

Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Prefeitura Municipal de Horizonte

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 14120099
SUBEMPENHO 14120056
CREDOR: PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA

EMPENHO	:03110024
C.P.F./C.N.P.J.	:09.485.574/0001-71
DATA DO PAGAMENTO	:14/12/2020
ÓRGÃO	:05-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:04-Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	:05 01. 10 302 0020 2.029 3.3.90.30.00
Fonte.....: fms invest Tl	23714 Vl.....10.124,46
	VALOR PAGO.....R\$ 10.124,46

NOTA DE SUBEMPENHO 14120056

Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 14/12/2020

Doc.Caixa: 14120099

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03110024 VALOR..... R\$ 18.851,55
DATA DO EMPENHO... 03/11/2020 MODALIDADE.. global

Credor.... PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA
Endereço.. Av Capitão Hugo, 181,Barroso-Fortaleza-CE 60862-730
C.N.P.J... 09.485.574/0001-71 Fone (85) 3452-3100
C.G.F..... 06.830.475-7
Banco..... 001 Agência: 1369-2 C/C.: 209.838-5

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0020 2.029 Manutenção das Atividades do Hospital e
Maternidade Venâncio Raimundo de Sousa
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
10.124,46	10.124,46	0,00

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEG 03110024 emitida em 03/11/2020	10.124,46

Horizonte, 14 de Dezembro de 2020.

Autorizo


MARIA GORETE CAROLINO DA SILVA
Coordenadora de Contabilidade


EVERARDO CAVALCANTE DOMINGOS
Secretário de Saúde

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 27110020

Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 27/11/2020

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03110024
DATA DO EMPENHO... 03/11/2020

VALOR..... R\$ 18.851,55
MODALIDADE.. global

Credor.... PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA
Endereço.. Av Capitão Hugo, 181, Barroso-Fortaleza-CE 60862-730
C.N.P.J... 09.485.574/0001-71 Fone (85) 3452-3100
C.G.F..... 06.830.475-7
Banco..... 001 Agência: 1369-2 C/C.: 209.838-5

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0020 2.029 Manutenção das Atividades do Hospital e
Maternidade Venâncio Raimundo de Sousa
CATEGORIA ECONÔMICA..... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
2.500,0000	UNIDAD	EQUIPO MACROGOTAS SEM INJETOR LATERAL - EQUIPO PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES PA	1,26	3.150,00
1.000,0000	UNIDAD	Equipo para soluções parenterais macrogotas com injetor lateral em y; equipo par	1,26	1.260,00
20,0000	UNIDAD	Extensor 3/4 para ar comprimido com conector amarelo	4,85	97,00
1.000,0000	UNIDAD	Equipo microgotas. Ponta perfurante adaptável com facilidade e segurança em qual	1,37	1.370,00
1.500,0000	UNIDAD	Extensão para aspiração e oxigenoterapia cor cristal com 2,00 metros com cone	1,96	2.940,00
126,0000	UNIDAD	ALMOTOLIA 250 ML - RECIPIENTE DE COR AMBAR, com tampa enroscada, bic	2,53	318,78
100,0000	UNIDAD	ALMOTOLIA 250 ML - RECIPIENTE DE COR TRANSPARENTE com tampa enroscada, bico lon	2,53	253,00
100,0000	UNIDAD	ALMOTOLIA TRANSPARENTE - 500 ML; com tampa enroscada bico longo com protetor rí	3,19	319,00
100,0000	UNIDAD	ALMOTOLIA 100 ML - RECIPIENTE DE COR AMBAR com tampa enroscada, bico longo com	1,75	175,00
76,0000	UNIDAD	ALMOTOLIA AMBAR - 500ML; com tampa enroscada, bico longo com protetor rígido, c	3,18	241,68

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 10.124,46
Nota fiscal mercadoria 131119 série 1

Horizonte, 27 de Novembro de 2020.

