NOTA DE EMPENHO Nº E0803001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitaçao
03/08/2020	ORDINÁRIO		UM	2205.01/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0486
Dotacao : 0601-101225018.2.078-PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRU
Elemento : 4.4.90.52.00-EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Recurso : 212.00-Transferencia de Recursos do Sistema Unico

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
60.000,00	14.169,40	45.830,60

DADOS DO CREDOR

Nome : PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
Endereço : Rua Capitão Hugo Bezerra, 181
Bairro : Barroso
Cidade : Fortaleza
Documento : 09.485.574/0001-71
CEP : 60.862.730
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
AQUISICAO DE EQUIPAMENTOS, DESTINADOS AO TRATAMENTO DOS PACIENTES DO NOVO CORONAVIRUS (COVI-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA, ATENDENDO ASSIM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

BOMBA DE INFUSÃO 1 VIA DE FUNCIONAMENTO CONTÍNUO VILUMETRICA PARA ADULTO	1,00	9.939,00	9.939,00
TERMÔMETRO LASER DIGITAL ADULTO E INFANTIL	8,00	528,80	4.230,40

Valor Empenhado : 14.169,40 | **Total dos Itens :** 14.169,40

Declaro que os servicos ou materiais constantes do presente processo, foram executados em proveito desta entidade pública.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Ordenador

Certifico que os serviços ou materiais constantes da Nota Fiscal Anexa, foram por mim CONFERIDOS e RECEBIDOS.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Responsável

NOTA DE EMPENHO Nº E0803001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitaçao
03/08/2020	ORDINÁRIO		UM	2205.01/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0486
Dotacao : 0601-101225018.2.078-PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRU
Elemento : 4.4.90.52.00-EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Recurso : 212.00-Transferencia de Recursos do Sistema Unico

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
60.000,00	14.169,40	45.830,60

DADOS DO CREDOR

Nome : PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
Endereço : Rua Capitão Hugo Bezerra, 181
Bairro : Barroso
Cidade : Fortaleza
Documento : 09.485.574/0001-71
CEP : 60.862.730
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
AQUISICAO DE EQUIPAMENTOS, DESTINADOS AO TRATAMENTO DOS PACIENTES DO NOVO CORONAVIRUS (COVI-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA, ATENDENDO ASSIM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

BOMBA DE INFUSÃO 1 VIA DE FUNCIONAMENTO CONTÍNUO VILUMETRICA PARA ADULTO	1,00	9.939,00	9.939,00
TERMÔMETRO LASER DIGITAL ADULTO E INFANTIL	8,00	528,80	4.230,40

Valor Empenhado : 14.169,40 | **Total dos Itens :** 14.169,40

Declaro que os servicos ou materiais constantes do presente processo, foram executados em proveito desta entidade pública.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Ordenador

Certifico que os serviços ou materiais constantes da Nota Fiscal Anexa, foram por mim CONFERIDOS e RECEBIDOS.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0819001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
19/08/2020	E0803001	14.169,40	03/08/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-101225018.2.078
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)
Elemento : 4.4.90.52.00
EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
14.169,40	14.169,40	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
Endereço : Rua Capitão Hugo Bezerra, 181
Bairro : Barroso
Cidade : Fortaleza
Documento : 09.485.574/0001-71
CEP : 60.862.730
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

AQUISICAO DE EQUIPAMENTOS, DESTINADOS AO TRATAMENTO DOS PACIENTES DO NOVO CORONAVIRUS (COVI-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA, ATENDENDO ASSIM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

MOVIMENTAÇÃOO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	081.901	14.169,40

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Gestor - CPF: 230.351.963-20

ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
Credor - CPF:

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0819001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
19/08/2020	E0803001	14.169,40	03/08/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-101225018.2.078
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)
Elemento : 4.4.90.52.00
EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
14.169,40	14.169,40	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
Endereço : Rua Capitão Hugo Bezerra, 181
Bairro : Barroso
Cidade : Fortaleza
Documento : 09.485.574/0001-71
CEP : 60.862.730
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

AQUISICAO DE EQUIPAMENTOS, DESTINADOS AO TRATAMENTO DOS PACIENTES DO NOVO CORONAVIRUS (COVI-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA, ATENDENDO ASSIM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

MOVIMENTAÇÃOO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	081.901	14.169,40

