



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ

Exercício: 2021

Número: 001893

PROCESSO DE PAGAMENTO

Data: 15/06/2021

ORÇAMENTÁRIO

Credor: 3984 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 05400006000170
Endereço: RODOVIA BR 324, S/N - CIS - SUBAÉ
Cidade: FEIRA DE SANTANA / BA

Empenho: 490 / 2021 **Liquidação:** 1 **Ficha:** 1448 **Tipo:** ORDINARIO
Orgão: 14 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - FUNDO **Unidade:** 1402 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função: 10 - Saúde **SubFunção:** 305 - Vigilância Epidemiológica
Programa: 0059 - ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE COM **Fonte de Recurso:** 14 - Transf. de Recursos do SUS
PA: 2999 - AÇÕES EMERGENCIAS DE COMBATE AO CORONAVIRUS - COVID 19
Elemento: 33903200- MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Documento	Histórico	Vir. Despesa	Retenções	Vir. Líquido
2021 - 490 - 1	JSC	50.580,22	0,00	50.580,22
Total:		50.580,22	0,00	50.580,22

ORIGEM DOS RECURSOS

Conta	Banco	Reduzido/Nome da Conta	Documento	Valor
71584-0	Banco do Brasil S.A.	7853 / BB - C/C 71584-0	4901	50.580,22
Total:				50.580,22

Valor 50.580,22

Pague-se a despesa acima especificada ao(s) favorecido(s).

ISNAIA SOUZA SANTOS
Tesoureiro(a)

*Conta SM
postura 2.516*

ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA
DE SAÚDE - CORONAVIRUS (COVID-19)
MEDIDA PROVISÓRIA 940 DE 2020



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ

Exercício: 2021

Empenho: 000490

Nota de Liquidação

Liquidação: 000996

Parcela: 1

DADOS CREDOR

Credor: 3984 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Endereço: RODOVIA BR 324, S/N
CNPJ/CPF: 05.400.006/0001-70

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Ficha: 1448
Empenho: ORDINARIO
Crédito: ORCAMENTARIO
Orgão: 14 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 1402 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.305.005-9.2999 AÇÕES EMERGENCIAS DE COMBATE AO CORONAVIRUS - COVID 19
Elemento: 3.3.90.32.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Fonte: 14 Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3299 Outros Materiais para Distribuição Gratuita
Convênio:

DADOS DA LICITAÇÃO

Licitação: 4 Processo: 2021/42
Modalidade: PREGAO Contrato:

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Saldo Anterior: 102.896,60
Valor Liquidado: 50.580,22 cinquenta mil quinhentos e oitenta reais e vinte e dois centavos
Saldo Atual: 52.316,38
Valor Retenções: 0,00
Líquido a Pagar: 50.580,22
Histórico: LIQ. NF 79258 AFM 639/2021 COVID-19 (CG)

A liquidação da despesa foi procedida com base na nota de empenho e no documento apresentado, onde consta a declaração do material e/ou serviço em condições

Face a liquidação processada, autorizo o pagamento acima especificado ao favorecido ou ao seu procurador.

Data: 14/05/2021

Data: 14/05/2021

DEPTO. Jean Pereira dos Santos
Obrigações Administrativas
Secretaria Municipal de Saúde - PMS

Palliana Leandro Oliveira
Secretaria Municipal de Saúde
Jequié/BA
Inscrição nº 22.060/2021
SECRETÁRIO

Operador:

Alcides Jesus
Secretaria Municipal de Saúde
Secretaria Municipal do Controle e
Transparência
Decreto nº 22.066/21

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ****NOTA EMPENHO**

EXERCÍCIO: 2021

NÚMERO: 000490

DATA: 27/04/2021

DADOS DO CREDOR

Credor: 3984 FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Endereço: RODOVIA BR 324, S/N
CNPJ/CPF: 05.400.006/0001-70 Cidade: FEIRA DE SANTANA Estado: BA

CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS

Ficha: 1448
Empenho: ORDINARIO
Crédito: ORCAMENTARIO
Orgão: 14 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 1402 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional: 10.305.005-9.2999 AÇÕES EMERGENCIAS DE COMBATE AO CORONAVIRUS - COVID 19
Elemento: 3.3.90.32.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Fonte: 14 TRANSF. DE RECURSOS DO SUS
Sub-Elemento: 003299 OUTROS MATERIAIS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Convênio:
Cto de Custo:

DADOS DA LICITAÇÃO

Licitação: 4 Processo: 2021/42
Modalidade: PREGAO Contrato:

ESPECIFICAÇÃO

Saldo Anterior: 118.936,83
Valor do Empenho: 102.896,60 (cento e dois mil oitocentos e noventa e seis reais e sessenta centavos)
Saldo Atual: 16.040,23
Histórico: PROV. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES E DEMANDAS COVID19 (FPB-SC)

A importância empenhada foi consignada em crédito próprio em:
27/04/2021

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em:
27/04/2021

DEPTO. CONTABILIDADE

Igor Pereira dos Santos
Oficial Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde - PMU

Patricia Leandro Oliveira
Secretaria Municipal de Saúde
SECRETARIO

FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Rua Conde do Arco 200 - Subaé
CEP: 44094588 Feira de Santana-BA

NF-e
Nº 000.079.258
Série 001

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Rua Conde do Arco 200 - Subaé
CEP: 44094588 Feira de Santana-BA
(55)(75)Fone: 4009-7171

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



1 - Saída 1
2 - Entrada

CHAVE DE ACESSO

29210505400006000170550010000792581001140237

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ
Autorizadora.

Nº 000.079.258 - FI 1/2
Série 001

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129211609015240 - Data/Hora: 07/05/21 18:03:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

SAÍDA :: VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

58699102

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05400006000170

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JEQUIE

CNPJ / CPF

09436466000109

DATA DE EMISSÃO

07/05/21

ENDEREÇO

R LAUDELINO BARRETO S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

45200450

DATA ENT / SAÍDA

07/05/21

MUNICÍPIO

JEQUIE

UF

BA

FONE / FAX

55 73 3526-8900

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

ENDEREÇO DE ENTREGA

Rua Leonel Ribeiro s/n - Bairro: Centro - Jequié/BA

Ponto Ref: Campo do América - Almojarifado Central - Horário Funcionamento - Das 07 às 14 horas.

FATURA

FAT-79258-001

06/06/21

50.580,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

50.580,22

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESP. ACES.

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

50.580,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

MODALIDADE DO FRETE

Remetente CIF 0

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05400006000170

ENDEREÇO

RUA RUA CONDE DO ARCO

MUNICÍPIO

FEIRA DE SANTANA

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

58699102

QUANTIDADE

118

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0.00000

PESO LÍQUIDO

0.00000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S)/ SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7413	CARBIDOPA + LEVODOPA 250 MG + 25 MG. COMPRIMIDO.. « CRISTALIA » Lote: 20030578 Validade: Mar/2022	30049035	060	5.405	Cmp	2000	1,10000	2.200,00					
10508	CLONAZEPAM 0,5 MG, COMPRIMIDO. VIA ORAL.. « GEOLAB » Lote: 2014576 Validade: Out/2022	30049069	060	5.405	Cmp	7200	0,06000	432,00					
10579	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG, COMPRIMIDO.. « EMS » Lote: 1Y9726 Validade: Out/2022	30049099	060	5.405	Cmp	99990	0,11000	10.998,90					
8590	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG, COMPRIMIDO..	30049099	060	5.405	Cmp	100000	0,13000	13.000,00					

Ingrid Neves Leão
Farmacêutica
CNPJ-BA 9876/DEMAP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIE

Declaro ter recebido o material constante

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

{Dados Bancários: * 001-Banco do Brasil S.A. CHAVE PIX: 0540000600017011000312831CIC04147X - AFM 639/2021 PE

