PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
C.N.P.J.: 01.105.438/0001-05

, CUIABA-MT
CEP:

1. Documento	2. Número	3. Data - Tipo do Empenho
NOTA DE EMPENHO	**11601002162/2020**	**13/07/2020 - ESTIMATIVO**

4. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação:	116010072
Órgão:	11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Unidade:	601 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Programa de Trabalho:	11.601.20872087 08244000620872087
Projeto/Atividade:	2087 - SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL
Especificação da Despesa:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Detalhamento da Despesa:	2800 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Destinação de Recurso:	0129074000 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FNAS (COVID-1

5. CREDOR

Código/Nome: **977152 - CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP** CPF/CNPJ: **17.059.112/0001-10**
Endereço: TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA, 400, SALA 01 A, CENTRO SUL Cidade: CUIABA/MT
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):
Banco: BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 4042-8 Banco/Agência/Conta: 1/4042-8/21335-7

6. HISTÓRICO

OBJETO DO EMPENHO: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS N95 E AVENTAL DESCARTÁVEL TNT, COM A FINALIDADE DESTINADO AOS SERVIÇOS DO SUAS (PORTARIA 369) PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DO COVID-19. CONFORME CI Nº 768/2020.

7. SALDO ANTERIOR	8. VALOR EMPENHO	9. SALDO ATUAL
60.000,00	**59.886,72**	113,28

10. VALOR POR EXTENSO

CINQUENTA E NOVE MIL E OITOCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS

11. DADOS COMPLEMENTARES

Tipo do Motivo de Empenho: COMPRA E SERVIÇO COVID-19
Proc. Licitatório: 0/ 0 Modalidade: DISPENSA Registro de Preço: N
Natureza: 2 - DESPESAS DIVERSAS

___/___/_____ _____
CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

Hellen Janayna Ferreira de Jesus
Sec.Mun.Ass.Soc,Dir.Hum.e Pes.Com Deficiência–SADHPD

Benedito Paulo Arantes do Carmo
Gestor/FMAS

GDI-COVID

CUIABÁ / MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
PRAÇA ALENCASTRO CENTRO CEP:78005580

Número do Processo: 00.071.840/2020-1
Data de Protocolo: 07/10/2020 11:05:52
Assunto: FORNECEDORES
Subassunto: SMASDH NOTAS FISCAIS

Interessado: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL E DESENVOLVIMENTO HUMA
CNPJ: 20473593000110

Para consultar seu processo acesse: http://transparencia.cuiaba.mt.gov.br

Impresso por: LENA.SILVA Tipo: SERVIDOR Data: 07/10/2020 - 11:05:55 IP: 10.36.24.44

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ

COMUNICAÇÃO INTERNA		NÚMERO: 1230 /2020
DE: ANGÉLICA DA SILVA MARTINS	SETOR: COORD. TÉCNICA ADMINISTRATIVA	RAMAL: 6821
PARA: BENEDITO PAULO A. DO CARMO	SETOR: FMAS	RAMAL: 6837

AÇÕES:

- [x] Providenciar
- [ ] Aprovar
- [ ] Comentar
- [ ] Assinar
- [ ] Minuta
- [ ] Conferir
- [ ] Falar-me
- [ ] Para Conhecimento
- [ ] Como Discutido
- [ ] Como Solicitado
- [ ] Anotar e Arquivar
- [ ] Anotar e Devolver
- [x] Para Informar
- [ ] Ligou
- [ ] Espera seu Chamado
- [ ] Anexar ao Processo

ASSUNTO: Enc. N.F Nº 056.704/2020 da Empresa CIRÚRGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP, Ref. Aquisição de EPI's, de acordo com a Dispensa de Licitação nº 065/2020.

Cuiabá, 05 de Outubro de 2020.

Senhor Gestor,

Solicitamos o pagamento das notas fiscais anexadas da empresa **CIRÚRGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP**, referente à Aquisição de Equipamentos de Proteção Individual (Máscara N95 e Avental Descartável/TNT), conforme a Dispensa de Licitação **Nº 065/2020,** para atender as necessidades dos Servidores do **SUAS**, referente à prevenção e ao enfrentamento da COVID-19, para as devidas providências conforme dados abaixo:

NOTA FISCAL	VALOR	
056.704/2020	R$ 19.962,24	SUAS

Atenciosamente,

Angélica da Silva Martins
coordenadora Técnica Administrativa
SADHPD

ANGÉLICA DA SILVA MARTINS
Coordenadora Técnica Administrativa

Recebi em:	Assinatura:
___/___/____	

RECEBEMOS DE CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Data de Emissão 24/09/2020	NF-e Num. 000.056.704
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor:	Valor total da nota 19.962,24	Série 1

	Identificação do emitente	DANFE	
	CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
A melhor opção na área da saúde!	RUA TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA , 400 CENTRO SUL CUIABA MT (65) 3624-6663 78.020-500	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** Num. 000.056.704 Série 1 Folha: 1 de 1	Chave de acesso 5120 0917 0591 1200 0110 5500 1000 0567 0419 9875 6552

Natureza da Operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ/CPF	Aut. do Ministério da Saúde
134681240		17.059.112/0001-10	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO v 4.0
151200056072629 24/09/2020 15:08:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	Fantasia	CNPJ/CPF	Data da Emissão
47747 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		01.105.438/0001-05	24/09/2020
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada/Saida**
1 - AV PROFESSORA EDNA MARIA DE ALBUQUERQUE AFFI, 743	JARDIM IMPERIAL II	78.076-001	

Municipio	Fone/Fax	UF	Enquadramento Tributário	Inscrição Estadual	Inscrição Suframa	Hora da Entrada/Saida
CUIABA	(65) 3617-1411	MT	REAL			

FATURA Condição de Pagamento **28 - DEPOSITO BANCARIO**

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
56704/1	24/10/2020	19.962,24						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.	Valor total bruto dos produtos
19.962,24	3.393,58	0,00	0,00	19.962,24

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.962,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa(s) do veiculo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				
Endereço	**Municipio**			UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto	Peso Liquido
1				1.302,4000	2,0000	0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1040316739	MASCARA DESCARTAVEL PFF2 AURA COD.9320+BR - 3M	63079010	500	5102	UND	1.184,000	7,9600	9.424,64	9.424,64	1.602,19	0,00	17,00	0,00
1040316762	AVENTAL TNT DESCARTAVEL MANGA LONGA BRANCO PCT. C/10 UNID. - FARMATEX	62101000	000	5102	UND	118,400	89,0000	10.537,60	10.537,60	1.791,39	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Suframa	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Tributo		Aliquota	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS	P	17,0000	19.962,24	3.393,58	0,00	0,00	0,00

Legenda: P - Base e Aliquota em Percentual Q - Base e Aliquota em Quantidade

PROCON - Av. Historiador Rubens de Mendonça, 917 Bairro Araés - 3613-8500 ou 151 Cuiaba - MT
O PRAZO PARA TROCA 7 DIAS CORRIDOS E INDISPENSÁVEL MANTER A EMBALAGEM ORIGINAL DO PRODUTO.
"ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1° DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N° 123, DE 2006" (ULTRAPASSOU O SUBLIMITE);
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
NOTA DE EMPENHO N° 11601002162/2020 2 DE 3
ENTREGAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL E DESENVOLVIMENTO HUMANO - Av. Das Torres, n° 743, Bairro Jardim Renascer, Cuiabá/MT Cep: 78020-401 Tel:. 65 3645-6832 Dados Bancarios Banco do Brasil Ag:. 4042-8 C/c:. 21335-7

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais que recebemos os serviços mencionados no anverso deste documento.

N. Fiscal nº. 000.056.704

Elemento de Despesa:

1. DA:

2. Técnico de Área: Kauton P. dos Santos

Cuiabá: 24 / 09 / 2020

CUIABÁ PREFEITURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

RELATÓRIO - FISCAL DE CONTRATO

OBJETO: EPI (Equipamentos Proteção Individual)

CONTRATADA: CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI.

VIGÊNCIA: 180 dias

Nº CONTRATO: Termo Referência **Nº PROCESSO:** 065/2020

FISCAL TITULAR: Leuton Pereira dos Santos

SUPLENTE DO FISCAL:

DATA: 02/10/2020

1)	Esta de posse de toda documentação pertinete ao contrato a ser fiscalizado? Quais? Sim.
2)	O contrato está vigente durante o fornecimento do serviço? Sim,
3)	Foi solicitado junta a empresa, a indicação de um preposto com intuito de facilitar a comunicação entre a prefeitura e a contratada? Sim
4)	O valor da nota fiscal corresponde ao valor contratual mensal ou global? Caso não, justifique. Sim
5)	O objeto da Nota Fiscal, confere com o objeto licitado? Sim
6)	O CNPJ da contratada contido na Nota Fiscal é o mesmo que consta da Nota de Empenho e Instrumento Contratual? Sim
7)	A data da emissão da Nota Fiscal está correta? (Dentro do prazo vigente do contrato ou Empenho). Caso não, justifique? Sim, está dentro do prazo
8)	Houve o acompanhamento pelo Fiscal durante a prestação de serviços semanal, quizenal e mensal? Sim
9)	As quantidades de mão de obra, foram conferidas e estão de acordo com aquelas contratadas para a prestação dos serviços? Sim
10)	Os terceirizados atuam nos postos de trabalho de acordo com as especificações constantes nos termos contratuais e/ou termo de referência? Sim
11)	Foi atestado pelo agente público a prestação de serviço pela empresa? Sim
12)	A contratada atendeu todas as exigências contidas nos termos contratuais e ordem de fornecimento? Sim
13)	Foi comprovada pela contratada o pagamento dos salários e encargos relativos ao mês anterior? Sim
14)	A contratada forneceu toda documentação obrigatória da mão de obra, diretamente envolvida na execução dos serviços? Sim
15)	Foi identificado alguma não conformidade no cumprimento contratual? Caso sim, explique. Não.
16)	O fornecimento do serviço alcançou o resultado satisfatório? Sim.
17)	Qual o grau de qualidade? 1 a 10 10

ORDEM DE FORNECIMENTO

Secretaria Municipal de Assistência Social, Direitos Humanos e Da Pessoa com Deficiência
Av. Das Torres, 743, Bairro Jd Renascer
Cuiabá/MT CEP 78020-401
Telefone: (65) 3645-6821

PARA:
CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP
CNPJ: 17.059.112/0001-10
Tenente Thogo da Silva Pereira, 400, Sala 01 A, Centro-Sul
Cuiabá - MT

ENVIAR PARA:
Secretaria Municipal de Assistência Social, Direitos Humanos e Da Pessoa com Deficiência

Av. Das Torres, 743, Bairro Jd Renascer
Cuiabá/MT CEP 78020-401
Telefone: (65) 3645-6821

DATA DO PEDIDO	REQUISITANTE	DATA ENTREGA	PONTO DE CIF	TERMOS
08/09/2020	COORDENADORIA ADMIN.		SADHPD/UNIDADES	**1º (2/3)**

Favor colocar este pedido segundo os preços, condições, método de entrega e especificações listados abaixo.
Favor notificar-nos imediatamente se não for possível entregar conforme especificado.
Esta OF deverá vir acompanhada da Nota Fiscal
Enviar toda a correspondência para:
Secretaria Municipal de Assistência Social e desenvolvimento Humano
Av. Das Torres, 743, Bairro Jd Renascer
Cuiabá/MT CEP 78020-401
Telefone: (65) 3645-6832

ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	1184	Un	Máscara n95	R$ 7,96	R$ 9.424,64
02	1184	UN	Avental Descartável TNT	R$ 8,90	R$ 10.537,60
					VALOR TOTAL: R$ 19.962,24

Angélica da Silva Martins
Coordenadora Técnica Administrativa
SADHPD

ANGELICA MARTINS DA SILVA
Coordenadoria Tecnica Administrativa - SMASDH

18) ANEXO FOTOGRAFICO:

19) ANOTAÇÕES GERAIS:

Descrição:

ASSINATURA:

Atesto que o serviço (s) descrito (s) neste documento, foi/foram recebido (s), atendendo as especificações constantes no instrumento contratual.

