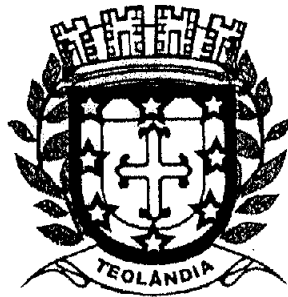


Estado do(a) BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TEOLÂNDIA



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 301

DATA: 30/04/2020

Lic/Disp/Inex DISP-018/2020

CREDOR: SOLMEDI COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MATERIAL

VALOR BRUTO R\$ 35.101,40

VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 35.101,40

DOTAÇÃO: 0205001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
2103 ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE NACIONAL - CORONAVÍRUS
3390300000 Material de Consumo
0214000 Transferências de Recursos do SUS

<u>BANCO</u>	<u>N. CONTA</u>	<u>NOME DA CONTA</u>	<u>DOCMTO</u>	<u>VALOR</u>
CAIXA ECONOMICA FEDERAL -	624026 - 8	FMS - FNSBLATB	187462	35.101,40



Fundo Municipal de Saúde de TEOLÂNDIA

RUA ANTONIO DOS SANTOS S/N

CENTRO

TEOLANDIA - BA

C.N.P.J.: 11.996.187/0001-41

ORDEM DE PAGAMENTO

NOTA DE EMPENHO: 313 / 1 / 2020

TIPO DA NOTA

PROC. ADM/SD:

TIPO DE CRÉDITO

NORMAL GLOBAL ESTIMATIVO

ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMNTAR ESPECIAL EXTRAORDINÁRIO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

FUNÇÃO

0205001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

10 SAÚDE

SUB - FUNÇÃO

PROGRAMA

302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

004 SOCIEDADE SAUDÁVEL, COM MAIOR QUALIDADE DE

ATIVIDADE / PROJETO

ELEMENTO DE DESPESA

2103 ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE

3.3.9.0.30.00.00 Material de Consumo

FONTE DE RECURSOS: 0214000 - Transferências de Recursos do

SALDO DA DOTAÇÃO

LICITAÇÃO: DISP-018/2020 - Dispensa de Licitação

CONTRATO: 058/2020 - SOLMEDI COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE

CONVÊNIO:

ITEM DESP: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

R\$ 84.000,00

R\$ 60.000,00

R\$ 24.000,00

CREADOR(A): 25558 - SOLMEDI COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MATERIAL MEDICO

ENDEREÇO: 1ª TRAVESSA ANTONIO AMARAL, 99

BAIRRO: JEQUIEZINHO

CIDADE: JEQUIE / BA

C.N.P.J/CPF: 14.433.455/0001-05

I.E.:

R.G.:

HISTÓRICO

REF. AQUISIÇÃO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES PARA USO NO ENFRENTAMENTO DOS EFEITOS DA SITUAÇÃO DE EMERGENCIAL DE SAÚDE PÚBLICA DURANTE O PERÍODO QUE PERDURAR O ESTADO DE EMERGÊNCIA DE SAÚDE INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONA VIRUS, DESTINADA A AÇÕES RELACIONADAS A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE E A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR.

SALDO ANTERIOR: 84.000,00

Movimentação de Sub-empenho

Valor: 35.101,40

VALOR DO EMPENHO R\$

R\$ 60.000,00

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA

EM: 28/04/2020

LÁZARO ANDRADE DE OLIVEIRA

Prefeito

CPF: 820868775-87

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM: 28/04/2020

ANDREA ANDRADE ALMEIDA CAMURUGI

Servidor

CPF: 972.379.655-49

DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(AM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(AM) PRESTADOR(S).

EM: 30/04/2020

LÍVIA DA PAIXÃO NASCIMENTO

Sec de Saúde

CPF: 788.419.095-87

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 301

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

EM: 30/04/2020

LÍVIA DA PAIXÃO NASCIMENTO

Sec de Saúde

CPF: 788.419.095-87

VALOR TOTAL BRUTO R\$: 35.101,40
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 0,00
PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 35.101,40
Trinta e Cinco Mil Cento e Um Reais e Quarenta Centavos

