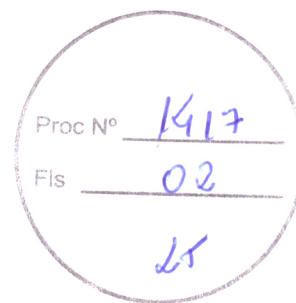




PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTANHA
Governo do Estado do ESPIRITO SANTO



COMPROVANTE DE PROTOCOLIZAÇÃO

Prezado(a) Senhor(a) LEIDIANY FACHETI VASSOLER ALVARENGA,

Comunicamos que o registro abaixo foi efetuado com sucesso e que o mesmo já foi encaminhado para o(s) devido(s) setor(es) competente(s) para as devidas providências.

Confira abaixo algumas informações contidas em nosso banco de dados:

Descrição: **Processo, REQUERIMENTO Nº 001417/2020 - Interno**

Origem: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Abertura: **30/03/2020 09:40:59**

Interessado: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Requerente: **LEIDIANY FACHETI VASSOLER ALVARENGA**

Assunto: **COMPRAS E SERVIÇOS**

Detalhamento: **SOLICITAÇÃO DE EMPENHO - AQUISIÇÃO DE EPI'S**



MONTANHA PREFEITURA

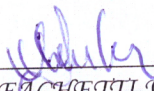
Proc N° 1417
Fls 03
LT

A Exma. Sra. Gestora do Fundo Municipal de saúde

A Coordenadora solicita para a gestora do Fundo Municipal de Saúde, a contratação de empresa para fornecimento de Epi's, destinados aos funcionários, do Fundo M. de Saúde deste município.

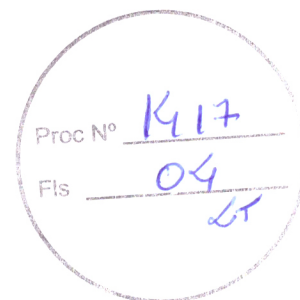
*Nestes Termos,
P.E. Deferimento.*

Montanha, 30 de Março de 2020.


LEIDIANY FACHETTI VASSOLER ALVARENGA
Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde



MONTANHA
PREFEITURA



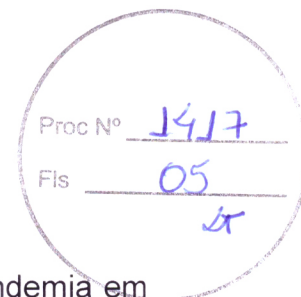
Despacho

Ao Setor de Contabilidade para verificar a existência de dotação orçamentária para atender a aquisição de material, requerido pela coordenadora do Fundo Municipal de Saúde, e, em caso positivo, encaminhe-se o presente processo ao Setor de Compras para iniciar o procedimento de **pesquisa de preços**.

Montanha, 30 de Março de 2020.

MONALISA LOPES MIRANDA
Gestora do Fundo Municipal de Saúde

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO



Considerando a situação epidemiológica atual em nosso país, a pandemia em nosso planeta e que o coronavírus (COVID-19) é um vírus identificado como a causa de um surto de doenças respiratórias que podem ser de leve a moderada, podendo levar à Síndrome Respiratória Aguda Grave (SARS).

Considerando que até o momento não há um tratamento específico para doença, que é transmitida por gotículas de saliva e secreção nasal que se espalham pelo ambiente, superfícies e contato com pessoas infectadas.

Considerando que a situação demanda o emprego urgente de medidas de prevenção e controle e contenção de risco, levando em conta a alta taxa de infectividade a Secretaria Municipal de Saúde adota algumas medidas para a aquisição dos equipamentos de proteção individual, necessários no atendimento de pacientes suspeitos e casos confirmados de COVID-19.

Considerando o ART 3º do decreto de nº 4320 de 15 de março de 2020, onde fica dispensada a licitação para aquisição de bens e serviços e insumos de Saúde destinados ao enfrentamento da emergência de saúde Pública de importância internacional decorrente do Corona Vvirus de que trata este decreto, nos termo do Art 4º da Lei Federal nº 13.979 de 2020.