Kauton P. dos Santos

FISCAL DO CONTRATO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
PROCURADORIA GERAL
PROCURADORIA FISCAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS GERAIS

NÚMERO DA CERTIDÃO		PROCESSO	EXERCÍCIO
389640/2020	**478389**		**GERAL**

CONTRIBUINTE	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
734949142	**LANCAMENTOS DIVERSOS - 238708**

17082020170591120001100010056538964096918120478389

NOME
CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI

CPF/CNPJ	RG/INSCR. ESTADUAL
17.059.112/0001-10	**00000000000**

ENDEREÇO
Rua THOGO DA SILVA PEREIRA,TEN CEL, 400

BAIRRO	FINALIDADE
CENTRO SUL	

Certificamos que até a presente data não encontramos em nome do requerente, débitos de qualquer natureza, inclusive inscritos em divida ativa da prefeitura municipal de Cuiaba. Fica ressalvado o direito de cobrança pela fazenda Municipal, a qualquer titulo, de dividas que venham a ser apuradas de responsabilidade do contribuinte acima qualificado.

Cuiabá/MT, segunda-feira, 17 de agosto de 2020

Cezar Fabiano Martins de Campos
Procurador Fiscal do Municipio

Certidão valida até Cuiabá/MT, 15 de Novembro de 2020.

A Autenticidade da Certidão poderá ser confirmada em: http://emissao.cuiaba.mt.gov.br/portal/

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: CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 17.059.112/0001-10

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 10:09:33 do dia 18/06/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/12/2020.
Código de controle da certidão: **38BE.9A9E.C5FF.CDD0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.059.112/0001-10
Certidão nº: 10360176/2020
Expedição: 06/05/2020, às 09:30:24
Validade: 01/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.059.112/0001-10**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 5293407

O Tribunal de Justiça do Estado de Mato Grosso **CERTIFICA** que revendo os registros, **EM ANDAMENTO E ARQUIVADOS**, de distribuições de ações cíveis de FALÊNCIA E CONCORDATA e RECUPERAÇÃO JUDICIAL do 1º Grau de Jurisdição do Estado de Mato Grosso, no período de **10 ANOS** NÃO CONSTAM ações MOVIDAS POR ou em DESFAVOR de **CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP**, portador do **CNPJ 17.059.112/0001-10**, até a data de **02/09/2020**.

Observações:

As informações do nome e CNPJ acima são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário e confirmada a autenticidade.

A consulta abrange todos os processos cíveis cadastrados na base de dados da primeira instância estadual, distribuídos na Justiça Comum ou nos Juizados Especiais.

A autenticidade da referida certidão pode ser verificada por meio do endereço: **sec.tjmt.jus.br**, no campo "verificar autenticidade de 1º grau", informando o número da certidão, CNPJ e nome, em até 3(três) meses após sua expedição.

Esta certidão tem validade de 30 dias, após a data de sua emissão.

Emitida em 02/09/2020, às 15:34h.

Documento selado eletronicamente sob o número BMC28736.
As informações deste selo poderão ser consultadas no link: http://gif.tjmt.jus.br/selo/consulta/conselodigitalexterno.aspx.

ESTADO DE MATO GROSSO
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO E PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

CPEND Nº 0029766816

Finalidade: **CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À SEFAZ E À PGE DO ESTADO DE MATO GROSSO**
Data da emissão: **07/10/2020** Hora da emissão: **17:27:37**

Nome/denominação do sujeito passivo: **CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI**
CNPJ: **17.059.112/0001-10**

CERTIFICAMOS que, consultadas as bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CND, da Secretaria de Estado de Fazenda, e as bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da Dívida Ativa do Estado, junto à Procuradoria-Geral do Estado, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria Conjunta n° 008/2018-PGE/SEFAZ, relativamente ao sujeito passivo acima indicado, bem como da sua matriz e filiais, até a data e hora em epígrafe, constatamos a(s) ocorrência(s) adiante descrita(s).
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir e/ou inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.
OBS. A presente Certidão não alcança o cumprimento de obrigações cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CND e da Dívida Ativa do Estado.

OCORRÊNCIAS NO ÂMBITO DA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

QUANTO AO SUJEITO PASSIVO, RELATIVAMENTE A ACORDOS DE PARCELAMENTO DE DÉBITOS, COM PAGAMENTO EM DIA E A DÉBITOS SUSPENSOS:
13.468.124-0 - CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI
13.468.124-0 - CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI

QUANTO À MATRIZ E FILIAIS DO SUJEITO PASSIVO, RELATIVAMENTE A ACORDOS DE PARCELAMENTO DE DÉBITOS, COM PAGAMENTO EM DIA E A DÉBITOS SUSPENSOS:
13.568.370-0 - CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI - Filial com débito suspenso no Sistema de Conta Corrente Fiscal

OCORRÊNCIAS NO ÂMBITO DA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO

Não constatada ressalva.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via internet nos endereços www.sefaz.mt.gov.br ou www.pge.mt.gov.br

Certidao válida até: **05/11/2020.**
Fornecimento gratuito, salvo quando a impressão for efetuada por unidade fazendária, mediante requerimento do interessado

ESTADO DE MATO GROSSO
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO E PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
CPEND Nº 0029766816

Número de Autenticação: **TM79T9M2LMLKA2LM**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.059.112/0001-10
Razão Social: CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA ME
Endereço: RUA TENENTE CORONEL THOGO DA SILVA PEREIRA 400 SALA 01 A / CENTRO-SUL / CUIABA / MT / 78020-500

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 Servico - 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: 26/09/2020 a 25/10/2020

Certificação Número: 2020092602523074438929

Informação obtida em 07/10/2020 18:31:12

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
C.N.P.J.: 01.105.438/0001-05

, CUIABA-MT
CEP:

1. Documento	2. Número	3. Data
NOTA DE LIQUIDAÇÃO	**11601004039/2020**	**08/10/2020**

4. EMPENHO

Número: 11601002162/2020 Data: 13/07/2020 Tipo:ESTIMATIVO Valor: 59.886,72

Histórico: OBJETO DO EMPENHO: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS N95 E AVENTAL DESCARTÁVEL TNT, COM A FINALIDADE DESTINADO AOS SERVIÇOS DO SUAS (PORTARIA 369) PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DO COVID-19. CONFORME CI Nº 768/2020.

Proc. Licitatório: 0/ 0 Modalidade: DISPENSA

Natureza: 2 - DESPESAS DIVERSAS

5. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação:	116010072
Órgão:	11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Unidade:	601 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Programa de Trabalho:	11.601.20872087 08244000620872087
Projeto/Atividade:	2087 - SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL
Especificação da Despesa:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Especificação do Detalhamento:	2800 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Destinação de Recurso:	0129074000 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FNAS (COVID-19)

6. CREDOR

Código/Nome: **977152 - CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP** CPF/CNPJ: **17.059.112/0001-10**

Endereço: TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA, 400, SALA 01 A, CENTRO SUL Cidade: CUIABA/MT

Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):

Banco: BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 1 Banco/Agência/Conta: 1/4042-8/21335-7

7. HISTÓRICO

OBJETO DA LIQUIDAÇÃO: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (MÁSCARA N 95 E AVENTAL DESCARTÁVEL/TNT) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS SERVIDORES DO SUAS PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19).
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 065/2020 - EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA FEDRAL Nº 369/2020.
CONFORME MVP Nº 071.840/2020-1 E C.I. Nº 1230, DATADA EM 05 DE OUTUBRO DE 2020.
PGTO: NOTA FISCAL Nº 056.704.

8. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Documento	Número	Série	Data	Valor
NOTA FISCAL ELETR.	056704	1	24/09/2020	19.962,24

9. SALDO ANTERIOR	10. VALOR DA LIQUIDAÇÃO	11. SALDO ATUAL	12. VALOR LÍQUIDO
39.924,48	19.962,24	19.962,24	**19.962,24**

13. VALOR POR EXTENSO

DEZENOVE MIL E NOVECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS

14. DADOS COMPLEMENTARES

Evento Contábil: 24999 - LIQUIDAÇÕES

Processo/Ano: 065 / 2020

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

Hellen Janayna Ferreira de Jesus
Sec.Mun.Ass.Soc,Dir.Hum.e Pes.Com Deficiência–SADHPD

Benedito Paulo Arantes do Carmo
Gestor/FMAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
C.N.P.J.: 01.105.438/0001-05

CUIABA-MT

1. Documento	2. Número	3. Data
NOTA DE PAGAMENTO	**11601003995/2020**	**08/10/2020**

4. LIQUIDAÇÃO — **5. EMPENHO**

Número: 11601004039 Data: 08/10/2020 Valor: 19.962,24 11601002162/2020

Histórico: OBJETO DA LIQUIDAÇÃO: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (MÁSCARA N 95 E AVENTAL DESCARTÁVEL/TNT) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS SERVIDORES DO SUAS PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19).
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 065/2020 - EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA FEDRAL Nº 369/2020.
CONFORME MVP Nº 071.840/2020-1 E C.I. Nº 1230, DATADA EM 05 DE OUTUBRO DE 2020.
PGTO: NOTA FISCAL Nº 056.704.

6. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação:	116010072
Órgão:	11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Unidade:	601 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Programa de Trabalho:	11.601.20872087 0833903020872087
Projeto/Atividade:	2087 - SERVIÇOS DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL
Especificação da Despesa:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Especificação do Detalhamento:	2800 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Destinação de Recurso:	0129074000 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FNAS (COVID-1

7. CREDOR

Código/Nome: 977152 - CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP CPF/CNPJ: 17.059.112/0001-10
Endereço: TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA, 400, SALA 01 A, CENTRO SUL Cidade: CUIABA/MT
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):
Banco/Agência/Conta: 1/4042-8/21335-7

8. PAGO PELA CONTA

070564 CUIABA COVID EPI Banco: 001 Agência: 38342 Conta Bancária: 70564

9. HISTÓRICO

OBJETO DO PAGAMENTO: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (MÁSCARA N 95 E AVENTAL DESCARTÁVEL/TNT) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS SERVIDORES DO SUAS PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19).
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 065/2020 - EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA FEDRAL Nº 369/2020.
CONFORME MVP Nº 071.840/2020-1 E C.I. Nº 1230, DATADA EM 05 DE OUTUBRO DE 2020.
PGTO: NOTA FISCAL Nº 056.704.