04/2021} * PARECER 32.714/18 SEFAZ-BA

RESERVADO AO FISCO

Caroline Borges Duque
Diretora do Dept. de Assistência à Saúde
Decreto nº 22.448/2021 P-1. N.º 19
17.05.21

Empenho nº _____
Ass. _____
Regis. de Feita da Silva
Diretor de DEMAP
Decreto: 2017

Jaceline Oliveira Andrade
Diretora do Departamento
Administrativo e Financeiro
Decreto nº 22.097/2021

* Forma Pagto: (Não Info) * ID Fisco: 66101 * Ato do Cliente: PRIORIDADE * Empenho: 639/2021 *



FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
Rua Conde do Arco 200 - Subaé
CEP: 44094588 Feira de Santana-BA
(55)(75)Fone: 4009-7171

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - Saída **1**
2 - Entrada

Nº 000.079.258 - FI 2/2
Série 001



CHAVE DE ACESSO

29210505400006000170550010000792581001140237

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ
Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129211609015240 - Data/Hora: 07/05/21 18:03:19

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

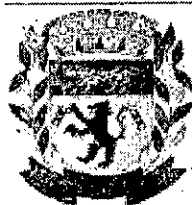
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO(S) PRODUTO(S)/ SERVIÇO(S)	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	« TEUTO »												
	Lote: 4054262 Validade: Out/2022					41400							
	Lote: 4054268 Validade: Out/2022					58600							
10227	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20ML.	30039099	060	5.405	Fr.	1212	1,06000	1.284,72					
	« FARMACE »												
	**Desoneración R\$ 14,20												
	Lote: DS20H427 Validade: Ago/2022					516							
	Lote: DS20H429 Validade: Ago/2022					496							
	Lote: DS20H434 Validade: Ago/2022					200							
2334	FENITOÍNA COMPRIMIDO 100 MG. USO ORAL..	30049065	060	5.405	Cmp	75000	0,13000	9.750,00					
	« TEUTO »												
	Lote: 14581198 Validade: Nov/2022					46600							
	Lote: 14581199 Validade: Nov/2022					28400							
4386	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL. INJ. 5ML..	30049099	060	5.405	Amp	30	6,02000	180,60					
	« TEUTO »												
	Lote: 7361018 Validade: Out/2021					30							
5371	HALOPERIDOL, COMPRIMIDO 5MG. COMPRIMIDO	30049069	060	5.405	Cmp	62200	0,20000	12.440,00					
	« CRISTALIA »												
	Lote: 20090089 Validade: Set/2022					39200							
	Lote: 20100066 Validade: Out/2022					20000							
	Lote: 20110183 Validade: Nov/2022					3000							
5482	HALOPERIDOL, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML, AMPOLA 1ML.	30049069	560	5.405	Amp	300	0,98000	294,00					
	« UNIAO QUIMICA »												
	**Desoneración R\$ 0,32												
	Lote: 2038764 Validade: Out/2022					300							

PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIÉ
Declaro ter recebido o material constante
da N. F. nº _____ presente
Jequié, 14 de Maio de 2021
Empenho nº _____
Ass. _____

Reges Pereira da Silva
Diretor DEMAP
Decreto: 2012

Ingrid Neves Leão
Farmacêutica
CRF-BA 9676/DEMAP

Caroline Borges Duque
Secretaria do Deptº de Assistência à Saúde
Protocolo nº 22.448/2021 P.I. N19
17-05-21



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIE

Nº do Processo: 0042 / 2021
Data: 27/04/2021
Termo de Compromisso Nº: 0031 / 2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 0004 / 2021
Nº da Autorização/Ano: 0639 / 2021

