

NOTA DE EMPENHO Nº E0727010

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitação
27/07/2020	ORDINÁRIO		SOCIAL	PE 1606.01/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0188
 Dotacao : 0701-081220804.2.034-Manutencao das Atividades da Secretaria do Trabal
 Elemento : 3.3.90.30.00-MATERIAL DE CONSUMO
 Recurso : 001.00-Recursos Ordinarios

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
78.831,97	1.275,00	77.556,97

DADOS DO CREDOR

Nome : PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANOA 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

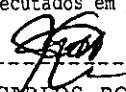
Valor empenhado para atender despesas com :
 AQUISICAO DE MATERIAL DE EPI'S PARA SUSIDIAR AS ACOES DE CONTROLE E PREVENCAO OO NOVO
 CORONAVIRUS (COVID-19) JUNTO A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE MUCAMBO -
 CE.

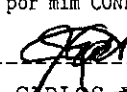
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

ALCOOL LIQUIDO 70%	300,00	4,25	1.275,00
Valor Empenhado :	1.275,00	Total dos Itens :	1.275,00

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

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


 JOSE CARLOS ROORIGUES GOMES
 Ordenador


 JOSE CARLOS RODRIGUES GOMES
 Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 10818002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.
18/08/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0727010
Ficha : 0188
Dotacao : 0701-081220804.2.034 Manutencao das Atividades da Secretaria do Tra
Elemento : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
1.275,00	1.275,00	0,00

DADOS DO CREDOR

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

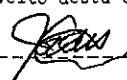
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

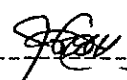
Nota Fiscal Nº : 000000000123538-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 17/08/2020 Limite : 31/12/2020
Chave: 23200809485574000171550010001235381001322874

ALCOOL LIQUIDO 70%	300,00	4,25	1.275,00
--------------------	--------	------	----------

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
1.275,00	0,00	1.275,00

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


JOSE CARLOS RODRIGUES GOMES
Ordenador


JOSE CARLOS RODRIGUES GOMES
Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P1016001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
16/10/2020	E0727010	1.275,00	27/07/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0701-081220804.2.034
 Manutencao das Atividades da Secretaria do Trabalho e Assistencia Social
 Elemento : 3.3.90.30.00
 MATERIAL DE CONSUMO

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
1.275,00	1.275,00	0,00

DADOS DO CREDOR


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

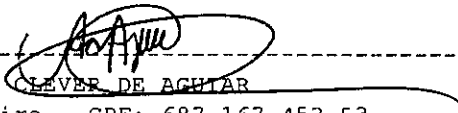
HISTÓRICO

AQUISICAO DE MATERIAL DE EPI'S PARA SUSIDIAR AS ACOES DE CONTROLE E PREVENCAO DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19) JUNTO A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.


MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

5.093-8	FMAS FMAS	101.601	1.275,00
---------	-----------	---------	----------


 JOSE CARLOS RODRIGUES GOMES
 Gestor - CPF: 756.578.523-91


 ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
 Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA
 Credor - CPF:

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA CAPITAO HUGO BEZERRA, 181 PROHOSPITAL <small>Material de Consumo e Equipamentos Hospitalares, Medicamentos e Odoncologia</small>		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº : 000.123.538 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 2320 0809 4855 7400 0171 5500 1000 1235 3810 0132 2874 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200047264190 - 17/08/2020 17:56:28		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068304757		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 09.485.574/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NDME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST. SOCIAL DO MUNICIPIO DE MUCAMBO		CNPJ/CPP 14.786.494/0001-96		DATA DA EMISSÃO 17/08/2020	
ENDEREÇO AV CONSTRUTOR GONCALO VIDAL, 0		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 62170-000	
MUNICÍPIO MUCAMBO		FONE/FAX 8836541133		UF CE	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 17:55:18	