Banco	Conta	Cheque/Doc.Bco.	Valor
CAIXA ECONOMICA	624025-8	187462	35.101,40

EM: 30/04/2020

LÁZARO ANDRADE DE OLIVEIRA

Prefeito

CPF: 820868778-87

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA

EM: 30/04/2020

MARCELO LIMA MARQUES

Tesoureiro

CPF: 000936825-01


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TEOLÂNDIA

RUA ANTONIO DOS SANTOS S/N

CENTRO

TEOLANDIA - BA

CNPJ: 11.996.187/0001-41

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 313	Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL	Crédito: Extraordinário
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 0205001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Programa: 004 - SOCIEDADE SAUDÁVEL, COM MAIOR QUALIDADE DE VIDA E LONGEVIDADE Ação: 2103 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-19) Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte: 0214000 - Transferências de Recursos do SUS		Modalidade: DISP-018/2020 - Dispensa de Licitação Contrato: 058/2020-SOLMEDI COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Convênio: Cat. da Despesa: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
84.000,00	60.000,00	24.000,00		

CREDOR

R.Social/Nome: 25558 - SOLMEDI COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Endereço: 1ª TRAVESSA ANTONIO AMARAL, 99

C.N.P.J/CPF: 14.433.455/0001-05 R.G.: Bairro: JEQUIEZINHO

I.M.: I.E.: Cidade/UF: JEQUIE / BA

Banco: Agência: Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

REF. AQUISIÇÃO DE INSUMOS MÉDICOS HOSPITALARES PARA USO NO ENFRENTAMENTO DOS EFEITOS DA SITUAÇÃO DE EMERGENCIAL DE SAÚDE PÚBLICA DURANTE O PERÍODO QUE PERDURAR O ESTADO DE EMERGÊNCIA DE SAÚDE INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONA VIRUS, DESTINADA A AÇÕES RELACIONADAS A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE E A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR.

Valor: 60.000,00 (Sessenta Mil Reais)
VALOR DO EMPENHO: 60.000,00

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRAMENCIONADA EM: 28/04/2020 LÁZARO ANDRADE DE OLIVEIRA CPF:820868775-87 Prefeito	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 28/04/2020 ANDREA ANDRADE ALMEIDA CAMURUGI CPF:972.379.655-49 Servidor	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: LÍVIA DA PAIXÃO NASCIMENTO CPF:788.419.095-87 Sec de Saúde								
LIQUIDAÇÃO DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO SER EFETUADO O PAGAMENTO EM: LÍVIA DA PAIXÃO NASCIMENTO CPF:788.419.095-87 Sec de Saúde	PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: VALOR TOTAL BRUTO EM R\$: 60.000,00 VALOR DAS DEDUÇÕES EM R\$: 0,00 PAGA-SE A QUANTIA DE EM R\$: 0,00 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Banco</th> <th>Conta</th> <th>Cheque/Doc</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4">EM:</td> </tr> </tbody> </table> LÁZARO ANDRADE DE OLIVEIRA CPF:820868778-87 Prefeito	Banco	Conta	Cheque/Doc	Valor	EM:				FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM: MARCELO LIMA MARQUES CPF:000935825-01 Tesoureiro
Banco	Conta	Cheque/Doc	Valor							
EM:										

Login: Adilson

Empenho: 313




2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS DE TEOLANDIA FMSBLAFB
Conta Origem:	3534/006/00624026-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.996.187/0001-41

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0060/0000050236-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	SOLMEDI COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E H
CPF/CNPJ Destinatário:	14.433.455/0001-05
Valor:	R\$ 35.101,40
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	TRANSFERENCIA BANCAR
Histórico:	TED

Data de Débito:	30/04/2020
Data da Operação:	30/04/2020
Código da Operação:	00187461
Chave de Segurança:	K5V38J4CNSMA7P08
Operação realizada com sucesso.	

Recebemos de SOLMEDI COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR os produtos e/ou serviços constantes da NF-e indicada no lado Emitido: 30/04/2020 Dest/Ramo: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TEOLANDIA Valor Total: R\$ 35.101,40		NF-e Nº 000.004.773 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	DUPLICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	

SOLMEDI COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR AV LIONS CLUB, 386, A - CENTRO - JEQUIE - BA - CEP: 45206-020 Fone: (73)3525-5843	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 000.004.773 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 2920 0414 4334 5500 0105 5500 1000 0047 7310 8013 6763 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NOME DA EMPRESA 001 *VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129200306676190 30/04/2020 13:37:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 010656309	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO (CNPJ) 14.433.455/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TEOLANDIA	CNPJ - CPF 11.996.187/0001-41	DATA EMISSÃO 30/04/2020
ENDEREÇO RUA OSCAR CARDOSO, 006	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 45465-000
MUNICÍPIO TEOLANDIA	UF BA	HORA DA SAÍDA 13:38:16