10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Documento		
NOTA FISCAL ELETR.		
Número	**Série**	**Data**
056704	1	24/09/2020

11. SALDO ANTERIOR	12. VALOR PAGAMENTO	13. SALDO ATUAL	14. VALOR LÍQUIDO
19.962,24	19.962,24	0,00	19.962,24

15. VALOR POR EXTENSO

DEZENOVE MIL E NOVECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS

16. FORMA DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

17. TIPO DE OPERAÇÃO DA ORDEM BANCÁRIA

TERCEIROS MESMO BANCO

18. DADOS COMPLEMENTARES

Processo/Ano: 065 / 2020

___/___/____

CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão

de despesa conforme descrito:

Hellen Janayna Ferreira de Jesus
Sec.Mun.Ass.Soc,Dir.Hum.e Pes.Com Deficiência–SADHPD

Benedito Paulo Arantes do Carmo
Gestor/FMAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
C.N.P.J.: 01.105.438/0001-05

, CUIABA-MT
CEP:

1. Documento	2. Número	3. Data - Tipo do Empenho
NOTA DE EMPENHO	**11601002163/2020**	**13/07/2020 - ESTIMATIVO**

4. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação:	116010079
Órgão:	11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Unidade:	601 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Programa de Trabalho:	11.601.20762076 08244000620762076
Projeto/Atividade:	2076 - SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA
Especificação da Despesa:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Detalhamento da Despesa:	2800 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Destinação de Recurso:	0129074000 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FNAS (COVID-1

5. CREDOR

Código/Nome: **977152 - CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP** CPF/CNPJ: **17.059.112/0001-10**
Endereço: TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA, 400, SALA 01 A, CENTRO SUL Cidade: CUIABA/MT
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):
Banco: Agência: Banco/Agência/Conta: 0//

6. HISTÓRICO

OBJETO DO EMPENHO: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS N95 E AVENTAL DESCARTÁVEL TNT, DESTINADO AOS SERVIDORES DO PSB (PORTARIA 378) PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DO COVID-19. CONFORME CI Nº 768/2020.

7. SALDO ANTERIOR	8. VALOR EMPENHO	9. SALDO ATUAL
104.485,91	**54.221,76**	50.264,15

10. VALOR POR EXTENSO

CINQUENTA E QUATRO MIL E DUZENTOS E VINTE E HUM REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS

11. DADOS COMPLEMENTARES

Tipo do Motivo de Empenho: COMPRA E SERVIÇO COVID-19
Proc. Licitatório: 0/ 0 Modalidade: DISPENSA Registro de Preço: N
Natureza: 2 - DESPESAS DIVERSAS

___/___/_____ _____
CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

_____
Hellen Janayna Ferreira de Jesus
Sec.Mun.Ass.Soc,Dir.Hum.e Pes.Com Deficiência–SADHPD

_____
Benedito Paulo Arantes do Carmo
Gestor/FMAS

CF-3

CUIABÁ / MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
PRAÇA ALENCASTRO CENTRO CEP:78005580

Número do Processo: 00.071.856/2020-1
Data de Protocolo: 07/10/2020 11:31:20
Assunto: FORNECEDORES
Subassunto: SMASDH NOTAS FISCAIS

Interessado: CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP
CNPJ: 17059112000110

Para consultar seu processo acesse: http://transparencia.cuiaba.mt.gov.br

Impresso por: LENA.SILVA Tipo: SERVIDOR Data: 07/10/2020 - 11:31:24 IP: 10.36.24.44

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ

COMUNICAÇÃO INTERNA		NÚMERO: 1229 /2020
DE: ANGÉLICA DA SILVA MARTINS	SETOR: COORD. TÉCNICA ADMINISTRATIVA	RAMAL: 6821
PARA: BENEDITO PAULO A. DO CARMO	SETOR: FMAS	RAMAL: 6837

AÇÕES:

- [x] Providenciar
- [ ] Aprovar
- [ ] Comentar
- [ ] Assinar
- [ ] Minuta
- [ ] Conferir
- [ ] Falar-me
- [ ] Para Conhecimento
- [ ] Como Discutido
- [ ] Como Solicitado
- [ ] Anotar e Arquivar
- [ ] Anotar e Devolver
- [x] Para Informar
- [ ] Ligou
- [ ] Espera seu Chamado
- [ ] Anexar ao Processo

ASSUNTO: Enc. N.F Nº 056.703/2020 da Empresa CIRÚRGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP, Ref. Aquisição de EPI's, de acordo com a Dispensa de Licitação nº 065/2020.

Cuiabá, 05 de Outubro de 2020.

Senhor Gestor,

Solicitamos o pagamento das notas fiscais anexadas da empresa **CIRÚRGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP**, referente à Aquisição de Equipamentos de Proteção Individual (Máscara N95 e Avental Descartável/TNT), conforme a Dispensa de Licitação **Nº 065/2020,** para atender as necessidades dos Servidores da **Proteção Social Básica** (PSB), referente à prevenção e ao enfrentamento da COVID-19, para as devidas providências conforme dados abaixo:

NOTA FISCAL	VALOR	
056.703/2020	R$ 18.073,92	Proteção Social Básica

Atenciosamente,

Angélica da Silva Martins
Coordenadora Técnica Administrativa
SADHPD

ANGÉLICA DA SILVA MARTINS
Coordenadora Técnica Administrativa

Recebi em:	Assinatura:
/ /	

RECEBEMOS DE CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Data de Emissão 24/09/2020	NF-e Num. 000.056.703 Série 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor:	Valor total da nota 18.073,92	

	Identificação do emitente	DANFE	
M M HOSPITALAR ME Excelência, Amor e Carinho A melhor opção na área da saúde!	CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI RUA TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA , 400 CENTRO SUL CUIABA MT (65) 3624-6663 78.020-500	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** Num. 000.056.703 Série 1 Folha: 1 de 1	Chave de acesso 5120 0917 0591 1200 0110 5500 1000 0567 0312 7522 9041

Natureza da Operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ/CPF	Aut. do Ministério da Saúde
134681240		17.059.112/0001-10	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO v 4.0
151200056072491 24/09/2020 15:08:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	Fantasia	CNPJ/CPF	Data da Emissão
47747 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		01.105.438/0001-05	24/09/2020
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada/Saida**
1 - AV PROFESSORA EDNA MARIA DE ALBUQUERQUE AFFI, 743	JARDIM IMPERIAL II	78.076-001	

Municipio	Fone/Fax	UF	Enquadramento Tributário	Inscrição Estadual	Inscrição Suframa	Hora da Entrada/Saida
CUIABA	(65) 3617-1411	MT	REAL			

FATURA Condição de Pagamento **28 - DEPOSITO BANCARIO**

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
56703/1	24/10/2020	18.073,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO

de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.	Valor total bruto dos produtos
18.073,92	3.072,56	0,00	0,00	18.073,92

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.073,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa(s) do veiculo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto	Peso Liquido
1				1.429,4000	4,0000	0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
1040316762	AVENTAL TNT DESCARTAVEL MANGA LONGA BRANCO PCT. C/10 UNID. - FARMATEX	62101000	000	5102	UND	79,400	89,0000	7.066,60	7.066,60	1.201,32	0,00	17,00	0,00
1040316540	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA AZUL MARINHO 40GM - RENOVE	90211099	000	5102	UND	138,000	8,9000	1.228,20	1.228,20	208,79	0,00	17,00	0,00
1040316620	CAPOTE AVENTAL 50GR IMPERMEAVEL AZUL 1,00M X 0,70M- RENOVE	62101000	000	5102	UND	140,000	8,9000	1.246,00	1.246,00	211,82	0,00	17,00	0,00
1040316739	MASCARA DESCARTAVEL PFF2 AURA COD.9320+BR - 3M	63079010	500	5102	UND	1.072,000	7,9600	8.533,12	8.533,12	1.450,63	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Suframa	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Tributo		Aliquota	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS	P	17,0000	18.073,92	3.072,56	0,00	0,00	0,00

Legenda: P - Base e Aliquota em Percentual Q - Base e Aliquota em Quantidade

PROCON - Av. Historiador Rubens de Mendonça, 917 Bairro Araés - 3613-8500 ou 151 Cuiaba - MT
O PRAZO PARA TROCA 7 DIAS CORRIDOS E INDISPENSÁVEL MANTER A EMBALAGEM ORIGINAL DO PRODUTO.
"ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1° DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N° 123, DE 2006" (ULTRAPASSOU O SUBLIMITE);
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
NOTA DE EMPENHO N° 11601002163/2020 2 DE 3
ENTREGAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL E DESENVOLVIMENTO HUMANO - Av. Das Torres, n° 743, Bairro Jardim Renascer, Cuiabá/MT Cep: 78020-401 Tel:. 65 3645-6832 Dados Bancarios Banco do Brasil Ag:. 4042-8 C/c:. 21335-7

DANFE gerada por CONSISANET Sistemas de Informação - www.consisanet.com

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais que recebemos os serviços mencionados no anverso deste documento.

N. Fiscal nº. 000.056703

Elemento de Despesa:

1. DA:

2. Técnico de Área: Kauten A. dos Santos

Cuiabá: 24 / 09 / 2020

CUIABÁ PREFEITURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

RELATÓRIO - FISCAL DE CONTRATO

OBJETO: EPI (Equipamentos Proteção Individual)

CONTRATADA: CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI.

VIGÊNCIA: 180 dias

Nº CONTRATO: Termo Referência **Nº PROCESSO:** 065/2020

FISCAL TITULAR: Leuton Pereira dos Santos

SUPLENTE DO FISCAL:

DATA: 02/10/2020

1)	Esta de posse de toda documentação pertinete ao contrato a ser fiscalizado? Quais? **Sim.**
2)	O contrato está vigente durante o fornecimento do serviço? **Sim,**
3)	Foi solicitado junta a empresa, a indicação de um preposto com intuito de facilitar a comunicação entre a prefeitura e a contratada? **Sim**
4)	O valor da nota fiscal corresponde ao valor contratual mensal ou global? Caso não, justifique. **Sim**
5)	O objeto da Nota Fiscal, confere com o objeto licitado? **Sim**
6)	O CNPJ da contratada contido na Nota Fiscal é o mesmo que consta da Nota de Empenho e Instrumento Contratual? **Sim**
7)	A data da emissão da Nota Fiscal está correta? (Dentro do prazo vigente do contrato ou Empenho). Caso não, justifique? **Sim, está dentro do prazo**
8)	Houve o acompanhamento pelo Fiscal durante a prestação de serviços semanal, quizenal e mensal? **Sim**
9)	As quantidades de mão de obra, foram conferidas e estão de acordo com aquelas contratadas para a prestação dos serviços? **Sim**
0)	Os terceirizados atuam nos postos de trabalho de acordo com as especificações constantes nos termos contratuais e/ou termo de referência? **Sim**
11)	Foi atestado pelo agente público a prestação de serviço pela empresa? **Sim**
12)	A contratada atendeu todas as exigências contidas nos termos contratuais e ordem de fornecimento? **Sim**
13)	Foi comprovada pela contratada o pagamento dos salários e encargos relativos ao mês anterior? **Sim**
14)	A contratada forneceu toda documentação obrigatória da mão de obra, diretamente envolvida na execução dos serviços? **Sim**
15)	Foi identificado alguma não conformidade no cumprimento contratual? Caso sim, explique. **Não.**
16)	O fornecimento do serviço alcançou o resultado satisfatório? **Sim.**
17)	Qual o grau de qualidade? 1 a 10 **10**

ORDEM DE FORNECIMENTO

Secretaria Municipal de Assistência Social, Direitos Humanos e Da Pessoa com Deficiência
Av. Das Torres, 743, Bairro Jd Renascer
Cuiabá/MT CEP 78020-401
Telefone: (65) 3645-6821

PARA:
CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP
CNPJ: 17.059.112/0001-10
Tenente Thogo da Silva Pereira, 400, Sala 01 A, Centro-Sul
Cuiabá - MT

ENVIAR PARA:
Secretaria Municipal de Assistência Social, Direitos Humanos e Da Pessoa com Deficiência

Av. Das Torres, 743, Bairro Jd Renascer
Cuiabá/MT CEP 78020-401
Telefone: (65) 3645-6821

DATA DO PEDIDO	REQUISITANTE	DATA ENTREGA	PONTO DE CIF	TERMOS
08/09/2020	COORDENADORIA ADMIN.		SADHPD/UNIDADES	**1º (2/3)**

Favor colocar este pedido segundo os preços, condições, método de entrega e especificações listados abaixo.
Favor notificar-nos imediatamente se não for possível entregar conforme especificado.
Esta OF deverá vir acompanhada da Nota Fiscal
Enviar toda a correspondência para:
Secretaria Municipal de Assistência Social e desenvolvimento Humano
Av. Das Torres, 743, Bairro Jd Renascer
Cuiabá/MT CEP 78020-401
Telefone: (65) 3645-6832

ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	1072	Un	Máscara n95	R$ 7,96	R$ 8.533,12
81	1072	UN	Avental Descartável TNT	R$ 8,90	R$ 9.540,80
					VALOR TOTAL: R$ 18.073,92

Angélica da Silva Martins
Coordenadora Técnica Administrativa
SADHPD

ANGELICA MARTINS DA SILVA
COORDENADORIA TECNICA ADMINISTRATIVA

18) ANEXO FOTOGRAFICO:

19) ANOTAÇÕES GERAIS:

Descrição:

ASSINATURA:

Atesto que o serviço (s) descrito (s) neste documento, foi/foram recebido (s), atendendo as especificações constantes no instrumento contratual.

