



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

389640/2020

478389

PROCESSO

EXERCÍCIO

GERAL

CONTRIBUINTE

734949142

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

LANCAMENTOS DIVERSOS - 238708



17082020170591120001100010056538964096918120478389

NOME

CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI

CPF/CNPJ

17.059.112/0001-10

RG/INSCR. ESTADUAL

00000000000

ENDEREÇO

Rua THOGO DA SILVA PEREIRA, TEN CEL, 400

BAIRRO

CENTRO SUL

FINALIDADE

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

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

Cezar Fabrício Martins de Campos
Procurador Fiscal do Município

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

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

Voltar

Imprimir



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 Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/09/2020 a 25/10/2020

Certificação Número: 2020092602523074438929

Informação obtida em 05/10/2020 15:21:25

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



**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 0029739940**

Finalidade: **CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À
SEFAZ E À PGE DO ESTADO DE MATO GROSSO**

Data da emissão: **05/10/2020** Hora da emissão: **14:22:20**

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: **03/11/2020.**

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 0029739940**

Número de Autenticação: TM79B9222BA79279

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:** 08/10/2020

- | | |
|-----|---|
| 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 |

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.

Kleiton R. dos Santos

FISCAL DO CONTRATO



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

CUIABÁ-MT
CEP:

1. Documento

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

2. Número

11601004074/2020

3. Data

15/10/2020

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: CUIABÁ/MT
Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3):
Banco: Agência: 0 Banco/Agência/Conta: 0//

7. HISTÓRICO

OBJETO DA LIQUIDAÇÃO: 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 1292/2020.

8. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Documento	Número	Série	Data	Valor
NOTA FISCAL ELETR.	057402	1	05/10/2020	18.073,92

9. SALDO ANTERIOR

18.073,92

10. VALOR DA LIQUIDAÇÃO

18.073,92

11. SALDO ATUAL

0,00

12. VALOR LÍQUIDO

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

CUIABÁ-MT

1. Documento

NOTA DE PAGAMENTO

2. Número

11601004044/2020

3. Data

15/10/2020

4. LIQUIDAÇÃO

5. EMPENHO

Número: 11601004074

Data: 15/10/2020

Valor: 18.073,92

11601002163/2020

Histórico: OBJETO DA LIQUIDAÇÃO: 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 1292/2020.

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: CUIABÁ/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 MÁSCARAS N95 E AVENTAL DESCARTÁVEL TNT, DESTINADO AOS SERVIDORES DO PSB (PORTARIA 378) PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DO COVID-19. CONFORME CI Nº 1292/2020 E NFE Nº 057.402

10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Documento

NOTA FISCAL ELETR.

Número

Série

Data

057402

1

05/10/2020

11. SALDO ANTERIOR

18.073,92

12. VALOR PAGAMENTO

18.073,92

13. SALDO ATUAL

0,00

14. VALOR LÍQUIDO

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

CUIABÁ-MT
CEP:

1. Documento

NOTA DE EMPENHO

2. Número

11601003856/2020

3. Data - Tipo do Empenho

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
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
Endereço: TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA, 400, SALA 01 A, CENTRO SUL
Telefone (1): Telefone (2):
Banco: Agência: CPF/CNPJ: 17.059.112/0001-10
Cidade: CUIABÁ/MT
Telefone (3):
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 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 Nº 51.572/2020.
CONFORME C.I. Nº 1037, DATADA EM 01 DE SETEMBRO DE 2020

7. SALDO ANTERIOR

12.596,09

8. VALOR EMPENHO

12.341,52

9. SALDO ATUAL

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

COMUNICAÇÃO INTERNA

NÚMERO: 1294 /2020

DE: ANGÉLICA DA SILVA MARTINS

SETOR: COORD. TÉCNICA ADMINISTRATIVA

RAMAL: 6821

PARA: BENEDITO PAULO A. DO CARMO

SETOR: FMAS

RAMAL: 6837

AÇÕES:

☒ Providenciar

☐ Aprovar

☐ Comentar

☐ Assinar

☐ Minuta

☐ Conferir

☐ Falar-me

☐ Para Conhecimento

☐ Como Discutido

☐ Como Solicitado

☐ Anotar e Arquivar

☐ Anotar e Devolver

☒ Para Informar

☐ Ligou

☐ Espera seu Chamado

☐ Anexar ao Processo

ASSUNTO: Enc. N.F N° 000.057.398/2020 da Empresa CIRÚRGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP, Ref. Aquisição de EPI's, de acordo com a Dispensa de Licitação n° 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 N° 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	
000.057.398/2020	R\$ 4.113,84	CRIANÇA FELIZ

Atenciosamente,

ANGÉLICA DA SILVA MARTINS
Coordenadora Técnica Administrativa

Angélica da Silva Martins
Coordenadora Técnica Administrativa
SADHPD

Recebi em:

Assinatura:



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

AVENIDA DAS TORRES, 743. RENASCER | CEP: 78061-338 - CUIABÁ/MT

(65) 3645-6800

prefeituracba @cuiabaprofeitura www.cuiaba.mt.gov.br

RECEBEMOS DE CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Data de Emissão 05/10/2020	NF-e Num. 000.057.398
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor:	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 Num. 000.057.398 Série 1 Folha: 1 de 1	
	Natureza da Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Chave de acesso 5120 1017 0591 1200 0110 5500 1000 0573 9816 2585 6283 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 151200058465212 05/10/2020 14:15:21 v.4.0	
Inscrição Estadual 134681240	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ/CPF 17.059.112/0001-10	Aut. do Ministério da Saúde	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
Nome/Razão Social 47747 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		Fantasia	
Endereço 1 - AV PROFESSORA EDNA MARIA DE ALBUQUERQUE AFFL 743		Bairro/Distrito JARDIM IMPERIAL II	
Município CUIABA		Fone/Fax (65) 3617-1411	UF MT
		Enquadramento Tributário REAL	Inscrição Estadual
		Inscrição Suframa	Hora da Entrada/Saída

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

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
57398/1	06/10/2020	4.113,84						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base 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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da nota
				4.113,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social		Frete por conta	Código ANTT	Placa(s) do veículo	UF	CNPJ/CPF
		9 - Sem frete				
Endereço		Município			UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto
1				268,4000	2,0000	0,0000
						Peso Líquido
						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
1040316819	AVENTAL TNT DESCARTAVEL MANGA LONGA TIPO CIRURGICO GRAMATURA 20, PCT. C/ 10 UNID. - D&K MED	64062000	000	5102	PCT	24,400	89,0000	2.171,60	2.171,60	369,17	0,00	17,00	0,00
1040316494	MASCARA DESCARTAVEL DOBRAVEL PFF-2 BRANCA REF. 9920H - 3M	63079010	500	5102	UND	244,000	7,9600	1.942,24	1.942,24	330,18	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
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 § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006" (ULTRAPASSOU O SUBLÍMITE); NAO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Nº DE EMPENHO 1160100385/2020 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. 057.398

Elemento de Despesa: _____

1. DA: _____

2. Técnico de Área: Arntem P. 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	CRIANÇA FELIZ	11601003856/2020	R\$ 4.113,84

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

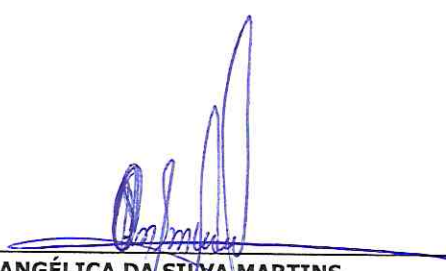
Av. Das Torres, 743, Bairro Jd Renascer

Cuiabá/MT CEP 78076-001

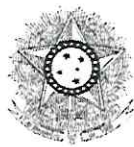
Telefone: (65) 3645-6809

CRIANÇA FELIZ

EM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	244	Und	Máscara n95	R\$ 7,96	R\$ 1.942,24
02	244	Und	Avental Descartável TNT	R\$ 8,90	R\$ 2.171,60
VALOR TOTAL: R\$ 4.113,84					


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.