FATURA		DADOS DA FATURA
Número	: 001	
Valor Original	: R\$ 35.101,40	
Valor Desconto	: R\$ 0,00	
Valor Líquido	: R\$ 35.101,40	

DUPLICATAS	
Número	: 001
Vencimento	: 15/05/2020
Valor	: R\$ 35.101,40


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	35.101,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SPQD	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	35.101,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME RAZÃO SOCIAL PROPRIA			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	COFRE-FAKTE	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CIPOF	UNID.	QTD	VALOR UNID. (R\$)	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMSTP	ALÍQUOTA % ICMS	TP
990193	ALA DENT. 70% GEL. GALAO 51 ITENS X	33029990	0103	5102	UN	20,00	65,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000117	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML X C.P. ANVISA 326700168816 LOTE: 19100631 QTD: 48,00 FAB: 20/01/2020 VAL: 30/12/202 C/AGREGAÇÃO: 1734557890.020304050	29121300	0103	5102	UN	48,00	9,50	0,00	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001556	ALCOOL GEL 70% 500 GR X	29121300	0500	5403	UN	200,00	12,50	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038	AVENTAL HOSP DESCART MANGAS LONGAS	62101000	0103	5102	UN	100,00	7,50	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00039	CAIXA COLETORA DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 20 LT X	48191000	0103	5102	UN	10,00	6,33	0,00	63,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001737	CAIXA FERRECA 121 L PRPETA X	39231000	0103	5102	UN	4,00	85,00	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001455	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N 22G ESTERIL X	90183219	0103	5102	UN	100,00	1,20	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS	
(A) OBRIGAÇÃO COMPLEMENTAR (A) - Proposta optante pelo Simples Nacional - não dá direito a crédito de ICMS, cont. Lei Complementar 123/06. NOTA FISCAL LIMITADA CONFORME CONTRATO N 038/2020. FORMA DE PAGAMENTO: TRANSFERENCIA BANCARIA: BANCO DO BRASIL AG - 0000-4 - 00256-7 - CONFEIR MERCADORIA NO ATQ DA ENTREGA - 500-SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - R\$ 7.308,40 500-SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA RJ - R\$ 105,00 Valor Aprox. Tributari R\$ 2371,10 (7,32%) Fonte FAPF	(B) SERVIÇO AO ISSQN

