



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA

CNPJ: 03239043000112

RUA ALCEU ROSSI - 0000186 - CENTRO

Telefone 06635632700

recursos.humanos@paranaita.mt.gov.br

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7864

Data do Pagamento: 5/08/2020

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 5504/2020

Tipo: Ordinário

Data do Empenho: 16/07/2020

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 672 - 10.001.10.122.0054.2104-3.3.90.30.00.00
Órgão: 10 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do Governo: 122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa: 0054 - COVID - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAÚDE PÚBLI
Projeto/Atividade(Ação): 2104 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19
Elemento de Despesa: 339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento: 36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de recurso: 0.1.02.000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	2.700,00
Saldo Anterior:	2.700,00
O.P. 001 Parcela:	2.700,00
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Cód: 14799

CPF/CNPJ: 26.457.348/0001-04

Banco: 237

Agência: 2711

Conta: 000000044503 - 7

à quantia de: DOIS MIL E SETECENTOS REAIS

Proveniente de: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE ELETRODOS DESCARTAVEIS, NECESSARIOS PARA ATENDIMENTO NA ALA DE COVID DO HOSPITAL MUNICIPAL, A PEDIDO DA SECRETARIA DE SAUDE.

Despesa paga com recurso da(s) conta(s):

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
060	104	CEF - PMP RECURSOS HIDRICOS	600-8	156061	2.700,00
					2.700,00

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

Credor: _____

PARANAITA - MT, 05 de Agosto de 2020.

RG/DOC: _____

ANTONIO DOMINGO RUFATTO
Prefeito Municipal

CLAUDIO DUBIANI REZENDE
Secretário Municipal de Finanças

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4454 / 006 / 00000600-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PMP RECURSOS HIDRICOS
CPF/CNPJ:	03.239.043/0001-12

Banco:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2711 / 00000044503-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C A DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP EIREL
CPF/CNPJ:	26.457.348/0001-04
Valor:	R\$ 2.700,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	05/08/2020
Data / Hora da operação:	05/08/2020 09:40:55

Código da operação:	00156061
Chave de segurança:	XLVM72RES1QMRWHW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA
 CNPJ: 03.239.043/0001-12
 RUA ALCEU ROSSI, Nº 186 - CENTRO - CEP 78.590-000
 Telefone: (66)3563-2700
 recursos.humanos@paranaita.mt.gov.br

600-8

NOTA DE EMPENHO Nº.: 5504/2020

Tipo do Empenho: 1 - Ordinário
Data de Contabilização: 16/07/2020
Competência: 07/2020

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:	Sem Licitac.	Adiantamento:	Não
Pré-Empenho:	0000000000	Contrato:		Subvenção Social:	
Processo:	0000000000	Convênio:		Dívida Fundada:	
Apenso:					

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários:	Crédito Especial
Dotação:	0672 - 10.001.10.122.0054.2104-3.3.90.30.00.00
Órgão:	10 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo:	10 - SAUDE
Subfunção de Governo:	122 - ADMINISTRACAO GERAL
Programa:	0054 - COVID - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA
Projeto/Atividade (Ação):	2.104 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19
Elemento de Despesa:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	36 - MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recursos:	102000000 - Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde
Tipo de Despesa:	02.033 - MATERIAL HOSPITALAR

FAVORECIDO

Credor:	14799 - C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	CNPJ:	26.457.348/0001-04
Endereço:	AVENIDA GRACA ARANHA, nº - JARDIM NOVA ERA	Insc. Estadual:	
Cidade:	APARECIDA DE GOIANIA	Insc. Municipal:	
Nº. Banco:	237	Nº. Agência:	2711
		Nº. Conta:	000000044503 - 7
		Telefone:	

Especificação da Despesa: VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISICAO DE ELETRODOS DESCARTAVEIS, NECESSARIOS PARA ATENDIMENTO NA ALA DE COVID DO HOSPITAL MUNICIPAL, A PEDIDO DA SECRETARIA DE SAUDE.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	212.700,77	Valor Empenhado:	2.700,00	Saldo Atual da Dotação:	210.000,77
Valor por extenso:	DOIS MIL E SETECENTOS REAIS*****				

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 2.700,00 conforme comprovantes.
 PARANAITA - MT, 16 de julho de 2020.