Venho por meio deste, solicitar que seja feito os empenhos em nomes das empresas:

Razão Social: Ativa Médico Cirurgica Eireli

CNPJ: 09.182.725/0001-12.

Valor: R\$ 5.600,00

Razão Social: Maycare Comércio, importação, serviços e representação de produtos e instrumentos Eireli

CNPJ: 30.162.373/0001-20

Valor: R\$ 6.200,00

Razão Social: Hospidrogas com. De prod. Hosp. Ltda

CNPJ: 35.997.345/0001-46

Valor: R\$ 4.036,00

PROPOSTA COMERCIAL

Contagem - MG, 21 de Março de 2020.

A Prefeitura Municipal De Montanha

Atenção: Secretaria Municipal De Saúde

Ref.: Cotações de preços

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS COVID-19

Dados da Empresa

Nome da Empresa: MEDCOM EIRELI

CNPJ: 22.635.177/0001-05

Endereço: rua Guanabara, 165, bairro Arvoredo II, Contagem/MG, CEP: 32113-505

Responsável pela proposta: DANIEL MOREIRA CAMPOS DE AMARAL

E-mail do responsável: daniel@medcom.com.br

Telefone/Fax: (31) 3333-5699

E-mail do setor de licitação: licitacao@medcom.com.br / rafael@medcom.com.br

DADOS BANCÁRIOS (BRADESCO): AGÊNCIA 3796-6 CONTA CORRENTE 30.538-3

Email
ENTREGUE
21/03/2020

Proc N° 1417
Fis 06

Rua Guanabara nº: 165 - Bairro: Arvoredo II - CEP: 32.113-505 - Contagem/MG
Telefone: 31.3333-5699 - email: medcommg@gmail.com
CNPJ: 22.635.177/0001-05 - Insc. Municipal/MG: 72.079.190-0

Prezados Senhores,

MEDICOM EIRELI, inscrita no CNPJ sob o nº 22.635.177/0001-05, com sede e domicílio na rua Guanabara, 165, bairro Arvoredo II, Contagem/MG, CEP.32.113-505, neste ato representada pelo seu diretor, Sr. DANIEL MOREIRA CAMPOS DE AMARAL, portador da Carteira de Identidade nº MG 16494308 SSP/MG, inscrita no CPF sob o nº 098.258.876-30, brasileiro, solteiro, após análise do referido instrumento convocatório e tendo pleno conhecimento do seu conteúdo, se propõe a fornecer o item abaixo, sob sua inteira responsabilidade, nas condições a seguir:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNIT. COM DESCONTO	VALOR TOTAL COM DESCONTO
1	Máscara tripla/filtro descartável, EFB, atóxica, hipoalérgica, 100% polipropileno, não estéril, não inflamável, isento de fibra de vidro, sem látex, com elástico.	2.330	UND	R\$ 5,50	R\$ 12.815,00
2	Máscara de proteção tipo N95 com PFF2, com validade de pelo menos 02 anos a partir da data de entrega	50	UND	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00
				R\$	15.315,00

Proc N° 1417
Fls 07

Sugerimos também a aquisição do KIT PARA PREVENÇÃO AO COVID-19, conforme abaixo

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNIT. COM DESCONTO	VALOR TOTAL COM DESCONTO
1	ANTIDERRAPANTE FLIP COR BRANCO - MATERIAL PVE NUMERAÇÃO DISPONIVEL N 36 A 42	1.000	UND	R\$ 118,80	R\$ 118.800,00
2	OCULOS DE PROTECAO (ARMAÇÃO PRETA /LENTE INCOLOR)	1.000	UND	R\$ 42,80	R\$ 42.800,00
3	MACACAO DE SEGURANCA 100% PROLIPROPILENO C/ MANGA LONGA TAMP A G	1.000	UND	R\$ 148,00	R\$ 148.000,00
4	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMP A G	10.000	UND	R\$ 0,64	R\$ 6.400,00
				R\$	316.000,00

