

Estado do(a) BAHIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1914

DATA: 11/11/2020

Lic/Disp/Inex 024-2020PE

CREDOR: PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS

VALOR BRUTO R\$ 394.210,00

VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 394.210,00

DOTAÇÃO: 0801001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
2085 ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE NACIONAL - CORONAVÍRUS  
3390300000 Material de Consumo  
0214000 Transf. de Recursos do Sistema Único de Saúde-SUS

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BANCO DO BRASIL SA.	15530 - 6	FMS - CUSTEIO SUS	111101	394.210,00





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça 10 de Novembro nº 9  
 Nova Ibirataia de Cima  
 IBIRATAIA - BA  
 CNPJ: 11.415.500/0001-00

## NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 279 / 1	Exerc.: 2020	Tipo: Estimativo	Crédito: Extraordinário	
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Programa: 004 - SOCIEDADE SAUDÁVEL, COM MAIOR QUALIDADE DE VIDA E LONGEVIDADE Ação: 2085 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-19) Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte 0214000 - Transf. de Recursos do Sistema Único de Saúde-SUS			Modalidade: 024-2020PE - Pregão Eletrônico para Registro de Preço Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903010 - MATERIAL ODDNTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL Incorporação: Desp. de Pessoa:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
544.455,00	394.210,00	150.245,00	394.210,00	394.210,00	0,00

<b>CREADOR</b>					
R.Social/Nome: 26399 - PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA			Endereço: RUA ANTONIO MUNIZ, Nº 69 - TERREO		
C.N.P.J/CPF: 18.792.043/0001-12		R.G.:	Bairro: PONTALZINHO		
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: ITABUNA / BA		
Banco:		Agência:	Conta:		

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

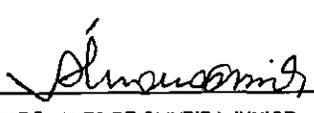
PROVENIENTE DESPESAS PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL-EPI, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NAS AÇÕES DE COMBATE AO COVID 19, NESTE MUNICIPIO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 080/2020, PREGÃO ELETRONICO Nº 024/2020, ATA PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 057/2020 E NOTAS FISCAIS Nº : 4, 5, 6 E 7, ANEXD.

DATA EMPENHO: 06/11/2020 - DATA DO SUB EMPENHO: 06/11/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 09/11/2020 DATA PAGAMENTO: 11/11/2020

Valor Bruto: 394.210,00 Valor Bruto por Extenso: Trezentos e Noventa e Quatro Mil Duzentos e Dez Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FUNTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1070* - 7	15530-6 - FMS - CUSTEIO SUS	111101	0214000	394.210,00
Total Pago:						394.210,00

Pague-se a quantia de R\$ 394.210,00 ( Trezentos e Noventa e Quatro Mil Duzentos e Dez Reais)   ALVARO ALVES DE OLIVEIRA JUNIOR CPF nº 036.683.675-74 Gestor do FMS	Foi paga a importância autorizada   JAHIN DA SILVA MARQUES CPF nº 130.522.280-63 Chefe de Exec. Administ., Finan. e Contábil
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Praça 10 de Novembro nº 9  
 Nova Ibirataia de Cima  
 IBIRATAIA - BA  
 CNPJ: 11.415.500/0001-00



Documento Assinado Digitalmente por: ANA CLEIA DOS SANTOS LEAL - 15/12/2020 09:35:44  
 Acesse em: https://c.n.br.gov.br/epi/validadoc.seam?Codigo=883d4481-72c2-4c07-9a86-cb890c78a335

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:                      Empenho: 279 / 1                      Liq: 4493                      Exerc.: 2020                      Tipo: Estimativa                      Crédito: Extraordinário

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Programa: 004 - SOCIEDADE SAUDÁVEL, COM MAIOR QUALIDADE DE VIDA E LONGEVIDADE Ação: 2085 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-19) Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte: 0214000 - Transf. de Recursos do Sistema Único da Saúde-SUS			Modalidade: 024-2020PE - Pregão Eletrônico para Registro de Preço Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL Incorporação: Desp. de Pessoal:		

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
544.455,00	394.210,00	150.245,00	394.210,00	394.210,00	0,00

**CREADOR**

R.Social/Nome: 26399 - PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA                      Endereço: RUA ANTDNIO MUNIZ, Nº 69 - TERREO  
 C.N.P.J/CPF: 18.792.043/0001-12                      R.G.:                      Bairro: PONTALZINHO  
 I.M.:                      I.E.:                      Cidade/UF: ITABUNA / BA  
 Banco:                      Agência:                      Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

PROVENIENTE DESPESAS PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL-EPI, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NAS AÇÕES DE COMBATE AO COVID 19, NESTE MUNICIPIO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 080/2020, PREGÃO ELETROICO Nº 024/2020, ATA PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 057/2020 E NOTAS FISCAIS Nº : 4, 5, 6 E 7, ANEXO.