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

389640/2020

478389

PROCESSO

EXERCÍCIO

GERAL

CONTRIBUINTE

734949142

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

LANCAMENTOS DIVERSOS - 238708



17082020170591120001100010056538964096918120478389

NOME

CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI

CPF/CNPJ

17.059.112/0001-10

RG/INSCR. ESTADUAL

00000000000

ENDEREÇO

Rua THOGO DA SILVA PEREIRA, TEN CEL, 400

BAIRRO

CENTRO SUL

FINALIDADE

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

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

Cezar Fabrício Martins de Campos
Procurador Fiscal do Município

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

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

Voltar

Imprimir



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 Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/09/2020 a 25/10/2020

Certificação Número: 2020092602523074438929

Informação obtida em 05/10/2020 15:21:25

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



**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 0029739940**

**Finalidade: CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À
SEFAZ E À PGE DO ESTADO DE MATO GROSSO**

Data da emissão: 05/10/2020 Hora da emissão: 14:22:20

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

Certidão válida até: 03/11/2020.

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 0029739940

Número de Autenticação: TM79B9222BA79279

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:** 08/10/2020

- | | |
|-----|---|
| 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.

Leiton P. dos Santos

FISCAL DO CONTRATO

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL C.N.P.J.: 01.105.438/0001-05			CUIABÁ-MT CEP:
	1. Documento	2. Número	3. Data	
	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	11601004076/2020	15/10/2020	

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 Nº 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			
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: CUIABÁ/MT		
Telefone (1):	Telefone (2):	Telefone (3):		
Banco:	Agência: 0	Banco/Agência/Conta: 0//		

7. HISTÓRICO				
OBJETO DA LIQUIDAÇÃO: REFERENTE AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (MÁSCARAS N95 E AVENTAL DESCARTÁVEL TNT) COM A FINALIDADE DE ATENDER AS NECESSIDADES DOS SERVIDORES DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ, PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO A PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (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.				
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 065/2020 E PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 51.572/2020.				
CONFORME C.I. Nº 1294, DATADA EM 13 DE OUTUBRO DE 2020.				
PGTO: NOTA FISCAL Nº 057.398				

8. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO				
Documento	Número	Série	Data	Valor
NOTA FISCAL ELETR.	057398	1	05/10/2020	4.113,84

9. SALDO ANTERIOR	10. VALOR DA LIQUIDAÇÃO	11. SALDO ATUAL	12. VALOR LÍQUIDO
4.113,84	4.113,84	0,00	4.113,84

13. VALOR POR EXTENSO
QUATRO MIL E CENTO E TREZE REAIS E OITENTA 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			CUIABÁ-MT
	1. Documento	2. Número	3. Data	
NOTA DE PAGAMENTO		11601004047/2020	15/10/2020	

4. LIQUIDAÇÃO		5. EMPENHO	
Número: 11601004076	Data: 15/10/2020	Valor: 4.113,84	11601003856/2020
Histórico: OBJETO DA LIQUIDAÇÃO: REFERENTE AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (MÁSCARAS N95 E AVENTAL DESCARTÁVEL TNT) COM A FINALIDADE DE ATENDER AS NECESSIDADES DOS SERVIDORES DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ, PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO A PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (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. DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 065/2020 E PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 51.572/2020. CONFORME C.I. Nº 1294, DATADA EM 13 DE OUTUBRO DE 2020. PGTO: NOTA FISCAL Nº 057.398			

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: CUIABÁ/MT
Telefone (1):	Telefone (2):
Banco/Agência/Conta: 1/4042-8/21335-7	Telefone (3):

8. PAGO PELA CONTA			
655030 CUIABÁ CRIANÇA FELIZ	Banco: 001	Agência: 38342	Conta Bancária: 6846-2

9. HISTÓRICO	
OBJETO DO PAGAMENTO: REFERENTE AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (MÁSCARAS N95 E AVENTAL DESCARTÁVEL TNT) COM A FINALIDADE DE ATENDER AS NECESSIDADES DOS SERVIDORES DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO A PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (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. DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 065/2020 E PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 51.572/2020. CONFORME C.I. Nº 1294, DATADA EM 13 DE OUTUBRO DE 2020. PGTO: NOTA FISCAL Nº 057.398.	

