

ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO SEBASTIÃO DO PASSÉ

OUTUBRO/2020



PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1726

DATA: 01/10/2020

**CREADOR:** PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
**DOTAÇÃO:**  
**UNIDADE ORÇAMENTARIA:** 0606 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**AÇÃO:** 2033 - ATENÇÃO DOS SERVIÇOS DE GESTÃO AMBULATORIA E HOSPITALAR - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
**ELEMENTO DESPESA:** 33903000 - Material de Consumo  
**FONTE RECURSO:** 0114000 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS  
**BASE LEGAL:** 48 - Chamada Pública - § 1º do Art. 14 da Lei nº 11.947, de 16 de Junho de 2009.  
**PROCESSO DE LICITAÇÃO:** FSCHP-003 / 2020  
**Nº PROCESSO LIQUIDAÇÃO:** 6  
**Nº EMPENHO:** 355

**VALOR BRUTO:** 120.000,00  
**VALOR DAS DEDUÇÕES:** 0,00  
**VALOR LÍQUIDO:** 120.000,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA, REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS, A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, EM DECORRÊNCIA DO COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID19), CONFORME CHAMADA PÚBLICA Nº003/2020, CONTRATO Nº062/2020.

PAGAMENTOS:

BANCO	CONTA	NOME	DOC	VALOR
Bancó do Brasil S.A.	27271X	FMS CUSTEIO SUS	427148	120.000,00



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO SEBASTIÃO DO PASSÉ

Processo de Pagamento Orçamentário

OUTUBRO/2020

Processo Pagamento: 1726

Fonte: 0114000 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

## FORNECEDOR

Nome: PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA CNPJ/CPF: 00740696000192  
 Endereço: ST DE INDUSTRIA E ABASTECIMENTO TRECHO 17 RUA Compl: SIA SUL  
 Bairro: GUARA Cidade: Brasília UF: DF  
 E-mail: ncultra\_fm@hotmail.com Telefone: (61)3326-3145 RG:  
 DADOS BANCÁRIOS

Banco: Agência: Operação: Conta:

## CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0606 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Função: 10 Saúde  
 SubFunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
 Programa: 0007 MAIS SAÚDE  
 Ação: 2033 ATENÇÃO DOS SERVIÇOS DE GESTÃO AMBULATORIA E HOSPITALAR - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
 Natureza Despesa: 33903000 Material de Consumo  
 SubElemento: 33903099 Material de Consumo - Outros  
 Fonte: 0114000 Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS  
 Centro Custo:

Licitação: Nº FSCHP-003/2020 - Chamada Pública - § 1º do Art. 14 da Lei nº 11.947, de 16 de Junho de 2009.

EMPENHO	EMISSÃO	SALDO ANTERIOR	VALOR	SALDO ATUAL
355	18/06/2020	120.000,00	120.000,00	0,00

## HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA, REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS, A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, EM DECORRÊNCIA DO COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID19), CONFORME CHAMADA PÚBLICA Nº003/2020, CONTRATO Nº062/2020.

## HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PAGTO. REFERENTE A AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS, A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, EM DECORRÊNCIA DO COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID19), CONF. NF Nº 246243.

Liquidações(Nº - Data)	Valor
6 - 11/09/2020	120.000,00
Retenção	Valor

CENTO E VINTE MIL REAIS

Total Retido:	0,00
Total Liquido:	120.000,00

Data: 01/10/2020

Autorização de Débito: 427148

Conta: 27271X - FMS CUSTEIO SUS

O processo foi pago conforme autorização

NADJA NAIRA SILVA OLIVEIRA  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE Mat.404511



ESTADO DA BAHIA

## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO SEBASTIÃO DO PASSÉ

## Nota de Liquidação e Autorização de Pagamento

SETEMBRO/2020

Nota de Liquidação: 6

Fonte: 0114000 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

## FORNECEDOR

Nome: PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA CNPJ/CPF: 00740696000192  
Endereço: ST DE INDUSTRIA E ABASTECIMENTO TRECHO 17 RUA 8 LOTE 170 Compl: SIA SUL  
Bairro: GUARA Cidade: Brasília UF: DF  
E-mail: oculta.fm@hotmail.com Telefone: (61)3326-3145 RG:

## DADOS BANCÁRIOS

Banco: Agência: Operação: Conta:

## CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0606 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função: 10 Saúde  
SubFunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
Programa: 0007 MAIS SAÚDE  
Ação: 2033 ATENÇÃO DOS SERVIÇOS DE GESTÃO AMBULATORIA E HOSPITALAR - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Natureza Despesa: 33903000 Material de Consumo  
SubElemento: 33903099 Material de Consumo - Outros  
Fonte: 0114000 Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS  
Centro Custo:

EMPENHO	EMIÇÃO	SALDO ANTERIOR	VALOR	SALDO ATUAL
355	18/06/2020	120.000,00	120.000,00	0,00

## HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA, REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS, A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, EM DECORRÊNCIA DO COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID19), CONFORME CHAMADA PÚBLICA N°003/2020, CONTRATO N°062/2020.

## HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS, A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, EM DECORRÊNCIA DO COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID19), CONF. NF N° 246243.

Documento	Valor
Nota Fiscal ( 246243 / Série: 01 / UF: DF / Emissão: 19/08/2020 )	120.000,00

## SUBEVENTO

12 - MATERIAL DE CONSUMO

Conta Débito	Conta Crédito	Valor
1156101000011 - Material Laboratorial	21311010102 - FORNECEDORES NÃO PARCELADOS A PAGAR (F)	120.000,00

CENTO E VINTE MIL REAIS

Total Retido:	0,00
Total Liquido:	120.000,00

Data: 11/09/2020

## DECLARAÇÃO DE LIQUIDAÇÃO

Declaro que a despesa foi liquidada de acordo com os Artigos 62 e 63 da Lei 4.320/64.

## AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento de acordo com o Artigo 64 da Lei 4.320/64.

  
JULIANA QUEIROZ DA COSTA  
ASSISTENTE II Mat.403535

  
NADJA NAIRA SILVA OLIVEIRA  
SECRETÁRIA DE SAÚDE Mat.404511



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO SEBASTIÃO DO PASSÉ

PC CORONEL LUIZ VENTURA, 16 - CENTRO

São Sebastião do Passé - BA

C.N.P.J.: 13.167.503/0001-06

Nota de Empenho

JUNHO/2020

Nota de Empenho 355

FORNECEDOR

Nome: PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ/CPF: 00740696000192  
 Endereço: ST DE INDUSTRIA E ABASTECIMENTO TRECHO 17 RUA 8 LOTE 170, SN Compl: SIA SUL  
 Bairro: GUARA Cidade: Brasília UF: DF  
 E-mail: oculata.fm@hotmail.com Telefone: (61)3326-3145  
 PIS/PASEP: RG:

DADOS BANCÁRIOS

Banco: Agência: Operação: Conta:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0606 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Função: 10 Saúde  
 SubFunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
 Programa: 0007 MAIS SAÚDE  
 Ação: 2033 ATENÇÃO DOS SERVIÇOS DE GESTÃO AMBULATORIA E HOSPITALAR - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
 Natureza Despesa: 33903000 Material de Consumo  
 SubElemento: 33903099 Material de Consumo - Outros  
 Fonte: 0114000 Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS  
 Centro Custo:

Licitação: Nº FSCHP-003/2020 - Chamada Pública - § 1º do Art. 14 da Lei nº 11.947, de 16 de Junho de 2009.

Processo:

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
FSCHP-062 / 2020	333 / 2020	Global	183.090,49	10.000,00	173.090,49

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA, REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS, A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, EM DECORRÊNCIA DO COMBATE AO CORONAVÍRUS (COVID19), CONFORME CHAMADA PÚBLICA Nº003/2020, CONTRATO Nº062/2020.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	46435 - TESTE PARA CORONA VÍRUS (COVID-19) - TESTE RÁPIDO	CX	5,0000	2.000,0000	10.000,0000

DEZ MIL REAIS

10.000,00

Data: 18/06/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

NADJA NAIRA SILVA OLIVEIRA  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE Mat.404511

SILVANA DOS SANTOS FERREIRA MIRANDA  
 Gerente Mat.19994



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA DE SÃO SEBASTIÃO DO PASSÉ  
SECRETARIA DE SAÚDE

## FORMULÁRIO DE ATESTO

### Declaração de Prestação de Serviços

Declaro que foram Entregues/Prestados/Executados os Serviços/Matérias/Obras constantes  
Nota Fiscal nº 246243 conforme previsto na Nota de Empenho nº 355.