Data do Empenho: 06/11/2020                      Data do Sub Empenho: 06/11/2020                      Data da Liquidação: 09/11/2020

Valor Bruto: 394.210,00                      Valor Bruto por Extenso: Trezentos e Noventa e Quatro Mil Duzentos e Dez Reais

**RETENÇÃO**

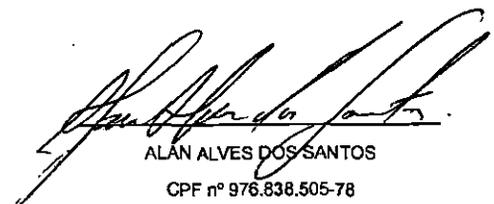
Total da Retenção: 0,00

**DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL**

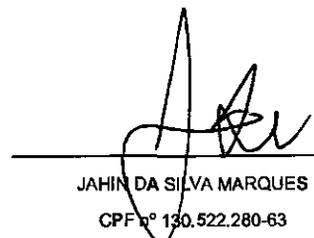
Número do Documento: 4 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 09/11/2020 - Data de Validade: 09/11/2020	113.760,00
Número do Documento: 5 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 09/11/2020 - Data de Validade: 09/11/2020	109.950,00
Número do Documento: 6 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 09/11/2020 - Data de Validade: 09/11/2020	74.500,00
Número do Documento: 7 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 09/11/2020 - Data de Validade: 09/11/2020	96.000,00
<b>Total do Documento:</b>	<b>394.210,00</b>

Valor Líquido: 394.210,00 ( Trezentos e Noventa e Quatro Mil Duzentos e Dez Reais)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADD(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.

  
 ALAN ALVES DOS SANTOS  
 CPF nº 976.838.505-78  
 Chefe do Setor de Recursos Humanos

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.

  
 JAHIN DA SILVA MARQUES  
 CPF nº 130.522.280-63  
 Chefe de Exec.Administ., Finan. e Contábil

Empenho: 279 /



Documento Assinado Digitalmente por: ANA CLEIA DOS SANTOS LEAL - 15/12/2020 09:35:44  
 Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: b83d4f81-72e2-4c07-9a86-e889b678d136



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça 10 de Novembro nº 9  
 Nova Ibirataia de Cima  
 IBIRATAIA - BA  
 CNPJ: 11.415.500/0001-00

### NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 279	Exerc.: 2020	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Extraordinário
------------	--------------	--------------	------------------	-------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES						
Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Programa: 004 - SOCIEDADE SAUDÁVEL, COM MAIOR QUALIDADE DE VIDA E LONGEVIDADE Ação: 2085 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-19) Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte 0214000 - Transf. de Recursos do Sistema Único de Saúde-SUS	Modalidade: 024-2020PE - Pregão Eletrônico para Registro de Preço Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:						
<table border="1"> <tr> <th>Saldo Anterior</th> <th>Valor do Empenho</th> <th>Saldo Atual</th> </tr> <tr> <td>544.455,00</td> <td>394.210,00</td> <td>150.245,00</td> </tr> </table>	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	544.455,00	394.210,00	150.245,00	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual					
544.455,00	394.210,00	150.245,00					

CREDOR		
R.Social/Nome: 26399 - PRONTOHOSPITALAR CLÍNICA E SERVICOS MEDICOS LTDA	R.G.:	Endereço: RUA ANTONIO MUNIZ, Nº 69 - TERREO
C.N.P.J/CPF: 18.792.043/0001-12	I.E.:	Bairro: PONTALZINHO
I.M.:	Agência:	Cidade/UF: ITABUNA / BA
Banco:		Conta:

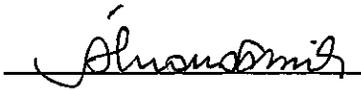
**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

DESTINA-SE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL-EPI, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NAS AÇÕES DE COMBATE AO COVID 19, NESTE MUNICÍPIO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 080/2020, PREGÃO ELETRONICO Nº 024/2020 E ATA PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 057/2020.

Itens do Empenho							
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total	

Data do Empenho: 06/11/2020

Valor: 394.210,00 ( Trezentos e Noventa e Quatro Mil Duzentos e Dez Reais)

<p>AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 06/11/2020</p>   ALVARO ALVES DE OLIVEIRA JUNIOR CPF nº 036.683.675-74 Gestor do FMS	<p>DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO</p> <p style="text-align: center;">EM: 06/11/2020</p>   ALAN ALVES DOS SANTOS CPF nº 976.838.505-78 Chefe do Setor de Recursos Humanos
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Empenho: 279



## Emissão de comprovantes

G3321111488091271

11/11/2020 11:53:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.13  
1070701070 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: BA 291290 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 1070-7 CONTA: 15.530-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : BA 291290 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3157-7 - ITABUNA

CONTA: 13.004.090-7

FAVORECIDO: PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS

CPF/CNPJ: 18.792.043/0001-12

VALOR: R\$ 394.210,00

DEBITO EM: 11/11/2020

DOCUMENTO: 111101

AUTENTICACAO SISBB: 1.381.7E8.E2C.2D9.45C

Transação efetuada com sucesso por: JC215847 ADMILSON JOAQUIM DOS SANTOS JUNIOR.



Estado da Bahia  
Prefeitura Municipal de Ibirataia  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Comitê COVID de Ibirataia



Ibirataia, 06 de novembro de 2020.  
Ofício Comitê COVID nº 10/2020

Ao setor de compras da Prefeitura Municipal de Ibirataia  
Att. Ilmo. Sr. Elias Neto

Nesta.

