



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Prefeitura Municipal de Alto Rio Novo

Rua JOSE LUIZ SOARES, S/N - LOTEAMENTO SAO JOAO - ALTO RIO NOVO - NC - CEP: 14.395.805/0001-96 Tel: Fax: Site: CNPJ:

Fls.: 290

P.M.A.R.N.-FS

Autorização de Empenho Nº 000136/2020

Autorização de Empenho Nº 000136/2020

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		Processo	001066/2020				
Local	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Empenho					
Origem	Dispensa Nº 000008/2020		Contrato	000063/2020				
Dotação	016000016003.1012200232.027.44905200000.12110000000		Ficha	00020-1211000000				
Fornecedor	HOLY MED COM. DE PROD. MÉDICOS HOSP. EIRELI ME		CNPJ	10.696.551/0001-95				
Endereço	Rua SAMUEL LEVY , Nº 292/296 - AQUIDABAN - CACHOEIRO DE ITAPEMERIM - ES - CEP: 29308-186		Telefone	(28) 3522-8169				
Item	Lote	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001		00023792	DESFIBRILADOR CARDIOVERSOR BIFÁSICO)]		UNID	1,000	26.000,000 0	26.000,00
Total Geral								26.000,00

AQUISIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DE PROTEÇÃO À SAÚDE VOLTADOS AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CORONAVÍRUS/COVID 19 EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Prazo de Entrega/Execução 5 (dias)

Local de Entrega Almoxarifado Central -

Fornecedor Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Autorização em ___/___/___: Ass: _____

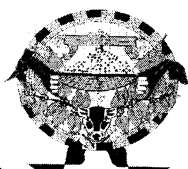
ATENÇÃO: RESSALTAMOS QUE A CONTRATADA DEVERÁ EMITIR UMA NOTA FISCAL PARA CADA NÚMERO DE FICHA. A(s) Nota(s) Fiscal(is) deverá(ão) vir acompanhada(s) de cópia desta autorização ou preenchida com os devidos campos: Modalidade de Licitação e Número; Número do Processo; Número de Autorização; Número da Ficha; Número do Contrato (se houver) e Requerimento Interessado ao Protocolo Solicitando Pagamento.

Alto Rio Novo, 6/5/2020.

Autorização de despesa

Diretor do Departamento

Emitida por: EDUARDO MIGUEL DA SILVA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO RIO NOVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
ESPÍRITO SANTO
14.395.805/0001-96
NOTA DE EMPENHO Nº 0000369/2020

Fls.: 291

P.M.A.R.N.-ES

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2020

Tipo: Ordinário

Ficha : 0000020

Data : 07/05/2020

Processo : 0001066/2020

Valor : 26.000,00

Despesa:

Autorização de Empenho Nº: 000136/2020

Órgão : 016000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária : 016003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função : 10 - SAÚDE
Subfunção : 122 - Administração Geral
Programa : 0023 - APOIO ADMINISTRATIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto/Atividade : 2.027 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento de Despesa : 44905200000 - EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE
Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 4151 - HOLY MED COM. DE PROD. MÉDICOS HOSP. EIRELI ME

CNPJ/CPF : 10.696.551/0001-95

Bairro : AQUIDABAN

Cidade : CACHOEIRO DE ITAPEMERIM

Endereço : Rua SAMUEL LEVY

UF : ES

Telefone Fixo: 2835228169

Celular:

PIS PASEP :

Histórico : AQUISIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DE PROTEÇÃO À SAÚDE VOLTADOS AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA "CORONAVÍRUS/COVID 19 EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Subelemento: 44905299000 - OUTROS MATERIAIS PERMANENTES

Saldo Anterior

26.000,00

Despesa Empenhada

26.000,00

Saldo Disponível

0,00

(vinte e seis mil reais)

Dispensa/Inexigibilidade : 99 - LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA (PESSOAS FÍSICAS)

Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade : 000008/2020

L I C I T A Ç Ã O

Número/Ano Licitação: 0000008/2020

Modalidade : DISPENSA

Número/Ano Processo Adm: 0001066/2020

Classificação : Compras e Serviços

C O N T R A T O

Tipo/Número/Ano : Prestação de Serviços Nº 0000063/2020

L A N Ç A M E N T O S

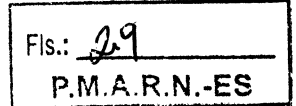
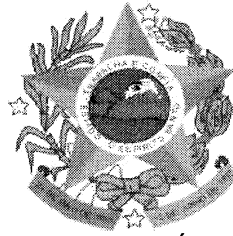
Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Investimentos				
O 1	522920101000 - EMISSÃO DE EMPENHOS	26.000,00	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	26.000,00
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	26.000,00	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	26.000,00
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER	26.000,00	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	26.000,00
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	26.000,00	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	26.000,00

Local/Data/Assinaturas

ALTO RIO NOVO, 07 de maio de 2020

LUIZ AMÉRICO BOREL
PREFEITO MUNICIPAL

ELQUIMINES MARQUES DA SILVA
SECRETARIO MUNICIPAL



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
R. Des. Homero Mafra, 60 Enseada do Suá, Vitória - ES | CEP: 29.050-275 | Tel: (27) 3334-2000.

CERTIDÃO NEGATIVA DE PRIMEIRA INSTÂNCIA
NATUREZA DE RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL (FALÊNCIA E
CONCORDATA)

Dados da Certidão

Razão Social: HOLYMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 10.696.551/0001-95

Data de Expedição: 02/07/2020 10:40:10

Validade: 30 DIAS

Nº da Certidão: * 2018373419 *

-- ENDEREÇO --

Município: CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Bairro: AQUIDABAN

Logradouro: SAMUEL LEVY

Número: 274

Complemento: - NÃO INFORMADO -

CEP: 29.308-186

-- CONTATO --

Email: LICITACOES@HOLYMED.COM.BR

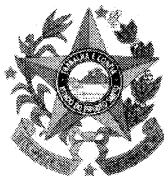
Telefone Fixo: (28) 3522-8169

Telefone Celular: - NÃO INFORMADO -

CERTIFICA que, consultando a base de dados do Sistema de Gerenciamento de Processos do Poder Judiciário do Estado do Espírito Santo (E-Jud, SIEP, PROJUDI e PJe) até a presente data e hora, **NADA CONSTA** contra o solicitante .

Observações

- Certidão expedida gratuitamente através da Internet;
- Os dados do(a) solicitante acima informados são de sua responsabilidade, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário;
- O prazo de validade desta certidão é de 30 (trinta) dias, contados da data da expedição, conforme disposto no art. 352 do Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça. Após essa data será necessária a emissão de uma nova certidão;
- A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página do Tribunal de Justiça do Estado do Espírito Santo - www.tjes.jus.br -, utilizando o número da certidão acima identificado;
- Em relação as comarcas da entrância especial (Vitória/Vila Velha/Cariacica/Serra/Viana), as ações de: execução fiscal estadual, falência e recuperação judicial, e auditoria militar, tramitam, apenas, no juízo de Vitória;
- As ações de natureza cível abrangem inclusive aquelas que tramitam nas varas de Órfãos e Sucessões (Tutela, Curatela, Interdição,...), Juizado Especial Cível, Juizado Especial da Fazenda Pública, Execução Fiscal e Execução Patrimonial (observado o item e);
- As ações de natureza criminal abrangem, dentre outras: as de execução penal e de auditoria militar e de juizados especiais criminais;
- As matérias atinentes as varas de família e infância e juventude são objeto de certidão específica;
- A base de dados do sistema de gerenciamento processual (E-Jud, SIEP, PROJUDI, PJe e Segunda Instância) contém o registro de todos os processos distribuídos no Poder Judiciário do Estado do Espírito Santo.