ITAGIBA DELA JUSTINA
 Contador
 CRC - 0006.689/O-0

ANTONIO DOMINGO RUFATTO
 Prefeito Municipal



CA DISTRIBUIDORA DE PROD HOSP EREI
 AV BARAO DO RIO BRANCO QD 41 LT 11
 JARDIM LUIZ
 APARECIDA DE GOIANIAGO - CEP: 74.915-025
 Telefone: 6239832239

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletronica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000.014.782
 Série Folha
 001 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

5220 0726 4573 4800 0104 5500 1000 0147 8210 2014 9990

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nf.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 152203278058466 20/07/2020 15:58:22

NATUREZA DA OPERACAO
 VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL

INSCRICAO ESTADUAL

INSCR ESTADUAL DO SUBS.T. TRIBUT.

CNPJ 26.457.348/0001-04

106759701

RAZAO SOCIAL / FANTASIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA

ENDERECO

RAI CEU ROSSI S/N

MUNICIPIO

PARANAITA

FONE / FAX

6635632745

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

UF

MT

INSCRICAO

78.590-000

DATA DA EMISSAO

20/07/2020

12:18

DATA DA ENTRADA / SAIDA

20/07/2020

HORA DA SAIDA

001

19/08/2020

2.700,00

2.700,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

TRANSPORTADOS		IMPOSTO		DUPL		REMETENTE	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIOUIDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
1				13,000	0,000	2.700,00	2.700,00
NOME / RAZAO SOCIAL		ENDERECO		PESO LIOUIDO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5 S TRANSPORTES E LOGISTICA FARMACEUTICA		AVENIDA FERNANDO CORREA DA COSTA BLOCO C		0,000		2.700,00	
COD PROD		DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVICOS		VALOR ICMS		VALOR IPTU	
0005500	ELETRODO DESC. PIECG C/50 ADL. MARCA	SECDAA001	30/10/2022	108,00	0,00	108,00	0,00
00	DESCARPACK EAN 7898283816226	4	90181990	0,00	0,00	0,00	4,00
INSCRICAO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVICOS		BASE DE CALCULO DO ISSON		VALOR DO ISSON	
		0,00		0,00		0,00	
INFORMACOES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVICOS		ALICUOTAS	
Valor ICMS UF destinatario R\$ 351,00 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 351,00		0,00		2.700,00		4,00	
PEDIDO 0018607 BANCO BRADESCO AGENCIA 2711 CONTA CORRETE 0044503-7 BANCO BRASIL AGENCIA 4148-3							
CONTA CORRETE 24.269-1 VENDEADOR 020							
NAD AUT N.7917/2020 PEDIDO N.778/2020							

Despese em conformidade
 com o Contrato Vigente
 (Nome por telefone)

RECEBI OS PRODUTOS/SERVICOS
 DATA 03/08/20
 NOME MANUELA JAVIER
 FUNCAO ASSINATURA

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br



Estado do Mato Grosso

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA

CNPJ 03.239.043/0001-12

RUA ALCEU ROSSI, n.º 186 - CENTRO - CEP 78 590-000 AREA PARQUE CENTRAL

Fone (66) 3563-2700

**NAD - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 7917/2020 -
Pré-Empenho 0**

Fornecedor

Razão Social: **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI** Matrícula: 14799
Fantasia: C.A. DISTRIBUIDORA CNPJ: 26.457.348/0001-04
Endereço: AVENIDA GRACA ARANHA, - APARECIDA DE GOIANIA - GO - Fone:(000)0000-0000

Solicitante

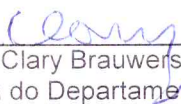
ANDREIA FABIANA DOS REIS Matrícula: 9382
Orgão: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Local: 00000006-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Utilização: AQUISICAO DE ELETRODO PARA USO EM APARELHOS DE MONITORIZACAO CARDIACA,
POSSIBILITANDO A CONDUCAO ELETRICA E A LEITURA DO ECG DO PACIENTE, A PEDIDO DA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.