Ao tempo que a cumprimentamos, vimos pelo presente, solicitar o material abaixo relacionado para as ações de combate ao COVID:

HISTORICO	UNID	QUANT.
MACACÃO DE PROTEÇÃO QUÍMICA E BIOLÓGICA Confeccionado em polietileno de alta densidade pelo processo de aglutinação de fibras contínuas formando um não-tecido, com uma camada de Saranex 23P (Cloreto de Vinilideno) sobre o não-tecido. Possui tratamento antiestático, abertura frontal e fechamento com zíper e velcro, possui elástico nos punhos, tornozelos e capuz, costura simples tipo overloque com fita do mesmo tecido sobreposta para o termoselamento. Grau de Proteção nível C (Norma Americana). Aprovado por Termo de Responsabilidade segundo Padrões ASTM, através da realização de Teste de Permeabilidade.	UND	2.000
AVENTAL DESCARTÁVEL ESPECIAL, não estéreo, confeccionado em tecido tnt conforme a RDC 356 Anvisa, contendo pregas horizontais em elástico.	UND	9.000
COBRE PÉ DESCARTÁVEL, não estéreo, confeccionado em tecido tnt conforme a RDC 356 Anvisa, contendo pregas horizontais em elástico.	UND	5.000
TOUCA DESCARTÁVEL, não estéreo, confeccionado em tecido tnt conforme a RDC 356 Anvisa, contendo pregas horizontais em elástico.	UND	5.000
LUVA PROCEDIMENTO TAM. G (cx. 50 pares). embalagem com dados de identificação do produto, procedência, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade maior igual há um ano e registro.	CX	800



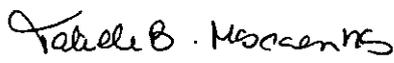
Estado da Bahia  
Prefeitura Municipal de Ibirataia  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Comitê COVID de Ibirataia



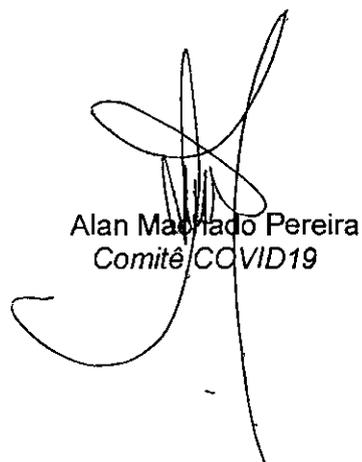
Documento Assinado Digitalmente por: ANA CLEIA DOS SANTOS LEAL - 15/12/2020 09:35:44  
Acesse em: <https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: b83d4f81-72e2-4c07-9a86-e889bc78d36

LUVA PROCEDIMENTO TAM. M (cx. 50 pares). embalagem com dados de identificação do produto, procedência, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade maior igual há um ano e registro.	CX	800
LUVA PROCEDIMENTO TAM. P (cx. 50 pares). embalagem com dados de identificação do produto, procedência, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade maior igual há um ano e registro	CX	800
LUVA PROCEDIMENTO TAM. PP (cx. 50 pares). embalagem com dados de identificação do produto, procedência, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade maior igual há um ano e registro.	CX	800
MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL, não estéreo, possui contorno/clip Nasal, contendo tiras horizontais em elástico. Pacote com 50 unid.	CX	800
MÁSCARA HOSPITALAR N° 95	UNID	2.500

Atenciosamente,

  
Tatiele Bonfim Macarenhas  
Comitê COVID19

  
Alvaro Alves de Oliveira Júnior  
Secretário de Saúde/ Comitê COVID19

  
Alan Machado Pereira  
Comitê COVID19



# PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRATAIA



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ. 11.415.500/0001-00

End.: Praça 10 de novembro, nº. 09, Bairro: Nova Ibirataia de Cima

Fone: (73) 3537 - 2125

## ORDEM DE FORNECIMENTO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 080/2020

PREGÃO ELETRÔNICO 024/2020 SRP

Ata de Registro de Preço nº 057/2020

FORNECEDOR: : PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 18.792.043/0001-12

P.A	2.085
FONTE	02./14/09
SEC.	SAÚDE
E.D.	<del>3.3.9.0.30.00</del>

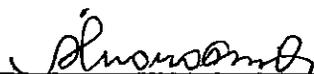
ITEM	HISTORICO	UNID	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	MACAÇÃO DE PROTEÇÃO QUÍMICA E BIOLÓGICA Confeccionado em polietileno de alta densidade pelo processo de aglutinação de fibras contínuas formando um não-tecido, com uma camada de Saranex 23P (Cloreto de Vinilideno) sobre o não-tecido. Possui tratamento antiestático, abertura frontal e fechamento com zíper e velcro, possui elástico nos punhos, tornozelos e capuz, costura simples tipo overloque com fita do mesmo tecido sobreposta para o termoselamento. Grau de Proteção nível C (Norma Americana). Aprovado por Termo de Responsabilidade segundo Padrões ASTM, através da realização de Teste de Permeabilidade.	UND	2.000	R\$ 56,88	R\$ 113.760,00
2	AVENTAL DESCARTÁVEL ESPECIAL, não estéreo, confeccionado em tecido tnt conforme a RDC 356 Anvisa, contendo pregas horizontais em elástico	UND	9.000	R\$ 8,30	R\$ 74.700,00
3	COBRE PÉ DESCARTÁVEL, não estéreo, confeccionado em tecido tnt conforme a RDC 356 Anvisa, contendo pregas horizontais em elástico	UND	5.000	R\$ 0,31	R\$ 1.550,00
4	TOUCA DESCARTÁVEL, não estéreo, confeccionado em tecido tnt conforme a RDC 356 Anvisa, contendo pregas horizontais em elástico	UND	5.000	R\$ 0,34	R\$ 1.700,00