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

Fls.: 30
P.M.A.R.N.-ES

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Pública Estadual - MOD. 2

Certidão N° 20200000211350

Identificação do Requerente: CNPJ N° 10.696.551/0001-95

Certificamos que, até a presente data, não existe débito contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica acima especificado, ficando ressalvada à Fazenda Pública Estadual o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Sistema Eletrônico de Processamento de Dados, nos termos do Regulamento do ICMS/ES, aprovado pelo Decreto n° 1.090-R, de 25 de outubro de 2002.

Certidão emitida em **23/06/2020**, válida até **21/09/2020**.

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço **www.sefaz.es.gov.br** ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 23/06/2020.

Autenticação eletrônica: **0011.2930.FAF0.E19D**



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

Fls.: <u>31</u>
P.M.A.R.N.-ES

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

Nome: HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 10.696.551/0001-95

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:13:59 do dia 14/05/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/11/2020.

Código de controle da certidão: **6D89.8079.8053.AFD7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 10.696.551/0001-95 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/03/2009
NOME EMPRESARIAL HOLY MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R SAMUEL LEVY	NÚMERO 274	COMPLEMENTO ANDAR 1
CEP 29.308-186	BAIRRO/DISTRITO AQUIDABAN	MUNICÍPIO CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM
UF ES	ENDEREÇO ELETRÔNICO MARLENE@JMNCONTABILIDADE.COM.BR	
TELEFONE (28) 3511-1804/ (28) 3522-8169		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 12/03/2009	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **26/05/2020** às **10:06:32** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 10.696.551/0001-95**Razão Social:** HOLY MED COM DE PROD MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME**Endereço:** R SAMUEL LEVY 274 / AQUIDABAN / CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM / ES / 29308-186

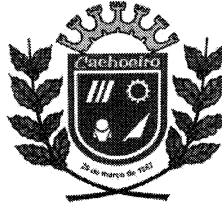
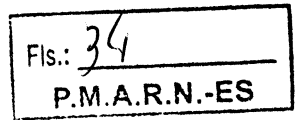
A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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: 02/07/2020 a 31/07/2020**Certificação Número:** 2020070203494940721785

Informação obtida em 02/07/2020 10:43:35

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 Cachoeiro de Itapemirim-ES
Secretaria Municipal de Fazenda

Certidão Negativa de Débitos nº 396213

Nome: HOLY MED COM. DE PROD. MEDICOS HOSPITALARES EIRELI - ME
CNPJ: 10.696.551/0001-95

Ressalvado o direito da Prefeitura Municipal de Cachoeiro de Itapemirim-ES cobrar a qualquer tempo dívidas de sua responsabilidade que venham a ser apuradas, certificamos que até a presente data não constam débitos registrados no **CNPJ** acima indicado.

Certidão emitida às 09:50:56h do dia 29/06/2020 (hora e data de Brasília), via sistema eletrônico de processamento de dados, em conformidade com o disposto no artigo 151 da Lei Municipal Nº 5.394 de 27 de dezembro de 2002.

Certidão válida até 28/08/2020.

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada via internet através da página:
<https://prefeitura.cachoeiro.es.gov.br/fazenda/cnd>

Certidão emitida gratuitamente.



HOLY MED COM. PROD. MÊD. HOSP. EIRELI
RUA SAMUEL LEVY, 274 CEP: 29.308-186
AQUIDABÃ - CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM / ES
Tel.: (28) 3522-8169 e-mail: vendas@holymed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA

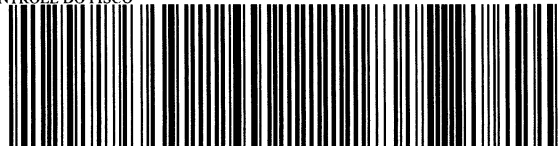
2 - ENTRADA

1

N.º 003973 - FL1/1

SÉRIE : 000

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3220 0710 6965 5100 0195 5500 0000 0039 7311 2351 1133

