



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

PROCESSO Nº 00013170/2020

ESPÉCIE

PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS

DATA

05/06/2020 11:28

NRº DOC DE ORIGEM: MEMO 966/2020

INTERESSADO: PREMIUM HOSPITALAR

SETOR DE ORIGEM: DEAD / DRM

DOCUMENTOS ANEXADOS: 1) MEMO 966/2020 2) C. ESTADUAL 3) C. FEDERAL 4) FGTS 5) C. MUNICIPAL 6) TST 7) LIQUIDAÇÃO 8) ANALISE DO CONTROLE INTERNO 9) OC

ASSUNTO: FORNECEDOR: PREMIUM HOSPITALAR

NF Nº 6622

VALOR: R\$ 45.600,00

EMPENHO: 7359/2020

MATERIAL TÉCNICO

INFORMAÇÕES DO INTERESSADO

ENDEREÇO: RUA 02, QD. 04 LT. 19

Nº S/N

BAIRRO: RESID. FONTE DAS ÁGUAS

UF: GO

CEP: 75370000

CIDADE: GOANIRA

COMPLEMENTO: RESIDENCIAL FONTE DAS ÁGUAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Protocolado em 05/06/2020 11:28

POR

MARIA NAIZA SAMPAIO REDIG

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00013170/2020

Encaminhamentos (Tramitações)

Data: 09/06/2020 11:50	Tramitador por: DEBORA PAULA LUCAS LIMA	Para: DEAD / COORD. FIN / PAGAMENTO 3/SESMA
NATHALIA CUNHA DE CARVALHO		Data de Recebimento:09/06/2020 11:58
Despacho: Para providências		

Data: 09/06/2020 11:31	Tramitador por: EDER DE JESUS FERREIRA	Para: DEAD/SESMA
DEBORA PAULA LUCAS LIMA		Data de Recebimento:09/06/2020 11:48
Despacho: Para providências cabíveis		

Data: 09/06/2020 10:03	Tramitador por: NATHALIA CUNHA DE CARVALHO	Para: CONTROLE INTERNO/SESMA
ALBERTO MACEDO FEIO		Data de Recebimento:09/06/2020 10:24
Despacho: Para providências		

Data: 05/06/2020 13:30	Tramitador por: JOSELMA DA CONCEIÇÃO	Para: DEAD / COORD. FIN / PAGAMENTO 3/SESMA
NATHALIA CUNHA DE CARVALHO		Data de Recebimento:05/06/2020 13:38
Despacho: Para providências quanto ao Pagamento		

Data: 05/06/2020 11:30	Tramitador por: MARIA NAIZA SAMPAIO REDIG	Para: DEAD/SESMA
JOSELMA DA CONCEIÇÃO NEPOMUCENO		Data de Recebimento:05/06/2020 11:30
Despacho: Para providências		

Data: 05/06/2020 11:28	Tramitador por: MARIA NAIZA SAMPAIO REDIG	Para: DEAD / DRM/SESMA
MARIA NAIZA SAMPAIO REDIG		Data de Recebimento:05/06/2020 11:28
Despacho: FORNECEDOR: PREMIUM HOSPITALAR NF N° 6622 VALOR: R\$ 45.600,00 EMPENHO: 7359/2020 MATERIAL TÉCNICO		

MEMO Nº 966/2020 – DRM/DEAD/SESMA

Belém, 05 de junho de 2020.

De: DRM – CENTRAL

PARA: DEAD/SESMA

Prezado,

Cumprimentando-o, encaminho nota fiscal de **MATERIAL TÉCNICO**, referente ao empenho nº 7359/2020, Contrato 272/2020 do DISP. LIC. 41/2020. Segue abaixo quadro relacionado para devidas providências.

NOTA FISCAL		EMPRESA	VALOR
01	6622	PREMIUM HOSPITALAR	R\$ 45.600,00

Atenciosamente.


Dayse F. Silva
COREM-PA 178016-ENF

DRM/DEAD/SESMA

PREMIUM

HOSPITALAR

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME
RUA 02 S/N, QD. 04 LT. 19
RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIA
75370000
Fone/Fax: (0629)9221-2116

Nota de Operação
VENDA DE MERCADORIA
Insc. Estadual
106919440

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída
2 - Entrada
No. 000.006.622
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço
RUA PADRE EUTÍQUIO N.543

Município
BELEM

FATURA
6622/A

17/06/2020

45.600,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

27.325.768/0001-91

CNPJ

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

27.325.768/0001-91

CHAVE DE ACESSO
52-2005-27.325.768/0001-91-55-001-000.006.622.176-600.662-7
Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203138289000