SOLMEDI COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
AV LIONS CLUB, 386, A - CENTRO - JEQUIE - BA - CEP: 45206-020 Fone: (73)3525-5843		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 2920 0414 4334 5500 0105 5500 1000 0047 7310 8013 6763	
		Nº 000.004.773 SÉRIE 001 FOLHA 2/2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 001 *VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129200306676190 30/04/2020 13:37:16			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 010656309		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 14.433.455/0001-05	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	
													ICMS	IPI
000652	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM N/ESTERIL 13FIOS X	58030010	0103	5102	PC	50,00	16,90	0,00	845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000351	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL X	90189010	0103	5102	UN	00,00	2,25	0,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000168	LENÇOL DESCARTAVEL PAPEL 70MX50M BRANCO	48030090	0103	5102	RL	10,00	13,50	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000011	LENÇOL HOSPITALAR DESCARTAVEL C/ELASTICO	63023200	0103	5102	UN	30,00	6,95	0,00	208,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000326	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 8.0 X	40151100	0500	5403	PR	50,00	2,10	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000016	LUVA CIRURGICA ESTERIL TAM N 7,5 X	40151100	0500	5403	PR	50,00	2,10	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000224	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM PLATEX CX C/100 UNID X	40151900	0103	5102	CX	130,00	42,50	0,00	5.525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001307	LUVA DE PROCEDIMENTO TAM M CIRURGICA CX C/100 UNID	40151900	0500	5403	CX	100,00	42,50	0,00	4.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000353	LUVA PROCEDIMENTO LA TEX TAM G CX C/100 UNID X	40151900	0103	5102	CX	86,00	42,50	0,00	3.655,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000429	MASCARA DL PROTECAO N95 X	63079010	0103	5102	UN	200,00	12,50	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000100	MASCARA SIMPLES EM TECIDO, ALGODAO X	62101000	0103	5102	UN	300,00	3,50	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000349	MASCARA USO HOSPITALAR, TRIPLA CAMADA, ELASTICO X	63079010	0103	5102	UN	1.000,00	5,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000099	OCULOS DE PROTECAO INCOLOR X	90049020	0103	5102	UN	50,00	10,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000094	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO BRANCO PCT 1000 FOLHAS X	48183000	0103	5102	PC	100,00	11,50	0,00	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000676	PROPE DESCARTAVEL PCT C/10 UNID, NAU ESTERIL X	63079010	0103	5102	PC	10,00	12,50	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000285	PROTETOR FACIAL COMPLETO EM POLICARBONATO	90211010	0103	5102	UN	10,00	45,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000987	SERINGA DESC. 3ML S/ AGULHA X	90183119	0500	5403	UN	200,00	0,26	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000110	SERINGA DESC. DE 5ML S/ AGULHA X	90183119	0500	5403	UN	200,00	0,30	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001303	SORO FISIOLÓGICO FRASCO GOTEJADOR 500ML FARMAX	33079000	0103	5102	AM	60,00	5,50	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000312	SORO RINGER CLACTATO 500ML X	30049099	0500	5403	AM	60,00	5,69	0,00	341,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001700	TERMOMETRO A LAYSER DIGITAL ACCUMED	90251990	0103	5102	UN	5,00	390,00	0,00	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000833	TERMOMETRO DIGITAL MAX E MIN X	90251190	0103	5102	UN	10,00	75,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000545	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL PCT C/10 UNIDADES X	63079010	0103	5102	PC	20,00	12,90	0,00	258,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa optante pelo Simples Nacional, não dá direito a crédito de ICMS, conf. Lei Complementar 123/06. NOTA FISCAL EMI TIDA CONFORME CONTRATO N 058/2020, FORMA DE PAGAMENTO TRANSFERENCIA BANCARIA: BANCO DO BRASIL AG. 0660-4 C/C 50236-7 CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA = 500-SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA - R\$ 7.308,40 500-SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA RJ - R\$ 105,00 Valor Aprox. Tributos R\$ 2571,10 (7,32%) Fonte: IPI	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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: SOLMEDI COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 14.433.455/0001-05

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 06:12:46 do dia 20/02/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/08/2020.

Código de controle da certidão: **AF03.2B5E.BB94.02D9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 09/03/2020 08:

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(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: 20200761821

RAZÃO SOCIAL	
SOLMEDI COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
010.656.309	14.433.455/0001-05

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, 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 débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

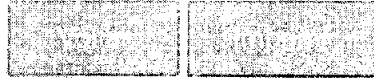
Emitida em 09/03/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTE 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.

27/03/2020

Consulta Regularidade do Empregador

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 14.433.455/0001-05**Razão Social:** SOLMEDI COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE MATERIAL MED E HOSP**Endereço:** AV LIONS CLUB 396 A / JEQUIEZINHO / JEQUIE / BA / 45206-020

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: 17/03/2020 a 14/07/2020**Certificação Número:** 2020031704062413355435

Informação obtida em 27/03/2020 15:32:07

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

06/04/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIÉ
Secretaria Municipal de Finanças
Departamento de Tributos
Praça Duque de Caxias, S/N - Jequezinho
Jequié - BA - CEP: 45206-902
Tel.: (73) 3526-8463 CNPJ: 13.894.678/0001-60

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - CONTRIBUINTE
RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS E À DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

Nome		
SOLMEDI COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR LTDA - ME		
Endereço		
AVENIDA LIONS CLUB A JEQUEZINHO		
Município		Estado
JEQUIÉ		BA
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Data Emissão
14.433.455/0001-05	0014860	06/04/2020

Código de controle da certidão: **4078460426**

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito pas acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências referentes ao imóvel especificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal (SFM) e inscrições em Dívida A do Município junto à Procuradoria-Geral do Município (PGM).

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito da PGM e SFM. Válida até **05/07/2020**.

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certificação Digital: **4078460426**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SOLMEDI COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 14.433.455/0001-05
Certidão nº: 192479098/2019
Expedição: 18/12/2019, às 09:49:29
Validade: 14/06/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SOLMEDI COMERCIO DE MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.433.455/0001-05**, **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.