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

332200036158358

08/07/2020 10:00:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082.609.83-7

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.696.551/0001-95

Fig. 36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

234 - FUND MUNIC DE S. DE ALTO RIO NOVO

CNPJ / CPF

14.395.805/0001-96

P.M.A.R.N.-ES

08/07/2020

ENDEREÇO

R: JOSE LUIZ SOARES, S/N

BAIRRO / DISTRITO

LOTEAMENTO SÃO JOAO

CEP

29.760-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

08/07/2020

MUNICÍPIO

ALTO RIO NOVO

FONE / FAX

27-3746-1744

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

09:59:17

FATURA

(CARTEIRA) em 07/08/2020 - R\$ 26.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

26.000,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

6.289,42

VALOR TOTAL DA NOTA

26.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

-

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.C.M/S.H.	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	TRIBUTOS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00808	CARDIOVERSOR VIVO - 06/2030 LT:320050377	90189096	0102	5102	UN	1,00	26.000,0000	26.000,00	0,00	0,00	6.289,42	0	-
Atestamos que o(a) serviços/ mercadorias discriminados nesta NF foram devidamente prestados, comprados, recebidos e conferido neste departamento. Alto Rio Novo, 15/07/2020 CI 5904 234 Recebido CI													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA
DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS NOS TERMOS DA LC 123
EMP:369/2020 FICHA:20 PROC:1066/2020 AE:136/2020 DISPENSA:8/2020
CONTRATO:63/2020 COVID19 (BANCO BANESTES AG:147 C/C:17853995)

RESERVADO AO FISCO



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Prefeitura Municipal de Alto Rio Novo

Rua JOSE LUIZ SOARES, S/N - LOTEAMENTO SAO JOAO - ALTO RIO NOVO - ES - CEP: 14.395.805/0001-96 Tel: Fax: Site: CNPJ:

Fls.: 37

P.M.A.R.N.-ES

Autorização de Fornecimento/Execução Nº 000575/2020

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE					Processo	001066/2020		
Local	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					Empenho			
Origem	Dispensa Nº 000008/2020					Contrato	000063/2020		
Dotação	016000016003.1012200232.027.44905200000.12110000000					Ficha	00020-1211000000		
Fornecedor	HOLY MED COM. DE PROD. MÉDICOS HOSP. EIRELI ME					CNPJ	10.696.551/0001-95		
Endereço	Rua SAMUEL LEVY, Nº 292/296 - AQUIDABAN - CACHOEIRO DE ITAPEMERIM - ES - CEP: 29308-186					Telefone	(28) 3522-8169		
Item	Lote	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total	
00001		00023792	DESFIBRILADOR CARDIOVERSOR BIFÁSICO]]		UNID	1,000	26.000,000 0	26.000,00	
Total Geral								26.000,00	

AQUISIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS DE PROTEÇÃO À SAÚDE VOLTADOS AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CORONAVÍRUS/COVID 19 EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Prazo de Entrega/Execução 5 (dias)

Local de Entrega Almoxarifado Central -

Fornecedor Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Autorização em ____/____/____: Ass: _____

ATENÇÃO: RESSALTAMOS QUE A CONTRATADA DEVERÁ EMITIR UMA NOTA FISCAL PARA CADA NÚMERO DE FICHA. A(s) Nota(s) Fiscal(is) deverá(ão) vir acompanhada(s) de cópia desta autorização ou preenchida com os devidos campos: Modalidade de Licitação e Número; Número do Processo; Número de Autorização; Número da Ficha; Número do Contrato (se houver) e Requerimento Interessado ao Protocolo Solicitando Pagamento.

Alto Rio Novo, 15/7/2020.