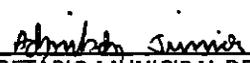
5	LUVA PROCEDIMENTO TAM. G (cx. 50 pares). embalagem com dados de identificação do produto, procedência, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade maior igual há um ano e registro.	CX	800	R\$	40,00	R\$ 32.000,00
6	LUVA PROCEDIMENTO TAM. M (cx. 50 pares). embalagem com dados de identificação do produto, procedência, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade maior igual há um ano e registro.	CX	800	R\$	40,00	R\$ 32.000,00
7	LUVA PROCEDIMENTO TAM. P (cx. 50 pares). embalagem com dados de identificação do produto, procedência, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade maior igual há um ano e registro.	CX	800	R\$	40,00	R\$ 32.000,00
8	LUVA PROCEDIMENTO TAM. PP (cx. 50 pares). embalagem com dados de identificação do produto, procedência, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade maior igual há um ano e registro.	CX	800	R\$	40,00	R\$ 32.000,00
9	MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL, não estéril, possui contorno/clip Nasal, contendo tiras horizontais em elástico. Pacote com 50 unid.	CX	800	R\$	65,00	R\$ 52.000,00
10	MÁSCARA HOSPITALAR Nº 95	UNID	2.500	R\$	9,00	R\$ 22.500,00
<b>TOTAL GERAL :</b>						<b>R\$ 394.210,00</b>

Ibirataia-Ba , 06 de Novembro de 2020.

aquisição de EPI - Equipamentos de Proteção Individual, para atender as necessidades da Secretaria municipal de Saúde, através do Sistema de Registro de Preço

  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 ALVARO ALVES DE OLIVEIRA JUNIOR  
 SOLICITANTE

  
 ELJAS ANTONIO DE SOUZA NETO  
 COORDENADOR DO SETOR DE AQUISIÇÃO E SUPRIMENTOS

  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 ADMILSON JOAQUIM DOS SANTOS JUNIOR  
 AUTORIZAÇÃO

  
 CONTROLE INTERNO  
 Naiana Souza de Santana Lima  
 Controladora Interna  
 Portaria Nº 617/2018



# Prefeitura Municipal de Ibirataia Estado da Bahia

## TERMO DE RECEBIMENTO DE PRODUTOS

**P.A 080/2020 - ATA Nº 057/2020.**

Recebemos os produtos devidamente autorizados à empresa PRONTOHOSPITALAR CLÍNICA E SERVIÇOS MÉDICOS, com endereço na RUA ANTONIO MUNIZ, PONTALZINHO, Nº 69, TERREO, ITABUNA - BAHIA, CEP:45.603-023, inscrita no CNPJ: 18.792.043/0001-12, conforme discriminação dos produtos abaixo:

Item	Discriminação Serviços	Quant.	Unid.	Valor Unit.	Nota Fiscal
<b>SECRETARIA DE SAÚDE</b>					Nº 4
1	MACACÃO IMP. LAMINADO, 40G	2.000,00	UND	R\$ 58,68	R\$ 113.760,00
					R\$ -
					R\$ -
					R\$ -
TOTAL					R\$ 113.760,00

PRODUTO DESTINADO: PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Ibirataia - Bahia, 09 de Novembro de 2020.

**JAHIN DA SILVA MARQUES**  
**PORTARIA Nº 798**

CHEFE EXECUTIVO, ADMINISTRATIVO, FINANCEIRO E CONTÁBIL.

RECEBEMOS DE PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO  
ADU - DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE DE IBIRATAIA - R EUNISIO COELHO TEIXEIRA, 09 - NOVA IBIRATAIA - IBIRATAIA - BA -  
MISSAO: 09-11-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 113.760,00

NF-e



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 4  
Série: 0

**PRONTO HOSPITALAR**  
SERVICOS MEDICOS E VENDAS DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

**PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS**  
RUA ANTONIO MUNIZ, 69 TERREO PONTALZINHO  
ITABUNA BA 45.603-023 (73) 98108-4829

**DANFE**  
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1  
Entrada: 0

FL 1 / 1  
Nº: 4  
Série: 0

CHAVE DE ACESSO  
2920 1118 7920 4300 0112 5500 0000 0000 0414 7342 9026

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

NATUREZA DA OPERACAO: SIMPLES FATURAMENTO DECORRENTE DE VENDA PARA ENTREGA FUTURA  
PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 129201019735069 09/11/2020 12:04:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 65635891  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: [ ]  
CNPJ: 18.792.043/0001-12

DESTINATARIO/REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE DE IBIRATAIA  
RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA, 09  
NOVA IBIRATAIA BA 45.580-000  
CNPJ/CPF: 11.415.500/0001-00  
DATA DA EMISSAO: 09-11-2020  
DATA DA ENTRADA/SALIDA: 09-11-2020  
HORA DA ENTRADA/SALIDA: 11:51:00

