



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

PROCESSO Nº 00010912/2020

ESPÉCIE

PAGAMENTO DE NOTAS FISCAIS

DATA

06/05/2020 16:39

NRº DOC DE ORIGEM: MEMO Nº 714/2020

INTERESSADO: ALIANÇA HOSPITALAREIRELI

SETOR DE ORIGEM: DEAD / DRM / ADMINISTRATIVO

DOCUMENTOS ANEXADOS: 1) MEMO Nº 714/2020 2) LIQUIDAÇÃO 3) CERTIDAO 4) CERTIDAO FGTS 5) CERTIDAO TRABALHISTA 6) CERTIDAO FEDERAL 7) CERTIDAO MUNICIPAL 8) CERTIDAO 9) CERTIDAO 10) ANALISE DO CONTROLE INTERNO

**ASSUNTO: FORNECEDOR: ALIANÇA HOSPITALAR
NF Nº 5758
VALOR: R\$ 145.000,00
EMPENHO: 6866/2020
MATERIAL TECNICO**

INFORMAÇÕES DO INTERESSADO

ENDEREÇO: RUA MIRIM, QD. 43 LT 5

Nº 5

BAIRRO: VILA ALZIRA

UF: GO

CEP: 74913353

CIDADE: APARECIDA DE

COMPLEMENTO:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Protocolado em 06/05/2020 16:39

POR

BRUNO TEIXEIRA SANTIAGO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 00010912/2020

Encaminhamentos (Tramitações)

Data: 07/05/2020 12:34 Tramitador por: EDER DE JESUS FERREIRA Para: DEAD/SESMA

DEBORA PAULA LUCAS LIMA

Data de Recebimento:07/05/2020 14:14

Despacho: Para providências

Data: 07/05/2020 12:14 Tramitador por: DEBORA PAULA LUCAS LIMA Para: CONTROLE INTERNO/SESMA

EDER DE JESUS FERREIRA CARDOSO

Data de Recebimento:07/05/2020 12:21

Despacho: Para análise e parecer

Data: 06/05/2020 20:33 Tramitador por: MONICA DA SILVA COSTA Para: DEAD/SESMA

DEBORA PAULA LUCAS LIMA

Data de Recebimento:06/05/2020 20:34

Despacho: Para providências

Data: 06/05/2020 16:45 Tramitador por: BRUNO TEIXEIRA SANTIAGO Para: SECRETARIO /SESMA

MONICA DA SILVA COSTA

Data de Recebimento:06/05/2020 20:33

Despacho: Para providências

Data: 06/05/2020 16:39 Tramitador por: BRUNO TEIXEIRA SANTIAGO Para: DEAD / DRM / ADMINISTRATIVO/SESMA

BRUNO TEIXEIRA SANTIAGO

Data de Recebimento:06/05/2020 16:39

Despacho: FORNECEDOR: ALIANÇA HOSPITALAR NF N° 5758 VALOR: R\$ 145.000,00 EMPENHO: 6866/2020 MATERIAL TECNICO

MEMO Nº 714/2020 – DRM/DEAD/SESMA

Belém, 06 de maio de 2020.

De: DRM – CENTRAL

PARA: SECRETÁRIO/GAB/SESMA

Estamos encaminhando a nota fiscal de **MATERIAL TECNICO**, referente ao empenho nº6866/2020, Contrato 224/2020 do Pregão 029/2020. Abaixo relacionada para devidas providencias.

NOTA FISCAL		EMPRESA	VALOR
01	5758	ALIANÇA HOSPITALAR	145.000,00

Atenciosamente.