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 27110020

Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

Folha: 2
DATA: 27/11/2020

FRANCISCO CARLOS DA SILVA
Liquidante

RECEBEMOS DE PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR 10.124,46	Nº: 000.131.119 SÉRIE: 1

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA CAPITAO HUGO BEZERRA, 181 PROHOSPITAL Material de Consumo e Equipamento Hospitalar, Medicamentos e Odontologia		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.131.119 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 2320 1109 4855 7400 0171 5500 1000 1311 1910 0148 4330 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200070186890 - 26/11/2020 16:32:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 068304757	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.485.574/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE HORIZONTE		CNPJ/CPF 23.555.196/0001-86	DATA DA EMISSÃO 26/11/2020
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 1782	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 62880-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/11/2020
MUNICÍPIO HORIZONTE	FONE/FAX 8533366036	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 069202885
			HORA DE SAÍDA 16:30:57

FATURA

Num.: 131119	V.Orig.: 10.124,46	V.Desc.: 0,00	V.Liq.: 10.124,46
--------------	--------------------	---------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.124,46
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.124,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

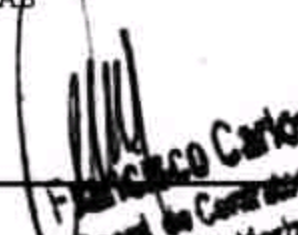
RAZÃO SOCIAL PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 09.485.574/0001-71
ENDEREÇO CAPITAO HUGO BEZERRA		MUNICÍPIO FORTALEZA		UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 068304757	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA GERAL	NUMERAÇÃO 3	PESO BRUTO 0,010	PESO LÍQUIDO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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI
10148	ALMOTOLIA AMBAR 500 ML COM TAMP	39269040	060	5405	Und	76	3,1800	241,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ENROSCADA BICO LONGO COM PROTETOR RÍGIDO	Lote: 63885											
	Anvisa 0000000000000 VPM: 3,18												
63946	EQUIPO MACROGOTAS SEM INJETOR	90189010	040	3102	Und	2.500	1,2600	3.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LATERAL EQUIPO PARA ADMINISTRACAO DE SOLUCOES PARENTERAIS	Lote: SEMAAA0271											
	Anvisa 0000000000000 VPM: 1,26												
17608	EXTENSOR 3/4 PARA AR COMPRIMIDO COM CONECTOR AMARELO	39173300	060	5405	UND	20	4,8500	97,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Anvisa 0000000000000 VPM: 4,85												
20810	ALMOTOLIA 250 ML RECIPIENTE DE COR TRANSPARENTE COM TAMP ENROSCADA	39269040	060	5405	Und	100	2,5300	253,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Anvisa 0000000000000 VPM: 2,53												
60316	ALMOTOLIA 250 ML RECIPIENTE DE COR AMBAR COM TAMP ENROSCADA	39269040	060	5405	Und	126	2,5300	318,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Anvisa 0000000000000 VPM: 2,53												
10128	ALMOTOLIA 100 ML RECIPIENTE DE COR AMBAR COM TAMP ENROSCADA	39269040	060	5405	Und	100	1,7500	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Anvisa 0000000000000 VPM: 1,75												
60825	ALMOTOLIA TRANSPARENTE 500 ML COM TAMP ENROSCADA, BICO LONGO COM PROTETOR RÍGIDO	39269040	060	5405	Und	100	3,1900	319,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Anvisa 0000000000000 VPM: 3,19												
71244	EXTENSAO PARA ASPIRACAO E OXIGENOTERAPIA COR CRISTAL COM 2,00 METROS	90183999	040	3102	UND	1.500	1,9600	2.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Anvisa 0000000000000 VPM: 1,96												
66265	EQUIPO MICROGOTAS PONTA PERFURANTE ADAPTAVEL COM FACILIDADE	90189010	040	3102	Und	1.000	1,3700	1.370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Anvisa 0000000000000 VPM: 1,37												
12755	EQUIPO PARA SOLUCOES PARENTERAIS	90189010	040	3102	Und	1.000	1,2600	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

BB AG: 1369-2 C/C: 209838-5 / CEF AG: 0919 C/C: 1041-4 / B INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 26/12/2020, Valor: 10.124,46 OBSERVAÇÃO PADRÃO NF EMPENHO 03110024 Pregao: 2020.04.23.1-SRP Co ntrato: 2020.11.03.1 Empenho: 03110024 Dotacao: PAB	RESERVADO AO FISCO  Everardo Cavalcante Domingo Secretário Municipal de Saúde Horizonte - CE
--	---


 Francisco Carlos da Silva
 Coordenador de Controle e Qualidade
 SRE - Horizonte - CE
 27.11.2020

COORDENAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Central de Abastecimento Farmacêutica - CAF
Confirmo Recebimento:
27/11/20
Valéria Soares
Assinatura