FATURA Num.: 123538 V.Orig.: 1.275,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 1.275,00					
---	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALDR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRDUTOS 1.275,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.275,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA		FRETE POR CONTA 3 - Rem.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF CE		CNPJ/CPF 09.485.574/0001-71	
ENDEREÇO CAPITAO HUGO BEZERRA				MUNICÍPIO FORTALEZA				INSCRIÇÃO ESTADUAL 068304757			
QUANTIDADE 16		ESPÉCIE VOLUMES		MARCA GERAL		NUMERAÇÃO 16		PESO BRUTO 0,010		PESO LIQUIDO 0,010	

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	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
63034	ALCOOL LIQUIDO 70 - ALCOOL ETILICO, TIPO HIDRATADO, TEOR ALCOOLICID 70 APRESENTAÇÃO LIQUIDO 1000ML Anvisa_0000000000000 VPM_4,25	38089429	060	5405	LTR	300	4,2500	1.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Lote : INVENTARIO		Fab 19/05/2020		Val 31/12/2050		Qtde. Lote : 300.000		Agregação :				

ALMOXARIFADO

Declaro que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei nº 4.320/64.

MUCAMBO-CE, 18/08/2020
 Responsável pelo Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 16/09/2020, Valor: 1.275,00 OBSERVAÇÃO PADRÃO NF SF 92297 Pregão: 1606.01 2020 Contrato: 1606.01 2020.02 Empenho: E0727010 Dotacao: ASSISTENCIA SOCIAL	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

PROHOSPITAL

Comércio Holanda Ltda

Material de Consumo e Equipamento Hospitalar, Medicamentos e Odontologia

Recibo

RS 1.275,00

Recebi(emos do(s) Sr.(s) FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST. SOCIAL DO MUNICIPIO DE MUCAMBO

a quantia de R\$ UM MIL DUZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS*****

referente a(s) MERCADORIA(S) CONSTANTES NA NF 123538

, 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 BRÁDESCO S.A. AG: 2367 C/C: 23121-5 |

PROHOSPITAL LIDA
COBRANÇA
01-09.485.574/0001-71

Fortaleza, 16 de Outubro 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

G336161102595439022
16/10/2020 11:19:40

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PREF MUN MUCAMBO FMAS
Agência 3920-9
Conta corrente 5093-8

Creditado

Nome PROHOSPITAL COMERCIO REPR
Agência 1369-2
Conta corrente 209838-5
Valor 1.275,00
Data Nesta data

Assinada por JB499956 ANTONID C AGUIAR 16/10/2020 11:17:33
 JB499919 FRANCISCO P AGUIAR 16/10/2020 11:19:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499919 FRANCISCO P AGUIAR.

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

14.786.494/0001-96

Contrato
1606.01/2020.02Licitação
PE 1606.01/2020 de 09/07/2020 - PregãoFornecedor
09.485.574/0001-71 - PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDAEndereço
Rua Capitão Hugo Bezerra 181 Barroso FortalezaFicha - Classificação
0188 0701-081220804.2.034 - 3.3.90.30.00

Manutencao das Atividades da Secretaria do Trabalho e Assistencia Social

Solicitação de Materiais nº 07113065 - Empenhado (E0727010)

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
ALCOOL LIQUIDO 70%	TEORITAJA	LTR	300,000	4,250	1.275,00

Total: 1.275,00**DESTINADO**

AQUISICAO DE MATERIAL DE EPI'S PARA SUSIDIAR AS ACOES DE CONTROLE E PREVENCAO DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19) JUNTO A SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.

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 PE 1606.01/2020 de 09/07/2020 - 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, 27 de Julho de 2020


JOSE CARLOS RODRIGUES GOMES
Ordenador

Amparo Legal 06/22017



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 18:28:05 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 202012462914**

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 16/10/2020 ÀS 11:58:26
VÁLIDA ATÉ 15/12/2020**

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



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: 11/10/2020 a 09/11/2020

Certificação Número: 2020101101012132999680

Informação obtida em 16/10/2020 10:56:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta 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 n°: 17816554/2020
Expedição: 01/08/2020, às 10:01:49
Validade: 27/01/2021 - 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 n° 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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Certidão Nº 2020/172336

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: 63 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 constatar 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, **1 de agosto de 2020 (09:59:12)**

Certidão expedida gratuitamente com base nos artigos 534 a 563 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
<http://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.