DRM/DEAD/SESMA



Aliança Rua Mirim, Qd. 43, Lt. 5 - Vila Alzir
Aparecida de Goiânia-GO
CEP: 74.913-353
Fone / Fax: (62) 3991-3661

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. DEST. A NAO CONTRIBUINTES
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106158678

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

21.368.399/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SESMA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E MEIO AMBIENTE
AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER

Nº 2821
BAIRRO / DISTRITO
SAO BRAS

SESMA
63916 07.917.818/0001-12

CNPJ / CPF
66090-100 FONE / FAX
(91)8519-8476

MUNICIPIO
BEL.EM

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
PA

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5220 0421 3683 9900 0138 5500 1000 0057 5812 8152 2100
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203088393340 28/04/2020 15:22

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Nº 00.005.758
SÉRIE 001
Folhas: 01/01
1-Entrada
1-Saída



CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO ICMS
132.916,72

DESCONTO
0,00

VALOR DO ICMS
13.950,01

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
VALOR DO REPASSE DE ICMS
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
145.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA
145.000,00

Pagamento em Carteira [7] 7 7

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
TNT MERCURIO AMERICANA
ENDERECO
RUA SAGITARIO 68
QUANTIDADE
31

ESPECIE
Caixa(s)

MARCA

Frete por conta
1 - Emitente 2 - Destinatário

CODIGO ANTT
1

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
95.591.729/0135-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
Cod. Prod. 084239 I
FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA
888273 I
OCULOS PROTECAO INCOLOR

KS
DANNY

ICMS
DCH-015/19

Validade
20/03/2025

NCM / SH
90189099

CST
020

ICOP
CX

Quantidade
5000

P.M.C.
0,00

Valor Unitário
24,5000

%Desconto
0,00

Valor Total
122500,00

BC ICMS
112291,71

Valor ICMS
13475,01

Valor IPI
2475,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUÇÃO DA BC CALCULO, CONFORME DISPOSTO NO ART 8º VIII § 2º ANEXO IX COMBINADO COM ART 86A, RCTEGO
DADOS BANCARIOS: [BANCO DO BRASIL AG: 4148-3 C/C: 23895-0] [BANCO BRADESCO AG: 2241 C/C: 44116-3] [CEF: AG: 4981 C/C: 135-0] NOTA DE EMPENHO Nº 006886

MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS, EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R\$ 145.000,00 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0,00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 7250,00 (GNRE) FCP: R\$ 0,00

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

Em, 05/05/2020

Assinatura

Assinatura

Pd nº 0007378/01





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:

006866/2020

DATA: 27/04/2020

Página: 1 de 1

Razão Social: **ALIANCA HOSPITALAR EIRELI**

Nome Fantasia:

Endereço: RUA MIRIM, 43

Bairro: VILA ALZIRA

CEP: 74913353

APARECIDA DE GOIANIA - GO

Fones:

Email:

CNPJ ou CPF: 21.368.399.0001-38

Órgão:	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
12.464/2020 -2	G - Global	16.961.193,15	8.942.003,15	145.000,00	8.797.003,15
Licitação:	Processo de Dispensa Nº: 29/2020	Id Compra:	29/2020	Data da Licitação:	
Recursos:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			Impacto Orçamentário:	0,85 %
Número Processo:	29/0				
Contrato Nº:	Contrato - 224/2020 - Compras				
Termo Aditivo Nº:		Valor:	145.000,00	Data:	
Condições Pagto:	EMPENHO	Valor:		Data:	
Natureza da Despesa:	3600 - MATERIAL HOSPITALAR	Prazo de Entrega:	A COMBINAR		
Destino / Histórico:	Aquisição Emergencial de Equipamentos de Proteção Individual, objetivando fortalecer os procedimentos de enfrentamento da pandemia causada pelo COVID-19 no Município de Belém				

Contrato nº 224/2020

Termo de Reconhecimento de Dispensa de Licitação nº 029/2020

Cod. Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtde	Valor Unitário	Valor Total
407.857	Óculos de Proteção, flexível em policarbonato, incolor, com armação de nylon, hastes reguláveis e cordão de segurança. Deve possuir registro atualizado do Certificado de Aprovação (CA), expedido pelo Ministério do Trabalho e Emprego (MTE), conforme a NR 06 da Portaria nº 3.214/78.		Unidade	3.000,00	7,5000	22.500,00
408.265	Filtro ventilação mecânica, estéril, auto umidificador, para circuito de respirador mec., espaço morto padrão p/ tamanho adulto, higroscópico, bacteriostático, bacteriano/viral, tubo flexível, embalagem individual em papel grau cirúrgico/filme, descartável. TIPO HME		Unidade	5.000,00	24,5000	122.500,00
TOTAL						145.000,00

Autorizo a despesa, observadas as formalidades legais.