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Gestor - CPF: 230.351.963-20

ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
Credor - CPF:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0817005

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 1

Data Liquid.	Tipo Liquid.
17/08/2020	Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0803001
Ficha : 0486
Dotacao : 0601-101225018.2.078 PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA V
Elemento : 4.4.90.52.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
14.169,40	14.169,40	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
Endereço : Rua Capitão Hugo Bezerra, 181
Bairro : Barroso
Cidade : Fortaleza
Documento :
CEP : 60.862.730
Email :
UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000123409-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 14/08/2020 Limite : 31/12/2020
Chave: 23200809485574000171550010001234091001319698

BOMBA DE INFUSÃO 1 VIA DE FUNCIONAMENTO CONTÍNUO V	1,00	9.939,00	9.939,00
TERMÔMETRO LASER DIGITAL ADULTO E INFANTIL	8,00	528,80	4.230,40

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
14.169,40	0,00	14.169,40

Declaro que os servicos constantes do presente processo foram executados em proveito desta entidade pública.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Ordenador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0817005

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 1

Data Liquid.	Tipo Liquid.
17/08/2020	Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0803001
Ficha : 0486
Dotacao : 0601-101225018.2.078 PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA V
Elemento : 4.4.90.52.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
14.169,40	14.169,40	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
Endereço : Rua Capitão Hugo Bezerra, 181
Bairro : Barroso
Cidade : Fortaleza
Documento :
CEP : 60.862.730
Email :
UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000123409-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 14/08/2020 Limite : 31/12/2020
Chave: 23200809485574000171550010001234091001319698

BOMBA DE INFUSÃO 1 VIA DE FUNCIONAMENTO CONTÍNUO V	1,00	9.939,00	9.939,00
TERMÔMETRO LASER DIGITAL ADULTO E INFANTIL	8,00	528,80	4.230,40

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
14.169,40	0,00	14.169,40

Declaro que os servicos constantes do presente processo foram executados em proveito desta entidade pública.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Ordenador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Responsável

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA
CAPITAO HUGO BEZERRA, 181
BARROSO
FORTALEZA - CE
TEL/FAX: 8534523100
CEP: 60862730

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº : 000.123.409
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2320 0809 4855 7400 0171 5500 1000 1234 0910 0131 9698

Coasulta do autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ.OU REC.DE TERC.NAO CONTRIBUINTE	123200046808477 - 14/08/2020 18:09:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
068304757		09.485.574/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPP	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUN. DE SAUDE DE MUCAMBO			11.413.562/0001-83	14/08/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA RUA JOSE CLAUDIO DE ARAUJO, 413	CENTRO		62170-000	14/08/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MUCAMBO	8536541151	CE		18:08:09

FATURA

Num.: 123409 V.Orig.: 14.169,40 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 14.169,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.169,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.169,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPP
PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA	3 - Rem.				09.485.574/0001-71

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAPITAO HUGO BEZERRA	FORTALEZA	CE	068304757

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX	GERAL	2	2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
100910	BOMBA DE INFUSAO 1 VIA DE FUNCIONAMENTO CONTINUO VILUMETRICA PARA ADULTO.A BOMBA VDLUMETRIC MEDIFUSI Anvisa: 0000000000000 VPM: 9.939,00	90189010	040	5102	UND	1	9.939,0000	9.939,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote : S/L				Fab : 08/01/2020		Val : 31/12/2050		Qtde. Lote : 1.000		Agregação .			
80896	TERMOMETRO LASER DIGITAL ADULTO E INFANTIL ESTE TERMOMETRO E SUPER MODERNO E FACIL DE UTILIZAR, NAD Anvisa: 0000000000000 VPM: 520,80	9025.990	060	5405	UND	8	528,8000	4.230,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote : 20200505				Fab . 08/06/2020		Val . 31/05/2022		Qtde. Lote 8.000		Agregação .			