26344

07.917.818/0001-12

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

20/05/2020

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 07.917.818.0001-12

TRAVESSA, Travessa do Chaco, Nº 2.086 - MARCO BELÉM - PA

NOTA DE EMPENHO Nº :

007359/2020DATA : **19/05/2020**

Pagina: 1 de 1

Razão Social : **PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME**

Nome Fantasia :

Endereço : RUA 02., s/n

Bairro : Residencial Fonte das Águas

CEP : 75370000

GOIANA - GO Fones :
Email :

CNPJ ou CPF : 27.325.768.0001-91

Orgão : 2.09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade : 22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto ou Atividade : 10.122.0001.2176 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19
Categoria Despesa : 3390300000-MATERIAL DE CONSUMO - Fonte: 1214010500-SUS UNIÃO COVID19/ADM. DIRETA

DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Solicitação Empenho	Tipo do Empenho	Autorizado no Ano	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
13.280/2020 -1	G - Global	19.561.193,15	9.024.653,15	304.000,00	8.720.653,15
Licitação :	Processo de Dispensa Nº: 41/2020	Id Compra:	41/2020	Data da Licitação :	
Recursos :	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			Impacto Orçamentário :	1,55 %

Número Processo : 41/0

Contrato Nº: Contrato - 272/2020 - Compras

Termo Aditivo Nº:

Valor : 304.000,00 Data :

Condições Pagto : EMPENHO

Valor : Data :

Natureza da Despesa: 3600 - MATERIAL HOSPITALAR

Prazo de Entrega : À COMBINAR

Destino / Histórico : AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Contrato nº 272/2020

Processo de Dispensa de Licitação nº 41/2020

GDOC: 9921/2020

Cod. Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
408.266	Alcool etílico 70%, líquido incolor, limpo, volátil e de odor característico, frasco com 1000 ml. Deverá apresentar registro do produto no Ministério da Saúde e estar de acordo com o código de defesa do consumidor. Lote, a data de fabricação e a data de validade deverão vir impressos no rótulo.		Frasco	40.000,00	7,6000	304.000,00
TOTAL						304.000,00

Autorizo a despesa, observadas as formalidades legais.

SERGIO DE AMORIM

FIGUEIREDO:243372

26249

Ordenador da Despesa

BELÉM, 19 de maio de 2020

DEBORA PAULA

LUCAS MEDEIROS

LIMA:80051154234

Diretor Administrativo Financeiro



PREMIUM HOSPITALAR
Fone/Fax: (0629)9221-2116

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME
RUA 02 S/N, QD. 04 LT. 19
RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIRA
Cep: 75370000
CNPJ: 27.325.768/0001-91
IE: 106919440

Duplicata

Data da Emissão: 20/05/2020

NOTA FISCAL - FATURA Nº	NOTA FISCAL - FATURA/DUPPLICATA	D U P L I C A T A	VENCIMENTO
	VALOR R\$	Nº DE ORDEM	
0006622/A	R\$ 45.600,00	A	17/06/2020
DESCONTO DE % SOBRE R\$ ATÉ			
CONDIÇÕES ESPECIAIS			

PARA USO DA
INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

CARTEIRA
105

ASSINATURA DO EMITENTE

Nome do Sacado: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE Fantasia: DO COMERCIO
Endereço: RUA.PADRE EUTIQUEIO N.543
Município: BELEM Estado: PA CEP.: 66015-000
Praça de Pagto.: BELEM
End. Cobrança: RUA.PADRE EUTIQUEIO N.543 DO COMERCIO
Inscr. CNPJ (MF): 07.917.818/0001-12 Inscr. Est: ISENT0

VALOR
POR
EXTENSO

QUARENTA E CINCO MIL E SEISCENTOS REAIS *****

RECONHEC(EMOS) A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE VENDA MERCANTIL NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREI(EMOS)
À PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME, OU À SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTO INDICADOS

DATA DO ACEITE

NA FALTA DE PAGAMENTO NO VENCIMENTO SERÃO
COBRADOS JUROS DE MORA E TAXA DE PERMANÊNCIA.

