

|                         |                                                   |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|-------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|----------|------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| <b>DATA DA LEITURA:</b> |                                                   | 11/09/2024                            |          | <b>ORGÃO:</b>          |             | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA DO TUPIM/BA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>CODIGO</b>           |                                                   | 2740 UASG: 983375                     |          | <b>VEENDEDOR:</b>      |             | MARIA EMILIA DE SOUZA FERRAZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>PROCESSO</b>         |                                                   | ADMINISTRATIVO Nº 118/2024            |          | <b>MODALIDADE:</b>     |             | PREGÃO ELETRÔNICO Nº 013/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>ABERTURA</b>         |                                                   | 13/09/2024                            |          | <b>OBJETO:</b>         |             | MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>HORA</b>             |                                                   | 09:00                                 |          | <b>VALIDA.PROP.</b>    |             | 60 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>JULGAMENTO</b>       |                                                   | GRUPO / ITEM                          |          | <b>ENTREGA</b>         |             | 08 (OITO) DIAS ÚTEIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>CASAS DEC.:</b>      |                                                   | 2 CASAS                               |          | <b>PAGAMENTO</b>       |             | 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>LEI 14.133/2021</b>  |                                                   | SIM                                   |          | <b>PRAZO DA DOC.</b>   |             | 6.14.6. PROPOSTA ADEQUADA + DOC. DE HAB. - 2 (DUAS) HORAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>VIGENCIA</b>         |                                                   | ATÉ O TERMINO DO EXERCÍCIO FINANCEIRO |          | <b>SISTEMA</b>         |             | www.compras.gov.br                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>LEITURA POR:</b>     |                                                   | JAIR SOARES                           |          | <b>MODO DE DISPUTA</b> |             | <b>ABERTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>Págs</b>             | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                        | <b>H</b>                              | <b>P</b> | <b>F</b>               | <b>Págs</b> | <b>DOCUMENTOS EXIGIDOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Obs.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |          |
| 10.1.1.3                | CONTRATO SOCIAL                                   | X                                     |          |                        |             | AFE COMUM LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.1.8                | 41ª ALTERAÇÃO CONS.                               | X                                     |          |                        |             | AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.1.3                | CNH - DOS SÓCIOS                                  | X                                     |          |                        |             | AFE CORRELATO LABORATORIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.2.1.               | CNPJ. Cod: 6                                      | X                                     |          |                        |             | AMOSTRAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.2.4.               | FGTS                                              | X                                     |          |                        |             | BOAS PRATICAS DE FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.2.3.               | INSS                                              | X                                     |          |                        |             | CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.2.3.               | CERT. FEDERAL                                     | X                                     |          |                        | 5.1.2       | INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          |          |          |
| 10.1.2.6.               | CERT. ESTADUAL                                    | X                                     |          |                        |             | PROCEDÊNCIA E ORIGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | DIVIDA ATIVA ESTADUAL                             |                                       |          |                        | TR          | DIGITAR CONFORME ANEXO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANEXO I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |          |          |          |
| 10.1.2.7.               | CERT. MUNICIPAL                                   | X                                     |          |                        |             | REGISTRO DE MEDICAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO IPTU                                     |                                       |          |                        |             | REGISTRO MATERIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.2.2.               | CIM                                               | X                                     |          |                        |             | RG/MS MED - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.2.2.               | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                | X                                     |          |                        |             | RG/MS MAT - PET 01 ( ) 02 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.2.5.               | MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS                        | X                                     |          |                        |             | PROTOCOLO ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | MTE - INFRAÇÃO/DEFIC/CRIANÇ                       |                                       |          |                        |             | Nº DO ITEM NO CBPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.3.3. (2022 e 2023) | BALANÇO                                           | X                                     |          |                        |             | Nº DO RG/MS NA PROPOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.3.3.               | CERT. CONTADOR CRC                                | X                                     |          |                        |             | Nº DO ITEM NO REGISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.3.1. - 30 DIAS     | CERTIDÃO DE FALÊNCIA                              | X                                     |          |                        |             | LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM                          |                                       |          |                        |             | LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CARTÓRIOS PROTESTO                                |                                       |          |                        |             | VALIDADE DOS PRODUTOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO FORO                                  |                                       |          |                        |             | PROPOSTA VIA 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          | X        |          |          |
| 10.1.4.1.a)             | LIC. FUNC. - MEDICAMENTO                          | X                                     |          |                        |             | PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | LIC. FUNC. - MATERIAL                             |                                       |          |                        |             | BULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.4.1.d)             | AFE COMUM - ANVISA                                | X                                     |          |                        | ANEXO I     | CÓDIGO CATMAT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          |          |          |
