



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

**PROCESSO Nº 00013174/2020**

**ESPÉCIE**

**PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS**

**DATA**

**05/06/2020 11:36**

**NRº DOC DE ORIGEM: MEMO 965/2020**

**INTERESSADO: PREMIUM HOSPITALAR**

**SETOR DE ORIGEM: DEAD / DRM**

**DOCUMENTOS ANEXADOS: 1) MEMO 965/2020 2) TST 3) C. ESTADUAL 4) C.FEDERAL 5) FGTS 6) C. MUNICIPAL 7) LIQUIDAÇÃO 8) ANALISE DO CONTROLE INTERNO 9) OC**

**ASSUNTO: FORNECEDOR: PREMIUM HOSPITALAR**

**NF Nº6624**

**VALOR: R\$ 27.360,00**

**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 11:36**

**POR**

**MARIA NAIZA SAMPAIO REDIG**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00013174/2020**

## Encaminhamentos (Tramitações)

Data: 09/06/2020 11:47	Tramitador por: DEBORA PAULA LUCAS LIMA	Para: DEAD / COORD. FIN / PAGAMENTO 3/SESMA
NATHALIA CUNHA DE CARVALHO	Data de Recebimento:09/06/2020 11:59	
Despacho: Para providências		
Data: 09/06/2020 11:25	Tramitador por: EDER DE JESUS FERREIRA	Para: DEAD/SESMA
DEBORA PAULA LUCAS LIMA	Data de Recebimento:09/06/2020 11:46	
Despacho: Para providências		
Data: 09/06/2020 10:30	Tramitador por: NATHALIA CUNHA DE CARVALHO	Para: CONTROLE INTERNO/SESMA
MARCELO DE JESUS CORREA FERREIRA	Data de Recebimento:09/06/2020 10:40	
Despacho: Para providências		
Data: 08/06/2020 09:28	Tramitador por: JOSELMA DA CONCEIÇÃO	Para: DEAD / COORD. FIN / PAGAMENTO 3/SESMA
NATHALIA CUNHA DE CARVALHO	Data de Recebimento:09/06/2020 10:17	
Despacho: Para providências quanto ao Pagamento		
Data: 05/06/2020 14:19	Tramitador por: MARIA NAIZA SAMPAIO REDIG	Para: DEAD/SESMA
JOSELMA DA CONCEIÇÃO NEPOMUCENO	Data de Recebimento:08/06/2020 09:26	
Despacho: Para providências		
Data: 05/06/2020 11:37	Tramitador por: MARIA NAIZA SAMPAIO REDIG	Para: DEAD / DRM/SESMA
MARIA NAIZA SAMPAIO REDIG	Data de Recebimento:05/06/2020 14:19	
Despacho: Para providências		
Data: 05/06/2020 11:36	Tramitador por: MARIA NAIZA SAMPAIO REDIG	Para: DEAD / DRM/SESMA
MARIA NAIZA SAMPAIO REDIG	Data de Recebimento:05/06/2020 11:36	
Despacho: FORNECEDOR: PREMIUM HOSPITALAR NF N°6624 VALOR: R\$ 27.360,00 EMPENHO: 7359/2020 MATERIAL TÉCNICO		

MEMO Nº 965/2020 – DRM/DEAD/SESMA

Belém, 05 de junho de 2020.

**De:** DRM – CENTRAL

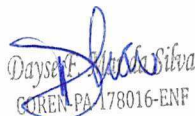
**PARA:** DEAD/SESMA

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	6624	PREMIUM HOSPITALAR	R\$ 27.360,00

Atenciosamente.

  
Daysele Silva  
GREN-PA 178016-ENF

DRM/DEAD/SESMA

PREMIUM

HOSPITALAR

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME

RUA 02 S/N, QD. 04 L.T. 19  
RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIRA  
75370000  
Fone/Fax: (0629)9221-2116

GO

DANFE

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída  
2 - Entrada

SÉRIE 1

Folha 1

1

965

CHAVE DE ACESSO

52-2005-27.325.768/0001-91-55-001-000.006.624.176-400.662-4

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1522031382291827

Controle do Fisco



Mat. de Operação  
VENDA DE MERCADORIA  
Insc. Estadual  
106919440  
Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ  
27.325.768/0001-91

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Endereço  
RUA PADRE EUTÍQUIO N.543  
Município  
BELEM  
FATURA  
6624/A 17/06/2020 27.360,00 0,00 0,00  
CÁLCULO DO IMPOSTO  
Base de Cálculo do Icms  
R\$ 22.799,09  
Valor do Icms  
R\$ 2.735,89  
Base de Cálculo do Icms Substituição  
R\$ 0,00  
Valor do Icms Substituição  
R\$ 0,00  
Valor Total dos Produtos  
R\$ 27.360,00  
Valor Total da Nota  
R\$ 27.360,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS  
Razão Social  
WVN TRANSPORTES LTDA  
Endereço  
RUA DAS ANGÉLICAS, N  
Quantidade  
300  
Espécie  
CAIXA  
Frete por Conta  
0-Frete/Remet(CIF)  
Código ANTT  
Placa do Veículo  
UF  
CNPJ/CPF  
21.098.604/0001-92  
Inscrição Estadual

DADOS ADICIONAIS  
NOTA DE EMPENHO 7359 CONTRATO 272/2020  
BASE DE CÁLCULO RED, CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VIII  
Val. Aprox dos Tributos R\$ 4.240,80 (15,50%) Fonte: IBPT  
BANCO DO BRASIL - AG: 3483-5 C/C: 54184-2  
\* DIFAL (UF de Origem: 0,00 Destino: 1.368,00 Fundo Combate Pobreza: 0,00) m, 02/10/2020  
00105-LICITAÇÃO RAFAELA Chave do Pedido: 008764

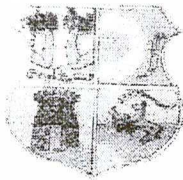
CERTIFICADO que o material e / ou  
serviço constante deste documento  
foi recebido executado.