ASSINATURA DO SACADO

CONTROLE DE COBRANÇA Nº: 0006622/A
REPRESENTANTE: 105
CLIENTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

DATA DE PREENCHIMENTO: 20/05/2020
PEDIDO: 8766 1
VENCIMENTO: 17/06/2020


VALOR
R\$ 45.600,00

DOCUMENTO: 0006622/A

EMIÇÃO: 20/05/2020

DATA DE QUITAÇÃO:

CÓDIGO DO CLIENTE
26344

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME RUA 02 S/N, Nº 04 LT. 19 RES. FONTE DAS AGUAS 75370000 GOIANIRA (0629)9221-2116		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e CHAVE DE ACESSO DA NF-e 				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106919440	CNPJ 27.325.768/0001-91	MODELO 55	SERIE 1	NÚMERO NF-e 6622	EMIÇÃO 20/05/2020	FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 7917818000112	
ENDEREÇO RUA.PADRE EUTQUIO N.543	BAIRRO / DISTRITO DO COMERCIO	CEP 66015-000	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
2	135	2020-06-04T09:07:22-03:00	152203171119516

ONDE SE LE DATA DE VALIDADE 31/05/2023 LEIA SE LOTES 520421, 520411, 520471,520461,520401 DATA DE VALIDADE VALIDADE 11/2020
ONDE SE LE DATA DE VALIDADE 31/05/2023 LEIA SE LOTE 200032, DATA DE VALIDADE 09/2020



A Prefeitura Municipal Belém – Pa
Secretaria municipal de saúde

TERMO DE COMPROMISSO DE TROCA

A EMPRESA PREMIUM HOSPITALAR - ME, com sede na Rua 02, Residencial Fonte das Águas, S/N, Qd. 04, Lt. 19 Goianira-GO, Cep. 75370-000, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 27.325.768/0001-91 e Inscrição Estadual sob n.º 10.691.944-0, representada neste ato por seu representante legal abaixo assinado vem através deste se comprometer a efetuar a troca do (s) produto (s) abaixo (s), caso o mesmo não seja utilizado até a data de seu vencimento.

Nota Fiscal	000.006.626		Data de Emissão	20/05/2020
Produto	Quant.	Marca	Validade	Lote
ALCOOL 70% 1000ML X12	297	AVINCE	09/2020	200029
				200028
				200032
				200031

Para o processo de troca encaminhar este termo com solicitação de reposição, quantidade para troca e lotes para o e-mail compras@premiumhosp.com.br ou licitacao@premiumhosp.com.br, todo o processo de troca e reposição é de responsabilidade da contratada, não gerando quaisquer ônus a este órgão.

Goianira/GO 04 DE JUNHO de 2020

Luis Alfredo Lima
Dep. de Licitações/Compras
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME

PREMIUM HOSPITALAR - ME
C.N.P.J. 27.325.768/0001-91
LUIS ALFREDO LIMA SILVA - DIRETOR
C.I. 2008050283-5 CPF 064.528.653-23



BELEM - PA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DRM - CAF
SMS BELÉM - PA

Nº Entrada:

3.059.308

Entrada

Fornecedor/Entidade:

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI/ME

Tipo Documento:

Nota Fiscal, modelos 1 e 1-A

Fonte de Financiamento:

MUNICIPAL

Nº Documento:

6622

Tipo de Movimentação:

DISPENSA DE LICITAÇÃO

Data Armazenamento:

04/06/2020

Observação:

MATERIAL TÉCNICO - REFERENTE AO EMPENHO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO 7359/2020, DATA 19/05/2020, VALOR R\$ 304.000,00.
DISP LIC 04/1/2020 - GDOC9921/2020.
OBS.: ACOMPANHAR CARTA DE CORREÇÃO DE NF E CARTA DE COMPROMETIMENTO DE TROCA DO LOTE 200032.

Localização Física	Programa de Saúde	Fabricante	Lote	Validade	Bloqueio	Qtde	VI. Unitário	VI. Total
Produto: BR0269941U0060 ÁLCOOL ETÍLICO 70% SOLUÇÃO 1 L								
PATIO / MATERIAL TECNICO	COVID-19	LA FRONTIERE EIRELI / EPP	520401 - AVINCE	30/11/2020	N	1.080	7,6000000	8208,00
PATIO / MATERIAL TECNICO	COVID-19	LA FRONTIERE EIRELI / EPP	520471 - AVINCE	30/11/2020	N	1.128	7,6000000	8572,80
PATIO / MATERIAL TECNICO	COVID-19	LA FRONTIERE EIRELI / EPP	200032 - AVINCE	30/09/2020	N	696	7,6000000	5289,60
PATIO / MATERIAL TECNICO	COVID-19	LA FRONTIERE EIRELI / EPP	520421 - AVINCE	30/11/2020	N	1.104	7,6000000	8390,40
PATIO / MATERIAL TECNICO	COVID-19	LA FRONTIERE EIRELI / EPP	520411 - AVINCE	30/11/2020	N	840	7,6000000	6384,00
PATIO / MATERIAL TECNICO	COVID-19	LA FRONTIERE EIRELI / EPP	520461 - AVINCE	30/11/2020	N	1.152	7,6000000	8755,20
Total:							6.000	45.600,00

Total Relatório:

6.000

45.600,00



**ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 24508101

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME

CNPJ

27.325.768/0001-91

DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):

NAO CONSTA DEBITO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

SEGURANÇA:

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereco:

<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.516.633.747

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 11 MAIO DE 2020

HORA: 15:57:27:0



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: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 27.325.768/0001-91

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 09:16:20 do dia 23/12/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/06/2020.