| 10.1.4.1.d)             | AFE COMUM - DOU                                   | X                                     |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.4.1.d)             | AFE ESPECIAL - ANVISA                             | X                                     |          |                        |             | PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.4.1.d)             | AFE ESPECIAL - DOU                                | X                                     |          |                        |             | NÃO ACEITA PROTOCOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | AFE CORRELATO - ANVISA                            |                                       |          |                        |             | ENVELOPE PROP. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA DO TUPIM/BA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          | X        |          |          |
|                         | AFE CORRELATOS - DOU                              |                                       |          |                        |             | <b>PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.4.1.a)             | ALVARÁ LOCALIZAÇÃO                                | X                                     |          |                        |             | 5.1 O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:<br>5.1.1 Valor unitário do item;<br>5.1.2 Marca;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - JUCEPE                             | X                                     |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| X                       | SIMPLIFICADA - ESPECIFICA                         | X                                     |          |                        |             | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.4.1.c)             | CONSELHO DE FARMÁCIA                              | X                                     |          |                        |             | 6.5 O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item. 6.8 O intervalo mínimo de diferença de valores ou percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta será variável de acordo com cada item constante no sistema. 7.7 No caso de bens e serviços em geral, é indício de inexecutabilidade das propostas, valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.4.1.c)             | CERTIDÃO FARMÁCIA                                 | X                                     |          |                        |             | <b>INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| 10.1.4.1.c)             | DOC. FARMACÊUTICO                                 | X                                     |          |                        |             | 6.14.6 O pregoeiro solicitará ao licitante mais bem classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado, após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados 8.10.1 Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital ou quando a lei expressamente o exigir. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CRC NA PREFEITURA CADFOR                          |                                       |          |                        |             | <b>Págs</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>DECLARAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          | <b>H</b> | <b>P</b> | <b>F</b> |
|                         | CERTIDÃO DO ICMS                                  |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
| X                       | SICAF                                             | X                                     |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |          |          |          |
| 10.1.4.1.               | ATEST DE CAP TEC PUBLIC.                          | X                                     |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DEC. DE REQ. DE HAB.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |          |          |          |
| 10.1.4.1.               | ATEST DE CAP TEC PRIVAD                           | X                                     |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DADOS DO REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |          |          |
|                         | ATEST CAP PUBLIC CONTRATO                         |                                       |          |                        |             | 8.7, 8.8. e 8.9.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CARTA CREDENCIAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |          |          |          |
|                         | RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP                      |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DECLARAÇÃO GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CEIS                                  |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DADOS DA EMPRESA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          | X        |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO CNJ                                   |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO DO TCU                                   |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CERT PROTESTO DOS SÓCIOS                          |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | DECRETO FAZENDA MUNICIPAL                         |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL                         |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CERTIDÃO - TRT 6ª REGIÃO                          |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO                       |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>DECLARAÇÕES COM FIRMA RECONHECIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |          |          |          |
|                         |                                                   |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTA QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |          |          |          |
|                         | CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS                         |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 7.6 Será desclassificada a proposta vencedora que:<br>7.6.1 contiver vícios insanáveis;<br>7.6.2 não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;<br>7.6.3 apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;<br>7.6.4 não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;<br>7.6.5 apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável. |          |          |          |          |
|                         | BOMBEIROS                                         |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>INFORMAÇÃO SOBRE COTA PRINCIPAL/RESERVADA/EXCLUSIVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |          |          |          |
|                         | IDONEIDADE FINANCEIRA                             |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
|                         | MANUAL DE BOAS PRÁTICAS                           |                                       |          |                        |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OUTRAS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |          |          |          |
| X                       | PROCURAÇÃO MARIA EMILIA                           | X                                     |          |                        |             | Eslarecimentos: Endereço: Travessa Prof.ª Nilda de Castro, s/nº, Centro, Boa Vista do Tupim, Bahia, CEP 46.850-000<br>Portal Eletrônico: www.boavistadotupim.ba.gov.br<br>E-mail: licitaboavistadotupim@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |
| <b>ENVELOPE HAB.</b>    | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA DO TUPIM/BA | X                                     |          |                        |             | <b>RECEB. NOME:</b> _____ <b>EM:</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |          |          |          |