Pedido: 778/2020

Processo Licitatório: 00000/0000

Seq.	Item	Quantidade	Medida	Vir. Unit.(R\$)	Vir. Desc.(R\$)	Vir. Total (R\$)
1	ELETRODO (457613) Elemento/sub - 3036	150,00	E	18,00	0,0000	2.700,00
TOTAL						2.700,00

PARANAÍTA-MT, quinta-feira, 16 de julho de 2020


Clary Brauwerts Konrad
Diretora do Departamento de Compras


Antonio Domingo Rufatto
Prefeito Municipal


Efetivado



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA
ESTADO DE MATO GROSSO
CNPJ 03.239.043/0001-12



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO INTERNA DE COMPRA Nº CAF 055

Versão 02 – 17-06-2020

FORNECEDOR: RAZÃO SOCIAL / FANTASIA / CNPJ
 CA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

FINALIDADE:
 AQUISIÇÃO DE ELETRODOS DE MONITORIZAÇÃO CARDIACA

JUSTIFICATIVA DA COMPRA:
 AQUISIÇÃO DOS ELETRODOS SE FAZ NECESSARIO PARA ATENDER OS PACIENTES DA ALA COVID

<input type="checkbox"/> LICITADO <input type="checkbox"/> ATA _____ <input type="checkbox"/> CONTRATO _____ 1-Pregão Presencial nº _____ 2-Pregão Presencial-RP nº _____ 3-Pregão Eletrônico nº _____ 4-Pregão Eletrônico-RP nº _____ 5-Dispensa nº _____ 6-Inexigibilidade nº _____ 7-Concorrência Pública nº _____ 8-Tomada Preços nº _____ 9-Adesão ATA-Pregão nº _____	MODALIDADES DA COMPRA: A) <input type="checkbox"/> COMPRA DIRETA (Inc. I e II, do Art. 24 da Lei 8.666/93)-Mat. e Serviços – Diversos; B) <input type="checkbox"/> COMPRA DIRETA (Inc. IV, do Art. 24 da Lei 8.666/93)- Mat. e Serviços em função de Emergência/Calamidade por Decreto Municipal; C) <input checked="" type="checkbox"/> COMPRA DIRETA (Lei 13.979/2020) - Emergência/Calamidade – COVID-19. <p align="center">CNAE FISCAL <u>46.45-1-01</u></p> <p><i>OBS: COMPRAS DIRETAS, Itens A) e B), acima – Entendimento do TCE-MT “R.C. nº 03/2007” e o Limite estabelecido pelo “Decreto Federal 9.412/2018” que atualiza os limites do Art. 23, Lei 8666/93.</i></p>
---	--

NAS COMPRAS DIRETAS - CONSTA ANEXO AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL VIGENTE:

<input checked="" type="checkbox"/> INSS	<input checked="" type="checkbox"/> FGTS	<input type="checkbox"/> Sefaz	<input checked="" type="checkbox"/> N/A
<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> RECEITA FEDERAL	<input checked="" type="checkbox"/> N/A	
<input checked="" type="checkbox"/> N/A			

DECLARO QUE O FORNECEDOR:

Possui Certidão Optante pelo Simples Nacional anexa N/A
 Possui CNAE Corresponde a natureza de despesa N/A
 Em item licitado, possui Regularidade Fiscal e Trabalhista na ocasião desta requisição, conforme pode-se verificar através de certidões anexadas ao contrato vigente firmado.

N.A: Não se Aplica. / RP: Registro de Preço / Lei nº 8.666/93: Normas Gerais de Licitações

AUTORIZO ao Departamento de Compras proceder a aquisição da despesa abaixo descrita:

FONTE DE RECURSO: 103 SUB. FUNÇÃO 122 CONTA: 13531 PROJ. ATIVID. 2104

TIPO DE DESPESA: () MATERIAL EM GERAL () SERVIÇOS EM GERAL

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNID	VALOR UNITARIO	DESC.		VALOR TOTAL
					%	\$	
1	ELETRODO DESCARTAVEL DE MONITORIZAÇÃO CARDIACA PLACA EM GEL SOLIDO PARA PACIENTE ADULTO, PARA ECG	150	PACOTE C/50	R\$ 18,00	0,00%	R\$ -	R\$ 2.700,00
2					0,00%	R\$ -	R\$ -
3					0,00%	R\$ -	R\$ -
						R\$	2.700,00

Paranaíta/MT, 15 de Julho de 2020.