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 48 horas

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: A VISTA

Proc N°
Fls

1417
08
A

Rua Guanabara nº: 165 - Bairro: Arvoredo II - CEP:32.113-505 - Contagem/MG
Telefone: 31.3333-5699 - email: medcommg@gmail.com
CNPJ: 22.635.177/0001-05 - Insc. Municipal/MG: 72.079.190-0

Declaro, sob as penas da Lei, que nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o objeto.

Assinatura do proponente:

Contagem, 21 de Março de 2020


REPRESENTANTE LEGAL

Daniel Moreira Campos de Amaral
CPF.098.258.876-30

22.635.177/0001-05
INSC EST 002573559 00 06
Medicom Eireli
Rua Guanabara, 165
B. Arvoredo II Cep 32 113-505
CONTAGEM MG

Proc N° 1418
Fis 09
28

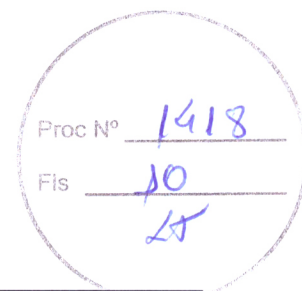
Rua Guanabara nº: 165 - Bairro: Arvoredo II - CEP:32.113-505 - Contagem/MG
Telefone: 31.3333-5699 - email: medcommg@gmail.com
CNPJ: 22.635.177/0001-05 - Insc. Municipal/MG: 72.079.190-0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MONTANHA

NPJ: 14.829.961/0001-1

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO ALIMENTOS



EQUIPAMENTO PARA PLANO DE CONTIGENCIA



ITENS SOLICITADOS					
Nº	Discriminação do Item	Unid.	Qtd.	Preço Unitário	Preço Global
1	Capote/ Avental de manga comprida com elastico nos punhos Descartável	und.	200	R\$ 32,00	R\$ 6.400,00
	HIPOCLORITO DE SÓDIO A 1% litro	litro	30		
2	ocular. Deve ser de material acrílico que não interfira com a acuidade visual do profissional e permita uma perfeita adaptação à face. Deve oferecer proteção lateral e com dispositivo que evite embaçar	um	50	R\$ 45,00	R\$ 2.250,00
3	Máscara de Proteção unds - N95 - Indicado para proteção respiratória em ambientes hospitalares contra presença de aerodispersóides e bacilos da Tuberculose, e outros agentes biológicos, aplicando-se ainda contra fumos, névoas e poeiras tóxicas Respirador semifacial descartável, dobrável, na cor azul, constituído de filtro mecânico de Não-Tecido (TNT), desenvolvida em fibras sintéticas sobrepostas aleatoriamente Confeccionada em peça única com 6 camadas, filtros tratados eletrostaticamente, preservado externamente por feltro de TNT, partes incorporadas por ultrassom; clipe nasal para ajuste protegendo a vedação do respirador	und.	100	R\$ 20,00	R\$ 2.000,00
4	Luva de Segurança Super Safety, tipo nitrilica, Borracha Nitrilica, Equipamento de Proteção Individual com comprimento de 25 -30 cm -Luva fabricada com composto nitrílico proporciona maior resistência química; palma antiderrapante. Livres de látex natural, amido e talco, não provocam alergias, NR – Normas, NR10, NR6, Segurança Luvras, Super Safety	und.	50		

Email
ENTREGUE
25/03/2020
[Signature]