VALOR ORIGINAL: 113.760,00  
VALOR DO DESCONTO: [ ]  
VALOR LIQUIDO: 113.760,00

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09-12-2020	113.760,00									

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	113.760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	113.760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: 9 - Sem Frete  
MUNICIPIO: NOVA IBIRATAIA  
UF: BA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2-Isento

COD. PROD.	DESCRICOAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
3	MACACAO IMPERMAVEL LAMINADO, 40G	62112000	0400	5102	UND	2.000,000	56,88	113.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000

CALCULO DO ISSQN: VALOR TOTAL DOS SERVICOS: 0,00  
BASE DE CALCULO DO ISSQN: 0,00  
VALOR DO ISSQN: 0,00  
VALOR DO ISSQN RETIDO: 0,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - INFORMACOES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: MATERIAL ADQUIRIDO POR PE024/2020 PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NAS ACOES DE COMBATE AO COVID-19, CONFORME O PROCESSO ADMINISTRATIVO N 080/2020.

RESERVADO AO FISCO



# Prefeitura Municipal de Ibirataia Estado da Bahia

## TERMO DE RECEBIMENTO DE PRODUTOS

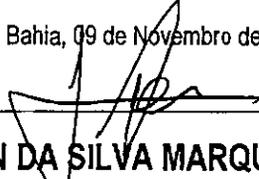
**P.A 080/2020 - ATA Nº 057/2020.**

Recebemos os produtos devidamente autorizados à empresa PRONTOHOSPITALAR CLÍNICA E SERVIÇOS MÉDICOS, com endereço na RUA ANTONIO MUNIZ, PONTALZINHO, Nº 69, TERREO, ITABUNA - BAHIA, CEP:45.603-023, inscrita no CNPJ: 18.792.043/0001-12, conforme discriminação dos produtos abaixo:

Item	Discriminação Serviços	Quant.	Unid.	Valor Unit.	Nota Fiscal
<b>SECRETARIA DE SAÚDE</b>					Nº 5
1	AVENTAL DESCARTÁVEL	9.000,00	UND	R\$ 8,30	R\$ 74.700,00
2	TOUCA DESCARTÁVEL	5.000,00	UND	R\$ 0,34	R\$ 1.700,00
3	COBRE PÉ DESCARTÁVEL	5.000,00	UND	0,31	R\$ 1.550,00
4	LUVA DE PROCEDIMENTO, TAMANHO PP	800	CX	40,00	R\$ 32.000,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 109.950,00</b>

PRODUTO DESTINADO: PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Ibirataia - Bahia, 09 de Novembro de 2020.

  
**JAHIN DA SILVA MARQUES**  
**PORTARIA Nº 798**

CHEFE EXECUTIVO, ADMINISTRATIVO, FINANCEIRO E CONTÁBIL.

RECEBEMOS DE PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AD...  
MISÃO: 09-11-2020 - VALOR TOTAL: R\$ 109.950,00

NF-e

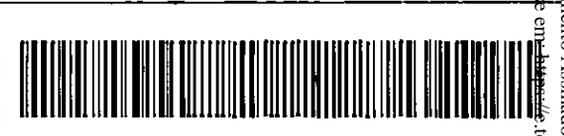


Nº: 5  
Série: 0

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 0  
FL 1 / 1  
Nº: 5  
Série: 0



CHAVE DE ACESSO  
2920 1118 7920 4300 0112 5500 0000 0000 0514 7342 9023  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

**PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS**  
RUA ANTÔNIO MUNIZ, 69 TERREO PONTALZINHO  
ITABUNA BA 45.603-023 (73) 98108-4829

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SIMPLES FATURAMENTO DECORRENTE DE VENDA PARA ENTREGA FUTURA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 165635891 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129201019736543 09/11/2020 12:27:33  
CNPJ: 18.792.043/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE DE IBIRATAIA  
CNPJ/CPF: 11.415.500/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 09-11-2020  
ENDEREÇO: R. EUNISIO COELHO TEIXEIRA, 09 NOVA IBIRATAIA CEP: 45.580-000  
MUNICÍPIO: BIRATAIA UF: BA INDICADOR IE: 2-Isento INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 12:08:00

VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
109.950,00		109.950,00

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09-12-2020	109.950,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	109.950,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: 9 - Sem Frete  
FRETE POR CONTA: CÓDIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: CNPJ/CPF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
4	AVENTAL DESCARTÁVEL	62101000	0400	5102	UND	9.000,000	8,30	74.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
5	TOUCA DESCARTÁVEL	65069900	0400	5102	UND	5.000,000	0,34	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
7	COBRE PÉ DESCARTÁVEL	39262000	0400	5102	UND	5.000,000	0,31	1.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
8	LUVA DE PROCEDIMENTO, TAMANHO PP	40151900	0400	5102	CX	800,0000	40,00	32.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN RETIDO
1029928	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. - INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: MATERIAL ADQUIRIDO POR PE024/2020 PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NAS AÇÕES DE COMBATE AO COVID-19, CONFORME O PROCESSO ADMINISTRATIVO N 080/2020.  
RESERVADO AO FISCO