ANDREIA FABIANA DOS REIS
 Secretária Municipal de Saúde
 Decreto n.º 204/2020

Prefeitura de Paranaíta
 Recebido

 Compras



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAÍTA

ESTADO DE MATO GROSSO

CNPJ 03.239.043/0001-12



TERMO DE REFERÊNCIA PARA AQUISIÇÃO NA MODALIDADE COMPRA DIRETA CONFORME DECRETO MUNICIPAL

TERMO Nº 002/2020/CAF

Paranaíta /MT, 15 de Julho de 2020.

1. OBJETO REQUERIDO

1.1 Aquisição de Eletrodos para monitorização cardíaca

2. DESCRIÇÃO DO OBJETO

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	COD. TCE	COD. UND	QTD	CA DISTRIBUIDORA DE PROD. HODP. EIREL		ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI		VALE TAPAJOS DISTRIBUIDORA	
1	ELETRODO DE MONITORIZAÇÃO DESCARTAVEL PLACA EM GEL SOLIDO PARA PACIENTE (ADULTO), PARA ECG	152809-2	210	150	R\$ 18,00	R\$ 2.700,00	R\$ 23,24	R\$ 3.486,00	R\$ 29,50	R\$ 4.425,00
TOTAL					R\$ 2.700,00		R\$ 3.486,00		R\$ 4.425,00	

3. JUSTIFICATIVA

3.1. Aquisição de eletrodos de monitorização cardíaca se faz necessário devido a utilização do medicamento cloroquina 500mg, por pacientes suspeitos ou acometidos pelo vírus SARS-COV2, pois antes do início do tratamento devem realizar eletrocardiograma.

4. DAS RAZÕES DE ESCOLHA DO FORNECEDOR

4.1. Recebemos apenas 03 (três) proposta para fornecimento do material da empresa **CA DISTRIBUIDORA DE PROD. HODP. EIREL** apresentou o menor e disponibilidades imediata na entrega dos materiais.

	CA DISTRIBUIDORA DE PROD. HODP. EIREL	ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI	VALE TAPAJOS DISTRIBUIDORA
TOTAL	R\$ 2.700,00	R\$ 3.486,00	R\$ 4.425,00

5. DO FORNECIMENTO:

5.1. A empresa deverá fornecer o material mediante a apresentação da NAD, com prazo imediato.

6. FORMA DE PAGAMENTO:

6.1. Os pagamentos serão efetuados com apresentação da nota fiscal e devidas certidões exigidas pela administração pública, após o fornecimento do material e conforme disponibilidade financeira da secretaria.

7. INÍCIO DO FORNECIMENTO:

7.1. imediata, após a contratação.

8. FISCAL DE CONTRATO:

8.1. Nilva Luciano Carlos da Silva, informado por portaria.


Mariana Campagnola França Biazôto
Elaborador do Termo de Referencia

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

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			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 26.457.348/0001-04 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 31/10/2016
NOME EMPRESARIAL C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) C.A. DISTRIBUIDORA			PORTE DEMAIS
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 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 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 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.89-3-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.51-6-02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática 62.09-1-00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação 95.11-8-00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças 46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)			
LOGRADOURO AV BARAO DO RIO BRANCO	NÚMERO SN	COMPLEMENTO QUADRA41 LOTE 11	
CEP 74.915-025	BAIRRO/DISTRITO SETOR JARDIM LUZ	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO CA.DISTRIBUIDORA@HOTMAIL.COM		TELEFONE (62) 3983-2239	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/10/2016	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 16/07/2020 às 10:09:18 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

 CONSULTAR QSA

 VOLTAR

 IMPRIMIR

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.457.348/0001-04

Razão Social: CA DISTRIBUIDORA PRODUTOS HOSPITALARES

Endereço: AV BARAO DO RIO BRANCO SN QD 41 LT 11 / SETOR JARDIM LUZ /
APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74915-025

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: 12/07/2020 a 10/08/2020

Certificação Número: 2020071204310524727980

Informação obtida em 16/07/2020 10:09:57

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



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

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

Nome: C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 26.457.348/0001-04

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 09:10:43 do dia 15/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/01/2021.