5	Gorro de Laço Branco Pct c/ 100 Un. Fabricado em não tecido 10% Polipropileno (TNT). Embalagem com 100 unidades. Gramatura: 20g/m ² . Cor: Branco. Modelo: Laço (tiras de amarrar). Uso único. Registro no Ministério da Saúde /	und.	1000			1918 JJ JT
6	Máscara de procedimento tripla / elastico (registro na Avisa	und.	2000	R\$ 180,00	R\$ 7.200,00	
	Capote/ Avental de manga comprida com elastico nos punhos Plástico, impermeavel- Utilizados para os principais agentes de riscos biológicos	und.	50	R\$ 32,00	R\$ 1.600,00	
6	Alcool gel antisséptico Para assepsia e limpeza das mãos Embalagem 1kg	Unid.	200	R\$ 190,00	R\$ 7.600,00	
INFORMAÇÕES DA EMPRESA PESQUISADA						
Nome da Empresa	Maycare Comércio, Importação, Serviços e Representação de Produtos e Instrumentos EIRELI					
Endereço	Rua José Alves Guedes, 1418					
Telefone	(19) 3837-4215	CNPJ	30.162.373/0001-20			
Responsável	Patricia		comercial			
30/03/2020						
Local e data				Assinatura e Carimbo		


ENTREGUE
25/03/2020


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MONTANHA
NPJ: 14.829.961/0001-1

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO ALIMENTOS
EQUIPAMENTO PARA PLANO DE CONTIGENCIA

Proc N° 1418
Fls 12
AS

ITENS SOLICITADOS					
N°	Discriminação do Item	Unid.	Qtd.	Preço Unitário	Preço Global
1	Capote/ Avental de manga comprida com elástico nos punhos Descartável	und	200	0	0,00
	HIPOCLORITO DE SÓDIO A 1% 5 litro	litro	30	23,79	713,70
2	ocular. Deve ser de material acrílico que não interfira com a acuidade visual do profissional e permita uma perfeita adaptação à face. Deve oferecer proteção lateral e com dispositivo que evite embaçar	um	50	0	0,00
3	Máscara de Proteção unds - N95 - Indicado para proteção respiratória em ambientes hospitalares contra presença de aerodispersóides e bacilos da Tuberculose, e outros agentes biológicos, aplicando-se ainda contra fumos, névoas e poeiras tóxicas Respirador semifacial descartável, dobrável, na cor azul, constituído de filtro mecânico de Não-Tecido (TNT), desenvolvida em fibras sintéticas sobrepostas aleatoriamente Confeccionada em peça única com 6 camadas, filtros tratados eletrostaticamente, preservado externamente por feltro de TNT, partes incorporadas por ultrassom; clipe nasal para ajuste protegendo a vedação do respirador	und.	100	0	0,00
4	Luva de Segurança Super Safety, tipo nitrílica, Borracha Nitrílica, Equipamento de Proteção Individual com comprimento de 25 -30 cm -Luva fabricada com composto nitrílico proporciona maior resistência química; palma antiderrapante. Livres de látex natural, amido e talco, não provocam alergias, NR - Normas, NR10, NR6, Segurança Luvas, Super Safety	und.	50		
5	Touca com elástico g 20 c/ 100 um	cx	10	140,00	1.400,00
6	Máscara de procedimento tripla / elástico (registro na Avisa c/ 50 unid.	cx	50	112,00	5.600,00
	Capote/ Avental de manga comprida com elástico nos punhos Plástico, impermeável- Utilizados para os principais agentes de riscos biológicos	und.	50	0	0,00
6	Alcool gel antisséptico Para assepsia e limpeza das mãos Embalagem 1kg	Unid.	200	0	0,00
INFORMAÇÕES DA EMPRESA PESQUISADA					
Nome da Empresa	ATIVA MEDICO CIRURGICA				
Endereço	AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES GALPAO 105, MILHO BRANCO, JF, MG				
Telefone	27 99231-8300	CNPJ	09.182.725/0001-12		
Responsável	ROGERIO	Cargo	VENDEDOR		
Validade da Proposta:	_30/03/2020				
Local e data			Assinatura e Carimbo		

09.182.725/0001-12
ATIVA MEDICO CIRURGICA EIREL
AV. VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 GALPAO 105
MILHO BRANCO - CEP: 35063-770
LUIZ DE FORA - MG

