636205254	63079010	020	6102	PCT	100	124,00	12.400,00	10.333,29	1.239,99	12	

DADOS ADICIONAIS VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R\$ 610,00 PARTILHA DE IMPOSTO: MG 100% R\$ 620,00 e BA 0% R\$ 0,00 CONF. GNRE 1=PP014/2020 ORDEM 030539 PADRAO1=OBRIGADO PELA PREFERENCIA DADOS PEDIDO=VENDEDOR:12 PEDIDO:40203 ROTA:0 NOME CLIENTE=ABREV:697/GABINETE DO PREFEITO	RESERVADO AO FISCAL
---	---------------------

UnNFe | NF-e OPEN Source | www.unnfe.com.br Gerado em 13/08/2020 às 11:08 pelo UnIDANFE 3.7.10 Plus | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE BAHIA MEDIC COM DE PROD HOSP - EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 27.603, EMISSÃO: 13/08/2020 VALOR TOTAL: 12.400,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE VERDELANDIA - AV RENATO AZEREDO, 2001, CENTRO, 39458-000-VERDELANDIA/MG	NF-e 27.603 SÉRIE 1
---	---------------------------



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: BAHIA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 15.229.287/0001-01

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 13:26:52 do dia 25/06/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/12/2020.

Código de controle da certidão: **DCE8.DE16.7BDB.005F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DA BAHIA
MUNICIPIO DE GUANAMBI

Secretaria Municipal de Finanças

PCA HENRIQUE PEREIRA DONATO, 90 . - CENTRO - 46.430-000

CNPJ: 13982640000196

29/07/2020 08:06:48 - REGIANE ARAÚJO DOS SANTOS



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
RELATIVOS AOS TRIBUTOS E À DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO**

CNPJ/CPF: 15229287000101
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 26943182001
NOME / RAZÃO SOCIAL: BAHIA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
ENDEREÇO: RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287 - GALPAO A - CAICARA
MUNICIPIO / UF: Guanambi / BA

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal 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 aos tributos administrados pela(o) Secretaria Municipal de Finanças e inscrições em Dívida Ativa do Município junto à Procuradoria Geral do Município.

DATA EMISSÃO: 29/07/2020

VÁLIDO ATÉ: 28/08/2020

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: AA1MJAYMD

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

Certificação Número: 2020072402585582609557

Informação obtida em 04/08/2020 11:33:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



20/07/2020

004339425

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA

CERTIDÃO ESTADUAL
CONCORDATA, FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E
EXTRAJUDICIAL - 1º GRAU

CERTIDÃO Nº: 004339425**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (<http://esaj.tjba.jus.br/sco/abrirConferencia.do>).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis do Estado da Bahia, anteriores a data de 20/07/2020, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

BAHIA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, portador do CNPJ: 15.229.287/0001-01, estabelecida na RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, 287, GALPÃO A, CAIÇARA, CEP: 46430-000, Guanambi - BA. *****

Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário. A presente certidão abrange pesquisa no banco de dados pelo período de 20 (vinte) anos.

Certifico finalmente que esta certidão é sem custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 90 (noventa) dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessária a emissão de uma nova certidão.

Salvador, segunda-feira, 20 de julho de 2020.

PEDIDO Nº:**004339425**



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0937 / 006 / 00624162-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MG 317103 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	13.210.353/0001-68

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0923 / 00000046645-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BAHIA MEDIC COMERCIO DE PROD HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	15.229.287/0001-01
Valor:	R\$ 12.400,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PGTO BAHIA MEDIC COM
Histórico:	

Data de débito:	14/09/2020
Data / Hora da operação:	14/09/2020 16:45:54

Código da operação:	00129249
Chave de segurança:	K1TZLLUUG7QMPN3T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104