Código de controle da certidão: **5043.E2BF.AD6E.563B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

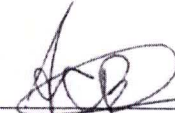
JARDIM LUZ
AV BARAO DO RIO BRANCO QD.41 LT.11
74915-025 GO APARECIDA DE GOIANIA

Orçamento.....: **0018607** 15/07/2020
Cliente.....: 598 PREF. MUN. DE PARANAITA CNPJ: 03.239.043/0001-12
Endereço.....: R ALCEU ROSSI S/N Cód. Cliente: **598**
Bairro.....: CENTRO Telefone: 66 3563-2745
Transportadora: 5 S TRANSPORTES E LOGISTICA CNPJ: 09.461.008/0002-00
Vendedor.....: 00020 020 Valor Frete: 0,00
Portador.....: 9999 CARTEIRA Faturar em: 15/07/2020
Condição.....: 00004 30 DIAS
Promoção.....:
Obs. Pedido.....: ****ENQUANTO DURAR O ESTOQUE****
Ob. Nota.....:

	Un	Qty.	Marca	Preço	Total Item
1 0005500 ELETRODO DESC. P/ECG C/50 ADL.	PC	150	DESCARPA	18,00	2700,00
Peso Total: 0,00				Total Item: 2.700.00	

Emitido em: 15/07/2020 17:22:49

26.457.348/0001-04
C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI - ME
Av. Barão do Rio Branco s/nº
QD. 41 Lt. 11 - Jardim Luz
CEP: 74.915-025
APARECIDA DE GOIANIA-GO


C.A. DISTR. PROD. HOSPITALARES EIRELI.
CNPJ: 26.457.348/0001-04
ANTONIA CLENIR B. DA SILVA/Soc./ProP.
RG: 12 .020119995 SEJSPC-MA/ CPF: 990.606.393-91



ALIANÇA HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 21.368.399/0001-38

RUA MIRIM QD 43 LOTE 05 SETOR VILA ALZIRA- APARECIDA DE GOIÂNIA -GOIAS CEP: 74.913.353

FONE(62) 3991 -3661

ALIANÇA HOSPITALAR

ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI
RUA MIRIM QUADRA 43 LOTE 05 - SETOR VILA ALZIRA - APARECIDA DE
GOIANIA-GO

Fone: 62 3991-3661

CNPJ.: 21.368.399/0001-38 Insc.Estadual.: 106158678

Proposta nº: 42179

PREFEITURA DE PARANAÍTA

MARIANA

Item	Quant.	Und.	Descrição	Fabricante	Pç.Unitário	Total
1	150	PCT	ELETRODO ADULTO C/50 UND	MAXICOR	23,24	3.486,00

Total Geral: 3.486,00
(Tres mil e quatrocentos e oitenta e seis reais)

Validade da Proposta: 24 horas
Condições de Pagamento: a combinar
Prazo de Entrega: 4 dias

Observações:

APARECIDA DE GOIANIA, 15 de julho de 2020.

ALIANÇA HOSPITALAR EIRELI



VALE DO TAPAJÓS DISTRIBUIDORA - 66 35212660

CNPJ: 36.960.961/0001-95 - IE: 13.130.062-8

RUA VITOR CAMPOS CAVAGNOLI 519

CENTRO SETOR B5

ALTA FLORESTA - MT

valetapajos@yahoo.com.br

ORCAMENTO N° 25080

A

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITA - TEL: 6635632700

CNPJ: 03.239.043/0001-12

RUA ALCEU ROSSI S/N

78590-000 - CENTRO

PARANAITA - MT

Conforme solicitado apresentamos nossa proposta para o fornecimento dos itens discriminados abaixo.