Newton P. dos Santos

FISCAL DO CONTRATO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
PROCURADORIA GERAL
PROCURADORIA FISCAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS GERAIS

NÚMERO DA CERTIDÃO		PROCESSO	EXERCÍCIO
389640/2020	**478389**		**GERAL**

CONTRIBUINTE	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
734949142	**LANCAMENTOS DIVERSOS - 238708**

17082020170591120001100010056538964096918120478389

NOME
CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI

CPF/CNPJ	RG/INSCR. ESTADUAL
17.059.112/0001-10	**00000000000**

ENDEREÇO
Rua THOGO DA SILVA PEREIRA,TEN CEL, 400

BAIRRO	FINALIDADE
CENTRO SUL	

Certificamos que até a presente data não encontramos em nome do requerente, débitos de qualquer natureza, inclusive inscritos em divida ativa da prefeitura municipal de Cuiaba. Fica ressalvado o direito de cobrança pela fazenda Municipal, a qualquer titulo, de dividas que venham a ser apuradas de responsabilidade do contribuinte acima qualificado.

Cuiabá/MT, segunda-feira, 17 de agosto de 2020

Cezar Fabiano Martins de Campos
Procurador Fiscal do Municipio

Certidão valida até Cuiabá/MT, 15 de Novembro de 2020.

A Autenticidade da Certidão poderá ser confirmada em: http://emissao.cuiaba.mt.gov.br/portal/

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: CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 17.059.112/0001-10

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 10:09:33 do dia 18/06/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/12/2020.
Código de controle da certidão: **38BE.9A9E.C5FF.CDD0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.059.112/0001-10
Certidão n°: 10360176/2020
Expedição: 06/05/2020, às 09:30:24
Validade: 01/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **17.059.112/0001-10**, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 5293407

O Tribunal de Justiça do Estado de Mato Grosso **CERTIFICA** que revendo os registros, **EM ANDAMENTO E ARQUIVADOS**, de distribuições de ações cíveis de FALÊNCIA E CONCORDATA e RECUPERAÇÃO JUDICIAL do 1º Grau de Jurisdição do Estado de Mato Grosso, no período de **10 ANOS** NÃO CONSTAM ações MOVIDAS POR ou em DESFAVOR de **CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP**, portador do **CNPJ 17.059.112/0001-10**, até a data de **02/09/2020**.

Observações:

As informações do nome e CNPJ acima são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário e confirmada a autenticidade.

A consulta abrange todos os processos cíveis cadastrados na base de dados da primeira instância estadual, distribuídos na Justiça Comum ou nos Juizados Especiais.

A autenticidade da referida certidão pode ser verificada por meio do endereço: **sec.tjmt.jus.br**, no campo "verificar autenticidade de 1º grau", informando o número da certidão, CNPJ e nome, em até 3(três) meses após sua expedição.

Esta certidão tem validade de 30 dias, após a data de sua emissão.

Emitida em 02/09/2020, às 15:34h.

Documento selado eletronicamente sob o número BMC28736.
As informações deste selo poderão ser consultadas no link: http://gif.tjmt.jus.br/selo/consulta/conselodigitalexterno.aspx.

ESTADO DE MATO GROSSO
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO E PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

CPEND Nº 0029766816

Finalidade: **CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À SEFAZ E À PGE DO ESTADO DE MATO GROSSO**
Data da emissão: **07/10/2020** Hora da emissão: **17:27:37**

Nome/denominação do sujeito passivo: **CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI**
CNPJ: **17.059.112/0001-10**

CERTIFICAMOS que, consultadas as bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CND, da Secretaria de Estado de Fazenda, e as bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da Dívida Ativa do Estado, junto à Procuradoria-Geral do Estado, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria Conjunta n° 008/2018-PGE/SEFAZ, relativamente ao sujeito passivo acima indicado, bem como da sua matriz e filiais, até a data e hora em epígrafe, constatamos a(s) ocorrência(s) adiante descrita(s).
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir e/ou inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.
OBS. A presente Certidão não alcança o cumprimento de obrigações cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CND e da Dívida Ativa do Estado.

OCORRÊNCIAS NO ÂMBITO DA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

QUANTO AO SUJEITO PASSIVO, RELATIVAMENTE A ACORDOS DE PARCELAMENTO DE DÉBITOS, COM PAGAMENTO EM DIA E A DÉBITOS SUSPENSOS:
13.468.124-0 - CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI
13.468.124-0 - CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI

QUANTO À MATRIZ E FILIAIS DO SUJEITO PASSIVO, RELATIVAMENTE A ACORDOS DE PARCELAMENTO DE DÉBITOS, COM PAGAMENTO EM DIA E A DÉBITOS SUSPENSOS:
13.568.370-0 - CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI - Filial com débito suspenso no Sistema de Conta Corrente Fiscal

OCORRÊNCIAS NO ÂMBITO DA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO

Não constatada ressalva.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via internet nos endereços www.sefaz.mt.gov.br ou www.pge.mt.gov.br

Certidao válida até: **05/11/2020.**
Fornecimento gratuito, salvo quando a impressão for efetuada por unidade fazendária, mediante requerimento do interessado

ESTADO DE MATO GROSSO
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO E PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
CPEND Nº 0029766816

Número de Autenticação: **TM79T9M2LMLKA2LM**

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.059.112/0001-10
Razão Social: CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA ME
Endereço: RUA TENENTE CORONEL THOGO DA SILVA PEREIRA 400 SALA 01 A / CENTRO-SUL / CUIABA / MT / 78020-500

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 Servico - 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: 26/09/2020 a 25/10/2020

Certificação Número: 2020092602523074438929

Informação obtida em 07/10/2020 18:31:12

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
C.N.P.J.: 01.105.438/0001-05

, CUIABA-MT
CEP:

1. Documento	2. Número	3. Data
NOTA DE LIQUIDAÇÃO	**11601004038/2020**	**08/10/2020**

4. EMPENHO

Número: 11601002163/2020 Data: 13/07/2020 Tipo:ESTIMATIVO Valor: 54.221,76

Histórico: OBJETO DO EMPENHO: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS N95 E AVENTAL DESCARTÁVEL TNT, DESTINADO AOS SERVIDORES DO PSB (PORTARIA 378) PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DO COVID-19. CONFORME CI Nº 768/2020.

Proc. Licitatório: 0/ 0 Modalidade: DISPENSA

Natureza: 2 - DESPESAS DIVERSAS

5. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação:	116010079
Órgão:	11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Unidade:	601 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Programa de Trabalho:	11.601.20762076 08244000620762076
Projeto/Atividade:	2076 - SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA
Especificação da Despesa:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Especificação do Detalhamento:	2800 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Destinação de Recurso:	0129074000 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FNAS (COVID-19)

6. CREDOR

Código/Nome: **977152 - CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP** CPF/CNPJ: **17.059.112/0001-10**

Endereço: TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA, 400, SALA 01 A, CENTRO SUL Cidade: CUIABA/MT

Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):

Banco: Agência: 0 Banco/Agência/Conta: 0//

7. HISTÓRICO

OBJETO DA LIQUIDAÇÃO: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (MÁSCARA N 95 E AVENTAL DESCARTÁVEL/TNT) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS SERVIDORES DO SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19).

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 065/2020 - EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA FEDRAL Nº 378/2020.

CONFORME MVP Nº 071.856/2020-1 E C.I. Nº 1229, DATADA EM 05 DE OUTUBRO DE 2020.

PGTO: NOTA FISCAL Nº 056.703.

8. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Documento	Número	Série	Data	Valor
NOTA FISCAL ELETR.	056703	1	24/09/2020	18.073,92

9. SALDO ANTERIOR	10. VALOR DA LIQUIDAÇÃO	11. SALDO ATUAL	12. VALOR LÍQUIDO
36.147,84	18.073,92	18.073,92	**18.073,92**

13. VALOR POR EXTENSO

DEZOITO MIL E SETENTA E TRES REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS

14. DADOS COMPLEMENTARES

Evento Contábil: 24999 - LIQUIDAÇÕES

Processo/Ano: 065 / 2020

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

Hellen Janayna Ferreira de Jesus
Sec.Mun.Ass.Soc,Dir.Hum.e Pes.Com Deficiência–SADHPD

Benedito Paulo Arantes do Carmo
Gestor/FMAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
C.N.P.J.: 01.105.438/0001-05

, CUIABA-MT

1. Documento	2. Número	3. Data
NOTA DE PAGAMENTO	**11601003994/2020**	**08/10/2020**

4. LIQUIDAÇÃO — **5. EMPENHO**

Número: 11601004038 Data: 08/10/2020 Valor: 18.073,92 11601002163/2020

Histórico: OBJETO DA LIQUIDAÇÃO: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (MÁSCARA N 95 E AVENTAL DESCARTÁVEL/TNT) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS SERVIDORES DO SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19).
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 065/2020 - EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA FEDRAL Nº 378/2020.
CONFORME MVP Nº 071.856/2020-1 E C.I. Nº 1229, DATADA EM 05 DE OUTUBRO DE 2020.
PGTO: NOTA FISCAL Nº 056.703.

6. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação:	116010079
Órgão:	11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Unidade:	601 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Programa de Trabalho:	11.601.20762076 0833903020762076
Projeto/Atividade:	2076 - SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA
Especificação da Despesa:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Especificação do Detalhamento:	2800 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Destinação de Recurso:	0129074000 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FNAS (COVID-1

7. CREDOR

Código/Nome: 977152 - CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP CPF/CNPJ: 17.059.112/0001-10
Endereço: TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA, 400, SALA 01 A, CENTRO SUL Cidade: CUIABA/MT
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):
Banco/Agência/Conta: 1/4042-8/21335-7

8. PAGO PELA CONTA

000003 PSB - FNAS Banco: 001 Agência: 38342 Conta Bancária: 67407

9. HISTÓRICO

OBJETO DO PAGAMENTO: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (MÁSCARA N 95 E AVENTAL DESCARTÁVEL/TNT) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS SERVIDORES DO SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19).
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 065/2020 - EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA FEDRAL Nº 378/2020.
CONFORME MVP Nº 071.856/2020-1 E C.I. Nº 1229, DATADA EM 05 DE OUTUBRO DE 2020.
PGTO: NOTA FISCAL Nº 056.703.