Código de controle da certidão: **396B.49B0.8B8B.5BE9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.325.768/0001-91

Razão Social: PREMUIH HOSPITALAR EIRELI

Endereço: RUA 2 SN QD 04 LT 19 / RES FONTE DAS AGUAS / GOIANIRA / GO / 75370-000

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: 05/03/2020 a 02/07/2020

Certificação Número: 2020030503501162017644

Informação obtida em 31/03/2020 15:46:55

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANIRA

AV. GOIAS 516, CENTRO, GOIANIRA/GO ,75.370-000

CNPJ: 01.291.707/0001-67 Fone/Fax:6235167006

E-mail:

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DE CONTRIBUINTE

CERTIDÃO NÚMERO: 4791/2020

Certificamos para os devidos fins que o Contribuinte a seguir identificado VERIFICOU NÃO CONSTAR DÉBITOS até a presente data.

DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI -ME

CÓDIGO

72458

CPF/CNPJ

27.325.768/0001-91

SETOR

FONTE DAS AGUAS

ENDEREÇO

RUA 02, Lt:19, Qd:04, N:S/N,

Ficam ressalvados os direitos da PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANIRA, por quaisquer omissões ou irregularidades verificadas posteriormente.

Setor de cadastro e informações fiscais da Secretaria da fazenda da PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANIRA.

SEGURANÇA:

VALIDADE: Certidão válida por: 30 dias

EMITIDA: Quarta-feira, 13 de Maio de 2020

ENDEREÇO PARA VALIDAÇÃO:

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO: AERGH3IO

EMITIDA PELA INTERNET



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 27.325.768/0001-91

Certidão nº: 192861599/2019

Expedição: 26/12/2019, às 08:42:48

Validade: 22/06/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PREMIUM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.325.768/0001-91**, **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.

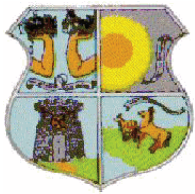
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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 MUNICIPAL DE BELÉM

CNPJ: 07.917.818.0001-12

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 07.917.818.0001-12

TRAVESSA, Travessa do Chaco, Nº 2.086 - MARCO BELÉM - PA

Nota de Liquidação Nº 2 / 2020 - Data:09/06/2020 Empenho Nº 7.359 / 2020 - Tipo G – Global

Razão Social : **PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME**

Nome Fantasia :

Endereço : RUA 02.,s/n

Bairro : Residencial Fonte das Águas

CEP : 75370000

GOIANA-GO

CNPJ/CPF : 27.325.768/0001-91

Banco:

001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência:

3483-5 - AG PRAÇA
TAMANDARE

Conta Corrente:

54184-2 - PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME

Orgão: 2.09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Conta C. Gráfica: Banco :001-BANCO DO BRASIL S.A. Número :000012696 - Dígito :9 - Nome :FMS-CUSTEIO-SUS-FEDERAL

Conta C. Arrecadadora: Banco :001-BANCO DO BRASIL S.A. Número :000012696 - Dígito :9 - Nome :FMS-CUSTEIO-SUS-FEDERAL

Projeto Atividade: 2.09.22.10.122.0001.2176 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID 19

Nat. Despesa: 3390303600.1214010500 - MATERIAL HOSPITALAR

Resumo da Despesa

Vlr. Despesa	Vlr. Estornado	Vlr.Liquidado	Vlr. Consignado	Vlr. Pago	Saldo à Pagar	Saldo à Liquidar
304.000,00	0,00	63.840,00	0,00	0,00	63.840,00	240.160,00

Licitação: Processo de Dispensa Nº41/2.020

Recurso: 3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Contrato: 272

Valor :

304.000,00

Data :

19/5/20

Aditivo:

Valor :

Data :

Condição de Pagto: EMPENHO

Prazo de Entrega :

À COMBINAR

Hist. Empenho: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL
Contrato nº 272/2020
Processo de Dispensa de Licitação nº 41/2020
GDOC: 9921/2020

Hist. Liquidação: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

Data da Liquidação: 09/06/2020

Documentos Fiscais

Documento	Data	Número	Vencimento	Série	Vi. Liquidado	Vi. Consign.	Vi. Pago	Saldo Pagar
Nota Fiscal – Eletrônica	09/06/2020	6622	11/06/2020	1	45.600,00	0,00	0,00	45.600,00
							0,00	
Totais...					45.600,00	0,00	0,00	45.600,00

NÚCLEO DE CONTROLE INTERNO – NCI/SESMA/PMB

ANÁLISE DO CONTROLE INTERNO

AO DEAD

Processo nº. 13170/2020 - GDOC.