# Prefeitura Municipal de Ibirataia Estado da Bahia

## TERMO DE RECEBIMENTO DE PRODUTOS

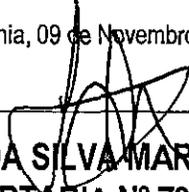
**P.A 080/2020 - ATA Nº 057/2020.**

Recebemos os produtos devidamente autorizados à empresa PRONTOHOSPITALAR CLÍNICA E SERVIÇOS MÉDICOS, com endereço na RUA ANTONIO MUNIZ, PONTALZINHO, Nº 69, TERREO, ITABUNA - BAHIA, CEP:45.603-023, inscrita no CNPJ: 18.792.043/0001-12, conforme discriminação dos produtos abaixo:

Item	Discriminação Serviços	Quant.	Unid.	Valor Unit.	Nota Fiscal
<b>SECRETARIA DE SAÚDE</b>					Nº 6
1	MÁSCARA CIR. DESCARTÁVEL	800,00	CX	R\$ 65,00	R\$ 52.000,00
	MÁSCARA HOSPITALAR Nº5	2.500,00	Unid.	R\$ 9,00	R\$ 22.500,00
					R\$ -
					R\$ -
TOTAL					R\$ 74.500,00

PRODUTO DESTINADO: PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Ibirataia - Bahia, 09 de Novembro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
**JAHIN DA SILVA MARQUES**  
PORTARIA Nº 798

CHEFE EXECUTIVO, ADMINISTRATIVO, FINANCEIRO E CONTÁBIL.

RECEBEMOS DE PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA A  
ADO - DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE DE IBIRATAIA - R EUNISIO COELHO TEIXEIRA, 09 - NOVA IBIRATAIA - IBIRATAIA - BA -  
MISSÃO: 09-11-2020 - VALOR TOTAL R\$ 74.500,00

NF-e



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 6  
Série: 0



**PRONTO HOSPITALAR**  
SERVICOS MEDICOS E VENDAS DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR

**PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS**  
RUA ANTÔNIO MUNIZ, 69 TERREO PONTALZINHO  
ITABUNA BA 45.603-023 (73) 98108-4829

**DANFE**  
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1  
Entrada: 0

FL 1 / 1  
Nº: 6  
Série: 0



CHAVE DE ACESSO  
2920 1118 7920 4300 0112 5500 0000 0000 0614 7342 9020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**SIMPLES FATURAMENTO DECORRENTE DE VENDA PARA ENTREGA FUTURA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 165635891 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA CNPJ 18.792.043/0001-12

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
129201019737358 09/11/2020 12:41:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE DE IBIRATAIA CNPJ/CPF: 11.415.500/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 09-11-2020

ENDEREÇO: R EUNISIO COELHO TEIXEIRA, 09 BAIRRO/DISTRITO: NOVA IBIRATAIA CEP: 45.580-000 DATA DA ENTRADA/SALIDA: 09-11-2020

MUNICÍPIO: IBIRATAIA FONE/FAX: UF: BA INDICADOR IE: 2-Isento INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA ENTRADA/SALIDA: 12:28:00

VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
74.500,00		74.500,00

DUPLICATAS	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
	006	09-12-2020	74.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALC. DE ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		74.500,00	
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		0,00
									VALOR DO IPI		0,00
									VALOR TOTAL DA NOTA		74.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
9	MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL	63079010	0400	5102	CX	800,0000	65,00	52.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
0	MÁSCARA HOSPITALAR N 95	90192010	0400	5102	UND	2.500,0000	9,00	22.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000

CÁLCULO DO ISSQN				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DDS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	VALOR DO ISSQN RETIDO
1029928	0,00		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. - INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: MATERIAL ADQUIRIDO POR PE024/2020 PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NAS AÇÕES DE COMBATE AO COVID-19, CONFORME O PROCESSO ADMINISTRATIVO N 080/2020.

RESERVADO AO FISCO



# Prefeitura Municipal de Ibirataia Estado da Bahia

## TERMO DE RECEBIMENTO DE PRODUTOS

**P.A 080/2020 - ATA N° 057/2020.**

Recebemos os produtos devidamente autorizados à empresa PRONTOHOSPITALAR CLÍNICA E SERVIÇOS MÉDICOS, com endereço na RUA ANTONIO MUNIZ, PONTALZINHO, N° 69, TERREO, ITABUNA - BAHIA, CEP:45.603-023, inscrita no CNPJ: 18.792.043/0001-12, conforme discriminação dos produtos abaixo:

Item	Discriminação Serviços	Quant.	Unid.	Valor Unit.	Nota Fiscal
<b>SECRETARIA DE SAÚDE</b>					<b>N° 7</b>
1	LUVA DE PROCEDIMENTO, TAMANHO P	800,00	CX	R\$ 40,00	R\$ 32.000,00
2	LUVA DE PROCEDIMENTO, TAMANHO M	800,00	CX	R\$ 40,00	R\$ 32.000,00
3	LUVA DE PROCEDIMENTO, TAMANHO G	800,00	CX	40,00	R\$ 32.000,00
					R\$ -
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 96.000,00</b>

**PRODUTO DESTINADO: PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.**

Ibirataia - Bahia, 09 de Novembro de 2020.

