

Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Prefeitura Municipal de Horizonte

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 14120106
CREDOR: PROHOSPITAL - COMERCIO HOLANDA LTDA

EMPENHO	:13100003
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.....21.531,00
	VALOR PAGO.....R\$ 21.531,00

NOTA DE EMPENHO 13100003

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

Data: 13/10/2020

Modalidade: ordinário

I N T E R E S S A D O

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

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

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

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... licitação Modalidade. Pregão
Número do processo..... 2020.04.23.1-PE Exercício.. 2020
Código contrato..... 2020.09.17.1

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
187.860,80	21.531,00	166.329,80

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

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com aquisição de material hospitalar destinados atender o Hospital e Maternidade Venâncio Raimundo de Sousa, sob a responsabilidade da Secretaria de Saúde do Município, de acordo com a Ata de Registro de Preços n. 23.5/2020, oriundo do Pregão Eletrônico n. 2020.04.23.1 - Contrato n. 2020.09.17.1.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1.500,0000	UNIDAD	068719	Equipo macrogotas fotossensível sem injetor lateral - equipo para admin	2,30	3.450,00
002	300,0000	UNIDAD	079718	Equipo microgotas. Ponta perfurante adaptável com facilidade e seguranc	1,37	411,00
003	4.000,0000	UNIDAD	054823	EQUIPO MACROGOTAS SEM INJETOR LATERAL - EQUIPO PARA ADMINISTRAÇÃO DE SO	1,26	5.040,00
004	3.500,0000	UNIDAD	068722	Equipo para soluções parenterais macrogotas com injetor lateral em y; e	1,26	4.410,00

MARIA GORETE CAROLINO DA SILVA
Coordenadora de Contabilidade

EVERARDO CAVALCANTE DOMINGOS
Secretário de Saúde

NOTA DE EMPENHO 13100003

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

Folha: 2
Data: 13/10/2020

Modalidade: ordinário

005	4.000,0000 UNIDAD 124424	Equipo p/ administração de dieta enteral cor azul, estéril, atóxico, co	1,50	6.000,00
006	400,0000 UNIDAD 079727	Extensor para equipo 20 cm (adulto) - tubo transparente 20 cm flexível	1,30	520,00
007	900,0000 UNIDAD 054826	EXTENSOR PARA EQUIPO 2 VIAS (ADULTO) - TUBO TRANSPARENTE 20CM FLEXÍVEL	0,80	720,00
008	500,0000 UNIDAD 079773	Extensão para aspiração e oxigenoterapia cor cristal com 2,00 metros	1,96	980,00

Horizonte, 13 de Outubro de 2020.

Autorizo



MARIA GORETE CAROLINO DA SILVA
Coordenadora de Contabilidade



EVERARDO CAVALCANTE DOMINGOS
Secretário de Saúde

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 17110029

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

DATA: 17/11/2020

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 13100003 VALOR..... R\$ 21.531,00
DATA DO EMPENHO... 13/10/2020 MODALIDADE.. ordinário

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

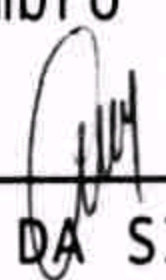
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
4.000,0000	UNIDAD	EQUIPO MACROGOTAS SEM INJETOR LATERAL - EQUIPO PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES PA	1,26	5.040,00
900,0000	UNIDAD	EXTENSOR PARA EQUIPO 2 VIAS (ADULTO) - TUBO TRANSPARENTE 20CM FLEXÍVEL COM CONEC	0,80	720,00
1.500,0000	UNIDAD	Equipo macrogotas fotossensível sem injetor lateral - equipo para administração	2,30	3.450,00
3.500,0000	UNIDAD	Equipo para soluções parenterais macrogotas com injetor lateral em y; equipo par	1,26	4.410,00
300,0000	UNIDAD	Equipo microgotas. Ponta perfurante adaptável com facilidade e segurança em qual	1,37	411,00
400,0000	UNIDAD	Extensor para equipo 20 cm (adulto) - tubo transparente 20 cm flexível com conec	1,30	520,00
500,0000	UNIDAD	Extensão para aspiração e oxigenoterapia cor cristal com 2,00 metros com cone	1,96	980,00
4.000,0000	UNIDAD	Equipo p/ administração de dieta enteral cor azul, estéril, atóxico, composto d	1,50	6.000,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 21.531,00
Nota fiscal mercadoria 128763 série 1

Horizonte, 17 de Novembro de 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 21.531,00	Nº: 000.128.763 SÉRIE: 1

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA CAPITAL HUGO BEZERRA, 181 PROHOSPIAL Comércio Holanda Ltda Material de Consumo e Equipamentos Hospitalares, Medicamentos e Odontologia		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.128.763 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2320 1009 4855 7400 0171 5500 1000 1287 6310 0143 8082 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 123200063386132 - 28/10/2020 17:58:09	
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 28/10/2020
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 1782	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 62880-000
MUNICÍPIO HORIZONTE	FONE/FAX 8533366036	UF CE
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 069202885	HORA DE SAÍDA 17:56:56

FATURA

Num.: 128763 V.Orig.: 21.531,00 V.Desc.: 0,00 V.Liq.: 21.531,00

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 21.531,00
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 21.531,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

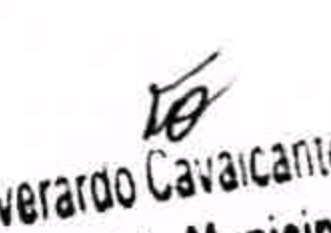
RAZÃO SOCIAL PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF CE	CNPJ/CPF 09.485.574/0001-71
ENDEREÇO CAPITAO HUGO BEZERRA	MUNICÍPIO FORTALEZA				INSCRIÇÃO ESTADUAL 068304757
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA GERAL	NUMERAÇÃO 4	PESO BRUTO 0,010	PESO LÍQUIDO 0,010