Rogério Coelho Loureiro
Representante de Vendas
(27) 99231-8300 / 99886-8964

email ENTREGUE
30/03/2020
AS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MONTANHA
NPJ: 14.829.961/0001-

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO ALIMENTOS
EQUIPAMENTO PARA PLANO DE CONTINGENCIA

Proc Nº 1418
Fls 13
LS

ITENS SOLICITADOS					
Nº	Discriminação do Item	Unid.	Qtd.	Preço Unitário	Preço Global
1	Capote/ Avental de manga comprida com elástico nos punhos Descartável	und.	200	1,99	
	HIPOCLORITO DE SÓDIO A 1% litro	litro	30	0	
2	Óculos de acrílico – proteção de mucosa ocular. Deve ser de material acrílico que não interfira com a acuidade visual do profissional e permita uma perfeita adaptação à face. Deve oferecer proteção lateral e	um	50	6,9	
3	Máscara de Proteção unds - - Indicado para proteção respiratória em ambientes hospitalares contra presença de aerodispersóides e bacilos da Tuberculose, e outros agentes biológicos, aplicando-se ainda contra fumos, névoas e poeiras tóxicas Respirador semifacial descartável, dobrável, na cor azul, constituído de filtro mecânico de Não-Tecido (TNT), desenvolvida em fibras sintéticas sobrepostas aleatoriamente Confeccionada em peça unica com 6 camadas, filtros tratados eletrostaticamente, preservado externamente por feltro de TNT, partes incorporadas por ultrassom; clipe nasal para ajuste protegendo a vedação do respirador	und.	100	0	
4	Luva de Segurança Super Safety, tipo nitrilica, Borracha Nitrilica, Equipamento de Proteção Individual com comprimento de 25 -30 cm -Luva fabricada com composto nitrilico proporciona maior resistência química, palma antiderrapante. Livres de látex natural, amido e talco, não provocam alergias, NR – Normas, NR10, NR6, Segurança Luvas, Super Safety	und.	50	0	
5	Gorro de Laço Branco Pct c/ 100 Un. Fabricado em não tecido 10% Polipropileno (TNT). Embalagem com 100 unidades. Gramatura, 20g/m². Cor: Branco. Modelo: Laço (tiras de amarrar). Uso único. Registro no Ministério da Saúde /	und.	1000	0,17	
6	Máscara de procedimento tripla / elastico (registro na Avisa	und.	2000	0	
	Capote/ Avental de manga comprida com elástico nos punhos Plástico, impermeavel Utilizados para os principais agentes de riscos biológicos	und.	50	0	
6	Alcool gel antisséptico Para assepsia e limpeza das mãos Embalagem 1kg	Unid.	200	0	

INFORMAÇÕES DA EMPRESA PESQUISADA

Nome da Empresa	HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSP		
Endereço			
Telefone		CNPJ	
Responsável			

Validade da Proposta: **24 HRS**
VILA VELHA 25/03/20

[Assinatura]
HOSPIDROGAS COM. DE PROD. HOSP. LTDA
CNPJ: 35.997.345/0001-44
TEL: (27) 3229-1000 FAX: (27) 3229-0976

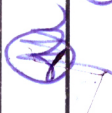
Enviar ENTREGUE 25/03/2020
[Assinatura]

Vimos através da presente informar que: Não obstante estarmos realizando a presente cotação, ressaltamos que alguns pedidos e itens constantes no mesmo, poderão não ser entregues ou entregues de forma parcial. Como sabido, é fato público e notório que estamos atravessando uma crise mundial em virtude do CORONAVÍRUS (COVID 19) e por conseguinte os fornecedores não estão conseguindo entregar as mercadorias de forma regular, o que ocasiona um desabastecimento de forma geral. Diante do exposto, e a fim de possamos atender o maior número de órgãos e entidades na área da saúde, nossos parceiros, informamos que alguns itens embora sejam cotados poderão não ser entregues ou poderão ser entregues de forma parcial. Certo de sua compreensão, nos colocamos a inteira disposição para auxiliar da melhor forma possível! NÃO ADIANTAMOS MERCADORIA E NEM PODEMOS SEPARA SEM ORDEM DE FORNECIMENTO.

