NOTA DE EMPENHO 22040012

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

Data: 22/04/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

INTERESSADO

Credor.... PROHOSPITAL COMER.REPRESENTAÇÕES HOLANDA LTDA
Endereço.. AV. CAPITAO HUGO BEZERRA, 181,BARROSO-Fortaleza-CE 60862-730
C.N.P.J... 09.485.574/0001-71 Fone (085) 3236-1556
C.G.F..... 06.830.475-7

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 301 1001 2.050 Manutenção da Atenção Básica

Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
Fonte de recurso..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Dispensa de Licita
Número do processo..... 1404.01/2021 SS Exercício.. 2021
Código contrato..... 20210623

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
24.069,90	13.765,00	10.304,90

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA, DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE COMBATE A PANDEMIA DO COVID19 NAS UNIDADES DE ATENDIMENTO A PACIENTES (POSTOS DE SAÚDE), JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE , CONFORME DISPENSA DE LICITAÇÃO DE N ° 1404.01/2021-SS.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R$)
001	51,0000	CAIXA	525029	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N.ESTERIL TAM.M - CX C/50 PARES	99,00	5.049,00
002	34,0000	CAIXA	525030	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N.ESTERIL TAM.P - CX C/50 PARES	99,00	3.366,00
003	50,0000	CAIXA	525031	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N.ESTERIL TAM.PP - CX C/50 PARES	99,00	4.950,00
004	2.000,0000	UNIDAD	487203	TOUCA FEMININA DESCARTAVEL C/ ELASTICO EM TODA A EXTENSÃO	0,20	400,00

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE

COVID-19

NOTA DE EMPENHO 22040012

Folha: 2
Data: 22/04/2021

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

Modalidade: estimativo 1a. via

Quixeré, 22 de Abril de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 04050019

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 04/05/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 22040012
DATA DO EMPENHO... 22/04/2021

VALOR..... R$ 13.765,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... PROHOSPITAL COMER.REPRESENTAÇÕES HOLANDA LTDA
Endereço.. AV. CAPITÃO HUGO BEZERRA, 181,BARROSO-Fortaleza-CE 60862-730
C.N.P.J... 09.485.574/0001-71 Fone (085) 3236-1556
C.G.F..... 06.830.475-7

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 1001 2.050 Manutenção da Atenção Básica
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
2.000,0000	UNIDAD	TOUCA FEMININA DESCARTAVEL C/ ELASTICO EM TODA A EXTENSÃO	0,20	400,00
51,0000	CAIXA	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N.ESTERIL TAM.M - CX C/50 PARES	99,00	5.049,00
34,0000	CAIXA	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N.ESTERIL TAM.P - CX C/50 PARES	99,00	3.366,00
50,0000	CAIXA	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N.ESTERIL TAM.PP - CX C/50 PARES	99,00	4.950,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 13.765,00
Nota fiscal mercadoria 143341 Série 1

Quixeré, 04 de Maio de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

NOTA DE SUBEMPENHO 21050002

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 21/05/2021

Doc.Caixa: 21050004 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 22040012
DATA DO EMPENHO... 22/04/2021

VALOR..... R$ 13.765,00
MODALIDADE.. estimativo

Credor.... PROHOSPITAL COMER.REPRESENTAÇÕES HOLANDA LTDA
Endereço.. AV. CAPITAO HUGO BEZERRA, 181,BARROSO-Fortaleza-CE 60862-730
C.N.P.J... 09.485.574/0001-71 Fone (085) 3236-1556
C.G.F..... 06.830.475-7

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 1001 2.050 Manutenção da Atenção Básica

CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
13.765,00	13.765,00	0,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R$)

Pagamento da NEE 22040012 emitida em 22/04/2021
PORTARIA Nº 1.445, DE 29 DE MAIO DE 2020 Institui os Centros de Atendimento para Enfrentamento à Covid-19, em caráter excepcional e temporário, considerando o cenário emergencial de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). 13.765,00

Quixeré, 21 de Maio de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 Secretaria Municipal da Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 301 1001 2.050 Manutenção da Atenção Básica
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 22040012
DATA DO EMPENHO... 22/04/2021
VALOR DO EMPENHO.. R$ 13.765,00
MODALIDADE..... estimativo
TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Dispensa de
SALDO ANTERIOR.... R$ 13.765,00
VALOR PAGO..... R$ 13.765,00
SALDO DO EMPENHO.. R$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
04/05/2021	04050019	13.765,00	13.765,00	mercadoria nº 143341 série 1 de 29/04/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 21050004, de 21/05/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	209838	13.765,00

Identificação do credor:

Credor.... PROHOSPITAL COMER.REPRESENTAÇÕES HOLANDA LTDA
Endereço.. AV. CAPITAO HUGO BEZERRA, 181,BARROSO-Fortaleza-CE 60862-730
C.N.P.J... 09.485.574/0001-71 Fone (085) 3236-1556
C.G.F..... 06.830.475-7