10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Documento		
NOTA FISCAL ELETR.		
Número	**Série**	**Data**
056703	1	24/09/2020

11. SALDO ANTERIOR	12. VALOR PAGAMENTO	13. SALDO ATUAL	14. VALOR LÍQUIDO
18.073,92	18.073,92	0,00	18.073,92

15. VALOR POR EXTENSO

DEZOITO MIL E SETENTA E TRES REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS

16. FORMA DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

17. TIPO DE OPERAÇÃO DA ORDEM BANCÁRIA

TERCEIROS MESMO BANCO

18. DADOS COMPLEMENTARES

Processo/Ano: 065 / 2020

___/___/____

CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão

de despesa conforme descrito:

Hellen Janayna Ferreira de Jesus
Sec.Mun.Ass.Soc,Dir.Hum.e Pes.Com Deficiência–SADHPD

Benedito Paulo Arantes do Carmo
Gestor/FMAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
C.N.P.J.: 01.105.438/0001-05

CUIABA-MT
CEP:

1. Documento	2. Número	3. Data - Tipo do Empenho
NOTA DE EMPENHO	11601003856/2020	04/09/2020 - ESTIMATIVO

4. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação:	116010057
Órgão:	11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Unidade:	601 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Programa de Trabalho:	11.601.24122412 08243000624122412
Projeto/Atividade:	2412 - SCFV - SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS PARA CRIANÇAS DE 0 A 17 ANOS E M
Especificação da Despesa:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Detalhamento da Despesa:	2800 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Destinação de Recurso:	0129000000 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FNAS

5. CREDOR

Código/Nome: **977152 - CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP** CPF/CNPJ: **17.059.112/0001-10**
Endereço: TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA, 400, SALA 01 A, CENTRO SUL Cidade: CUIABA/MT
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):
Banco: Agência: Banco/Agência/Conta: 0//

6. HISTÓRICO

OBJETO DO EMPENHO: REFERENTE AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS N95 E AVENTAL DESCARTÁVEL TNT PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ, PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DO COVID-19, EM CONFORMIDADE CO A PORTARIA Nº 378/2020, QUE DISPÕE SOBRE OS RECURSOS EXTRAORDINÁRIOS PARA INCREMENTO TEMPORÁRIO NA EXECUÇÃO DE AÇÕES SOCIOASSISTENCIAIS NO ÂMBITO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA E ESPECIAL. REFERENTE A DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 065/2020 E PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 51.572/2020.
CONFORME C.I. Nº 1037, DATADA EM 01 DE SETEMBRO DE 2020

7. SALDO ANTERIOR	8. VALOR EMPENHO	9. SALDO ATUAL
12.596,09	12.341,52	254,57

10. VALOR POR EXTENSO

DOZE MIL E TREZENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

11. DADOS COMPLEMENTARES

Tipo do Motivo de Empenho: COMPRA E SERVIÇO COVID-19
Proc. Licitatório: 0/ 0 Modalidade: DISPENSA DE LICITAÇÃO Registro de Preço: N
Natureza: 2 - DESPESAS DIVERSAS
Processo de compra: 065/2020
Pedido de Empenho: 0
Nº Pedido de Compra: Data: / / Reserva: /0

___/___/_____ _____
CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

_____
Hellen Janayna Ferreira de Jesus
Sec.Mun.Ass.Soc,Dir.Hum.e Pes.Com Deficiência–SADHPD

_____
Benedito Paulo Arantes do Carmo
Gestor/FMAS

CPI - Cruzeiro Feliz

CUIABÁ / MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
PRAÇA ALENCASTRO CENTRO CEP:78005580

Número do Processo: 00.071.838/2020-1
Data de Protocolo: 07/10/2020 11:02:44
Assunto: FORNECEDORES
Subassunto: SMASDH NOTAS FISCAIS

Interessado: CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP
CNPJ: 17059112000110

Para consultar seu processo acesse: http://transparencia.cuiaba.mt.gov.br

Impresso por: LENA.SILVA Tipo: SERVIDOR Data: 07/10/2020 - 11:02:48 IP: 10.36.24.44

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ

COMUNICAÇÃO INTERNA		NÚMERO: 1226 /2020
DE: ANGÉLICA DA SILVA MARTINS	SETOR: COORD. TÉCNICA ADMINISTRATIVA	RAMAL: 6821
PARA: BENEDITO PAULO A. DO CARMO	SETOR: FMAS	RAMAL: 6837

AÇÕES:

- [x] Providenciar
- [ ] Aprovar
- [ ] Comentar
- [ ] Assinar
- [ ] Minuta
- [ ] Conferir
- [ ] Falar-me
- [ ] Para Conhecimento
- [ ] Como Discutido
- [ ] Como Solicitado
- [ ] Anotar e Arquivar
- [ ] Anotar e Devolver
- [x] Para Informar
- [ ] Ligou
- [ ] Espera seu Chamado
- [ ] Anexar ao Processo

ASSUNTO: Enc. N.F Nº 057.031 e 057.032/2020 da Empresa CIRÚRGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP, Ref. Aquisição de EPI's, de acordo com a Dispensa de Licitação nº 065/2020.

Cuiabá, 05 de Outubro de 2020.

Senhor Gestor,

Solicitamos o pagamento das notas fiscais anexadas da empresa **CIRÚRGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP**, referente à Aquisição de Equipamentos de Proteção Individual (Máscara N95 e Avental Descartável/TNT), conforme a Dispensa de Licitação **Nº 065/2020,** para atender as necessidades dos servidores do **Programa Criança Feliz** referente à prevenção e ao enfrentamento da COVID-19, para as devidas providências conforme dados abaixo:

NOTA FISCAL	VALOR	
057.031/2020	R$ 4.113,84	CRIANÇA FELIZ
057.032/2020	R$ 4.113,84	CRIANÇA FELIZ
TOTAL	**R$ 8.227,68**	

Atenciosamente,

Angélica da Silva Martins
Coordenadora Técnica Administrativa
SADHPD

ANGÉLICA DA SILVA MARTINS
Coordenadora Técnica Administrativa

Recebi em:	Assinatura:
___/___/___	

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ

1º

ORDEM DE FORNECIMENTO

Secretaria Municipal de Assistência Social, Direitos Humanos e Da Pessoa com Deficiência
Av. Das Torres, 743, Bairro Jd Renascer
Cuiabá/MT CEP 78020-401
Telefone: (65) 3645-6821

PARA:
CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP
CNPJ: 17.059.112/0001-10
Tenente Thogo da Silva Pereira, 400, Sala 01 A, Centro-Sul
Cuiabá - MT

ENVIAR PARA:
Secretaria Municipal de Assistência Social, Direitos Humanos e Da Pessoa com Deficiência

Av. Das Torres, 743, Bairro Jd Renascer
Cuiabá/MT CEP 78020-401
Telefone: (65) 3645-6821

DATA DO PEDIDO	REQUISITANTE	DATA ENTREGA	PONTO DE CIF	TERMOS
15/07/2020	DIRETORIA ADMIN.		SADHPD/UNIDADES	1º

Favor colocar este pedido segundo os preços, condições, método de entrega e especificações listados abaixo.
Favor notificar-nos imediatamente se não for possível entregar conforme especificado.
Esta OF deverá vir acompanhada da Nota Fiscal
Enviar toda a correspondência para:
Secretaria Municipal de Assistência Social e desenvolvimento Humano
Av. Das Torres, 743, Bairro Jd Renascer
Cuiabá/MT CEP 78020-401
elefone: (65) 3645-6832

Criança Feliz

ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	244	Un	Máscara n95	R$ 7,96	R$ 1.942,24
02	244	UN	Avental Descartável TNT	R$ 8,90	R$ 2.171,6
					VALOR TOTAL: R$ 4.113,84

Angélica da Silva Martins
Coordenadora Técnica Administrativa
SADHPD

ANGÈLICA DA SILVA MARTINS
Coordenadora Técnica Administrativa

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ

RECEBEMOS DE CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Data de Emissão 29/09/2020	NF-e Num. 000.057.031
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor:	Valor total da nota 4.113,84	Série 1

	Identificação do emitente	DANFE	
	CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI RUA TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA , 400 CENTRO SUL CUIABA MT (65) 3624-6663 78.020-500	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Num. 000.057.031 Série 1 Folha: 1 de 1	Chave de acesso 5120 0917 0591 1200 0110 5500 1000 0570 3113 5257 7712 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Natureza da Operação: **Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ/CPF	Aut. do Ministério da Saúde
134681240		17.059.112/0001-10	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151200057164266 29/09/2020 16:36:47 — v 4.0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	Fantasia	CNPJ/CPF	Data da Emissão
47747 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		01.105.438/0001-05	29/09/2020
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada/Saida**
1 - AV PROFESSORA EDNA MARIA DE ALBUQUERQUE AFFI. 743	JARDIM IMPERIAL II	78.076-001	

Municipio	Fone/Fax	UF	Enquadramento Tributário	Inscrição Estadual	Inscrição Suframa	Hora da Entrada/Saida
CUIABA	(65) 3617-1411	MT	REAL			

FATURA — Condição de Pagamento **28 - DEPOSITO BANCARIO**

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
57031/1	30/09/2020	4.113,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.	Valor total bruto dos produtos
4.113,84	699,35	0,00	0,00	4.113,84

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.113,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa(s) do veiculo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				
Endereço	**Municipio**			UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto	Peso Liquido
1				268,4000	2,0000	0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1040316739	MASCARA DESCARTAVEL PFF2 AURA COD.9320+BR - 3M	63079010	500	5102	UND	244,000	7,9600	1.942,24	1.942,24	330,18	0,00	17,00	0,00
1040316860	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA BRANCO 20GM PCT. C/ 10 UNID. - LYTS	62101000	200	5102	UND	24,400	89,0000	2.171,60	2.171,60	369,17	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Suframa	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Tributo		Aliquota	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS	P	17,0000	4.113,84	699,35	0,00	0,00	0,00

Legenda: P - Base e Aliquota em Percentual Q - Base e Aliquota em Quantidade

PROCON - Av. Historiador Rubens de Mendonça, 917 Bairro Araés - 3613-8500 ou 151 Cuiaba - MT

O PRAZO PARA TROCA 7 DIAS CORRIDOS E INDISPENSÁVEL MANTER A EMBALAGEM ORIGINAL DO PRODUTO.

"ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1° DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N° 123, DE 2006" (ULTRAPASSOU O SUBLIMITE);

NAO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

DADOS BANCARIOS

BANCO DO BRASIL

AG.: 4042-8 C.C.:21.335-7

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais que recebemos os serviços mencionados no anverso deste documento.

N. Fiscal nº. 000.057.031

Elemento de Despesa: _____

1. DA: _____

2. Técnico de Área: Kenton P. dos Santos

Cuiabá: 29 / 09 / 2020

CUIABÁ PREFEITURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

RELATÓRIO - FISCAL DE CONTRATO

OBJETO: EPI (Equipamentos Proteção Individual)

CONTRATADA: CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI.