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
11776	EXTENSOR PARA EQUIPO 2 VIAS ADULTO TUBO TRANSPARENTE 20CM FLEXIVEL	90189010	040	5102	UND	900	0,8000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Anvisa: 0000000000000 VPM: 0,80												
64741	EQUIPO MACROGOTAS SEM INJETOR LATERAL EQUIPO PARA ADMINISTRACAO DE SOLUCOES PARENTERAIS	90189010	040	5102	UND	4000	1,2600	5040,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Anvisa: 0000000000000 VPM: 1,26												
81807	EXTENSÃO PARA ASPIRAÇÃO E OXIGENOTERAPIA COR CRISTAL COM 2,00 METROS COM CONEXÃO GRADUADA	90183929	040	5102	UND	500	1,9600	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Anvisa: 0000000000000 VPM: 1,96												
66902	EXTENSOR PARA EQUIPO 20 CM (ADULTO) TUBO TRANSPARENTE 20 CM FLEXIVEL COM CONECTOR LUER LOCK	90183999	040	5102	UND	400	1,3000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Anvisa: 0000000000000 VPM: 1,30												
71879	EQUIPO P/ ADMINISTRACAO DE DIETA ENTERAL, COR AZUL, ESTERIL, ATOXICO	90189099	040	5102	UND	4000	1,5000	6000,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Anvisa: 0000000000000 VPM: 1,50												
71593	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSSENSIVEL SEM INJETOR LATERAL	90183999	040	5102	UND	1500	2,3000	3450,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Anvisa: 0000000000000 VPM: 2,30												
67970	EQUIPO MICROGOTAS PONTA PERFURANTE ADAPTAVEL COM FACILIDADE	90183999	040	5102	UND	300	1,3700	411,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Anvisa: 0000000000000 VPM: 1,37												
11582	EQUIPO PARA SOLUCOES PARENTERAIS MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL EM Y	90189099	040	5102	UND	3500	1,2600	4410,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
	Anvisa: 0000000000000 VPM: 1,26												

DADOS ADICIONAIS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 27/11/2020, Valor: 21.531,00 OBSERVAÇÃO PADRÃO NF EMPENHO 13100003 Pregão: 2020.04.23.1-SRP Co ntrato: 2020.09.17.1 Empenho: 13100003 Dotacao: MAC	RESERVADO AO FISCO  Francisco Carlos da Silva Coord. de Contratos e Compras SRS - Horizonte/CE	 Everardo Cavalcante Domingos Secretário Municipal de Saúde Horizonte - CE
--	---	--

COORDENAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF
Confirmo Recebimento:
17/11/20
Valéria Soares
Assinatura

Ordem Bancária = OB200006717 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 pessoal. 0-Pagamento normal

Valor líquido.... 21.531,00

Favorecido:

Banco..... 001

Agencia..... 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 13100003 DOC. CX. 14120106

Tipo de pagamento. 0-Prioritário

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

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: 2020.09.17.1

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\$
1.	Equipo macrogotas fotossensível 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, escalonada, com câmara flexível de gotejamento projetada para 20 gotas por ml, transparente, regulador de fluxo tipo rolete, tubo flexível, medindo no mínimo 1,30 metros, com membrana alto vedante, adaptador luer macho. 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	1500	BIOSANI	R\$ 2,30	R\$ 3.450,00
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	300	MEDPLAST	R\$ 1,37	R\$ 411,00
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	4000	TKL	R\$ 1,26	R\$ 5.040,00
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	3500	TKL	R\$ 1,26	R\$ 4.410,00

Francisco Carlos da Silva
Coord. de Contratos e Convênios
SBS - Horizonte/CE

Everardo Cavalcante Domingo
Secretário Municipal de Saúde
Horizonte - CE

6.	Equipo p/ administração de dieta enteral, cor azul, estéril, atóxico, composto de lanceta perfurada azul adaptável aos frascos de nutrição enteral, câmara de goteja-mento flexível, gotejamento de 20 gotas= 1 ml; tubo de PVC c/ 120 cm, atóxico, transparente e azul. Os componentes devem ser de dimensão apropriada que possibilite a passagem livre das soluções enterais. Deve conter pinça rolete reguladora de fluxo e conector luer macho com tampa que permita a adaptação nas sondas e cateteres p/ alimentação. Embalagem individual de acordo com o processo de esterilização, possibilitando a visualização do produto, contendo externamente dados de identificação, procedência, data de fabricação/ validade, lote e reg. no MS	Unidade	4000	BIOSANI	R\$ 1,50	R\$ 6.000,00
VALOR TOTAL DO LOTE 40						R\$ 19.311,00

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	400	BIOSANI	R\$ 1,30	R\$ 520,00
2.	EXTENSOR PARA EQUIPO 2 VIAS (ADULTO) - Tubo transparente 20cm 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	900	VITAGOLD	R\$ 0,80	R\$ 720,00
3.	Extensão para aspiração e oxigenoterapia cor cristal com 2,00 metros com conexão graduada	Unidade	500	BIOBASE	R\$ 1,96	R\$ 980,00
VALOR TOTAL DO LOTE 44						R\$ 2.220,00
VALOR TOTAL						R\$ 21.531,00

Horizonte, 13 de outubro de 2020


Everardo Cavalcante Domingos
 Secretário Municipal de Saúde


Francisco Carlos da Silva
 Coordenador de Contratos e Compras
 SPM - Horizonte/CE



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): 4356,00Área Privativa (m²): 3177.33Área 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.