SERGIO DE AMORIM
FIGUEIREDO:24337226

249

Autorizado de forma digital por SERGIO DE AMORIM
FIGUEIREDO:2433722649
CPF: 0486.4477-88, e-mail: sergio@fpm.belem.pa.gov.br
Secretaria Municipal de Saúde - FPM - Belém - PA
Data: 2020/04/27 16:16:44 -0300

BELÉM, 27 de abril de 2020

DEBORA PAULA
LUCAS MEDEIROS
LIMA:80051154234

Digitado e registrado por DEBORA PAULA LUCAS
MEDEIROS: 0948051154234
CPF: 0188.4444-44, e-mail: debora@fpm.belem.pa.gov.br
Secretaria Municipal de Saúde - FPM - Belém - PA
Data: 2020/04/27 17:50:55 -0300

Ordenador da Despesa



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA EXECUTIVA DA FAZENDA
COORDENADORIA EXECUTIVA DE CONTROLE DE MERCADORIAS EM TRÂ

AUTORIZAÇÃO DE LIBERAÇÃO DE MERCADORIAS APREENDIDAS

Nº 35202053-0000941 - DIMA/IF

Data de Emissão: 04/05/2020

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
AVE VISCONDE DE SOUZA FRANCO 110 , REDUTO - BELEM/PA
INSCR. EST.: 151743142

Prezados senhores,

Solicitamos a V.S.^a que efetue a liberação das mercadorias depositadas nessa empresa, objeto do Termo de Apreensão e Depósito, conforme abaixo:

TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO 352020390003173-8

DATA EMISSÃO TAD :	03/05/2020
AINF.....:	
REF. N.Fs.....:	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS
RAZÃO SOCIAL.....:	ALIANÇA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO.....:	RUA RUA MIRIM, QD 43, LT. 05 - VILA ALZIRA ,
IE/CPF/CNPJ.....:	21.368.399/0001-38
MOTIVO LIBERAÇÃO..:	PAGAMENTO ATRAVÉS DO DAE
COMPLEMENTO.....:	DAE 922001003450 BANCO 237 VALOR 8.120,00

Atenciosamente,

Agente Emissor: 0591475201
CARLOS BATISTA DOS SANTOS JUNIOR

Devolução das Notas Fiscais (1ª Vias) em: ____ / ____ / ____
Recebi a(s) NF(s) Nº(s): ____
Nome: Carlos Batista dos Santos Junior
C.I.: _____

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO

TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO - NÚMERO: 352020390003173

1- CIRCUNSCRIÇÃO FISCAL: CECOMT ITINGA

LOCAL DA LAVRATURA.: CECOMT ITINGA
DATA E HORA.....: 03/05/2020, 00:27

2- CONTRIBUINTE : ALIANÇA HOSPITALAR LTDA

IE/CNPJ/CPF...: 21368399/0001-38
ENDEREÇO.....: RUA MIRIM, QD 43, LT. 05 - VILA ALZIRA
CEP/CIDADE/UF.: 74913353 - APARECIDA DE GOIANIA - GO

3- TERMO DE APREENSÃO / NOTIFICAÇÃO

No Exercício das funções de autoridade fiscal da Secretaria de Estado da Fazenda, efetuo a apreensão dos elementos abaixo especificados, de conformidade com a legislação vigente, ficando o contribuinte notificado a recolher o valor abaixo, ou a impugnar no prazo de 30 dias contados da ciência deste.