VIGÊNCIA: 180 dias

Nº CONTRATO: Termo Referência **Nº PROCESSO:** 065/2020

FISCAL TITULAR: Leuton Pereira dos Santos

SUPLENTE DO FISCAL:

DATA: 02/10/2020

1)	Esta de posse de toda documentação pertinete ao contrato a ser fiscalizado? Quais? **Sim.**
2)	O contrato está vigente durante o fornecimento do serviço? **Sim,**
3)	Foi solicitado junta a empresa, a indicação de um preposto com intuito de facilitar a comunicação entre a prefeitura e a contratada? **Sim**
4)	O valor da nota fiscal corresponde ao valor contratual mensal ou global? Caso não, justifique. **Sim**
5)	O objeto da Nota Fiscal, confere com o objeto licitado? **Sim**
6)	O CNPJ da contratada contido na Nota Fiscal é o mesmo que consta da Nota de Empenho e Instrumento Contratual? **Sim**
7)	A data da emissão da Nota Fiscal está correta? (Dentro do prazo vigente do contrato ou Empenho). Caso não, justifique? **Sim, está dentro do prazo**
8)	Houve o acompanhamento pelo Fiscal durante a prestação de serviços semanal, quizenal e mensal? **Sim**
9)	As quantidades de mão de obra, foram conferidas e estão de acordo com aquelas contratadas para a prestação dos serviços? **Sim**
0)	Os terceirizados atuam nos postos de trabalho de acordo com as especificações constantes nos termos contratuais e/ou termo de referência? **Sim**
11)	Foi atestado pelo agente público a prestação de serviço pela empresa? **Sim**
12)	A contratada atendeu todas as exigências contidas nos termos contratuais e ordem de fornecimento? **Sim**
13)	Foi comprovada pela contratada o pagamento dos salários e encargos relativos ao mês anterior? **Sim**
14)	A contratada forneceu toda documentação obrigatória da mão de obra, diretamente envolvida na execução dos serviços? **Sim**
15)	Foi identificado alguma não conformidade no cumprimento contratual? Caso sim, explique. **Não.**
16)	O fornecimento do serviço alcançou o resultado satisfatório? **Sim.**
17)	Qual o grau de qualidade? 1 a 10 **10**

18) ANEXO FOTOGRAFICO:

19) ANOTAÇÕES GERAIS:

Descrição:

ASSINATURA:

Atesto que o serviço (s) descrito (s) neste documento, foi/foram recebido (s), atendendo as especificações constantes no instrumento contratual.

Newton P. dos Santos

FISCAL DO CONTRATO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
C.N.P.J.: 01.105.438/0001-05

CUIABA-MT
CEP:

1. Documento	2. Número	3. Data - Tipo do Empenho
NOTA DE EMPENHO	11601003856/2020	04/09/2020 - ESTIMATIVO

4. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação:	116010057
Órgão:	11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Unidade:	601 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Programa de Trabalho:	11.601.24122412 082430006241224 12
Projeto/Atividade:	2412 - SCFV - SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS PARA CRIANÇAS DE 0 A 17 ANOS E M
Especificação da Despesa:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Detalhamento da Despesa:	2800 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Destinação de Recurso:	0129000000 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FNAS

5. CREDOR

Código/Nome: **977152 - CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP** CPF/CNPJ: **17.059.112/0001-10**
Endereço: TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA, 400, SALA 01 A, CENTRO SUL Cidade: CUIABA/MT
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):
Banco: Agência: Banco/Agência/Conta: 0//

6. HISTÓRICO

OBJETO DO EMPENHO: REFERENTE AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS N95 E AVENTAL DESCARTÁVEL TNT PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ, PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DO COVID-19, EM CONFORMIDADE CO A PORTARIA Nº 378/2020, QUE DISPÕE SOBRE OS RECURSOS EXTRAORDINÁRIOS PARA INCREMENTO TEMPORÁRIO NA EXECUÇÃO DE AÇÕES SOCIOASSISTENCIAIS NO ÂMBITO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA E ESPECIAL. REFERENTE A DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 065/2020 E PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 51.572/2020.
CONFORME C.I. Nº 1037, DATADA EM 01 DE SETEMBRO DE 2020

7. SALDO ANTERIOR	8. VALOR EMPENHO	9. SALDO ATUAL
12.596,09	12.341,52	254,57

10. VALOR POR EXTENSO

DOZE MIL E TREZENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

11. DADOS COMPLEMENTARES

Tipo do Motivo de Empenho: COMPRA E SERVIÇO COVID-19
Proc. Licitatório: 0/ 0 Modalidade: DISPENSA DE LICITAÇÃO Registro de Preço: N
Natureza: 2 - DESPESAS DIVERSAS
Processo de compra: 065/2020
Pedido de Empenho: 0
Nº Pedido de Compra: Data: / / Reserva: /0

___/___/_____ _____
CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

Hellen Janayna Ferreira de Jesus
Sec.Mun.Ass.Soc,Dir.Hum.e Pes.Com Deficiência–SADHPD

Benedito Paulo Arantes do Carmo
Gestor/FMAS

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ

2ª ORDEM DE FORNECIMENTO

Secretaria Municipal de Assistência Social, Direitos Humanos e Da Pessoa com Deficiência
Av. Das Torres, 743, Bairro Jd Renascer
Cuiabá/MT CEP 78020-401
Telefone: (65) 3645-6821

PARA:
CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP
CNPJ: 17.059.112/0001-10
Tenente Thogo da Silva Pereira, 400, Sala 01 A, Centro-Sul
Cuiabá - MT

ENVIAR PARA:
Secretaria Municipal de Assistência Social, Direitos Humanos e Da Pessoa com Deficiência

Av. Das Torres, 743, Bairro Jd Renascer
Cuiabá/MT CEP 78020-401
Telefone: (65) 3645-6821

DATA DO PEDIDO	REQUISITANTE	DATA ENTREGA	PONTO DE CIF	TERMOS
15/07/2020	DIRETORIA ADMIN.		SADHPD/UNIDADES	1º

Favor colocar este pedido segundo os preços, condições, método de entrega e especificações listados abaixo.
Favor notificar-nos imediatamente se não for possível entregar conforme especificado.
Esta OF deverá vir acompanhada da Nota Fiscal
Enviar toda a correspondência para:
Secretaria Municipal de Assistência Social e desenvolvimento Humano
Av. Das Torres, 743, Bairro Jd Renascer
Cuiabá/MT CEP 78020-401
Telefone: (65) 3645-6832

Criança Feliz

ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	244	Un	Máscara n95	R$ 7,96	R$ 1.942,24
02	244	UN	Avental Descartável TNT	R$ 8,90	R$ 2.171,6
					VALOR TOTAL: R$ 4.113,84

ANGÉLICA DA SILVA MARTINS
Coordenadora Técnica Administrativa

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ

RECEBEMOS DE CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor:	Data de Emissão 29/09/2020	NF-e Num. 000.057.032
		Valor total da nota 4.113,84	Série 1

Identificação do emitente
CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI

RUA TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA , 400
CENTRO SUL
CUIABA MT
(65) 3624-6663 78.020-500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Num. 000.057.032
Série 1 Folha: 1 de 1

Chave de acesso
5120 0917 0591 1200 0110 5500 1000 0570 3219 8805 9078

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO v 4.0
151200057164734 29/09/2020 16:37:33

Natureza da Operação	Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ/CPF	Aut. do Ministério da Saúde
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	134681240		17.059.112/0001-10	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	Fantasia	CNPJ/CPF	Data da Emissão
47747 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		01.105.438/0001-05	29/09/2020

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Entrada/Saida
1 - AV PROFESSORA EDNA MARIA DE ALBUQUERQUE AFFI, 743	JARDIM IMPERIAL II	78.076-001	

Municipio	Fone/Fax	UF	Enquadramento Tributário	Inscrição Estadual	Inscrição Suframa	Hora da Entrada/Saida
CUIABA	(65) 3617-1411	MT	REAL			

FATURA Condição de Pagamento 28 - DEPOSITO BANCARIO

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
57032/1	30/09/2020	4.113,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.	Valor total bruto dos produtos
4.113,84	699,35	0,00	0,00	4.113,84

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.113,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa(s) do veiculo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto	Peso Liquido
1				268,4000	2,0000	0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1040316739	MASCARA DESCARTAVEL PFF2 AURA COD 9320+BR - 3M	63079010	500	5102	UND	244,000	7,9600	1.942,24	1.942,24	330,18	0,00	17,00	0,00
1040316860	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA BRANCO 20GM PCT. C/ 10 UNID. - LYTS	62101000	200	5102	UND	24,400	89,0000	2.171,60	2.171,60	369,17	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Suframa	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Tributo		Alíquota	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS	P	17,0000	4.113,84	699,35	0,00	0,00	0,00

Legenda: P - Base e Aliquota em Percentual Q - Base e Aliquota em Quantidade

PROCON - Av. Historiador Rubens de Mendonca, 917 Bairro Araés - 3613-8500 ou 151 Cuiaba - MT
O PRAZO PARA TROCA 7 DIAS CORRIDOS E INDISPENSÁVEL MANTER A EMBALAGEM ORIGINAL DO PRODUTO.
"ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1° DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N° 123, DE 2006" (ULTRAPASSOU O SUBLIMITE);
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG.: 4042-8 C.C.:21.335-7

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais que recebemos os serviços mencionados no anverso deste documento.

N. Fiscal nº. 000.057.032

Elemento de Despesa:

1. DA:

2. Técnico de Área: Kauton P. dos Santos

Cuiabá: 29 / 09 / 2020

CUIABÁ PREFEITURA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

RELATÓRIO - FISCAL DE CONTRATO

OBJETO: EPI (Equipamentos Proteção Individual)

CONTRATADA: CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI.

VIGÊNCIA: 180 dias

Nº CONTRATO: Termo Referência **Nº PROCESSO:** 065/2020

FISCAL TITULAR: Leuton Pereira dos Santos

SUPLENTE DO FISCAL:

DATA: 02/10/2020

1)	Esta de posse de toda documentação pertinete ao contrato a ser fiscalizado? Quais? **Sim.**
2)	O contrato está vigente durante o fornecimento do serviço? **Sim,**
3)	Foi solicitado junta a empresa, a indicação de um preposto com intuito de facilitar a comunicação entre a prefeitura e a contratada? **Sim**
4)	O valor da nota fiscal corresponde ao valor contratual mensal ou global? Caso não, justifique. **Sim**
5)	O objeto da Nota Fiscal, confere com o objeto licitado? **Sim**
6)	O CNPJ da contratada contido na Nota Fiscal é o mesmo que consta da Nota de Empenho e Instrumento Contratual? **Sim**
7)	A data da emissão da Nota Fiscal está correta? (Dentro do prazo vigente do contrato ou Empenho). Caso não, justifique? **Sim, está dentro do prazo**
8)	Houve o acompanhamento pelo Fiscal durante a prestação de serviços semanal, quizenal e mensal? **Sim**
9)	As quantidades de mão de obra, foram conferidas e estão de acordo com aquelas contratadas para a prestação dos serviços? **Sim**
0)	Os terceirizados atuam nos postos de trabalho de acordo com as especificações constantes nos termos contratuais e/ou termo de referência? **Sim**
11)	Foi atestado pelo agente público a prestação de serviço pela empresa? **Sim**
12)	A contratada atendeu todas as exigências contidas nos termos contratuais e ordem de fornecimento? **Sim**
13)	Foi comprovada pela contratada o pagamento dos salários e encargos relativos ao mês anterior? **Sim**
14)	A contratada forneceu toda documentação obrigatória da mão de obra, diretamente envolvida na execução dos serviços? **Sim**
15)	Foi identificado alguma não conformidade no cumprimento contratual? Caso sim, explique. **Não.**
16)	O fornecimento do serviço alcançou o resultado satisfatório? **Sim.**
17)	Qual o grau de qualidade? 1 a 10 **10**

ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 5293407

O Tribunal de Justiça do Estado de Mato Grosso **CERTIFICA** que revendo os registros, **EM ANDAMENTO E ARQUIVADOS**, de distribuições de ações cíveis de FALÊNCIA E CONCORDATA e RECUPERAÇÃO JUDICIAL do 1º Grau de Jurisdição do Estado de Mato Grosso, no período de **10 ANOS** NÃO CONSTAM ações MOVIDAS POR ou em DESFAVOR de **CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP**, portador do **CNPJ 17.059.112/0001-10**, até a data de **02/09/2020**.