ALMOXARIFADO
Declaro que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) preduto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei nº 4.320/64.
MUCAMBO-CE, 17/08/2020
Responsável pelo Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS BB AG: 1369-2 C/C: 209838-5 / CEF AG: 0919 C/C: 1041-4 / B

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 13/09/2020, Valor: 14.169,40 PORTARIA 344 98 SOL.FAT: 92042 PED.VENDA: 81556 RCM.: 134912 DE P FAT: 110554 20 - PRDD. ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01 9S, PROR.CONV 133 2019.; Pregao: 2205.01 2020 Contrato: 2205.01 2020. 02 Empenho: E0803001 Ped Cliente: 00113002 Dotacaa: COVID-19	

PROHOSPITAL
Comércio Holanda Ltda
Material de Consumo e Equipamento Hospitalar, Medicamentos e Odontologia

Recibo

R$14.169,40

Recebi(emos do(s) Sr.(s) FUNDO MUN. DE SAUDE DE MUCAMBO

a quantia de R$ CATORZE MIL CENTO E SESSENTA E NOVE REAIS E QUARENTA CENTAVOS**********

referente a(s) MERCADORIA(S) CONSTANTES NA NF 123409

, pelo que firmo(amos) o presente recibo.

Este recibo somente terá validade mediante a confirmação de pagamento através de depósito bancário na(s) seguinte(s) conta(s):
BANCO DO BRASIL S.A. AG: 1369 C/C: 209838-5 | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL AG: 0919 C/C: 1041-4 | BANCO BRADESCO S.A. AG: 2367 C/C: 23121-5 |

PROHOSPITAL LTDA
COBRANÇA
CNPJ: 09.485.574/0001-71

Fortaleza, 19, de Agosto de 2020

Av. Capitão Hugo Bezerra, nº 181 - Barroso - Fortaleza/CE - CEP: 60862-730 - CNPJ: 09.485.574/0001-71
IE: 06.830.475-7 - Fone: (85) 3452.3100 - Filial Juazeiro: (88) 3571.3151 - prohospital@prohospital.com.br

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SEC SAUDE COVID19
Agência	3920-9
Conta corrente	13756-1

Creditado

Nome	PROHOSPITAL COMERCIO REPR
Agência	1369-2
Conta corrente	209838-5
Valor	14.169,40
Deta	Nesta data

Assinada por	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	19/08/2020 09.25:11
	JD174343 LUIS C NASCIMENTO	19/08/2020 09:28:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD174343 LUIS C NASCIMENTO

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SEC SAUDE COVID19
Agência	3920-9
Conta corrente	13756-1

Creditado

Nome	PROHOSPITAL COMERCIO REPR
Agência	1369-2
Conta corrente	209838-5
Valor	14.169,40
Data	Nesta data

Assinada por	JB498919 FRANCISCO P AGUIAR	19/08/2020 09:25:11
	JD174343 LUIS C NASCIMENTO	19/08/2020 09:26:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efatuade com sucesso por: JD174343 LUIS C NASCIMENTO.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SEC SAUDE COVID19
Agência	3920-9
Conta corrente	13756-1

Creditado

Nome	PROHOSPITAL COMERCIO REPR
Agência	1369-2
Conta corrente	209836-5
Valor	14.169,40
Data	Nesta data

Assinada por	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	19/08/2020 09:25:11
	JD174343 LUIS C NASCIMENTO	19/08/2020 09:26:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD174343 LUIS C NASCIMENTO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
11.413.562/0001-83

Contrato
2205.01/2020.02

Licitação
2205.01/2020 de 01/06/2020 - Pregão

Fornecedor
09.485.574/0001-71 - PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
Endereço
Rua Capitão Hugo Bezerra 181 Barroso Fortaleza

Ficha - Classificação
0486 0601-101225018.2.078 - 4.4.90.52.00
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)

Solicitação de Materiais nº 08113002 - Empenhado (E0803001)

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
TERMÔMETRO LASER DIGITAL ADULTO E INFANTIL	GTECH	UND	8,000	528,800	4.230,40
BOMBA DE INFUSÃO 1 VIA DE FUNCIONAMENTO CONTÍNUO VILUMETRICA PARA ADULTO	SKU IP 001	UND	1,000	9.939,000	9.939,00

Total: 14.169,40

DESTINADO

AQUISICAO DE EQUIPAMENTOS PARA O TRATAMENTD DOS PACIENTES DD NDVO CORONAVIRUS (COVI-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA, ATENDENDO ASSIM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

OBSERVAÇÕES

O(s) item(s) deverá(ão) seguir, rigorosamente, a especificação completa, bem como marca e valor(es) e prazo de validade do(s) mesmo(s), conforme Proposta Comercial entregue(s) no processo licitatório nº 2205.01/2020 de 01/06/2020 - Pregão

A(s) descrição(ões) do(s) item(ns) deve(m) seguir a(s) especificação(ões) do produto(s); O(s) valor(res) é(são) fixo(s) e não deverá(ão) ser reajustado(s); Será(ão) aplicada(s) as penas previstas na lei nº 8.666/1993 (Lei de Licitações) caso o(s) item(s) não esteja(m) em plena condição(ões) de uso; Todos os encargos, impostos, fretes, riscos, taxas, seguro do(s) produto(s) fica por conta do fornecedor.