4- OCORRÊNCIA/MOTIVO DA APREENSÃO: 1010035

O SUJEITO PASSIVO DEIXOU DE RECOLHER ICMS RELATIVO À OPERAÇÃO COM MERCADORIA ORIUNDA DE OUTRA UNIDADE DA FEDERAÇÃO, DESTINADA AO USO/ CONSUMO DO ESTABELECIMENTO.
CONTRIBUINTE REMETENTE (NÃO SUJEITO AO REGIME DO SIMPLES NACIONAL) REALIZOU OPERAÇÃO DE VENDA MERCADORIA (ACOBERTADO PELA DANFE N° 5758 ANEXA) PARA NÃO CONTRIBUINTE DO ICMS NO ESTADO DO PARÁ (SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E MEIO AMBIENTE CNPJ 07.917.818/0001-12) SEM REALIZAR O RECOLHIMENTO DO DIFERENCIAL DE ALIQUOTA DEVIDO AO ESTADO DO PARÁ VIA GNRE OU DAE DE ANTECIPAÇÃO E SEM POSSUIR INSCRIÇÃO DE SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO NO ESTADO DO PARÁ.

5- INFRINGÊNCIA: 3

LEI 5.530/89, ART. 62
PARA NÃO-CONTRIBUINTE (CONSUMIDOR FINAL): CONSTITUIÇÃO FEDERAL DE 1988, ART. 155, § 2º, VII, VIII, "B"; LEI 8.315/15, ART. 2º, PARÁGRAFO ÚNICO, INCISO II.
- NO TRÂNSITO: RICMS, APROVADO PELO DECRETO 4.676/01, ART. 115, I.

6- PENALIDADE: 218

LEI 5.530/89, ART. 78, I, "D", ITEM 1.

7- ITENS APREENDIDOS:

NF 5758

8- VALORES:

VALOR DA MERCADORIA.....	145.000,00	
MARGEM DE LUCRO..... 0,00 %	0,00 (+)	
BASE DE CÁLCULO ICMS.....	145.000,00 (=)	
CÁLCULO DO ICMS..... 17,00 %	24.650,00	
CRÉDITO DO ICMS DESTACADA DA NOTA FISCAL.....	17.400,00 (-)	
ICMS A RECOLHER.....		7.250,00
MULTA APLICADA..... 40,00 %		2.900,00 (+)
TOTAL A RECOLHER.....		10.150,00

AUTORIDADES FISCALIZADORAS

MATRICULA CARGO

ASSINATURA

CIRO RESENDE LEITE

0591478201 FISCAL DE RECEITAS EST

LUIZ FELIPE SOUZA FERREIRA DA ROCHA

0591523401 FISCAL DE RECEITAS EST

RESPONSÁVEL (POR EXTENSO)

DOCUMENTO

ASSINATURA

EDSON LUIZ ROSENAL

047.527.568-38

(Continua na página 2)



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

Entrada

Nº Entrada: 2.994.682

Fornecedor/Entidade: ALIANÇA HOSPITALAR LTDA ME

Fonte de Financiamento: MUNICIPAL

Tipo de Movimentação: DISPENSA DE LICITAÇÃO

Observação: EMERGENCIAL - REFERENTE AO EMPENHO GLOBAL 6866/2020, DATA 27/04/2020, VALOR R\$ 145.000,00. DISP LIC 029/2020.

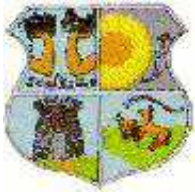
Tipo Documento: Nota Fiscal, modelos 1 e 1-A