Eu Éder de Jesus Ferreira Cardoso, brasileiro, solteiro, Contador, Registrado no conselho de classe sob o nº 016790-O/CRC/PA, portador da Carteira de Identidade nº 5213404 e inscrito no CPF sob o nº 822.369.682-72, nomeado nos termos da Portaria nº 430/2017 – GABS/SESMA, no transcorrer dos trabalhos de análise da documentação do Processo em Referência a Nota Fiscal Eletrônica nº 6622, no valor de R\$ 45.600,00 (quarenta e cinco mil e seiscentos reais), da empresa PREMIUM HOSPITALAR EIRELI, CNPJ: 27.325.768/0001-91, referente à AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, conforme objeto ao Contrato nº 272/2020, celebrado mediante do Processo de Dispensa de Licitação nº 41/2020, fundamentada no art. 4º da Lei nº 13.979/2020, para os devidos fins junto ao Tribunal de Contas dos Municípios do Estado do Pará, nos termos do §1º, do art. 11, da Resolução Nº 11.410/TCM de 25 de fevereiro de 2014, declaramos que fora analisado integralmente o referido processo, com base nas regras insculpidas pela Lei nº. 8.666/93 e demais instrumentos correlatos, pelo que declaramos, ainda, que o mesmo se encontra:

(X) EM CONFORMIDADE, revestido de todas as formalidades legais, nas fases interna, de habilitação, julgamento, publicidade e contratação, estando apto a gerar despesas para a municipalidade.

() Em conformidade, revestido parcialmente das formalidades legais, nas fases interna, de habilitação, julgamento, publicidade e contratação, estando apto a gerar despesas para a municipalidade.

() Em não conformidade, revestido de falhas de natureza grave, não estando apto a gerar despesas para a municipalidade, conforme impropriedades ou ilegalidades enumeradas no parecer de Controle Interno, em anexo.

Ciente de que as informações aqui prestadas estão sujeitas à comprovação por todos os meios legais admitidos, sob a pena de crime de responsabilidade e comunicação ao Ministério Público Estadual, para as providências de alçada.

É o nosso parecer salvo melhor entendimento.

Belém/PA, 09 de junho de 2020.

**ÉDER DE
JESUS
FERREIRA**

ÉDER DE JESUS FERREIRA CARDOSO
Coordenador do Núcleo de Controle Interno – NCI/SESMA
236968272

Assinado de forma digital por
ÉDER DE JESUS FERREIRA
CARDOSO:82236968272
DN: c=BR, o=ICP-Brasil,
ou=Secretaria da Receita Federal
do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3,
ou=(EM BRANCO), ou=AR
SESMA, cn=ÉDER DE JESUS
FERREIRA
Dados: 2020.06.09 11:31:18
-03'00'



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
ORDEM DE CRÉDITO - O.C.

FONTE	Nº RE	NÚMERO	DATA
CUSTEIO COVID	2020RE73389	01938	09/06/2020

REMETENTE

Órgão: 2.09.22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Conta: 000012696-9
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.	Convênio: 331547100
Agência: 1674-8 / SETOR PÚBLICO - BELÉM - BELEM	CNPJ: 11305777000180

UNIDADE DL

Unidade: 2.09.22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Liquidação

Número	CNPJ/CPF	Credor	Nº O.B.	Autenticação	Tipo O.B.	Banco	Agência	Conta	Valor
07359/00001-2020	27325768000191	PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME			Fornecedor	001	3483	54184-2	18.240,00
07359/00002-2020	27325768000191	PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME			Fornecedor	001	3483	54184-2	45.600,00
07359/00003-2020	27325768000191	PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME			Fornecedor	001	3483	54184-2	27.360,00

Categoria Econômica

Pessoal.....: 0,00
Outras Despesas Correntes...: 91.200,00
Capital.....: 0,00

Número de liquidações Principais: 3	Total: [91.200,00]
-------------------------------------	--------------------

Valor por Extenso

Noventa e Um Mil, Duzentos Reais *****

Autorizo o BANCO DO BRASIL S.A. a debitar na conta remetente acima o valor da presente ordem.

<div>Diretor Financeiro</div>	<div>Ordenador da Despesa</div>
-------------------------------	---------------------------------