O(s) pagamento(s) será(ão) realizado(s) por meio de comprovação de regularidade, requeridas na habilitação do fornecedor na contratação.

DADOS DA ENTREGA

MUCAMBO, 3 de Agosto de 2020

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Ordenador
Amparo Legal 0052

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: **PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA**
CNPJ: 09.485.574/0001-71

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 16:28:05 do dia 29/06/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/12/2020.
Código de controle da certidão: **01E5.709B.CDD5.AD2B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202007948502

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 06.830.475-7
CNPJ / CPF: 09.485.574/0001-71
RAZÃO SOCIAL: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 22/06/2020 ÀS 09:44:15
VÁLIDA ATÉ 21/08/2020

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.485.574/0001-71
Razão Social: PROHOSPITAL COMERCIO REPRESENTACOES HOLANDA LTDA
Endereço: R CAPITAO HUGO BEZERRA 181 / BARROSO / FORTALEZA / CE / 60862-730

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 27/07/2020 a 25/08/2020

Certificação Número: 2020072701221747986378

Informação obtida em 01/08/2020 10:00:58

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.485.574/0001-71
Certidão nº: 9842734/2020
Expedição: 25/04/2020, às 12:35:19
Validade: 21/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.485.574/0001-71**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Prefeitura de Fortaleza

SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS - SEFIN

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2020/141780

CPF/CNPJ: 09.485.574/0001-71
Contribuinte: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA
Endereço: Av CAP HUGO BEZERRA 181
BARROSO
Tipo de Imóvel: Não Residencial
Inscrição ISS: 31014-0
Inscrição IPTU: 290820-4
Localização Cartográfica: 03 0136 0204 0000
Testada Principal (m): 49.50
Área do Terreno (m²): 1945.46
Área Privativa (m²): 1141.55
Área Comum (m²): 0,00

Certificamos, para os devidos fins, que o(a) requerente acima qualificado(a) está quite com os tributos municipais até a presente data, ressalvado porém, à Secretaria de Finanças, caso se constate futuramente a legitimidade de qualquer tributo que venha a gravar a pessoa ou o imóvel, o direito de cobrar o débito na forma da legislação em vigor.

Fortaleza, 29 de junho de 2020 (18:36:28)

Certidão expedida gratuitamente com base nos artigos 594 a 598 do Regulamento do Código Tributário Municipal, aprovado pelo Decreto nº 13.716/2015.
A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no site da SEFIN (www.sefin.fortaleza.ce.gov.br).

Validade: 90 dias

CERTIDÃO EMITIDA VIA INTERNET
https://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br

ESTADO DO CEARÁ
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE FORTALEZA

CERTIDÃO DE FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL (LEI 8.666/93)
(PESSOA JURÍDICA / 1º GRAU / CÍVEL)

CERTIFICA, a requerimento da parte interessada, que consultando nos Sistemas Informatizados do Serviço de Distribuição desta Comarca, em relação ao(s) Polo(s) PASSIVO OU ATIVO, dos processos de Natureza Cível, EM TRÂMITE, verificou NADA CONSTAR, em nome de PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA - LTDA, CNPJ nº 09.485.574/0001-71.

CERTIFICA que, esta certidão só é válida por 30 (trinta) dias, a contar da data de sua emissão

O referido é verdade e dou fé.
Fortaleza, Quinta-feira, 6 de Agosto de 2020 às 10:15:40

Observações:

a) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;

b) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada conforme informações no rodapé;

c) a consulta inclui as seguintes classes: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;

d) esta certidão é expedida nos termos da Resolução 13/2019, do Órgão Especial do Tribunal de Justiça do Estado do Ceará.