**JAHIN DA SILVA MARQUES  
PORTARIA N° 798**

CHEFE EXECUTIVO, ADMINISTRATIVO, FINANCEIRO E CONTÁBIL.



Nº: 7  
Série: 0

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**DANFE**  
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 0  
FL 1 / 1  
Nº: 7  
Série: 0

CHAVE DE ACESSO  
2920 1118 7920 4300 0112 5500 0000 0000 0714 7342 9020

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

**PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS**  
RUA ANTÔNIO MUNIZ, 69 TERREO PONTALZINHO  
ITABUNA BA 45.603-023 (73) 98108-4829

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SIMPLES FATURAMENTO DECORRENTE DE VENDA PARA ENTREGA FUTURA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 165635891 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA: 18.792.043/0001-12  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129201019738301 09/11/2020 12:55:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUNSAUDE DE IBIRATAIA  
CNPJ/CPF: 11.415.500/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 09-11-2020  
ENDEREÇO: R EUNISIO COELHO TEIXEIRA, 09  
BAIRRO/DISTRITO: NOVA IBIRATAIA CEP: 45.580-000  
MUNICÍPIO: IBIRATAIA UF: BA INDICADOR IE: 2-Isento INSCRIÇÃO ESTADUAL: 18.792.043/0001-12  
HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 12:45:00

VALOR ORIGINAL: 96.000,00 VALOR DO DESCONTO: VALOR LÍQUIDO: 96.000,00

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
007	09-12-2020	96.000,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLC. DE ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 96.000,00  
VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 96.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete CODIGO ANTT: PLACA VEICULO: UF: CNPJ/CPF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
01	LUVA PROCEDIMENTO TAM. P	40151900	0400	5102	CX	800,0000	40,00	32.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
02	LUVA PRDcedimento TAM. M	40151900	0400	5102	CX	800,0000	40,00	32.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000
03	LUCA PROCEDIMENTO TAM. G	40151900	0400	5102	CX	800,0000	40,00	32.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0000

CÁLCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 029928 VALOR TDTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN RETIDO: 0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. - INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: MATERIAL ADQUIRIDO POR PE024/2020 PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NAS AÇÕES DE COMBATE AO COVID-19, CONFIRME O PROCESSO ADMINISTRATIVO N 080/2020.  
RESERVADO AO FISCO



**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: PRDNTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA**  
**CNPJ: 18.792.043/0001-12**

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 15:26:07 do dia 11/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/03/2021.

Código de controle da certidão: **E89D.1FD8.5402.6C2D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





## 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: 20203304539

RAZÃO SOCIAL	
PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
165.635.891	18.792.043/0001-12

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 09/11/2020, 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABUNA  
FAZENDA MUNICIPAL – DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS**

Número da Certidão 0009905	Código Geral 0029928
-------------------------------	-------------------------

Código	Nome/Razão Social PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVIÇOS MEDICOS
--------	------------------------------------------------------------------

C.N.P.J 18.792.043/0001-12	Insc. Est.	C.P.F	R.G
-------------------------------	------------	-------	-----

Endereço RUA ANTONIO MUNIZ,Nº 69,TERREO – PONTALZINHO – CEP:45.603-023
---------------------------------------------------------------------------

ITABUNA	BA
---------	----

A Prefeitura Municipal de Itabuna - BA, conforme preceitua o Art. 273 da Lei Municipal nº 2.173 de 01/10/2010 - Código Tributário Municipal, certifica para os devidos fins que, **NÃO CONSTA DÉBITO** pertencentes ao contribuinte. E, para constar, foi extraída a presente certidão, cuja validade é de 90 (Noventa) dias contados a partir da data de sua emissão.

As certidões fornecidas não excluem o direito da Fazenda Municipal cobrar, quaisquer débitos que posteriormente venham a ser apurados.

Emitida em 22/09/2020

Validade 90 dias

Av. Princesa Isabel, Nº 678  
São Caetano  
CEP: 45.607.001 – Itabuna-Bahia



Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 18.792.043/0001-12  
**Razão Social:** PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA  
**Endereço:** R ANTONIO MUNIZ 69 TERREO / PONTALZINHO / ITABUNA / BA / 45603-023

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:** 04/11/2020 a 03/12/2020

**Certificação Número:** 2020110406243074655804

Informação obtida em 09/11/2020 11:13:12

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



PCDER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 18.792.043/0001-12

Certidão nº: 23113888/2020

Expedição: 10/09/2020, às 16:01:11

Validade: 08/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PRONTOHOSPITALAR CLINICA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 18.792.043/0001-12, **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.



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO



Documento Assinado Digitalmente por: ANA CLEIA DOS SANTOS LEAL - 15/11/2020 09:35:44  
Acesse em: <https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: b83d4f81-72c2-4d07-9a86-cb89bc78af36

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 000711

Estado da Bahia - sexta-feira, 11 de dezembro de 2020

Ano 4



Prefeitura Municipal de Ibirataia  
Estado da Bahia  
CNPJ: 14.131.569/0001-09



Gabinete da Prefeita

## EXTRATO - ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 057/2020.

PREGÃO ELETRÔNICO Nº: 024/2020.