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEM DE COMPRA Nº 202101230

À
PROHOSPITAL COMER.REPRESENTAÇÕES HOLANDA LTDA
AV. CAPITAO HUGO BEZERRA, 181
BARROSO - FORTALEZA/CE

Assunto : AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA, DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE COMBATE A PANDEMIA DO COVID19 NAS UNIDADES DE ATENDIMENTO A PACIENTES (POSTOS DE SAÚDE), JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE

O HORARIO DE FUNCIONAMENTO DO ALMOXARIFADO É DE 07:00 AS 13:00

DESPESA PARA
COM RECURSO
COVID - 19

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Dispensa de Licitação nº 1404.01/2021 SS - Contrato nº 20210623

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 14/04/2021, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R$)	Vlr.total(R$)
1	**TOUCA FEMININA** DESCARTAVEL C/ ELASTICO EM TODA A **EXTENSÃO** *diâmetro de 30cm - und*	ANAPOLIS	2.000,000 UNIDADE	0,200	400,00
2	**LUVAS PARA** PROCEDIMENTO LATEX N.ESTERIL TAM.M - CX **C/50 PARES**	NUGARD	100,000 CAIXA	99,000	9.900,00
3	**LUVAS PARA** PROCEDIMENTO LATEX N.ESTERIL TAM.P - CX **C/50 PARES**	NUGARD	100,000 CAIXA	99,000	9.900,00
4	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N.ESTERIL TAM.PP - **CX C/50 PARES**	NUGARD	50,000 CAIXA	99,000	4.950,00
				Total R$:	25.150,00

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS A SEREM ENTREGUES

O(s) produto(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Contratação direta na modalidade Dispensa de Licitação nº 1404.01/2021 SS), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade do(s) produto(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, situada na RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 11.910.265/0001-43.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irreajustável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s) em companhia idônea, à

rpt26

ORDEM DE COMPRA Nº 202101230

critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) produto(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na lei nº 8.666/1993 -Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 22 de Abril de 2021

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J(MF) 11.910.265/0001-43

Ciente e de acordo em ___/___/_____.

PROHOSPITAL COMER.REPRESENTAÇÕES HOLANDA LTDA

C.N.P.J(MF) 09.485.574/0001-71

Prefeitura Municipal de Quixeré-Ceará – 2021/2024
Secretaria Municipal de Saúde de Quixeré
Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF
Programa Saúde da Família - PSF
EMPRESA: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA
TERMO DE CONTRATO Nº 2004.03/2021
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº1404.01/2021 PEDIDO 001 22/04/2021

ITEM	LOTE 02: MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA DESTINADO AO COMBATE DA PANDEMIA DO COVID-19	UNIDAE	MARCA	QUANT. TOTAL	VR. UNIT	VR. PARCIAL
23	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N.ESTERIL TAM.P - CX C/50 PARES	CAIXA	NUGARD	100	99,00	9.900,00
24	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N.ESTERIL	CAIXA	NUGARD	50	99,00	4.950,00
25	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N.ESTERIL TAM.M - CX C/50 PARES	CAIXA	NUGARD	100	99,00	9.900,00
29	TOUCA FEMININA DESCARTAVEL C/ ELASTICO EM TODA A EXTENSÃO - Especificação: diâmetro de 30cm -	UNIDADE	ANAPOLIS	2.000	0,20	400,00
		VALOR TOTAL				**25.150,00**

Hércules H. L. Nepomuceno
Farmacêutico CRF- 3023/CE
Chefe de Divisão da Assistência Farmacêutica

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde de Quixeré

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário de Saúde/Quixeré
CPF 285.505.793-00
Portaria. 009.04.01.2021

22/04/21

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

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

PROHOSPITAL Comercio Holanda Ltda
Mais Vida Consumo e Equipamentos Hospitalar, Medicamentos e Odontologia

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº ; 000.143.341
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2321 0409 4855 7400 0171 5500 1000 1433 4110 0180 6382

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 ADQ.OU REC.DE TERC.NAO CONTRIBUINTE
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 123210024207031 - 29/04/2021 14:14:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 068304757
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA:
CNPJ: 09.485.574/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUN. DE SAUDE DE QUIXERE	11.910.265/0001-43	29/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA R. PADRE ZACARIAS, 332	CENTRO	62920-000	29/04/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
QUIXERE	5999899709	CE		14:14:19

DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	29/05/2021	13.765,00

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	13.765,00

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	13.765,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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
12	CX	GERAL	12	12,000	12,000