Assinatura

RESERVADO AO FISCO

PRODUTO  
664180  
# ALCOOL 70% 1000ML X12 - PVC  
AVANCE  
31/05/2023  
22071080  
020  
6108  
CX  
300  
91,20  
R\$ 27.360,00  
22799,09  
2735,89  
12  
0



**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 :

**007359/2020**

DATA :

**19/05/2020**

Página: 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

Orção : 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

Prazo de Entrega : À COMBINAR

Natureza da Despesa : 3600 - MATERIAL HOSPITALAR

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						<b>304.000,00</b>

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME</b>  RUA 02 S/N, Nº 04 LT. 19 RES. FONTE DAS AGUAS 75370000 GOIANIRA (0629)9221-2116		<b>CC-e</b>  <b>CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e</b>  CHAVE DE ACESSO DA NF-e  				
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>106919440</b>	CNPJ <b>27.325.768/0001-91</b>	MODELO <b>55</b>	SÉRIE <b>1</b>	NÚMERO NF-e <b>6624</b>	EMISSÃO <b>20/05/2020</b>	FOLHA <b>1/1</b>

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

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

**CONDIÇÃO DE USO**

A Carta de Correção e disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

**EVENTOS / CORREÇÕES**

SEQ	STATUS	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
2	135	2020-06-04T09:27:36-03:00	152203171173366

ONDE SE LE VALIDADE 31/05/2023 LEIA SE LOTE 420341 520451 420361 420351 LEIA SE VALIDADE 11/2020  
 ONDE SE LE VALIDADE 31/05/2023 LEIA SE LOTE 200031 VALIDADE 09/2020

☆☆☆☆☆  
**PREMIUM**  
HOSPITALAR

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](mailto:compras@premiumhosp.com.br) ou [licitacao@premiumhosp.com.br](mailto: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  
CNPJ 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: 3.066.744

**Entrada**

Fornecedor/Entidade: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI/ME

Tipo Documento: Nota Fiscal, modelos 1 e 1-A

Fonte de Financiamento: MUNICIPAL

Nº Documento: 6624

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 200031.

Localização Física	Programa de Saúde	Fabricante	Lote	Validade	Bloqueio	Qtde	VI. Unitário	VI. Total
<b>Produto: BR0269941U0060 ÁLCOOL ETÍLICO 70% SOLUÇÃO 1 L</b>								
PATIO / MATERIAL TECNICO	COVID-19	LA FRONTIERE EIRELI / EPP	200031 - AVINCE	30/09/2020	N	468	7,6000000	3556,80
PATIO / MATERIAL TECNICO	COVID-19	LA FRONTIERE EIRELI / EPP	420361 - AVINCE	30/11/2020	N	576	7,6000000	4377,60
PATIO / MATERIAL TECNICO	COVID-19	LA FRONTIERE EIRELI / EPP	420341 - AVINCE	30/11/2020	N	432	7,6000000	3283,20
PATIO / MATERIAL TECNICO	COVID-19	LA FRONTIERE EIRELI / EPP	420351 - AVINCE	30/11/2020	N	1.020	7,6000000	7752,00
PATIO / MATERIAL TECNICO	COVID-19	LA FRONTIERE EIRELI / EPP	520451 - AVINCE	30/11/2020	N	1.104	7,6000000	8390,40
<b>Total:</b>						<b>3.600</b>		<b>27.360,00</b>

Total Relatório: 3.600 27.360,00





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.



**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 habilitado 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 endereço:

<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:**PREMUIM 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](http://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**



# 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 3 / 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 Conta Corrente: 54184-2 - PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME  
TAMANDARE

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	91.200,00	0,00	0,00	91.200,00	212.800,00

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	6624	11/06/2020	1	27.360,00	0,00	0,00	27.360,00
Totais...					27.360,00	0,00	0,00	27.360,00

NÚCLEO DE CONTROLE INTERNO – NCI/SESMA/PMB

**ANÁLISE DO CONTROLE INTERNO**

**AO DEAD**

**Processo nº. 13174/2020 - 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 6624, no valor de R\$ 27.360,00 (vinte e sete mil trezentos e sessenta reais), da empresa PREMIUM HOSPITALAR EIRELI, CNPJ: 27.325.768/0001-91, referente à AQUISIÇÃO DIRETA E EMERGENCIAL DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, conforme os termos do Contrato nº 272/2020, celebrado mediante procedimento 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. À elevada apreciação Superior.

Belém/PA, 09 de junho de 2020.

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

**ÉDER DE JESUS FERREIRA CARDOSO**  
Assinado de forma digital por  
ÉDER DE JESUS FERREIRA  
CARDOSO:82236968272  
DN: c=BR, o=ICP-Brasil,  
ou=Secretaria da Receita Federal  
do Brasil, ou=RFB e-CPF A3,  
ou=(EM BRANCO), ou=AR  
SESMA/PA/cr=ÉDER DE JESUS  
FERREIRA CARDOSO:82236968272  
Dados: 2020.06.09 11:25:22 -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>
-------------------------------	---------------------------------