10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO		
Documento		
NOTA FISCAL ELETR.		
Número	Série	Data
057398	1	05/10/2020

11. SALDO ANTERIOR	12. VALOR PAGAMENTO	13. SALDO ATUAL	14. VALOR LÍQUIDO
4.113,84	4.113,84	0,00	4.113

15. VALOR POR EXTENSO	
QUATRO MIL E CENTO E TREZE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS	

16. FORMA DE PAGAMENTO	
ORDEM DE PAGAMENTO	

17. TIPO DE OPERAÇÃO DA ORDEM BANCÁRIA	
TERCEIROS MESMO BANCO	

Módulo: REXE0010	Página: 1	Usuário: 39997 - JOSE VIEIRA SILVA NE
------------------	-----------	---------------------------------------



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

CUIABÁ-MT

1. Documento

2. Número

3. Data

NOTA DE PAGAMENTO

11601004047/2020

15/10/2020

18. DADOS COMPLEMENTARES

Processo/Ano: 065 / 2020

INFORMAÇÃO DA TRANSMISSÃO ELETRÔNICA

Situação da Transmissão Eletrônica: Transmissão efetivada

Nº Relação de Pagamento (RE): 00000239720

Bordero/Remessa: 2397 / 36

Data da Ocorrência: 15/10/2020

Nº Arquivo de Retorno: OBN350725961710202043037

Data de Retorno: 19/10/2020

Código do Retorno: 01

Nº Autenticação: 0117059112000110

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: 1291 /2020

DE: ANGÉLICA DA SILVA MARTINS

SETOR: COORD. TÉCNICA ADMINISTRATIVA

RAMAL: 6821

PARA: BENEDITO PAULO A. DO CARMO

SETOR: FMAS

RAMAL: 6837

AÇÕES:

☒ Providenciar

☐ Aprovar

☐ Comentar

☐ Assinar

☐ Minuta

☐ Conferir

☐ Falar-me

☐ Para Conhecimento

☐ Como Discutido

☐ Como Solicitado

☐ Anotar e Arquivar

☐ Anotar e Devolver

☒ Para Informar

☐ Ligou

☐ Espera seu Chamado

☐ Anexar ao Processo

ASSUNTO: Enc. N.F N° 000.057.399/2020 da Empresa CIRÚRGICA MM HOSPITALAR LTDA - EPP, Ref. Aquisição de EPI's, de acordo com a Dispensa de Licitação n° 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 N° 065/2020, para atender as necessidades dos Conselheiros Tutelares, referente à prevenção e ao enfrentamento da COVID-19, para as devidas providências conforme dados abaixo:

NOTA FISCAL	VALOR	
057.399/2020	R\$ 2.023,20	CONSELHO TUTELAR

Atenciosamente,

ANGÉLICA DA SILVA MARTINS
Coordenadora Técnica Administrativa

Angélica da Silva Martins
Coordenadora Técnica Administrativa
SADHPD

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. 000.057.399
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor:	Valor total da nota 2.023,20	Série 1

 Identificação do emitente CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI RUA TENENTE THOGO DA SILVA PEREIRA, 400 CENTRO SUL CUIABA (65) 3624-6663 78.020-500 MT	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Num. 000.057.399 Série 1 Folha: 1 de 1		
	Chave de acesso 5120 1017 0591 1200 0110 5500 1000 0573 9918 1951 2137 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 151200058465414 05/10/2020 14:15:47 v.4.0		
Natureza da Operação Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros			
Inscrição Estadual 134681240	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ/CPF 17.059.112/0001-10	Aut. do Ministério da Saúde

DESTINATÁRIO/REMETENTE		Nome/Razão Social 47747 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL		Fantasia	CNPJ/CPF 01.105.438/0001-05	Data da Emissão 05/10/2020
Endereço 1 - AV PROFESSORA EDNA MARIA DE ALBUQUERQUE AFFL, 743 JARDIM IMPERIAL II		Bairro/Distrito		CEP 78.076-001	Data de Entrada/Saída	
Município CUIABA	Fone/Fax (65) 3617-1411	UF MT	Enquadramento Tributário REAL	Inscrição Estadual	Inscrição Suframa	Hora da Entrada/Saída

