

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE**

RUA DR. JOÃO MARTINS, 01
CENTRO
ARATUIPE - BA
C.N.P.J.: 13.796.073/0001-83

ORDEM DE PAGAMENTO

NOTA DE EMPENHO: 933 / 1 / 2020		PROC. ADM/SD:	
TIPO DA NOTA		TIPO DE CRÉDITO	
NORMAL <input type="checkbox"/>	GLOBAL <input checked="" type="checkbox"/>	ESTIMATIVO <input type="checkbox"/>	
		ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMNTAR <input checked="" type="checkbox"/>	ESPECIAL <input type="checkbox"/> EXTRAORDINÁRIO <input type="checkbox"/>
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		FUNÇÃO	
0204001	SEC. MUNIC. DE SAUDE - GERENCIAMENTO DO	10	SAÚDE
SUB - FUNÇÃO		PROGRAMA	
301	ATENÇÃO BÁSICA	004	ELEVAR A QUALIDADE DE VIDA DA POPULACAO
ATIVIDADE / PROJETO		ELEMENTO DE DESPESA	
2052	GERENCIAMENTO DE NOVOS PROGRAS DO PAB	3.3.9.0.30.00.00.00	Material de Consumo
FONTE DE RECURSOS: 14 - Recursos S U S - 14			
LICITAÇÃO: 043-2020-D - Dispensa de Licitação		SALDO DA DOTAÇÃO	
CONTRATO: 110-2020 - REALMED COM. DE PRODUTOS E EQUIP.		SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO
CONVÊNIO:			SALDO ATUAL
ITEM DESP: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS		R\$ 5.097,48	R\$ 4.841,40
R\$ 256,08			
CREDOR(A): 1601 - REALMED COM. DE PRODUTOS E EQUIP. MEDICOS LTDA			
ENDEREÇO: R. BARÃO DE SERGI Nº 210 ED.PRAIA CENTER L02			
BAIRRO: BARRA			
CIDADE: SALVADOR / BA			
C.N.P.J/CPF: 05.038.634/0001-57		I.E.: 57.436.573-ME	R.G.:
HISTÓRICO			
EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MATERIAIS , EM CARATER DE URGÊNCIA DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DO COVID 19, NO MUNICÍPIO DE ARATUIPE - BA. NF 11489			
Movimentação de Sub-empenho			
Saldo anterior: 4.841,40	Valor: 2.420,70	Saldo atual: 2.420,70	
VALOR DO EMPENHO R\$		R\$ 4.841,40	
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO	DECLARO 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: 25/02/2020	EM: 25/03/2020	EM: 26/03/2020	
ANTONIO MIRANDA SILVA JUNIOR Prefeito 48385816534	EDSON MOURA COSTA Contador CRC 9.548 BA		
LIQUIDAÇÃO	PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 1044		
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR PAGAMENTO.	VALOR TOTAL BRUTO R\$: 2.420,70	FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA	
	VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 0,00		
	PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 2.420,70		
	Dois Mil Quatrocentos e Vinte Reais e Setenta Centavos		
	Banco Conta Cheque/Doc.Bcp. Valor		
	CAIXA ECONOMICA 624052-8 999 2.420,70		
EM: 26/03/2020	EM: 27/03/2020	EM: 27/03/2020	
ADRIANA LAGO FERREIRA SILVA Secretário de Administração 61125547553	ANTONIO MIRANDA SILVA JUNIOR Prefeito 48385816534	ADRIANA LAGO FERREIRA SILVA Secretário de Administração 61125547553	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE**

Rua Dr. João Martins, 01
Centro
ARATUIPE - BAHIA
CNPJ (MF):13.796.073/0001-83

Nome: REALMED COM. DE PRODUTOS E EQUIP. MEDICOS LTDA C.N.P.J./C.P.F.: 05.038.634/0001-57
RG: Insc. Municipal: Insc. Estadual: 57.436.573-ME
Endereço: R. BARÃO DE SERGI Nº 210 ED.PRAIA CENTER L02 Cidade: SALVADOR UF: BA
Banco: Agência: Conta:
Tipo Conta: Tp. Op.:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 837 / 1

Unidade Orçamentária: 0204001 - SEC. MUNIC. DE SAUDE - GERENCIAMENTO DO SUS/PAB
Projeto / Atividade: 2052 - GERENCIAMENTO DE NOVOS PROGRAS DO PAB
Elemento de Despesa: 339030000000 - Material de Consumo
Fonte de Recurso: 14 - Recursos S U S - 14

ESPECIFICAÇÃO

EMPENHO PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE DIVERSOS MATERIAIS, EM CARATER DE URGÊNCIA DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DO COVID 19, NO MUNICÍPIO DE ARATUIPE - BA. NF11489

Valor Bruto R\$:	2.420,70	PAGUE-SE EM: 27/03/2020				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
		104	0072-	624052-8	999	2.420,70
Valor Liquido R\$:	2.420,70					

RECIBO

Recebi do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE a quantia supra R\$ R\$ 2.420,70 (Dois Mil e Quatrocentos e Vinte Reais e Setenta Centavos), correspondente a especificação acima descrita.