Observações:

As informações do nome e CNPJ acima são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário e confirmada a autenticidade.

A consulta abrange todos os processos cíveis cadastrados na base de dados da primeira instância estadual, distribuídos na Justiça Comum ou nos Juizados Especiais.

A autenticidade da referida certidão pode ser verificada por meio do endereço: **sec.tjmt.jus.br**, no campo "verificar autenticidade de 1º grau", informando o número da certidão, CNPJ e nome, em até 3(três) meses após sua expedição.

Esta certidão tem validade de 30 dias, após a data de sua emissão.

Emitida em 02/09/2020, às 15:34h.

Documento selado eletronicamente sob o número BMC28736.
As informações deste selo poderão ser consultadas no link: http://gif.tjmt.jus.br/selo/consultadigitalextrato.aspx

18) ANEXO FOTOGRAFICO:

19) ANOTAÇÕES GERAIS:

Descrição:

ASSINATURA:

Atesto que o serviço (s) descrito (s) neste documento, foi/foram recebido (s), atendendo as especificações constantes no instrumento contratual.

Kauton P. dos Santos

FISCAL DO CONTRATO

ESTADO DE MATO GROSSO
PODER JUDICIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 5293407

O Tribunal de Justiça do Estado de Mato Grosso **CERTIFICA** que revendo os registros, **EM ANDAMENTO E ARQUIVADOS**, de distribuições de ações cíveis de FALÊNCIA E CONCORDATA e RECUPERAÇÃO JUDICIAL do 1º Grau de Jurisdição do Estado de Mato Grosso, no período de **10 ANOS** NÃO CONSTAM ações MOVIDAS POR ou em DESFAVOR de **CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP**, portador do **CNPJ 17.059.112/0001-10**, até a data de **02/09/2020**.

Observações:

As informações do nome e CNPJ acima são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário e confirmada a autenticidade.

A consulta abrange todos os processos cíveis cadastrados na base de dados da primeira instância estadual, distribuídos na Justiça Comum ou nos Juizados Especiais.

A autenticidade da referida certidão pode ser verificada por meio do endereço: **sec.tjmt.jus.br**, no campo "verificar autenticidade de 1º grau", informando o número da certidão, CNPJ e nome, em até 3(três) meses após sua expedição.

Esta certidão tem validade de 30 dias, após a data de sua emissão.

Emitida em 02/09/2020, às 15:34h.

Documento selado eletronicamente sob o número BMC28736.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.059.112/0001-10
Certidão nº: 10360176/2020
Expedição: 06/05/2020, às 09:30:24
Validade: 01/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.059.112/0001-10**, **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 NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 17.059.112/0001-10

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 10:09:33 do dia 18/06/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 15/12/2020.
Código de controle da certidão: **38BE.9A9E.C5FF.CDD0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ

PROCURADORIA GERAL
PROCURADORIA FISCAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS GERAIS

NÚMERO DA CERTIDÃO		PROCESSO	EXERCÍCIO
389640/2020	**478389**		**GERAL**

CONTRIBUINTE	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
734949142	**LANCAMENTOS DIVERSOS - 238708**

17082020170591120001100010056538964096918120478389

NOME
CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI

CPF/CNPJ	RG/INSCR. ESTADUAL
17.059.112/0001-10	**00000000000**

ENDEREÇO
Rua THOGO DA SILVA PEREIRA,TEN CEL, 400

BAIRRO	FINALIDADE
CENTRO SUL	

Certificamos que até a presente data não encontramos em nome do requerente, débitos de qualquer natureza, inclusive inscritos em divida ativa da prefeitura municipal de Cuiaba. Fica ressalvado o direito de cobrança pela fazenda Municipal, a qualquer titulo, de dividas que venham a ser apuradas de responsabilidade do contribuinte acima qualificado.

Cuiabá/MT, segunda-feira, 17 de agosto de 2020

Cezar Fabiano Martins de Campos
Procurador Fiscal do Município

Certidão valida até Cuiabá/MT, 15 de Novembro de 2020.

A Autenticidade da Certidão poderá ser confirmada em: http://emissao.cuiaba.mt.gov.br/portal/

ESTADO DE MATO GROSSO
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO E PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

CPEND Nº 0029766816

Finalidade: **CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À SEFAZ E À PGE DO ESTADO DE MATO GROSSO**
Data da emissão: **07/10/2020** Hora da emissão: **17:27:37**

Nome/denominação do sujeito passivo: **CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI**
CNPJ: **17.059.112/0001-10**

CERTIFICAMOS que, consultadas as bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da CND, da Secretaria de Estado de Fazenda, e as bases informatizadas e integradas ao sistema de processamento de dados da Dívida Ativa do Estado, junto à Procuradoria-Geral do Estado, conforme parâmetros constantes no Anexo I da Portaria Conjunta nº 008/2018-PGE/SEFAZ, relativamente ao sujeito passivo acima indicado, bem como da sua matriz e filiais, até a data e hora em epígrafe, constatamos a(s) ocorrência(s) adiante descrita(s).
Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Estado de Mato Grosso exigir e/ou inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas.
OBS. A presente Certidão não alcança o cumprimento de obrigações cujo controle ainda não esteja informatizado ou integrado ao sistema da CND e da Dívida Ativa do Estado.

OCORRÊNCIAS NO ÂMBITO DA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

QUANTO AO SUJEITO PASSIVO, RELATIVAMENTE A ACORDOS DE PARCELAMENTO DE DÉBITOS, COM PAGAMENTO EM DIA E A DÉBITOS SUSPENSOS:
13.468.124-0 - CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI
13.468.124-0 - CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI

QUANTO À MATRIZ E FILIAIS DO SUJEITO PASSIVO, RELATIVAMENTE A ACORDOS DE PARCELAMENTO DE DÉBITOS, COM PAGAMENTO EM DIA E A DÉBITOS SUSPENSOS:
13.568.370-0 - CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI - Filial com débito suspenso no Sistema de Conta Corrente Fiscal

OCORRÊNCIAS NO ÂMBITO DA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO

Não constatada ressalva.

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via internet nos endereços www.sefaz.mt.gov.br ou www.pge.mt.gov.br

Certidao válida até: **05/11/2020.**
Fornecimento gratuito, salvo quando a impressão for efetuada por unidade fazendária, mediante requerimento do interessado

ESTADO DE MATO GROSSO
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS ESTADUAIS GERIDOS PELA PROCURADORIA-GERAL DO ESTADO E PELA SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA
CPEND Nº 0029766816

Número de Autenticação: **TM79T9M2LMLKA2LM**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.059.112/0001-10
Razão Social: CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA ME
Endereço: RUA TENENTE CORONEL THOGO DA SILVA PEREIRA 400 SALA 01 A / CENTRO-SUL / CUIABA / MT / 78020-500

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 Servico - 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: 26/09/2020 a 25/10/2020

Certificação Número: 2020092602523074438929

Informação obtida em 07/10/2020 18:31:12

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
C.N.P.J.: 01.105.438/0001-05

, CUIABA-MT
CEP:

1. Documento	2. Número	3. Data
NOTA DE LIQUIDAÇÃO	**11601004040/2020**	**08/10/2020**

4. EMPENHO

Número: 11601003856/2020 Data: 04/09/2020 Tipo:ESTIMATIVO Valor: 12.341,52

Histórico: OBJETO DO EMPENHO: REFERENTE AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS N95 E AVENTAL DESCARTÁVEL TNT PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ, PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DO COVID-19, EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA Nº 378/2020, QUE DISPÕE SOBRE OS RECURSOS EXTRAORDINÁRIOS PARA INCREMENTO TEMPORÁRIO NA EXECUÇÃO DE AÇÕES SOCIOASSISTENCIAIS NO ÂMBITO DA PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA E ESPECIAL. REFERENTE A DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 065/2020 E PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 51.572/2020.
CONFORME C.I. Nº 1037, DATADA EM 01 DE SETEMBRO DE 2020

Proc. Licitatório: 0/ 0 Modalidade: DISPENSA DE LICITAÇÃO

Natureza: 2 - DESPESAS DIVERSAS

5. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação:	116010057
Órgão:	11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Unidade:	601 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Programa de Trabalho:	11.601.24122412 08243000624122412
Projeto/Atividade:	2412 - SCFV - SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS PARA CRIANÇAS DE 0 A 17 ANOS E I
Especificação da Despesa:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Especificação do Detalhamento:	2800 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Destinação de Recurso:	0129000000 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FNAS

6. CREDOR

Código/Nome: **977152 - CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP** CPF/CNPJ: **17.059.112/0001-10**
Endereço: TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA, 400, SALA 01 A, CENTRO SUL Cidade: CUIABA/MT
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):
Banco: Agência: 0 Banco/Agência/Conta: 0//

7. HISTÓRICO

OBJETO DA LIQUIDAÇÃO: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (MÁSCARA N 95 E AVENTAL DESCARTÁVEL/TNT) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS SERVIDORES DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19).
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 065/2020 - EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA FEDERAL Nº 378/2020.
CONFORME MVP Nº 071.838/2020-1 E C.I. Nº 1226, DATADA EM 05 DE OUTUBRO DE 2020.
PGTO: NOTAS FISCAIS Nº 057.031 E 057.032.

8. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Documento	Número	Série	Data	Valor
NOTA FISCAL ELETR.	057032	1	29/09/2020	4.113,84
NOTA FISCAL ELETR.	057031	1	29/09/2020	4.113,84

9. SALDO ANTERIOR	10. VALOR DA LIQUIDAÇÃO	11. SALDO ATUAL	12. VALOR LÍQUIDO
12.341,52	8.227,68	4.113,84	**8.227,68**

13. VALOR POR EXTENSO

OITO MIL E DUZENTOS E VINTE E SETE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS

14. DADOS COMPLEMENTARES

Evento Contábil: 24999 - LIQUIDAÇÕES
Processo/Ano: 065 / 2020

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

Hellen Janayna Ferreira de Jesus
Sec.Mun.Ass.Soc,Dir.Hum.e Pes.Com Deficiência–SADHPD

Benedito Paulo Arantes do Carmo
Gestor/FMAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
C.N.P.J.: 01.105.438/0001-05

, CUIABA-MT

1. Documento	2. Número	3. Data
NOTA DE PAGAMENTO	**11601003996/2020**	**08/10/2020**

4. LIQUIDAÇÃO — **5. EMPENHO**

Número: 11601004040 Data: 08/10/2020 Valor: 8.227,68 11601003856/2020

Histórico: OBJETO DA LIQUIDAÇÃO: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (MÁSCARA N 95 E AVENTAL DESCARTÁVEL/TNT) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS SERVIDORES DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19).
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 065/2020 - EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA FEDERAL Nº 378/2020.
CONFORME MVP Nº 071.838/2020-1 E C.I. Nº 1226, DATADA EM 05 DE OUTUBRO DE 2020.
PGTO: NOTAS FISCAIS Nº 057.031 E 057.032.

6. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação:	116010057
Órgão:	11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Unidade:	601 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Programa de Trabalho:	11.601.24122412 0833903024122412
Projeto/Atividade:	2412 - SCFV - SERVIÇO DE CONVIVÊNCIA E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS PARA CRIANÇAS DE 0 A 17 ANOS E MAIORES DE
Especificação da Despesa:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Especificação do Detalhamento:	2800 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Destinação de Recurso:	0129000000 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FNAS

7. CREDOR

Código/Nome: 977152 - CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP CPF/CNPJ: 17.059.112/0001-10
Endereço: TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA, 400, SALA 01 A, CENTRO SUL Cidade: CUIABA/MT
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):
Banco/Agência/Conta: 1/4042-8/21335-7

8. PAGO PELA CONTA

655030 CUIABA CRIANÇA FELIZ Banco: 001 Agência: 38342 Conta Bancária: 6846-2

9. HISTÓRICO

OBJETO DO PAGAMENTO: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (MÁSCARA N 95 E AVENTAL DESCARTÁVEL/TNT) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DOS SERVIDORES DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19).
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 065/2020 - EM CONFORMIDADE COM A PORTARIA FEDERAL Nº 378/2020.
CONFORME MVP Nº 071.838/2020-1 E C.I. Nº 1226, DATADA EM 05 DE OUTUBRO DE 2020.
PGTO: NOTAS FISCAIS Nº 057.031 E 057.032.

10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Documento	Número	Série	Data
NOTA FISCAL ELETR.	057032	1	29/09/2020
NOTA FISCAL ELETR.	057031	1	29/09/2020

11. SALDO ANTERIOR	12. VALOR PAGAMENTO	13. SALDO ATUAL	14. VALOR LÍQUIDO
8.227,68	8.227,68	0,00	8.227,68

15. VALOR POR EXTENSO

OITO MIL E DUZENTOS E VINTE E SETE REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS

16. FORMA DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

17. TIPO DE OPERAÇÃO DA ORDEM BANCÁRIA

TERCEIROS MESMO BANCO

18. DADOS COMPLEMENTARES

Processo/Ano: 065 / 2020

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL C.N.P.J.: 01.105.438/0001-05 , CUIABA-MT		
	1. Documento	2. Número	3. Data
	NOTA DE PAGAMENTO	**11601003996/2020**	**08/10/2020**

___/___/____

CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

Hellen Janayna Ferreira de Jesus
Sec.Mun.Ass.Soc,Dir.Hum.e Pes.Com Deficiência–SADHPD

Benedito Paulo Arantes do Carmo
Gestor/FMAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
C.N.P.J.: 01.105.438/0001-05

, CUIABA-MT
CEP:

1. Documento	2. Número	3. Data - Tipo do Empenho
NOTA DE EMPENHO	**11601002163/2020**	**13/07/2020 - ESTIMATIVO**

4. DOTAÇÃO

Reduzido da Dotação:	116010079
Órgão:	11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA
Unidade:	601 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Programa de Trabalho:	11.601.20762076 08244000620762076
Projeto/Atividade:	2076 - SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA
Especificação da Despesa:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Detalhamento da Despesa:	2800 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Destinação de Recurso:	0129074000 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FNAS (COVID-1

5. CREDOR

Código/Nome: **977152 - CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP** CPF/CNPJ: **17.059.112/0001-10**
Endereço: TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA, 400, SALA 01 A, CENTRO SUL Cidade: CUIABA/MT
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):
Banco: Agência: Banco/Agência/Conta: 0//

6. HISTÓRICO

OBJETO DO EMPENHO: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS N95 E AVENTAL DESCARTÁVEL TNT, DESTINADO AOS SERVIDORES DO PSB (PORTARIA 378) PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DO COVID-19. CONFORME CI Nº 768/2020.

7. SALDO ANTERIOR	8. VALOR EMPENHO	9. SALDO ATUAL
104.485,91	**54.221,76**	50.264,15

10. VALOR POR EXTENSO

CINQUENTA E QUATRO MIL E DUZENTOS E VINTE E HUM REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS

11. DADOS COMPLEMENTARES

Tipo do Motivo de Empenho: COMPRA E SERVIÇO COVID-19
Proc. Licitatório: 0/ 0 Modalidade: DISPENSA Registro de Preço: N
Natureza: 2 - DESPESAS DIVERSAS

___/___/_____ _____
CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

Hellen Janayna Ferreira de Jesus
Sec.Mun.Ass.Soc,Dir.Hum.e Pes.Com Deficiência–SADHPD

Benedito Paulo Arantes do Carmo
Gestor/FMAS

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ

COMUNICAÇÃO INTERNA		NÚMERO: 1292 /2020
DE: ANGÉLICA DA SILVA MARTINS	SETOR: COORD. TÉCNICA ADMINISTRATIVA	RAMAL: 6821
PARA: BENEDITO PAULO A. DO CARMO	SETOR: FMAS	RAMAL: 6837

AÇÕES:

- [x] Providenciar
- [ ] Aprovar
- [ ] Comentar
- [ ] Assinar
- [ ] Minuta
- [ ] Conferir
- [ ] Falar-me
- [ ] Para Conhecimento
- [ ] Como Discutido
- [ ] Como Solicitado
- [ ] Anotar e Arquivar
- [ ] Anotar e Devolver
- [x] Para Informar
- [ ] Ligou
- [ ] Espera seu Chamado
- [ ] Anexar ao Processo

ASSUNTO: Enc. N.F Nº 000.057.402/2020 da Empresa CIRÚRGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP, Ref. Aquisição de EPI's, de acordo com a Dispensa de Licitação nº 065/2020.

Cuiabá, 13 de Outubro de 2020.

Senhor Gestor,

Solicitamos o pagamento das notas fiscais anexadas da empresa **CIRÚRGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP**, referente à Aquisição de Equipamentos de Proteção Individual (Máscara N95 e Avental Descartável/TNT), conforme a Dispensa de Licitação **Nº 065/2020,** para atender as necessidades dos Servidores da **Proteção Social Básica** (PSB), referente à prevenção e ao enfrentamento da COVID-19, para as devidas providências conforme dados abaixo:

NOTA FISCAL	VALOR	
000.057.402/2020	R$ 18.073,92	Proteção Social Básica

Atenciosamente,

Angélica da Silva Martins
Coordenadora Técnica Administrativa
SADHPD

ANGÉLICA DA SILVA MARTINS
Coordenadora Técnica Administrativa

Recebi em:	Assinatura:
___/___/___	

RECEBEMOS DE CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Data de Emissão 05/10/2020	NF-e Num. 000.057.402
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor:	Valor total da nota 18.073,92	Série 1

Identificação do emitente
CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI
RUA TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA , 400
CENTRO SUL
CUIABA MT
(65) 3624-6663 78.020-500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Num. 000.057.402
Série 1 Folha: 1 de 1

Chave de acesso
5120 1017 0591 1200 0110 5500 1000 0574 0216 3785 2410

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO v 4.0
151200058465910 05/10/2020 14:17:05

Natureza da Operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ/CPF	Aut. do Ministério da Saúde
134681240		17.059.112/0001-10	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	Fantasia	CNPJ/CPF	Data da Emissão
47747 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		01.105.438/0001-05	05/10/2020

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data de Entrada/Saída
1 - AV PROFESSORA EDNA MARIA DE ALBUQUERQUE AFFI, 743	JARDIM IMPERIAL II	78.076-001	

Município	Fone/Fax	UF	Enquadramento Tributário	Inscrição Estadual	Inscrição Suframa	Hora da Entrada/Saída
CUIABA	(65) 3617-1411	MT	REAL			

FATURA Condição de Pagamento **28 - DEPOSITO BANCARIO**

Num.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
57402/1	06/10/2020	18.073,92						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo Icms Subst.	Valor do Icms Subst.	Valor total bruto dos produtos
18.073,92	3.072,57	0,00	0,00	18.073,92

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.073,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social	Frete por conta	Código ANTT	Placa(s) do veiculo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto	Peso Liquido
1				1.179,2000	2,0000	0,0000	0,0000

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1040316494	MASCARA DESCARTAVEL DOBRAVEL PFF-2 BRANCA REF. 9920H - 3M	63079010	500	5102	UND	1.072,000	7,9600	8.533,12	8.533,12	1.450,63	0,00	17,00	0,00
1040316819	AVENTAL TNT DESCARTAVEL MANGA LONGA TIPO CIRURGICO GRAMATURA 20, PCT C/ 10 UNID. - D&KMED	64062000	000	5102	PCT	107,200	89,0000	9.540,80	9.540,80	1.621,94	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Suframa	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Tributo		Aliquota	Base Cálculo	Imposto	Isentas	Outras	Diferidas
ICMS	P	17,0000	18.073,92	3.072,57	0,00	0,00	0,00

Legenda: P - Base e Aliquota em Percentual Q - Base e Aliquota em Quantidade

PROCON - Av. Historiador Rubens de Mendonca, 917 Bairro Araés - 3613-8500
CEP 151 Cuiaba - MT
O PRAZO PARA TROCA 7 DIAS CORRIDOS E INDISPENSÁVEL MANTER A EMBALAGEM ORIGINAL DO PRODUTO.
"ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1° DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N° 123, DE 2006" (ULTRAPASSOU O SUBLIMITE);
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
N° DE EMPENHO 11601002163/2020
DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 4042-8 C.C:21.335-7

DANFE gerada por CONSISANET Sistemas de Informação - www.consisanet.com

Atestamos para os devidos fins e efeitos legais que recebemos os serviços mencionados no anverso deste documento.

N. Fiscal nº. 057.402

Elemento de Despesa:

1. DA:

2. Técnico de Área: Kauton F. dos Santos

Cuiabá: 05 / 10 / 2020

PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ

3ª ORDEM DE FORNECIMENTO

ETAPA 3/3

Secretaria Municipal de Assistência Social,
Direitos Humanos e da Pessoa com Deficiência
A v. Das Torres, 743, Bairro: Jardim Renascer
Cuiabá-MT - CEP 78076-001
Telefone: (65) 3645-6823
EMAIL: da.assistencia@cuiaba.mt.gov.br

PARA:
CIRURGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP
CNPJ: 17.059.112/0001-10
Endereço: Tenente Thogo da Silva Pereira, 400, Sala 01 A
Bairro: Centro-Sul, Cuiabá - MT

ENVIAR PARA:
Secretaria Municipal de Assistência Social,
Direitos Humanos e Da Pessoa com Deficiência
Endereço: Av. Das Torres, 743,
Bairro: Jardim Renascer - Cuiabá/MT CEP:78020-401
TELEFONE: (65) 3645-6821

DATA DO PEDIDO	REQUISITANTE	LOCAL	Nº DE EMPENHO	VALOR R$
23/09/2020	Coordenadoria Administrativa	SERVIDORES DO PSB	11601002163/2020	R$ 18.073,92

Esta O.S deverá vir acompanhada da Nota Fiscal.
Enviar toda a correspondência para:
Secretaria Municipal de Assistência Social,
Direitos Humanos e da Pessoa com Deficiência
Av. Das Torres, 743, Bairro Jd Renascer
Cuiabá/MT CEP 78076-001
Telefone: (65) 3645-6809

ITEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	1072	Und	Máscara n95	R$ 7,96	R$ 8.533,12
02	1072	Und	Avental Descartável TNT	R$ 8,90	R$ 9.540,80
					VALOR TOTAL: R$ 18.073,92

Angelica da Silva Martins
Coordenadora Técnica Administrativa
SADHPD

ANGÉLICA DA SILVA MARTINS
Coordenadora Técnica Administrativa – SMASDH

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.059.112/0001-10
Certidão nº: 10360176/2020
Expedição: 06/05/2020, às 09:30:24
Validade: 01/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.059.112/0001-10, 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.