AGÊNCIA/CONTA DÉBITO: 4554-3 / 000.025.192-5

DATA: 14/12/2020

NÚMERO	TP INSCRIÇÃO	FAVORECIDO	BCO AG.	OP. CONTA	VALOR	CANC.
OB200006706	32 09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA (EMPENHO 06110013 DOC. CX. 14120095)	001 1369-2	000.209.838-5	8.612,60	()
OB200006707	32 09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA (EMPENHO 06110013 DOC. CX. 14120096)	001 1369-2	000.209.838-5	10.205,00	()
OB200006708	32 09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA (EMPENHO 03110024 DOC. CX. 14120097)	001 1369-2	000.209.838-5	2.509,94	()
OB200006709	32 09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA (EMPENHO 03110024 DOC. CX. 14120098)	001 1369-2	000.209.838-5	6.217,15	()
OB200006710	32 09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA (EMPENHO 03110024 DOC. CX. 14120099)	001 1369-2	000.209.838-5	10.124,46	()
OB200006711	32 09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA (EMPENHO 19060006 DOC. CX. 14120100)	001 1369-2	000.209.838-5	1.724,14	()
OB200006712	32 09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA (EMPENHO 19060006 DOC. CX. 14120101)	001 1369-2	000.209.838-5	28,56	()
OB200006713	32 09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA (EMPENHO 03080026 DOC. CX. 14120102)	001 1369-2	000.209.838-5	395,50	()
OB200006714	32 09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA (EMPENHO 03080025 DOC. CX. 14120103)	001 1369-2	000.209.838-5	106,00	()
OB200006715	32 09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA (EMPENHO 19060003 DOC. CX. 14120104)	001 1369-2	000.209.838-5	106,00	()
OB200006716	32 09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA (EMPENHO 21090009 DOC. CX. 14120105)	001 1369-2	000.209.838-5	5.918,40	()
OB200006717	32 09.485.574/0001-71	PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA (EMPENHO 13100003 DOC. CX. 14120106)	001 1369-2	000.209.838-5	21.531,00	()

TOTAL 12 OB(s) R\$ 67.478,75 Sessenta e Sete Mil, Quatrocentos e Setenta e Oito Reais e Setenta e Cinco Centavos *****

AUTORIZO O BANCO DO BRASIL A EFETIVAR OS PAGAMENTOS ACIMA RELACIONADOS, EXCETUANDO AQUELAS OBS CANCELADAS.

Horizonte - CE, 14/12/2020



Supervisor de Adm. Financeira
Secretaria de Finanças de Horizonte



Marcia Maria de Lima
Supervisora de Adm. Financeira
Secretaria de Finanças de Horizonte

RECEBEMOS DE PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000.131.119
	VALOR	SÉRIE: 1
	10.124,46	

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA CAPITAO HUGO BEZERRA, 181 PROHOSPIAL Material de Consumo e Equipamento Hospitalar, Medicamentos e Odontologia BARROSO FORTALEZA - CE TEL/FAX: 8534523100 CEP: 60862730	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.131.119 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 2320 1109 4855 7400 0171 5500 1000 1311 1910 0148 4330 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 068304757	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200070186890 - 26/11/2020 16:32:12 CNPJ 09.485.574/0001-71

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CS*	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
	MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL EM Y Anvisa 0000000000000 VPM 1,26				Lote SL		Fab: 28/08/2020	Val: 30/11/2027					
									Qtde Lote: 1000,000			Agregação:	


 FRANCISCO CARLOS DA SILVA
 Coord. de Contratos e Compras
 SRS - Horizonte/CE
 27.11.2020


 Everaldo Cavalcante Domingos
 Secretário Municipal de Saúde
 Horizonte - CE

PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE
SECRETARIA DA SAÚDE

ORDEM DE COMPRA

Empresa: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA

CNPJ: 09.485.574/0001-71

ENDEREÇO: Rua Capitão Hugo Bezerra, Nº 181, Bairro: Barroso, Fortaleza-CE, CEP:60.862-730.