Empresa: PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Destinado: COVID-19

**VALOR R\$: 120.000,00**

11 de Setembro de 2020

11 de Setembro de 2020

Funcionário Responsável

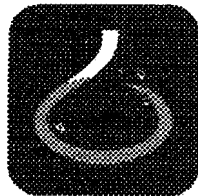
Auzenir Roberto da Silva Lago  
Diretor

Visto Diretor Adm. e Financeiro

Rosa Avelina Vidal de Menezes  
Sub Secretária  
Mat. 15445

Autorizo a Liquidação em 11 / 09 /2020

Nádja Naira Silva Oliveira  
Secretária de Saúde  
Secretaria de Saúde  
São Sebastião do Passé



**PMH PRODUTOS MEDICOS  
HOSPITALARES LTDA**

SIA TRECHO 17 RUA 08 LOTE 170,S/N.  
SIA SUL GUARA  
BRASILIA - DF  
C.N.P.J. 00.740.696/0001-92  
FONE (61)3403-1300 CEP 71200-222



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA

Nº **246243**  
SÉRIE **1**  
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**5320 0800 7406 9600 0192 5500 1000 2462 4312 4144 8081**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS A NAO CONTRIB.** NÚMERO PROTOCOLO: **353200036576423 20/08/2020 09:42:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0733209300125** INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.: **00.740.696/0001-92** CNPJ: **00.740.696/0001-92**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -FMS** CNPJ/CPF: **13.167.503/0001-06** DATA EMISSÃO: **19/08/2020**

ENDEREÇO: **PC CORONWL LUIZ VENTURA, 16** BAIRRO/DESTRITO: **CENTRO** CEP: **43850-000** DATA DE ENT/SAI: **21/08/2020**

MUNICÍPIO: **SAO SEBASTIAO DO PASSE** FONE/FAX: **(71)3655-8000** UF: **BA** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0733209300125** HORA DE SAÍDA: **18:00:00**

FATURA/DUPLICATA: **001** DATA: **18/09/2020** VALOR: **120.000,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUME: **PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Por conta do Remetente (CIF)** CÓDIGO ANTT: **00.740.696/0001-92**

ENDEREÇO: **SIA TRECHO 17 RUA 08 LOTE 170, S/N** MUNICÍPIO: **BRASILIA** UF: **DF** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0733209300125**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **CX PAPELÃO** MARCA:  NÚMERO: **22,500** PESO BRUTO: **22,500** PESO LÍQUIDO: **22,250**

CÁLCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0733209300125** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:  VALOR DO ISSQN:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ.ICMS
111877	COVID-19 AB IGG/IGM TESTE RAPIDO (20T) LT:1118772020 VAL:08/12/20 QTD:75-G1	30021590	540	6108	KIT	75,0000	1.600,00	120.000,00	0,00	0,00		0,00

**ATENÇÃO!**  
Somente será aceito devolução  
de material no prazo máximo  
de 48 hs. após o recebimento  
da referida N.F.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **DADOS ADICIONAIS** RESERVADO AO FISCO

Cliente: 5029 - Pedido: 206592 - Cond.Pagto:C/APRESENTACAO - BANCO:001 AG.:3382-0 C/C:427148-3 Cod.Ident.:SEU CNPJ - \*\*\*\* - AF DE 18/08/2020 - CONTRATO 062/2020 - DL 030/2020 - FIDE PROC.No: 370.000.446/2008, RESOLUCAO:175 PORT.282/2008 DODF leide.tavares@pmh.com.br

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: PMH.PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 00.740.696/0001-92**

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 20:34:30 do dia 04/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/12/2020.

Código de controle da certidão: **A553.FF35.CDBD.84AE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL  
SECRETARIA DE ESTADO DE ECONOMIA  
SUBSECRETARIA DA RECEITA

## CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE NEGATIVA

**CERTIDÃO Nº:** 261062379912020

**NOME:** PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

**ENDEREÇO:** SIA TR 17 RUA 08 LOTE 170

**CIDADE:** GUARA

**CNPJ:** 00.740.696/0001-92

**CF/DF:** 0733209300125

**FINALIDADE:** JUNTO AO GDF

\_\_\_\_\_ CERTIFICAMOS QUE \_\_\_\_\_

CONSTA(M) DEBITO(S) SUSPENSO(S) POR RECURSO JUDICIAL.

EXISTE DEBITO EM PROCESSO DE COMPENSACAO COM PRECATORIO.

EXISTEM DEBITOS PARCELADOS PELA LEI N. 5463/2015 - REFIS DF

Pelos débitos acima responde solidariamente o adquirente, com base no art. 130 da Lei 5172/66 – CTN.

Certidão Positiva com Efeito de Negativa, com base no art. 151 combinado com o art. 206 da Lei 5.172/66 – CTN.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Distrito Federal cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados.

Esta certidão abrange consulta a todos os débitos, inclusive os relativos à Dívida Ativa.

**Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04 / 07 / 2003, gratuitamente.**

**Válida até 3 de dezembro de 2020. \***

\* Obs: As certidões expedidas durante o período declarado de situação de emergência no âmbito da saúde pública, em razão do risco de pandemia do novo coronavírus, de que trata o Decreto nº 40.475, de 28/02/2020, terão sua validade limitada ao prazo em que perdurar tal situação.

Certidão emitida via internet em 04/09/2020 às 09:16:13 e deve ser validada no endereço <https://www.receita.fazenda.df.gov.br>.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 00.740.696/0001-92  
Certidão n°: 15175183/2020  
Expedição: 01/07/2020, às 16:34:43  
Validade: 27/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **00.740.696/0001-92**, **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.

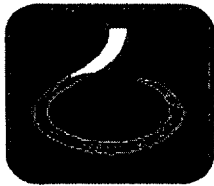
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



**PMH**

**Produtos**®  
Médicos Hospitalares

CNPJ: 00.740.696/0001-92

INSC. CF/DF: 07.332.093/001-25

### DECLARAÇÃO MUNICIPAL

A empresa PMH- PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA, de CNPJ nº00.740.696/0001-92 DECLARA, que em virtude de localizar-se em Brasília – DF, não há que exigir Certidão Municipal, pois o Distrito Federal é unidade autônoma da República do Brasil, e desta forma possui sua própria Secretaria de Fazenda, conforme estabelecido pelo § 1º do artigo 32 de nossa Constituição Federal:

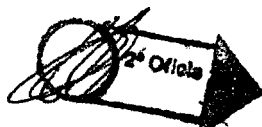
“Art.32 O Distrito Federal, vedada sua divisão em Municípios, reger-se-á por lei orgânica, votada em dois turnos com interstício mínimo de dez dias, e aprovada por dois terços de Câmara Legislativa, que a promulgará, atendidos os princípios estabelecidos nesta Constituição.

§ 1º Ao Distrito Federal são atribuídas às competências legislativas reservadas aos Estados e Municípios.”

Por ser verdade firma a presente.

Validade: 1 (um) ano

Brasília-DF, 02 de janeiro de 2020



PMH – PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA  
ADRIANA DA SILVA ALMEIDA XAVIER  
SÓCIA – DIRETORA  
RG. Nº 970.087- SSP/DF  
CPF Nº 381.301.571-87

2º TABELIÃO DE NOTAS E PROTESTO  
BRASÍLIA - DISTRITO FEDERAL

RAMÉLIO BRANCO CORRÊA - TABELIÃO INTER-MUNICIPAL DO DISTRITO FEDERAL - TABELIÃO Nº 02 - 2017 - TJDFT  
CNPJ Nº 07.000.111/0001-01 - ENDEREÇO: AVENIDA BRASÍLIA, 1000 - BRASÍLIA - DF  
FONE (61) 3202-2200 - E-MAIL: ramelio@tjdft.jus.br - CEP 70105-000 - BRASIL - DF

RECONHEÇO por AUTENTICIDADE a(s) firma(s) de:

[10e9LJqQ]-ADRIANA DA SILVA ALMEIDA XAVIER

TJDFT20200020001613IGWO

Para consultar acesse: [www.tjdft.jus.br](http://www.tjdft.jus.br)

Em testemunho da verdade,

BRASÍLIA, 03 de Janeiro de 2020

039 - ENOQUES ALVES GOUVEIA

ESCREVENTE NOTARIAL

QUALQUER EMENDA OU RASURA INVALIDARÁ O DOCUMENTO





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA  
CERTIDÃO DE REGULARIDADE  
**2020**



CADASTRADO NO CRF SOB Nº 08/000071	REGIONAL DF	VALIDADE 31/03/2021	ROTA	AUTENTICAÇÃO 8b25a5147304
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
NOME FANTASIA				
TIPO DE ESTABELECIMENTO OUTRAS DISTRIBUIDORAS		NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA		
ENDEREÇO SIA TR 17 R 08 LT 170 SUL			CNPJ 00.740.696/0001-92	
LOCALIDADE GUARÁ		CIDADE BRASILIA/DF		

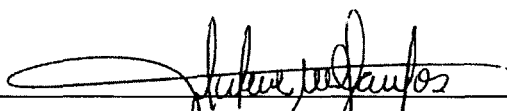
**HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO**

DOMINGO ***** *****	SEGUNDA 08:00 as 12:00 14:00 as 18:00	TERÇA 08:00 as 12:00 14:00 as 18:00	QUARTA 08:00 as 12:00 14:00 as 18:00	QUINTA 08:00 as 12:00 14:00 as 18:00	SEXTA 08:00 as 12:00 14:00 as 18:00	SÁBADO 08:00 as 12:00 14:00 as 18:00
---------------------------	---	---	--	--	---	--

**RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)**

TIPO	INSCRIÇÃO	NOME	FUNÇÃO				SITUAÇÃO
F	1201	ANDRE DA SILVA ALMEIDA	DIRETOR TÉCNICO				SÓCIO
	DOMINGO *****	SEGUNDA 08:00 AS 18:00	TERÇA 08:00 AS 18:00	QUARTA 08:00 AS 18:00	QUINTA 08:00 AS 18:00	SEXTA 08:00 AS 18:00	SÁBADO 08:00 AS 18:00
F	1277	FELIPE MOTA CARNEIRO	DIRETOR TÉCNICO				CONTRATADO
	DOMINGO *****	SEGUNDA 08:00 AS 12:00 14:00 AS 18:00	TERÇA 08:00 AS 12:00 14:00 AS 18:00	QUARTA 08:00 AS 12:00 14:00 AS 18:00	QUINTA 08:00 AS 12:00 14:00 AS 18:00	SEXTA 08:00 AS 12:00 14:00 AS 18:00	SÁBADO *****

Brasília/DF, 27 de Maio de 2020.

  
GILCILENE MARIA DOS SANTOS EL CHAER  
PRESIDENTE DO CRF/DF



ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2o, 3o Caput, 5o, 6o Inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.



**PMH PRODUTOS MEDICOS  
HOSPITALARES LTDA**

SIA TRECHO 17 RUA 08 LOTE 170, S/N.  
SIA SUL GUARA  
BRASILIA - DF  
C.N.P.J. 00.740.696/0001-92  
FONE (61)3403-1300 CEP 71200-222



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 246244  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5320 0800 7406 9600 0192 5500 1000 2462 4414 8373 0703

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REMESSA BONIFICACAO

NÚMERO PROTOCOLO

353200036576498 20/08/2020 09:42:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0733209300125

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.740.696/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE -FMS

CNPJ / CPF

13.167.503/0001-06

DATA EMISSÃO

19/08/2020

ENDEREÇO

PC CORONWL LUIZ VENTURA, 16

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

43850-000

DATA DE ENT / SAI

21/08/2020

MUNICÍPIO

SAO SEBASTIAO DO PASSE

FONE / FAX

(71)3655-8000

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 1,50

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 1,50

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

PMH PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ / CPF

00.740.696/0001-92

ENDEREÇO

SIA TRECHO 17 RUA 08 LOTE 170, S/N

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0733209300125

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX PAPELAO

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,500

PESO LÍQUIDO

3,250

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0733209300125

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LAN23G	AUTO LANCETA C/DISP SEG 23G (C/100) M/CRAL LT:19021337-02 VAL:14/03/22 QTD:15-G1	90183999	*041	6910	CX	15,0000	0,10	1,50	0,00	0,00		0,00	

**ATENÇÃO!**

Somente será aceito devolução  
de material no prazo máximo  
de 48 hs. após o recebimento  
da referida N.F.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente: 5029 - Pedido: 206593 - Cond. Pagto: C/APRESENTACAO - BANCO:001 AG:3382-0 C/C:427148-3 Cod. Ident.:SEU CNPJ - \*\*\* -  
BONIFICACAO - FIDE PROC.No: 370.000.446/2008, RESOLUCAO:175 PORT.282/2008 DODF cleide.tavares@pmh.com.br

RESERVADO AO FISCO

01/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:34:11  
114301143 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292950 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 1143-6 CONTA: 27.271-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/10/2020
NR. DOCUMENTO	553.382.000.427.148
VALOR TOTAL	119.988,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PMH PROD MEDICOS HOSPITAL  
AGENCIA: 3382-0 CONTA: 427.148-3  
NR. DOCUMENTO 551.143.000.027.271

-----

IDENTIFICADOR 1: 13.167.503/0001 06

=====

NR.AUTENTICACAO B.484.3DE.4DC.54B.07C

02/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:14:26  
114301143 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292950 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 1143-6 CONTA: 27.271-X

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2020  
NR. DOCUMENTO 553.382.000.427.148  
VALOR TOTAL 10,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PMH PROD MEDICOS HOSPITAL  
AGENCIA: 3382-0 CONTA: 427.148-3  
NR. DOCUMENTO 551.143.000.027.271

-----  
IDENTIFICADOR 1: 13.167.503/0001 06

=====  
NR.AUTENTICACAO B.090.E2D.FAC.544.17E