Nº Documento: 5758

Data Armazenamento: 06/05/2020

Localização Física	Programa de Saúde	Fabricante	Lote	Validade	Bloqueio	Qtde	VI. Unitário	VI. Total
Produto: BR0302675 FILTRO VENTILAÇÃO MECÂNICA, ESTÉRIL, AUTO UMIDIFICADOR, P/ CIRCUITO DE RESPIRADOR MEC, ESPAÇO MORTO PADRÃO P/ TAMANHO INFANTIL, HIGROSCÓPICO, BACTERIOSTÁTICO, BACTERIANO/VIRAL, TUBO FLEXÍVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO/FILME, DESCA								
PATIO / MATERIAL TECNICO	HOSPITALAR	CIRURGICA FERNANDES LTDA	GHPN	20/03/2025	N	5.000	24,5000000	122.500
Total:						5.000		122.500
Produto: BR0233469 ÓCULOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, POLICARBONATO, POLICARBONATO, ANTIEMBASSANTE E ANTICHAMA, ACOPLÁVEIS AO ROSTO, COM CORDÃO ELÁSTICO PARA FIXAÇÃO NA CABEÇA								
PATIO / MATERIAL TECNICO	COVID-19	DANNY COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	DCH-015/19	31/07/2024	N	3.000	7,5000000	22.500
Total:						3.000		22.500

Total Relatório: 8.000 145.000



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 1 / 2020 - Data:07/05/2020 Empenho Nº 6.866 / 2020 - Tipo G – Global

Razão Social : **ALIANCA HOSPITALAR EIRELI**

Nome Fantasia :

Endereço : RUA MIRIM.,43

Bairro : VILA ALZIRA

CEP : 74913353

APARECIDA DE GOIANIA-GO

CNPJ/CPF : 21.368.399/0001-38

Banco:

001 - BANCO DO BRASIL S.A.

Agência:

4148-3 - SETOR BUENO

Conta Corrente:

23969-0 - ALIANCA HOSPITALAR EIRELI

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
145.000,00	0,00	145.000,00	0,00	0,00	145.000,00	0,00
Licitação:	Processo de Dispensa Nº29/2.020					
Recurso:	3 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Contrato:	224	Valor :	145.000,00			Data : 27/4/20
Aditivo:		Valor :				Data :
Condição de Pagto:	EMPENHO				Prazo de Entrega :	À COMBINAR
Hist. Empenho:	AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, objetivando fortalecer os PROCEDIMENTOS DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO COVID-19 no MUNICÍPIO DE BELÉM Contrato nº 224/2020 Termo de Reconhecimento de Dispensa de Licitação nº 029/2020					
Hist. Liquidação:	AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, objetivando fortalecer os PROCEDIMENTOS DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO COVID-19 no MUNICÍPIO DE BELÉM.					
Data da Liquidação:	07/05/2020					

Documentos Fiscais

Documento	Data	Número	Vencimento	Série	Vi. Liquidado	Vi. Consign.	Vi. Pago	Saldo Pagar
Nota Fiscal – Eletrônica	28/04/2020	5758	08/05/2020	1	145.000,00	0,00	0,00	145.000,00
Totais...					145.000,00	0,00	0,00	145.000,00



**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 24290991

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

ALIANCA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ

21.368.399/0001-38

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: 5.555.545.521.447

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 7 ABRIL DE 2020

HORA: 16:45:33:1

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.368.399/0001-38

Razão Social: ALIANCA HOSPITALAR LTDA ME

Endereço: R MIRIM SN QD 43 LT 05 / VILA ALZIRA / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74913-353

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: 20/03/2020 a 17/07/2020

Certificação Número: 2020032004244855959605

Informação obtida em 31/03/2020 17:07:27

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: ALIANCA HOSPITALAR EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 21.368.399/0001-38

Certidão nº: 524697/2020

Expedição: 06/01/2020, às 14:32:40

Validade: 03/07/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALIANCA HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.368.399/0001-38**, **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.



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: ALIANCA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 21.368.399/0001-38

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 17:20:55 do dia 30/01/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/07/2020.