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

ARATUIPE / BA, 27 de março de 2020

Recebedor

NOME: REALMED COM. DE PRODUTOS E EQUIP. MEDICOS LTDA
CPF:
RG:

RECEBEMOS DE REALMED C.PRD.EQP.MED.HOSP.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
DATA / HORA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N.º 11490 SÉRIE 2

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE REAL MFD C.PRD.EQP.MED.HOSP.LTDA RUA DA MOURARIA - Nº 11 NAZARE - SALVADOR - BA CEP.: 40.040-090 FONE / FAX: 7133218001 / 7133212046 CASA E-MAIL: REALMED_HOSPITALAR@HOTMAIL.COM	DANFE DOCUMENTO AUXILIA DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1	 CHAVE DE ACESSO 2920.0305.0386.3400.0157.5500.2000.0114.9016.9277.5298
	N.º 11490 SÉRIE 2 FOLHA 1/1	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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129200605599708 26/03/2020 12:54:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 57436573	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.038.634/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ARATUIPE-(P.M.ARATUIPE)	CNPJ 11.412.421/0001-46
ENDEREÇO RUA DR. MANOEL VITORINO - CASA - SN -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO ARATUIPE	CEP 44.490.000
FONE/FAX 7536472110	UF BA
INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 26/03/2020
	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/03/2020
	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 12:43:37

FATURA / DUPLICATA							
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento
11490-01/01	26/03/2020	2420,70					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.420,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.420,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PROPRIO	FRETE 1 - Destinatário	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF BA	CNPJ/CPF 05.932.899/0001-02
ENDEREÇO RODOVIA BA 528 S/N KM 0 POLO DE COSMETIC	MUNICÍPIO SALVADOR	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 63325905		
QUANTIDADE DE VOLUMES 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM SH	CSO	CFOP	UND	QUANT.	VL. UNIT.	DESC.	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
288	APARELHO PRESSAO ADULTO VELCRO AZUL Lote: Nao Informado	90189092	1102	5102	UN	10,00	69,90	0,00	699,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1351	INALADOR AR COMPRIMIDO MOD.COMPACT DC-1 G-TECH	90192020	1102	5102	UN	3,00	149,90	0,00	449,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2784	OXIMETRO DE PULSO (DEDO) MEDICLINI MOD.AS302L BIOLAND Lote: Nao Informado	90278099	1102	5102	UN	4,00	119,00	0,00	476,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2456	TER.DIG.FRONTAL SEM CONTATO G-TECH Lote: Nao Informado	90251990	1102	5102	UN	4,00	189,00	0,00	786,00	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 DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$:290,00 Federal e 348,17 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO RJ 801EC4. SC: SAU003336/2020 DISPENSA DE LICITACAO: 043-2020 * Finalizacao do(s) pedido(s): 198484* Ratificado p/Sra. Sara (75) 98226-3905.. Ref. ao item no. 01-5722084 / 5729045 / 5723725 / 5736817 / 5743367 / 5743133 / 5740763 / 5730105 / 5708780 / 5720762 //// BCO DO BRASIL S/A Ag. 2799-5 C/C 11.7601-3 Pedido: 198524 Forma de Pagamento: A VISTA Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a crédito fiscal de IPI.	RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE****SECRETARIA DE SAÚDE****SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTOS Nº SAU003336/2020**

Data: 25/03/2020

Ao Fornecedor: **REALMED COMERCIO DE PROD. E EQUIP. MED.-HOSPIT. LT**Fantasia: **REALMED COMERCIO DE PROD. E EQUIP.**CNPJ: **05.038.634/0001-57**

Venho através desta solicitar os materiais abaixo relacionados, conforme processo licitatório.