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
									0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81690	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N.ESTERIL TAM.M - CX C/50 PARES Anvisa: 0000000000000 VPM: 99,00	40151900	060	5405	CAI	51	99,0000	5.049,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote PR168					Fab 31/10/2020	Val 31/10/2023		Qtde. Lote 51.000		Agregação			
68276	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N.ESTERIL TAM.P - CX C/50 PARES Anvisa: 0000000000000 VPM: 99,00	40151900	040	5102	CAI	4	99,0000	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote SRI102/20SS					Fab 31/10/2020	Val 31/08/2025		Qtde. Lote 4.000		Agregação			
68276	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N.ESTERIL TAM.P - CX C/50 PARES Anvisa: 0000000000000 VPM: 99,00	40151900	040	5102	CAI	11	99,0000	1.089,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote : SRI144/20SS					Fab : 31/10/2020	Val : 31/10/2025		Qtde. Lote : 11.000		Agregação :			
68276	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N.ESTERIL TAM.P - CX C/50 PARES Anvisa: 0000000000000 VPM: 99,00	40151900	040	5102	CAI	19	99,0000	1.881,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote : SRI169/20SS					Fab : 31/10/2020	Val : 31/12/2025		Qtde. Lote : 19.000		Agregação :			
68895	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N.ESTERIL TAM.PP - CX C/50 PARES Anvisa: 0000000000000 VPM: 99,00	40151900	060	5405	CAI	50	99,0000	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote : 3508500					Fab : 31/10/2020	Val : 31/05/2024		Qtde Lote 50.000		Agregação			
80565	TOUCA FEMININA DESCARTAVEL C/ ELASTICO EM TODA A EXTENSAO ESPECIFICACAO : DIAMETRO DE 30CM - UND Anvisa: 0000000000000 VPM: 0,20	63079000	060	5405	UNI	2.000	0,2000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote : A12121					Fab 01/04/2021	Val 31/03/2024		Qtde Lote 2000.000		Agregação			

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
Recebi os materiais constantes nesta Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64, destinado a(o) FMS / PSF
Quixeré - CE, 04 / 05 / 2021
RESPONSAVEL

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA 202101230PORTARIA 344 98 SOL.FAT: 134719 PED.VEND
A: 118744 RCM.: 195385 DEP FAT: 156915 Pregao: CONTRATO 2004.0
3 2021 Contrato: 2004.03 2021 Ped Cliente: 202101230 Dotacao: PA

RESERVADO AO FISCO
Paulo Thardelly Araújo Teixeira
Chefe da Central Geral de Distribuição
CPF 050692853-51

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

Recibo

R$13.765,00

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

a quantia de R$ TREZE MIL SETECENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS**********

referente a(s) MERCADORIA(S) CONSTANTES NA NF 143341

_____, 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 |

Fortaleza, _____, de _____ de _____

_____

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

DESPESA PARA COM RECURSO COVID - 19

21/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:03:15
251202512 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 21/05/2021
NR. DOCUMENTO 551.369.000.209.838
VALOR TOTAL 13.765,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PROHOSPITAL COMERCIO REPR
AGENCIA: 1369-2 CONTA: 209.838-5
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521
==========
NR.AUTENTICACAO 3.1A2.9EF.E23.6C8.846

Transação efetuada com sucesso por: JA877132 CARLOS A F LIMA.

DESPESA PARA COM RECURSO COVID - 19

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 Servico - 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: 14/04/2021 a 11/08/2021

Certificação Número: 2021041406430550994738

Informação obtida em 21/05/2021 15:18:36

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

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

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 09:36:23 do dia 09/04/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/10/2021.
Código de controle da certidão: **0905.7A33.7850.4709**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DESPESA PARA
COM RECURSO
COVID - 19

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202103379998

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 09/04/2021 ÀS 09:39:59
VÁLIDA ATÉ 08/06/2021

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

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

Prefeitura de Fortaleza

SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS - SEFIN

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2021/85233

CPF/CNPJ: 09.485.574/0001-71

Nome ou Razão Social: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA

Endereço: AV CAP HUGO BEZERRA 181 **** BARROSO CEP 60862-730

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porem, a Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dívidas em seu nome na forma da legislação vigente.

Fortaleza, 9 de Abril de 2021 (09:44:40)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 06/09/2021

Certidão com prazo prorrogado conforme Art. 1º, inciso II, do decreto No 14.953, de 24 de março de 2021.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

Voltar Imprimir

CAIXA

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: 21/02/2021 a 22/03/2021

Certificação Número: 2021022100461528540288

Informação obtida em 26/02/2021 17:30:51

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

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.485.574/0001-71
Certidão nº: 28612255/2020
Expedição: 05/11/2020, às 09:49:17
Validade: 03/05/2021 - 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 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.

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

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, Segunda-feira, 22 de Fevereiro de 2021 às 19:59:30

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.

DESPESA PELA
COM RECURSO
COVID - 19