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

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
57399/1	06/10/2020	2.023,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS 2.023,20	Valor do ICMS 343,94	Base cálculo Icms Subst. 0,00	Valor do Icms Subst. 0,00	Valor total bruto dos produtos 2.023,20
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da nota 2.023,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social		Frete por conta 9 - Sem frete	Código ANTT	Placa(s) do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município			UF	Inscrição Estadual
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota 132,0000	Total de Itens Lançados 2,0000	Peso Bruto 0,0000
						Peso Líquido 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
1040316819	AVENTAL TNT DESCARTAVEL MANGA LONGA TIPO CIRURGICO GRAMATURA 20, PCT. C/ 10 UNID. - D&KMED	64062000	000	5102	PCT	12,000	89,0000	1.068,00	1.068,00	181,56	0,00	17,00	3,00
1040316494	MASCARA DESCARTAVEL DOBRAVEL PFF-2 BRANCA REF. 9920H - 3M	63079010	500	5102	UND	120,000	7,9600	955,20	955,20	162,38	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Tributo Aliquota Base Cálculo Imposto Isentas Outras Diferidas ICMS P 17,0000 2.023,20 343,94 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 141 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 § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006" (ULTRAPASSOU O SUBLIMITE); NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Nº DE EMPENHO 11601002161/2020 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
desto documento.

N. Fiscal nº. 057.399

Elemento de Despesa: _____

1. DA: _____

2. Técnico de Área: Antônio P. 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	CONSELHOS TUTELARES	11601002161/2020	R\$ 2.023,20

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

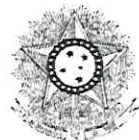
Av. Das Torres, 743, Bairro Jd Renascer

Cuiabá/MT CEP 78076-001

Telefone: (65) 3645-6809

TEM	QUANT.	UND	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	120	Und	Máscara n95	R\$ 7,96	R\$ 955,20
02	120	Und	Avental Descartável TNT	R\$ 8,90	R\$ 1.068,00
					VALOR TOTAL: R\$ 2.023,20


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 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.



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**
389640/2020

478389

PROCESSO**EXERCÍCIO**
GERAL**CONTRIBUINTE**
734949142**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**
LANÇAMENTOS DIVERSOS - 238708

17082020170591120001100010056538964096918120478389

NOME**CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI****CPF/CNPJ**

17.059.112/0001-10

RG/INSCR. ESTADUAL

00000000000

ENDEREÇO**Rua THOGO DA SILVA PEREIRA, TEN CEL, 400****BAIRRO****CENTRO SUL****FINALIDADE**

Certificamos que até a presente data não encontramos em nome do requerente, débitos de qualquer natureza, inclusive inscritos em dívida ativa da prefeitura municipal de Cuiabá. Fica ressalvado o direito de cobrança pela fazenda Municipal, a qualquer título, de dívidas 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 válida até Cuiabá/MT, 15 de Novembro de 2020.

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

Voltar

Imprimir



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 Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/09/2020 a 25/10/2020

Certificação Número: 2020092602523074438929

Informação obtida em 05/10/2020 15:21:25

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



**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 0029739940**

Finalidade: **CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À
SEFAZ E À PGE DO ESTADO DE MATO GROSSO**

Data da emissão: **05/10/2020** Hora da emissão: **14:22:20**

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

Certidão válida até: **03/11/2020**.

Fornecimento gratuito, salvo quando a impressão for efetuada por unidade fazendária, mediante requerimento do interessado

22

11

11

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:** 08/10/2020

- | | |
|-----|---|
| 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 |

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.