DISPENSA DE LICITAÇÃO - 043-2020

FATURADO EM NOME FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / CNPJ: 11.412.421/0001-46**PRAZO DE ENTREGA / FORMA DE PAGAMENTO:** 0 DIAS / TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA**SETOR DA ENTREGA:** SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / RUA DR. MANOEL VITORINO, S/N, CENTRO, ARATUIPE-BA**OBJETO:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL, EM CARÁTER DE URGÊNCIA, DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO E PREVENÇÃO DO COVID 19.**DOTAÇÃO**

Projeto: 2021 - GERENCIAMENTO DA SEC. MUNIC DE SAÚDE

Elemento de Despesa: 33903000 - MATERIAL DE CONSUMO

Projeto: 2021 - GERENCIAMENTO DA SEC. MUNIC DE SAÚDE

Elemento de Despesa: 44905200 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

ITENS DO PEDIDO

Descrição do item	Marca	Und.	Qtde.	Preço Unitário	Valor Total
ESFIGMOMANÔMETROS ADULTOS: FECHAMENTO COM VELCRO		UN	10,00	69,90	699,00
NEBULIZADOR/INALADOR PORTÁTIL, COM CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS MÍNIMAS: CONFECCIONADO EM MATERIAL PLÁSTICO RESISTENTE (ABS); PORTÁTIL, COMPACTO E DE MANUSEIO SIMPLES; BAIXO NÍVEL DE RUÍDO; SISTEMA DE PISTÃO; POTÊNCIA: 1/40HP; ALIMENTAÇÃO: BIVOLT AUTOMÁTICO. ACESSÓRIOS INCLUSOS: 01 MÁSCARA PARA ADULTO 01 MÁSCARA INFANTIL 01 COPO DOSADOR 01 MANGUEIRA EXIGÊNCIAS: REGISTRO NA ANVISA.		UN	3,00	149,90	449,70
OXÍMETRO, TIPO PULSO, FAIXA MEDIÇÃO SATURAÇÃO 1 0 A 100%, FAIXA MEDIÇÃO PULSO 1 CERCA DE 20 A 250 BPM, AUTONOMIA SISTEMA 1 CERCA 32 H, ALIMENTAÇÃO PILHA, ACESSÓRIOS C/ SENSOR		UN	4,00	119,00	476,00
TERMÔMETRO INFRAVERMELHO PARA TEMPERATURA CORPORAL (32,0 A 43,0°C)		UN	4,00	199,00	796,00

Quantidade de itens: 4

Total dos itens: 2.420,70

Atenciosamente,

ANSELMO BERNADO LAGO FERREIRA SILVA

CONTROLE ADMINISTRATIVO Confirmando quantitativos solicitados. Não confirmando quantitativos solicitados.

Responsável: _____ em ____/____/____.

ORDENADOR DE DESPESAS

Autorizo o fornecimento dos itens

Responsável: _____ em ____/____/____.

LIBERAÇÃO DE FORNECIMENTO

Autorizo o fornecimento dos itens acima relacionados, no local da solicitação.

Responsável: _____ em ____/____/____.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.038.634/0001-57

Razão Social: REALMED COM DE PROD E EQUIPAM MEDICO HOSPITALARES LTDA

Endereço: R DA MOURARIA 11 / NAZARÉ / SALVADOR / BA / 40040-090

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: 23/03/2020 a 21/04/2020

Certificação Número: 2020032302032067626257

Informação obtida em 26/03/2020 17:24:12

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



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: REALMED - COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 05.038.634/0001-57

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 14:18:47 do dia 08/11/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2020.

Código de controle da certidão: **F238.49FF.C803.2DD6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PMS - Prefeitura Municipal do Salvador

Secretaria Municipal da Fazenda

Coordenadoria de Recuperação de Crédito - CRC

PGMS - Coordenadoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Mobiliários

Inscrição Municipal: 214.654/001-47

CNPJ: 05.038.634/0001-57

Contribuinte: REALMED - COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES
LTDA - EPP

Endereço: Rua da Mouraria, Nº 11

NAZARE
40.040-090

Certifico que a inscrição acima está em situação regular, até a presente data, ressaltando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, conforme artigo 277, § 3º, da Lei 7.186/2006.

Emissão autorizada as 12:47:20 horas do dia 11/02/2020.
Válida até dia 11/05/2020.

Código de controle da certidão: **E659.421F.0008.DCEE.6431.5617.0EC7.C5EB**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço <http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br>, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.



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: 20200334627

RAZÃO SOCIAL	
REALMED - COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES L	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
057.436.573	05.038.634/0001-57

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

850000.5328/19-0 - Inicial/PARCELAMENTO

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 30/01/2020, 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.



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FMS DE ARATUIPE FNSBLAFB
Conta origem:	0072 / 006 / 00624052-8
Conta destino:	2799-5/117601-3
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	REALMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMEN
CPF/CNPJ destinatário:	05.038.634/0001-57
Valor a ser transferido:	R\$ 2.420,70
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.420,70
Identificação da operação:	TRANSFERENCIA COMERCIO DE

Data de débito:	26/03/2020
Data/hora da operação:	26/03/2020 17:29:36

Código da operação:	00055633
Chave de segurança:	ANLIH5KVQ5RQMP9HR

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104