Item	PRODUTO	Vlr Bruto	Vlr Liquido	Quantidade	Descto	T. Bruto	T. Liquido	
001	GEL P/ULTRASON 5 KG ULTRA-GEL	34,500	34,500	10 GF	0,00	345,00	345,00	
002	GEL P/ULTRASON 1000ML ULTRA-GEL	10,500	10,500	10 GF	0,00	105,00	105,00	
003	SONDA FOLEY 2 VIAS N14 30CC SOLIDOR	4,570	4,570	10 UN	0,00	45,70	45,70	
004	CATETER INTRAVENOSO 24G LABOR IMPORT	1,670	1,670	10 UN	0,00	16,70	16,70	
005	ELETRODOS ECG ESPUMA/GEL C50 SOLIDOR	29,500	29,500	5 CX	0,00	147,50	147,50	
TOTAL						0,00	659,90	659,90

JULIANA

VALE DO TAPAJÓS DISTRIBUIDORA

ALTA FLORESTA - MT - 26/06/2020

Orçamento N° 0000025080

Página:

1 de 1

Loja: 001 VALE DO TAPAJÓS DISTRIBUIDORA - RUA VITOR CAMPOS CAVAGNOLI 519 - CENTRO SETOR B5 - ALTA FLORESTA - MT - TEL: 66 35.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAITÁ

ESTADO DE MATO GROSSO

CNPJ 03.239.043/0001-12

JUSTIFICATIVA

Paranaitá/MT, 15 de Julho de 2020

ASSUNTO: JUSTIFICATIVA - COTAÇÃO DE PREÇOS

Para Compra direta inserir o nº da REQUISIÇÃO INTERNA-RI: 55 /2020 Cotação para Processo Licitatório em geral / Dispensa / Inexigibilidade.

MATERIAL

Descrever o PRODUTO/SERVIÇO: EU, MARIANA CAMPAGNOLA FRANÇA BIAZÓTO, CPF nº 010.476.181-41, Farmacêutica/Organizadora, lotado na Secretaria de Saúde, venho por r

Empresa	CNPJ	PRODUTO	CÓDIGO TCE	TEL. CONTATO	RESPONSÁVEL	DATA	HORA	Justificativa do Organizador
PRÓ - REMÉDIOS DIST DE PROD FARMACEUTICOS E COSM E	05.159.591/0001-68	(152809-2) ELETRODO - MONOTORIZAÇÃO DESCARTÁVEL PLACA EM GEL SÓLIDO PARA PACIENTE (ADULTO), PARA ECG	152809-2	(62)3620-7204	-	15/07/2020	15:00H	FORAM FEITAS 5 TENTATIVAS DE LIGAÇÃO, NENHUMA REALIZADA COM SUCESSO.
Aparecida De Goiânia	26.457.348/0001-04	ELETRODO - MONITORAÇÃO CARDÍACA, DESCARTÁVEL, DORSO DE PAPEL MICROPORO, ADESIVO HIPOALERGÊNICO E BOA QUALIDADE, PARA MONITORAÇÃO CARDÍACA	174956-8	(62) 3983-2239	Stefani	15/07/2020	15:30	A EMPRESA OFERTOU VALOR DE R\$ 19,00 CONFORME ORÇAMENTO EM ANEXO.

MARIANA CAMPAGNOLA FRANÇA BIAZÓTO

FARMACEUTICA

Secretaria Municipal de Saúde

ID	Nome Fiscalizado	Modalidade de Compra	Código da Licitação	Código do Material	Nome do Material	Quantidade do Material	Unidade de Fornecimento	Valor Unitário do Material	CNPJ/CPF do Fornecedor	Nome do Fornecedor	Data da Homologação	(Código) Descrição
497737078	PM DE PONTES E LACERDA	Pregão Presencial	000000000 054/2020	152809-2	ELETRODO	40	UNIDADE	R\$ 14,00	05.159.59 1/0001-68	PRÓ - REMÉDIOS DIST DE PROD FARMACEUTICOS E COSMÉTICOS	29/06/2020	(152809-2) ELETRODO - MONOTORIZAÇÃO DESCARTAVEL PLACA EM GEL SOLIDO PARA PACIENTE (ADULTO), PARA ECG
497734104	PM DE PEDRA PRETA	Dispensa de licitação para compras e serviços	000000000 028/2020	174756-8	ELETRODO	26	UNIDADE	R\$ 14,00	26.457.34 8/0001-04	Aparecida De Goiania	02/06/2020	(174756-8) ELETRODO - MONITORAÇÃO CARDIACA, DESCARTAVEL, DORSO DE PAPEL MICROPORO, ADESIVO HIPOALERGENICO E BOA QUALIDADE, PARA MONITORAÇÃO CARDIACA