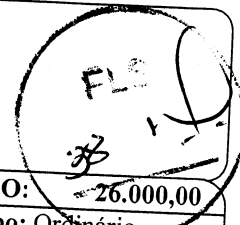
Autorização de despesa

Diretor do Departamento

Emitida por: EDUARDO MIGUEL DA SILVA



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO RIO NOVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
ESPÍRITO SANTO
14.395.805/0001-96
Nº LIQUIDAÇÃO 0000765/2020



VALOR BRUTO: 26.000,00 **VALOR DESCONTO:** 0,00 **VALOR LÍQUIDO:** 26.000,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício : 2020
Empenho: 0000369/2020
Ficha : 0000020
Processo: 0001066/2020
Autorização de Fornecimento Nº : 000575/2020
Tipo: Ordinário
Data : 27/07/2020
Data Venc.: 31/07/2020

Órgão : 016000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária : 016003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função : 10 - SAÚDE
Subfunção : 122 - Administração Geral
Programa : 0023 - APOIO ADMINISTRATIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto/Atividade : 2.027 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento de Despesa : 44905200000 - EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE
Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 4151 - HOLY MED COM. DE PROD. MÉDICOS HOSP. EIRELI ME **CNPJ/CPF :** 10.696.551/0001-95
Bairro : AQUIDABAN **Cidade :** CACHOEIRO DE ITAPEMERIM
Endereço : Rua SAMUEL LEVY **UF :** ESPÍRITO SANTO

Histórico : AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO À SAÚDE VOLTADOS AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CORONAVÍRUS/COVID 19 EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Subelemento: 44905299000 - OUTROS MATERIAIS PERMANENTES

Saldo Empenhado	26.000,00	Despesa Liquidada	26.000,00	Saldo Disponível	0,00
------------------------	------------------	--------------------------	------------------	-------------------------	-------------

DOCUMENTOS			
Descrição	Data	Nº Documento	Valor
Nota Fiscal Nº 3973 de 27/07/2020 - 26000.00		3973	26.000,00
Total			26.000,00

CONTRATO
Tipo/Número/Ano : Prestação de Serviços Nº 0000063/2020

LICITAÇÃO
Número/Ano Licitação: 0000008/2020 **Modalidade :** DISPENSA
Número/Ano Processo Adm: 0001066/2020 **Classificação :** Compras e Serviços
Dispensa/Inexigibilidade : 99 - LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA(PESSOAL,ENCARGOS PATRONAIS,EMERGENCIAL)

LANÇAMENTOS				
Nº	Débito	Valor	Crédito	
Liquidação - Equipamentos e Material Permanente - Incorporação				Valor
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	26.000,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	26.000,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	26.000,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	26.000,00
P 1	123119999000 - OUTROS BENS MOVEIS	26.000,00	213110101000 - FORNECEDORES NÃO PARCELADOS A I	26.000,00
C 1	812310201000 - A EXECUTAR	26.000,00	812310202000 - EXECUTADOS	26.000,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	26.000,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	26.000,00
Local/Data/Assinaturas				26.000,00

Local/Data/Assinaturas

ALTO RIO NOVO, 27 de julho de 2020

ELQUIMINES MARQUES DA SILVA
 SECRETARIO MUNICIPAL

LUIZ AMERICO BOREL
 PREFEITO MUNICIPAL

**COMPROVANTE**

BANESTES S.A. BANCO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO
-----BANESTES NET BANKING-----
TRANSFERENCIA DE
C/C PARA C/C

DADOS DO REMETENTE

Cliente: Fundo Municipal De Saude
Conta Movimento
Conta: 20.350.872
Agencia: 185-Alto Rio Novo

DADOS DO DESTINATARIO

Cliente: Holy M Com De Prod M H Eireli
Conta: 17.853.995
Agencia: 147-Bernardo Horta

DADOS DA TRANSACAO

Dt.Pagamento: 28/07/2020
Valor: R\$26.000,00
Protocolo: 036608122
Historico: pgto referente Proc. 1066 - NF 3973
Origem: Banestes Cooperativo

=====

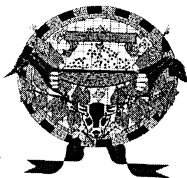
A TRANSACAO FOI AGENDADA. SERA EFETIVADA CASO
HAJA SALDO DISPONIVEL E ESTEJA DE ACORDO COM
A TABELA DE LIMITES DIARIOS DE TRANSACOES.