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS 0639 / 2021

Credor: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA **Telefone:** (75)4009-7171
Endereço: RODOVIA BR 324, S/N **Bairro:** CIS - SUBAÉ
CNPJ/CPF: 05.400.006/0001-70 **Cidade:** FEIRA DE SANTANA **Estado:** BA
BANCO: **AGÊNCIA:** **C/C:**
E-mail:

Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Proj./Ativ.: 2999 - AÇÕES EMERGENCIAS DE COMBATE AO COVID 19 - SAÚDE ✓
Elemento: 33903200 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Fonte de Recurso: 14 - TRANSF. DE RECURSOS DO SUS

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, POR REGISTRO DE PREÇOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES E DEMANDAS DA ATENÇÃO BÁSICA (UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA), DA FARMÁCIA BÁSICA (UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE), DA SAÚDE MENTAL (CENTROS DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS II

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	LOTE	MARCA	QTD.	UNID.	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	92345	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG, COMPRIMIDO,	LOTE 117	TEUTO	102.200	CMP	0,06	6.132,00
2	92361	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG, COMPRIMIDO,	LOTE 142	TEUTO	100.000	CMP	0,13	13.000,00
3	92381	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20ML	LOTE 182	FARMACE	7.000	FR	1,06	7.420,00
4	91328	FENITOÍNA COMPRIMIDO 100 MG. USO ORAL.	LOTE 197	TEUTO	75.000	CMP	0,13	9.750,00
5	65463	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL. INJ. 5ML.	LOTE 206	TEUTO	30	AMP	6,02	180,60
6	69550	HALOPERIDOL, COMPRIMIDO 5MG. COMPRIMIDO	LOTE 222	CRISTALIA	80.000	CMP	0,20	16.000,00
7	18955	HALOPERIDOL, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML, AMPOLA 1ML	LOTE 223	UNIAO QUIMICA	300	AMP	0,98	294,00
8	63865	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	LOTE 240	CIMED	60.000	CMP	0,09	5.400,00
9	68600	LORATADINA XAROPE 1 MG/ML. FRASCO 100ML.	LOTE 241	CIMED	12.000	FR	1,96	23.520,00
10	91650	CARBIDOPA + LEVODOPA 250 MG + 25 MG. COMPRIMIDO.	LOTE 60	CRISTALIA	6.000	CMP	1,10	6.600,00
11	91324	CLONAZEPAM 0,5 MG, COMPRIMIDO. VIA ORAL.	LOTE 81	GEOLAB	60.000	CMP	0,06	3.600,00
12	92330	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG, COMPRIMIDO.	LOTE 95	EMS	100.000	CMP	0,11	11.000,00
							TOTAL:	102.896,60

RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA

UNIDADE ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DA AFM/OS DO TERMO DE COMPROMISSO 31/2021 ASSINADO EM 08/04/2021

LOCAL DE ENTREGA:

OBS:

REFERENTE A CI Nº22/2021, REFERENTE A PORTARIA Nº2516 RECURSO SAUDE MENTAL.



Tel.: (75) 4009-7171
SSA: (71) 4062-9950
Fax: (75) 4009-7150
sac@fabmed.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIE

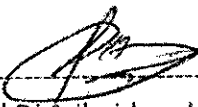
ORDEM DE FORNECIMENTO: 0639/2021

CARTA DE GARANTIA

FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ 05.400.006/0001-70, com sede à Rua Conde do Arco, nº 200, Bairro Subaé, Feira de Santana – Ba, CEP: 44.094-588, representada por seu Sócio Administrador, Sr. **CLEDSON NUNES RIBEIRO**, vem, respeitosamente, por meio deste, **EM ATENÇÃO À ORDEM DE COMPRA** enviada por este órgão sob **NF Nº 0639/2021**. Responsabiliza-se em realizar a troca dos produtos abaixo, caso o produto não seja totalmente consumido dentro do prazo de validade.