Leutem P. dos Santos

FISCAL DO CONTRATO

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL C.N.P.J.: 01.105.438/0001-05			CUIABÁ-MT CEP:	
	1. Documento	2. Número	3. Data		
	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	11601004075/2020	15/10/2020		

4. EMPENHO					
Número: 11601002161/2020	Data: 13/07/2020	Tipo: ESTIMATIVO	Valor: 6.069,60		
Histórico: OBJETO DO EMPENHO: REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS N95 E AVENTAL DESCARTÁVEL TNT, COM A FINALIDADE DE ATENDER AS NECESSIDADES DOS 30 CONSELHEIROS, 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:	116010021				
Órgão:	11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA				
Unidade:	601 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL				
Programa de Trabalho:	11.601.20792079 08244000620792079				
Projeto/Atividade:	2079 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL				
Especificação da Despesa:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO				
Especificação do Detalhamento:	2800 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA				
Destinação de Recurso:	0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS				

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: CUIABÁ/MT				
Telefone (1):	Telefone (2):	Telefone (3):			
Banco:	Agência: 0	Banco/Agência/Conta: 0//			

7. HISTÓRICO					
OBJETO DA LIQUIDAÇÃO: REFERENTE AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (MÁSCARAS N95 E AVENTAL DESCARTÁVEL TNT) COM A FINALIDADE DE ATENDER AS NECESSIDADES DOS 30 CONSELHEIROS TUTELARES, PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DO COVID-19.					
DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 065/2020.					
CONFORME C.I. Nº 1291, DATADA EM 13 DE OUTUBRO DE 2020.					
PGTO: NOTA FISCAL Nº 057.399					

8. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO					
Documento	Número	Série	Data	Valor	
NOTA FISCAL ELETR.	057399	1	05/10/2020	2.023,20	

9. SALDO ANTERIOR	10. VALOR DA LIQUIDAÇÃO	11. SALDO ATUAL	12. VALOR LÍQUIDO
2.023,20	2.023,20	0,00	2.023,20

13. VALOR POR EXTENSO	
DOIS MIL E VINTE E TRES REAIS E VINTE 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

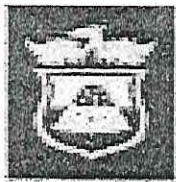
	PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL C.N.P.J.: 01.105.438/0001-05		
	CUIABÁ-MT		
1. Documento		2. Número	3. Data
NOTA DE PAGAMENTO		11601004046/2020	15/10/2020
4. LIQUIDAÇÃO		5. EMPENHO	
Número: 11601004075 Data: 15/10/2020 Valor: 2.023,20 11601002161/2020 Histórico: OBJETO DA LIQUIDAÇÃO: REFERENTE AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (MÁSCARAS N95 E AVENTAL DESCARTÁVEL TNT) COM A FINALIDADE DE ATENDER AS NECESSIDADES DOS 30 CONSELHEIROS TUTELARES, PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DO COVID-19. DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 065/2020. CONFORME C.I. Nº 1291, DATADA EM 13 DE OUTUBRO DE 2020. PGTO: NOTA FISCAL Nº 057,399			
6. DOTAÇÃO			
Reduzido da Dotação: 116010021 Órgão: 11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DIREITOS HUMANOS E DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA Unidade: 601 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Programa de Trabalho: 11.601.20792079 0833903020792079 Projeto/Atividade: 2079 - IMPLEMENTAÇÃO DE AÇÕES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL Especificação da Despesa: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO Especificação do Detalhamento: 2800 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA Destinação de Recurso: 0100000000 - RECURSOS ORDINÁRIOS			
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: CUIABÁ/MT Telefone (1): Telefone (2): Telefone (3): Banco/Agência/Conta: 1/4042-8/21335-7			
8. PAGO PELA CONTA			
000135 FMAS - BB CONTA MOVIMENTO Banco: 001 Agência: 38342 Conta Bancária: 607592			
9. HISTÓRICO			
OBJETO DO PAGAMENTO: REFERENTE AS DESPESAS COM A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (MÁSCARAS N95 E AVENTAL DESCARTÁVEL TNT) COM A FINALIDADE DE ATENDER AS NECESSIDADES DOS 30 CONSELHEIROS TUTELARES PARA A PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DO COVID - 19. DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 065/2020. CONFORME C.I. Nº 1291, DATADA EM 13 DE OUTUBRO DE 2020. PGTO: NOTA FISCAL Nº 057,399.			
10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO			
Documento			
NOTA FISCAL ELETR.			
Número	Série	Data	
057399	1	05/10/2020	
11. SALDO ANTERIOR	12. VALOR PAGAMENTO	13. SALDO ATUAL	14. VALOR LÍQUIDO
2.023,20	2.023,20	0,00	2.023,20
15. VALOR POR EXTENSO			
DOIS MIL E VINTE E TRES REAIS E VINTE 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