CONTRATO Nº: 2020.11.03.1

ATA 23.5/2020

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 2020.04.23.1 - SRP

DOTAÇÃO: 2029 (HMVRS)

FONTE: 1214000000

LOTE 40 - AMPLA PARTICIPAÇÃO						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	MARCA	VR. UNITÁRIO R\$	VR. TOTAL R\$
2.	Equipo microgotas. Ponta perfurante adaptável com facilidade e segurança em qualquer tipo de frasco/ampola/bolsa contendo protetor; Tubo flexível e transparente em PVC de no mínimo 1,20m de comprimento; Regulador de fluxo (clamp e rolete) para controle de fluxo com segurança; Câmara de gotejamento rígida e transparente permitindo o monitoramento do fluxo da solução a ser administrada; Conector luer macho universal com protetor. Embalado individualmente em Papel Grau Cirúrgico e filme termoplástico, contendo os dados impressos de identificação, código, lote, data de fabricação e validade e registro no Ministério da Saúde, conforme NBR 14041/1998. Validade superior a 12 meses após a entrega.	Unidade	1000	MEDPLAST	R\$ 1,37	R\$ 1.370,00
3.	Equipo macrogotas sem injetor lateral - equipo para administração de soluções parenterais, compatível com administração de soluções parenterais de grande volume, acima de 100 ml, em sistema fechado, conforme com a rdc45 e nbr 14041 da ANVISA, com suspiro, composto de ponta perfurante segundo nbr-14041 escalonada, com câmara flexível de gotejamento projetada para 20 gotas por ml, transparente, regulador de fluxo tipo rolete, tubo flexível transparente, medindo no mínimo 1,30 metros, com membrana alto vedante, adaptador luer macho com protetor firme e seguro ao manuseio. Estéril, atóxico, apirogênico. Embalagem individual de papel grau cirúrgico com filme termoplástico com abertura em pétala, compatível com o processo de esterilização e que permita abertura e transferência com técnica asséptica, constando dados de identificação, procedência, data e tipo de esterilização, prazo de validade e registro em órgão competente	Unidade	2500	TKL	R\$ 1,26	R\$ 3.150,00
4.	Equipo para soluções parenterais macrogotas com injetor lateral em y; equipo para soluções parenterais indicado pra fluido terapia; pinça perfurante em PVC com tampa protetora; câmara de gotejamento flexível com entrada de ar filtrado; tubo em PVC com 120 cm, transparente e flexível; controlador de fluxo do tipo pinça rolete; injetor lateral em y; conexão do tipo luer; atóxico, apirogênico e descartável; acondicionados individualmente em embalagem plástica; esterilizada em óxido de etileno.	Unidade	1000	TKL	R\$ 1,26	R\$ 1.260,00
VALOR TOTAL DO LOTE 40						R\$ 5.780,00

LOTE 44 - AMPLA PARTICIPAÇÃO						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	MARCA	VR. UNITÁRIO R\$	VR. TOTAL R\$
1.	Extensor para equipo 20 cm (adulto) - tubo transparente 20 cm flexível com conector luer lock universal com protetor enroscado. Estéril, embalagem individual que permita abertura asséptica com dados de identificação e procedência data e tipo de esterilização, tempo de validade e registro em órgão competente.	Unidade	800	BIOSANI	R\$ 1,30	R\$ 1.040,00
3.	Extensão para aspiração e oxigenoterapia cor cristal com 2,00 metros com conexão graduada	Unidade	1500	BIOWARE	R\$ 1,96	R\$ 2.940,00
4.	EXTENSOR 3/4 para ar comprimido com conector amarelo	Unidade	20	GTECH	R\$ 4,85	R\$ 97,00
VALOR TOTAL DO LOTE 44						R\$ 4.077,00

LOTE 67 - AMPLA PARTICIPAÇÃO						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	MARCA	VR. UNITÁRIO R\$	VR. TOTAL R\$
1.	ALMOTOLIA 250 ML - RECIPIENTE DE COR AMBAR, com tampa enroscada, bico longo com protetor rígido, confeccionado em material resistente aos processos usuais de desinfecção e esterilização. Embalagem com dados de identificação e procedência	Unidade	126	PROLAB	R\$ 2,53	R\$ 318,78
2.	ALMOTOLIA AMBAR - 500 ML; com tampa enroscada, bico longo com protetor rígido, confeccionado em material resistente aos processos usuais de desinfecção e esterilização. Embalagem com dados de identificação e procedência	Unidade	76	PROLAB	R\$ 3,18	R\$ 241,68

Francisco Carlos da S.
Coord. de Contratos e Compras
SMS - Horizonte/CE

Everardo Cavalcante Domingos
Secretário Municipal de Saúde
Horizonte - CE

COORDENAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Control de Abastecimento Farmacêutico - CAF

Confirmo Recebimento:

27/11/20

Valéria Soares

Assinatura

3.	ALMOTOLIA 250 ML - RECIPIENTE DE COR TRANSPARENTE, com tampa enroscada, bico longo com protetor rígido, confeccionado em material resistente aos processos usuais de desinfecção e esterilização. Embalagem com dados de identificação e procedência.	Unidade	100	PROLAB	R\$ 2,53	R\$ 253,00
4.	ALMOTOLIA TRANSPARENTE - 500 ML; com tampa enroscada, bico longo com protetor rígido, confeccionado em material resistente aos processos usuais de desinfecção e esterilização. Embalagem com dados de identificação e procedência.	Unidade	100	PROLAB	R\$ 3,19	R\$ 319,00
5.	ALMOTOLIA 100 ML - RECIPIENTE DE COR AMBAR, com tampa enroscada, bico longo com protetor rígido, confeccionado em material resistente aos processos usuais de desinfecção e esterilização. Embalagem com dados de identificação e procedência	Unidade	100	PROLAB	R\$ 1,75	R\$ 175,00
6.	Borrifador universal em plástico, em polietileno na cor natural, capacidade 500 ml	Frasco	20	HIGISTORE	R\$ 8,70	R\$ 174,00
10.	RECIPIENTE PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, ATÓXICO, GRADUADO E TRANSPARENTE, CAPACIDADE 300 ML, boca larga com tampa vedante e lacre, alça de fixação, com presilha e rótulo de identificação e autocolante, não apresentar vazamento após inversão durante 24 horas.	Frasco	2000	BIOBASE	R\$ 0,72	R\$ 1.440,00
11.	Torneira de 03 (três) vias, descartável, confeccionada em material apropriado, estrutura transparente, conectores luer lock universais, com tampa e orientador de fluxo direcionado, estéril, em embalagem individual de papel grau cirúrgico com filme termoplástico, constando dados de identificação e procedência, data e tipo da esterilização, prazo de validade e registro em órgão competente.	Unidade	1000	DESCARPAK	R\$ 0,74	R\$ 740,00
12.	Tubos cirúrgicos de látex Nº200 15 MTRS	Pacote	10	LATEX BR	R\$ 15,31	R\$ 153,10
13.	Tubos cirúrgicos Nº204 SILICONE 15 MTRS	Pacote	5	MEDICONE	R\$ 148,19	R\$ 740,95
VALOR TOTAL DO LOTE 67						R\$ 4.555,51

LOTE 73 - AMPLA PARTICIPAÇÃO						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	MARCA	VR. UNITÁRIO R\$	VR. TOTAL R\$
2.	Cobertura para óbito de plástico Pequeno c/ tiras (1,00 x 0,50) - 150 micras produto registrado na ANVISA	Unidade	300	RAVA	R\$ 3,00	R\$ 900,00
3.	Capa p/ colchão caixa de ovo - tamanho padrão, embalagem com dados de identificação e procedência, prazo de validade e registro em órgão competente.	Unidade	5	VOLZEN	R\$ 22,32	R\$ 111,60
5.	Lençol descartável de papel em rolo 50 cm x 50m	Rolo	175	FLEXPELL	R\$ 7,30	R\$ 1.277,50
7.	Manta para esterilização 60 x 60 cm	Folha	1000	POLARFIT	R\$ 0,68	R\$ 680,00
8.	Protetor impermeável antialérgico 90x200cm - elástico, ação antiescaras Lavável, impermeável, tratamento antibacteriano Sanitized	Unidade	10	VOLZEN	R\$ 23,67	R\$ 236,70
VALOR TOTAL DO LOTE 73						R\$ 3.205,80