O COMPROVANTE ESTARA DISPONIVEL NA OPCA
EMISSAO COMPROVANTE APOS O DEBITO EM SUA CONTA
INFORMANDO O NUMERO DO PROTOCOLO.

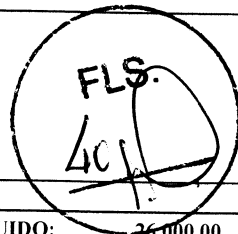
QUANDO A DATA DE PAGAMENTO COINCIDIR COM DIA
NAO UTIL, A TRANSACAO SERA EFETIVADA NO
PRIMEIRO DIA UTIL SUBSEQUENTE.

=====

Registro: 28/07/2020 12:21:32 /local/home/tef/d/20200728/FUSS807.
Emissao.: 28/07/2020 13:14:03



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO RIO NOVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ESPÍRITO SANTO
14.395.805/0001-96
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000928/2020



ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 26.000,00

VALOR DESCONTO:

VALOR LÍQUIDO: 26.000,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2020

Processo : 0001066/2020

Data Pagto : 28/07/2020

OP : 0000928/2020

Empenho : 0000369/2020

Tipo : Ordinário

Liquidação : 0000765/2020

Ficha : 0000020/2020

Órgão : 016000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade Orçamentária : 016003 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função : 10 - SAÚDE

Subfunção : 122 - Administração Geral

Programa : 0023 - APOIO ADMINISTRATIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Projeto/Atividade : 2.027 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Elemento Despesa : 44905200000 - EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE

Fonte de Recurso : 12110000000 - RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE

Favorecido : 4151 - HOLY MED COM. DE PROD. MÉDICOS HOSP. EIRELI ME

CNPJ/CPF : 10.696.551/0001-95

Bairro : AQUIDABAN

Cidade : CACHOEIRO DE ITAPEMERIM

Endereço : Rua SAMUEL LEVY

UF : ESPÍRITO SANTO

Histórico : AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO À SAÚDE VOLTADOS AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CORONAVÍRUS/COVID 19 EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Saldo Liquidação :

Valor OP : 26.000,00 (vinte e seis mil reais)

Dispensa/Inexibilidade: 99 - LEGISLAÇÃO ESPECÍFICA(PESSOAL,ENCARGOS PATRONAIS,EMERGENCIAL

Subelemento: 44905299000 - OUTROS MATERIAIS PERMANENTES

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
021 - Banestes	0185	20.350.872 - FMSARN/CONTA MOVIMENTO	TR - 17853995	26.000,00

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	26.000,00	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	26.000,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	26.000,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	26.000,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	26.000,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	26.000,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110101000 - FORNECEDORES NAO PARCELADOS A	26.000,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	26.000,00

LICITAÇÃO

Número/Ano Licitação: 0000008/2020

Modalidade : Dispensa

Número/Ano Processo Adm: 0001066/2020

Classificação : Compras e Serviços

RECIBO

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, Através de seu tesoureiro, a importância supra de R\$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais), pela qual dou plena e geral Quitação, e por estar de acordo firmo o presente.

HOLY MED COM. DE PROD. MÉDICOS HOSP. EIRELI ME

10.696.551/0001-95

Rua SAMUEL LEVY

Local/Data/Assinaturas

ALTO RIO NOVO, 28 de julho de 2020

LUIZ AMÉRICO BOREL
PREFEITO MUNICIPAL

ELQUIMINES MARQUES DA SILVA
SECRETARIO MUNICIPAL