CUIABÁ-MT
CEP:

1. Documento

NOTA DE EMPENHO

2. Número

11601002162/2020

3. Data - Tipo do Empenho

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-19)

5. CREDOR

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

60.000,00

8. VALOR EMPENHO

59.886,72

9. SALDO ATUAL

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



PREFEITURA MUNICIPAL
DE CUIABÁ

COMUNICAÇÃO INTERNA

NÚMERO: 1293 /2020

DE: ANGÉLICA DA SILVA MARTINS

SETOR: COORD. TÉCNICA ADMINISTRATIVA

RAMAL: 6821

PARA: BENEDITO PAULO A. DO CARMO

SETOR: FMAS

RAMAL: 6837

AÇÕES:

☒ Providenciar

☐ Aprovar

☐ Comentar

☐ Assinar

☐ Minuta

☐ Conferir

☐ Falar-me

☐ Para Conhecimento

☐ Como Discutido

☐ Como Solicitado

☐ Anotar e Arquivar

☐ Anotar e Devolver

☒ Para Informar

☐ Ligou

☐ Espera seu Chamado

☐ Anexar ao Processo

ASSUNTO: Enc. N.F Nº 000.057.400/2020 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 do **SUAS**, referente à prevenção e ao enfrentamento da COVID-19, para as devidas providências conforme dados abaixo:

NOTA FISCAL	VALOR	
000.057.400/2020	R\$ 19.962,24	SUAS

Atenciosamente,


ANGÉLICA DA SILVA MARTINS
Coordenadora Técnica Administrativa

Angelica da Silva Martins
Coordenadora Técnica Administrativa
SADHPD

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: 000.057.400
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor:	Valor total da nota 19.962,24	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 Num. 000.057.400 Série 1 Folha: 1 de 1	
	Natureza da Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Chave de acesso 5120 1017 0591 1200 0110 5500 1000 0574 0015 8978 9151 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 151200058465710 05/10/2020 14:16:34 v 4.0	
Inscrição Estadual 134681240	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ/CPF 17.059.112/0001-10	Aut. do Ministério da Saúde	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		Fantasia		CNPJ/CPF	Data de Emissão
Nome/Razão Social 47747 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL				01.105.438/0001-05	05/10/2020
Endereço 1 - AV PROFESSORA EDNA MARIA DE ALBUQUERQUE AFFI, 743		Bairro/Distrito JARDIM IMPERIAL II		CEP	Data de Entrada/Saída
Município CUIABA		Fone/Fax (65) 3617-1411	UF MT	Enquadramento Tributário REAL	
		Inscrição Estadual	Inscrição Suframa	Hora da Entrada/Saída	

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

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
57400/1	06/10/2020	19.962,24						

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base cálculo ICMS		Base cálculo ICMS Subst.		Valor do ICMS Subst.		Valor total bruto dos produtos	
Valor do ICMS		3.393,58		0,00		0,00		19.962,24	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Outras despesas acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor total da nota	
								19.962,24	

Nome/Razão Social		Frete por conta 9 - Sem frete		Código ANTT	Placa(s) do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município				UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota	Total de Itens Lançados	Peso Bruto	Peso Líquido
1				1.302,4000	2,0000	0,0000	0,0000

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
1040316819	AVENTAL TNT DESCARTAVEL MANGA LONGA TIPO CIRURGICO GRAMATURA 20, PCT. C/ 10 UNID. - D&K MED	64062000	000	5102	PCT	118,400	89,0000	10.537,60	10.537,60	1.791,39	0,00	17,00	0,00
1040316494	MASCARA DESCARTAVEL DOBRAVEL PFF-2 BRANCA REF. 9920H - 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

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 § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006" (ULTRAPASSOU O SUBLIMITE); NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Nº DE EMPENHO 11601002162/2020 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 4042-8 C.C:21.335-7					

Usuário: 70 - YOHANA

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
desto documento.