**FORNECEDOR:** PRONTOHOSPITAL CLINICA E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA, estabelecido na Rua Antônio Muniz, 69, Térreo, Pontalzinho, CEP: 45.603-023, Itabuna-BA inscrito no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ) sob o número 18.792.043/0001-12.

**OBJETO:** O objeto desta Ata é o registro de preços visando à futura e eventual aquisição de EPI - Equipamentos de Proteção Individual, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, através do Sistema de Registro de Preço, conforme especificações do Termo de Referência.

**ASSINATURA:** 09/11/2020.  
**VIGÊNCIA:** 12 meses.

### Planilha Descritiva

Item	Descrição	Quant.	Unid.	Marca	Valor Unit.	Valor Total
1	<b>MACACÃO DE PROTEÇÃO QUÍMICA E BIOLÓGICA</b> Confeccionado em polietileno de alta densidade pelo processo de aglutinação de fibras contínuas formando um não-tecido, com uma camada de Saranex 23P (Cloro de Vinilidano) sobre e não-tecido. Possui tratamento antestático, abertura frontal e fechamento com zíper e velcro, possui elástico nas punhas, tornozelos e capuz, costura simples tipo overlock com fita do mesmo tecido sobreposta para o termoselamento. Grau de Proteção nível C (Norma Americana). Aprovado por Termo de Responsabilidade segundo Padrões ASTM, através da realização de Teste de Permeabilidade.	5.000	Und	DUPONT / SL127T R	R\$ 57,00	285.000,00
2	<b>AVENTAL DESCARTÁVEL ESPECIAL</b> , não estéril, confeccionado em tecido tnt conforme a RDC 356 Anvisa, contendo pregas horizontais em elástico.	20.400	UND	DESCARTEE / AV20	R\$ 8,30	169.320,00
3	<b>COBRE PÉ DESCARTÁVEL</b> , não estéril, confeccionado em tecido tnt conforme a RDC 356 Anvisa, contendo pregas horizontais em elástico.	5.000	UND	ANADONA / DESCARTAVEL	R\$ 0,31	1.550,00
4	<b>TOUCA DESCARTÁVEL</b> , não estéril, confeccionado em tecido tnt conforme a RDC 358 Anvisa, contendo pregas horizontais em elástico.	5.000	UND	FARMATEX / DESCARTAVEL	R\$ 0,34	R\$ 1.700,00
5	<b>LUVA PROCEDIMENTO TAM. G</b> (cc. 58 pares). embalagem com dados de identificação do produto, procedência, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade maior igual há um ano e registro.	2.000	CX	MEDIX / TOP QUALITY G	R\$ 48,00	R\$ 80.000,00
6	<b>LUVA PROCEDIMENTO TAM. M</b> (cc. 50 pares). embalagem com dados de identificação do produto, procedência, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade maior igual há um ano e registro.	1.000	CX	MEDIX / TOP QUALITY M	R\$ 40,00	R\$ 60.000,00
7	<b>LUVA PROCEDIMENTO TAM. P</b> (cc. 58 pares). embalagem com dados de identificação do produto, procedência, marca do fabricante, data de fabricação, prazo de validade maior igual há um ano e registro.	2.000	CX	MEDIX / TOP QUALITY P	R\$ 39,20	R\$ 78.408,00
8	<b>LUVA PROCEDIMENTO TAM. PP</b> (cc. 50 pares). embalagem com dados de identificação do produto, procedência, marca do fabricante,	2.000	CX	MEDIX / TOP QUALITY PP	R\$ 33,00	R\$ 66.000,00

Praça 10 de Novembro, nº 09, Centro, CEP - 45.580-000, Ibirataia - Bahia  
Tel: (73) 3537 - 2125



# DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO



Documento Assinado Digitalmente por: ANA CLEIA DOS SANTOS LEAL - 15/12/2020 09:35:44  
Acesse em: <https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: b83d4f81-72c2-4c07-9a86-e889bc78af36

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 000714

Estado da Bahia - sexta-feira, 11 de dezembro de 2020

Ano 4



**Prefeitura Municipal de Ibirataia**  
Estado da Bahia  
CNPJ: 14.131.569/0001-09



**IBIRATAIA**  
Gabinete da Prefeita

	data de fabricação, prazo de validade maior igual há um ano e registro.					
9	MÁSCARA CIRÚRGICA DESCARTÁVEL, não estéril, possui contorno/clip Nasal, contendo tiras horizontais em elástico. Pacote com 50 unid.	2.000	CX	ANADONA / TRIPLA	R\$ 65,00	R\$ 130.000,00
10	MÁSCARA HOSPITALAR Nº 05	5.000	UNID	KASMED / ECOMAX PFF2	R\$ 12,00	R\$ 60.000,00

A ATA na íntegra estão disponíveis no Portal da Transparência do Município [www.ibirataia.ba.gov.br/portal/municipio/ba/cribirataia/licitacoes](http://www.ibirataia.ba.gov.br/portal/municipio/ba/cribirataia/licitacoes) e no portal do e-tcm <https://e.tcm.ba.gov.br>.

---

Praça 10 de Novembro, nº 09, Centro, CEP - 45.580-000, Ibirataia - Bahia  
Tel: (73) 3537 - 2125