QUANT	ITEM	LOTE	MARCA	VALIDADE
6000	CARBIDOPA + LEVODOPA 250 MG + 25 MG. COMPRIMIDO.	Lote: 20030577 Lote: 20030578 Lote: 20030578 Lote: 20030578	CRISTALIA	MAR/2022 MAR/2022 MAR/2022 MAR/2022

Feira de Santana – Ba, 05 de maio de 2021


Fabmed Distribuidora Hospitalar Ltda.
05.400.006/0001-70

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 05.400.006/0001-70

Razão Social: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço: R CONDE DO ARCO 200 / SUBAE / FEIRA DE SANTANA / BA / 44094-588

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: 23/04/2021 a 22/05/2021

Certificação Número: 2021042300565927269928

Informação obtida em 28/04/2021 15:57:45

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE
FEIRA DE SANTANA

Secretaria Municipal da Fazenda
Departamento de Administração Tributária

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Emitida nos termos dos arts. 215, 216, 217, 218 e 219, da Lei Complementar nº 003, de 22 de Dezembro 2000 – Código Tributário do Município de Feira de Santana.

CÓDIGO: N / 2021 / 54809

CONTRIBUINTE:	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA ME
ENDEREÇO:	RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE
CNPJ/CPF:	05.400.006/0001-70
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	17.332-0
INSCRIÇÃO DE LOCALIZAÇÃO:	220.678-1
ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL:	46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
DATA DA EMISSÃO DA CERTIDÃO:	12/04/2021
DATA DE VALIDADE DA CERTIDÃO:	11/06/2021

Fica ressalvado o direito de a Fazenda do Município de Feira de Santana a cobrar quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte acima, relativas aos tributos deste município, administrados por esta Secretaria Municipal da Fazenda, inclusive os inscritos em Dívida Ativa.

A presente Certidão não servirá de prova contra quaisquer débitos referentes a recolhimentos que não tenham sido efetuados e que venham a ser apurados pela Secretaria Municipal da Fazenda, conforme prerrogativa legal prevista nos Incisos de I a IX, do Artigo 149, da Lei Federal nº. 5.172, de 25/10/1966 – Código Tributário Nacional.

Conforme o Art. 215, § 3º, do Código Tributário Municipal – Lei Complementar de nº. 003, 22 de dezembro 2000, as certidões fornecidas não excluem o direito de a Fazenda Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa.

A autenticidade deste documento pode ser comprovada através do site da Secretaria Municipal da Fazenda pelo endereço eletrônico: <http://www.sefaz.feiradesantana.ba.gov.br/certidao>.

Esta CERTIDÃO abrange, apenas, o estabelecimento vinculado a(s) inscrição(ões) supracitada(s) do contribuinte e refere-se apenas aos TRIBUTOS MUNICIPAIS. É válida pelo prazo de 60 DIAS, contado a partir da data da sua emissão.

Código de verificação de autenticidade:

246fe9687ff8ab1e41541895d3657987

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 13/04/2021 08:36

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: 20211509842

RAZÃO SOCIAL	
FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
058.699.102	05.400.006/0001-70

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 13/04/2021, 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.



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: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 05.400.006/0001-70

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).

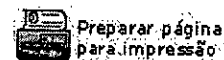
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas 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 08:06:07 do dia 30/04/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/10/2021.

Código de controle da certidão: **70FF.F3ED.4AE9.C5F2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.400.006/0001-70
Certidão n°: 5065926/2021
Expedição: 05/02/2021, às 17:04:36
Validade: 03/08/2021 / 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 05.400.006/0001-70, 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.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome BA 291800 FMS CUSTEIO SUS
Agência 60-4
Conta corrente 71584-0

Creditado

Nome FABMED DIST HOSP LTDA
Agência 3128-3
Conta corrente 14147-X
Valor 50.580,22
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD151293 ISNAIA SOUZA SANTOS
JE695087 POLLIANA L OLIVEIRA

15/06/2021 09:02:54

15/06/2021 16:48:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE695087 POLLIANA L OLIVEIRA