N. Fiscal nº. 057.400

Elemento de Despesa: _____

1. DA: _____

2. Técnico de Área: Quintan P. dos Santos

Guatamá: 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	SADHPD	11601002162/2020	R\$ 19.962,24

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

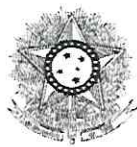
Telefone: (65) 3645-6809

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

ANGÉLICA DA SILVA MARTINS

Coordenadora Técnica Administrativa – SMASDH

Angélica da Silva Martins
Coordenadora Técnica Administrativa
SADHPD



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

389640/2020

478389

PROCESSO

EXERCÍCIO

GERAL

CONTRIBUINTE

734949142

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

LANCAMENTOS DIVERSOS - 238708



17082020170591120001100010056538964096918120478389

NOME

CIRURGICA MM HOSPITALAR EIRELI

CPF/CNPJ

17.059.112/0001-10

RG/INSCR. ESTADUAL

00000000000

ENDEREÇO

Rua THOGO DA SILVA PEREIRA, TEN CEL, 400

BAIRRO

CENTRO SUL

FINALIDADE

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

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

Cezar Fabrício Martins de Campos
Procurador Fiscal do Município

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

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

Voltar

Imprimir



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 Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 26/09/2020 a 25/10/2020

Certificação Número: 2020092602523074438929

Informação obtida em 05/10/2020 15:21:25

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



**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 0029739940**

**Finalidade: CERTIDÃO CONJUNTA DE PENDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS E NÃO TRIBUTÁRIAS JUNTO À
SEFAZ E À PGE DO ESTADO DE MATO GROSSO**

Data da emissão: 05/10/2020 Hora da emissão: 14:22:20

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

Certidão válida até: 03/11/2020.

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 N° 0029739940**

Número de Autenticação: TM79B9222BA79279

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: 08/10/2020**

- | | |
|-----|---|
| 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 |

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.

Leiton P. dos Santos

FISCAL DO CONTRATO

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL C.N.P.J.: 01.105.438/0001-05		CUIABÁ-MT CEP:	
	1. Documento	2. Número	3. Data	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO		11601004073/2020	15/10/2020	

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: CUIABÁ/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 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 1293/2020 E NFE 057.400.

8. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Documento	Número	Série	Data	Valor
NOTA FISCAL ELETR.	057400	1	05/10/2020	19.962,24

9. SALDO ANTERIOR

19.962,24

10. VALOR DA LIQUIDAÇÃO

19.962,24

11. SALDO ATUAL

0,00

12. VALOR LÍQUIDO

19.962,24

13. VALOR POR EXTENSO
 DEZENOVE MIL E NOVECIENTOS 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

CUIABÁ-MT

1. Documento

NOTA DE PAGAMENTO

2. Número

11601004043/2020

3. Data

15/10/2020

4. LIQUIDACÃO

5. EMPENHO

Número: 11601004073

Data: 15/10/2020

Valor: 19.962,24

11601002162/2020

Histórico: OBJETO DA LIQUIDACÃO: 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 1293/2020 E NFE 057.400.

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-19)

7. CREDOR

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

CPF/CNPJ: 17.059.112/0001-10
Cidade: CUIABÁ/MT
Telefone (3):

8. PAGO PELA CONTA

070564 CUIABÁ COVID EPI

Banco: 001

Agência: 38342

Conta Bancária: 70564

9. HISTÓRICO

OBJETO DO PAGAMENTO: 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 1293/2020 E NFE Nº 057.400

10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO

Documento

NOTA FISCAL ELETR.

Número

057400

Série

1

Data

05/10/2020

11. SALDO ANTERIOR

19.962,24

12. VALOR PAGAMENTO

19.962,24

13. SALDO ATUAL

0,00

14. VALOR LÍQUIDO

19.962,24

15. VALOR POR EXTENSO

DEZENOVE MIL E NOVECIENTOS E SESENTA 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

Benedito Paulo Arantes do Carmo