Código de controle da certidão: **F8A4.0724.8E16.DA4B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

CERTIDÃO NÚMERO 1215028

DADOS DO CONTRIBUINTE:

SUJEITO PASSIVO: **ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI**

CPF/CNPJ: **21368399000138**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0**

ENDEREÇO: **RUA MIRIM, Qd. 043, Lt. 005, Bairro: VILA ALZIRA, APARECIDA DE GOIANIA - GO**

CERTIDÃO E FUNDAMENTO

Certifica-se, nos termos dos artigos 367 e 368 da Lei Complementar Municipal nº 046/2011, para os fins de direito, que o sujeito passivo não possui pendência em seu nome e/ou imóvel acima citado, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela APARECIDA DE GOIÂNIA - GOIÁS, até a presente

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal lançar e cobrar quaisquer dívidas tributárias de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas.

Finalidade:

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Sábado 30 Maio 2020.

EMITIDA: Quinta-feira 30 Abril 2020 às 03:52:32

Código de Validação: 127391215028

Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal :www.aparecida.go.gov.br e/ou através do QRCode

QRCode



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral**Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
		<table border="1"> <tr> <td>NÚMERO DE INSCRIÇÃO 21.368.399/0001-38 MATRIZ</td> <td style="text-align: center;">COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</td> <td>DATA DE ABERTURA 07/11/2014</td> </tr> </table>		NÚMERO DE INSCRIÇÃO 21.368.399/0001-38 MATRIZ
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 21.368.399/0001-38 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 07/11/2014		
NOME EMPRESARIAL ALIANCA HOSPITALAR LTDA				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ALIANCA HOSPITALAR			PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada				
LOGRADOURO R MIRIM		NÚMERO SN	COMPLEMENTO QUADRA43 LOTE 05	
CEP 74.913-353	BAIRRO/DISTRITO VILA ALZIRA	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	
ENDEREÇO ELETRÔNICO CADASTRO@EXATAC.COM.BR		TELEFONE (62) 8136-6948		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/11/2014		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **03/04/2019** às **15:26:00** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)
[Voltar](#)


A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF-GO



CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2020

Consulte via leitor de QRCode



Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crfgo.org.br

CADASTRO NO CRF SOB O 1237600	VALIDADE 31/03/2021	CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO 93612D78A4E4FF70406BA614E6BE2C0E
RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL ALIANCA HOSP.EIRELI		
NOME FANTASIA ALIANCA HOSPITALAR		
TIPO DE ESTABELECIMENTO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E	NATUREZA DE ATIVIDADE DISTRIBUIDORA	
ENDEREÇO RUA MIRIM QD.43 LT.05		CNPJ 21.368.399/0001-38
LOCALIDADE VILA ALZIRA		CIDADE - UF APARECIDA DE GOIANIA-GO

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

RES. ORÇÁRIOS TÉCNICOS							
TIPO	INSCRIÇÃO	NOME		FUNÇÃO		SITUAÇÃO	
F	9351	HELIANE SILVA DE ABREU		DIRETOR TÉCNICO		CONTRATADO	
	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
	*****	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	08:00 às 12:00	*****
	*****	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	14:00 às 18:00	*****

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF-GO

Goiânia, 24 de Janeiro de 2020

Lorena Baia de Oliveira Alencar

Farm. Lorena Baia de Oliveira Alencar
PRESIDENTE DO CRF-GO

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogeria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.

- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.

- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou

NÚCLEO DE CONTROLE INTERNO – NCI/SESMA/PMB
ANÁLISE DO CONTROLE INTERNO

AO DEAD

Processo nº. 10912/2020-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. 5758, no valor de R\$ 145.000,00 (cento e quarenta e cinco mil reais), da empresa ALIANCA HOSPITALAR EIRELI, CNPJ Nº 21.368.399/0001-38, referente à AQUISIÇÃO DIRETA E EMERGENCIAL DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, OBJETIVANDO FORTALECER OS PROCEDIMENTOS DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE BELÉM, conforme objeto do Contrato nº 224/2020, celebrado mediante procedimento de Dispensa de Licitação nº 29/2020-SESMA, fundamentado 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 e que seja anexada a Certidão Federal atualizada.

() 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, 7 de maio de 2020.

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