LOTE 87 - AMPLA PARTICIPAÇÃO						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	MARCA	VR. UNITÁRIO R\$	VR. TOTAL R\$
7.	PAPEL GRAU CIRÚRGICO - BOBINA TUBULAR COM PREGAS 20 CM X 5 CM X 100 M bobina de papel de grau cirúrgico com pregas nas laterais para material de maior volume. composição consistida em polpa de celulose quimicamente branqueada, isento de furos, rasgos, rugas, manchas, substâncias tóxicas, corantes, odores desagradáveis quando úmido ou seco, que não solte fibras ou felpas durante o uso normal, gramatura de 60 a 80 g/m2 e porosidade controlada, conforme norma nbr serie 14990-9, com indicador químico para esterilização impresso no filme, possuindo laudo que comprove eficiência de barreira bacteriana de filtração acima de 95%(bfe), emitido por laboratório competente, devendo o fabricante apresentar certificado de boas praticas de fabricação conforme rdc nº 59 e registro no ministério da saúde.	ROLO	10	HARBO MEDICAL	R\$ 50,00	R\$ 500,00
8.	PAPEL GRAU CIRÚRGICO NA COR AZUL - BOBINA TUBULAR 15 CM X 100 M composição consistida em polpa de celulose quimicamente branqueada, isento de furos, rasgos, rugas, manchas, substâncias tóxicas, corantes, odores desagradáveis quando úmido ou seco, que não solte fibras ou felpas durante o uso normal, gramatura de 60 a 80 g/m2 e porosidade controlada, conforme norma nbr serie 14990-9, com indicador químico para esterilização impresso no filme, possuindo laudo que comprove eficiência de barreira bacteriana de filtração acima de 95%(bfe), emitido por laboratório competente, devendo o fabricante apresentar certificado de boas praticas de fabricação conforme rdc nº 59 e registro no ministério da saúde.	Bobina	10	HARBO MEDICAL	R\$ 70,00	R\$ 700,00
10.	Bobina para cartão de crédito 57mm x25mm	Rolo	12	SPIRAL	R\$ 2,77	R\$ 33,24
VALOR TOTAL DO LOTE 87						R\$ 1.233,24
VALOR TOTAL						R\$ 18.851,55

Horizonte, 03 de novembro de 2020

Frederico Carlos da Silva
Coord. de Contratos e Compras
SAGS - Horizonte/CE

Everardo Cavalcante Domingos
Secretário Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Horizonte

Relação de Ordens bancárias - OB200006706 até OB200006717

08/01/2021

Ordem Bancária = OB200006710 Lote = 23554 Remessa = 23714

Cd.Retorno..... 01-Ordem bancária paga corretamente

Agência emitente.. 45543

UG/Gestão..... 00001600093

Relação (RE)..... RE201214020

Data referencia... 14/12/2020

Cd.Operação..... 32-Crédito em conta do BB

Pagam. de pessoa]. 0-Pagamento normal

Valor líquido.... 10.124,46

Favorecido:

Banco..... 001

Agência..... 13692

Conta..... 0002098385

Nome..... PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA

Endereço..... Av Capitão Hugo, 181

Município..... Fortaleza

CEP..... 60862730 UF:CE

Tipo..... CGC 09485574000171

Agência de débito. 4554-3

Conta de débito... 0000251925

Observação..... EMPENHO 03110024 DOC. CX. 14120099

Tipo de pagamento. 0-Prioritário



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA
CNPJ: 09.485.574/0001-71

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 18:28:05 do dia 29/06/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/12/2020.
Código de controle da certidão: **01E5.709B.CDD5.AD2B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202013598135**

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 10/11/2020 ÀS 08:32:36
VÁLIDA ATÉ 09/01/2021**

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

**Prefeitura de
Fortaleza****SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS - SEFIN****CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Certidão Nº 2020/275587

CPF/CNPJ: 09.485.574/0001-71**Contribuinte:** PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA**Endereço:** Av CAP HUGO BEZERRA 181
BARROSO**Tipo de Imóvel:** Não Residencial**Inscrição ISS:** 31014-0**Inscrição IPTU:** 290820-4**Localização Cartográfica:** 63 0136 0204 0000**Testada Principal (m):** 49,50**Área do Terreno (m²):** 4356,00**Área Privativa (m²):** 3177.33**Área Comum (m²):** 0,00

Certificamos, para os devidos fins, que **o(a) requerente** acima qualificado(a) está **quite com os tributos municipais até a presente data**, ressalvado porém, à Secretaria de Finanças, caso se constatar futuramente a legitimidade de qualquer tributo que venha a gravar **a pessoa ou o imóvel**, o direito de cobrar o débito na forma da legislação em vigor.

Fortaleza, **13 de novembro de 2020 (13:32:35)**

Certidão expedida gratuitamente com base nos artigos 534 a 563 do Regulamento do Código Tributário Municipal, aprovado pelo Decreto nº 13.716/2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no site da SEFIN (www.sefin.fortaleza.ce.gov.br).

Validade: **90 dias**.

CERTIDÃO EMITIDA VIA INTERNET
<http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br>

Voltar

Imprimir



**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: 18/11/2020 a 17/12/2020

Certificação Número: 2020111801382759612008

Informação obtida em 24/11/2020 10:23:38

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 09.485.574/0001-71

Certidão nº: 17816554/2020

Expedição: 01/08/2020, às 10:01:49

Validade: 27/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o 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.