ÍTEM	PRODUTOS / SERVIÇOS	QUANT.	UNID.	Ativa Médico Cirurgica Eireli		hospidrogas com. De prod. Hosp. Ltda		Maycare Comércio, importação, serviços e representação de produtos e intrumentos Eireli		Medcom distribuidora de medicamentos	
				venal Braz Cesc	VR TOTAL	VR UNIT.	VR TOTAL	VR UNIT.	VR TOTAL	VR UNIT.	VR TOTAL
1	Capote/ Avental de manga comprida com elastico nos punhos Descartável	400	UNID.	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,99	R\$ 796,00	R\$ 32,00	R\$ 12.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
2	hipoclorito de Sódio a 1 c 5 litros	0	litro	R\$ 23,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
3	Óculos de acrílico – proteção de mucosa ocular. Deve ser de material acrílico que não interfira com a acuidade visual do profissional e permita uma perfeita adaptação à face. Deve oferecer proteção lateral e com dispositivo que evite embatar	100	UNID.	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,90	R\$ 690,00	R\$ 45,00	R\$ 4.500,00	R\$ 42,80	R\$ 4.280,00
	Mascara de proteção N 95	150	und	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 3.000,00	R\$ 50,00	R\$ 7.500,00
4	Luva de Segurança Super Safety, tipo nitrilica, Borracha Nitrilica. Equipamento de Proteção Individual com comprimento de 25 -30 cm -Luva fabricada com composto nitrilico proporciona maior resistência química; palma antiderrapante. Livres de látex natural, amido e talco, não provocam alergias, NR – Normas, NR10, NR6, Segurança Luvas, Super Safety	0									
5	Touca com elastico gramatura 20 c/ 100 Und	150	pct	R\$ 140,00	R\$ 21.000,00	R\$ 17,00	R\$ 2.550,00	R\$ 20,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,64	R\$ 0,00
6	Mascara de procedimento tripla / elastico e registro na Anvisa caixa c/ 50 unidades	2500	UNID.	R\$ 2,24	R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,60	R\$ 9.000,00	R\$ 5,50	R\$ 13.750,00

Proc N
Fis
1418
14
25

7	Capote Avental de manga comprida com elástico nos punhos, material plástico, impermeável. Utilizados para os principais agente de risco biológicos	100	UNID.	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 32,00	R\$ 3.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
8	alcohol Gel antisséptico para assepsia e limpeza das mãos embalagem 1 kg	0	unidade	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 190,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				R\$26.600,000					R\$ 35.500,00	R\$ 4.036,00	R\$ 25.530,00


 004.919.055 - 56

Proc N° 1418
 Fls 15
 25



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

Proc N° 1418
Fls 16
dx

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 30.162.373/0001-20 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 10/04/2018
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL
MAYCARE COMERCIO IMPORTACAO SERVICOS E REPRESENTACAO DE PRODUTOS E INSTRUMENTOS EIRELI

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) MAYCARE TESALLOY PRODUTOS E INSTRUMENTOS	PORTE EPP
---	---------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle
46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares
46.18-4-99 - Outros representantes comerciais e agentes do comércio especializado em produtos não especificados anteriormente
46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
46.63-0-00 - Comércio atacadista de Máquinas e equipamentos para uso industrial; partes e peças
85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári

LOGRADOURO R JOSE ALVES GUEDES	NÚMERO 1418	COMPLEMENTO PARTE 2 SALA 04
--	-----------------------	---------------------------------------

CEP 13.911-236	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SAO JOAO 20 PARTE	MUNICÍPIO JAGUARIUNA	UF SP
--------------------------	--	--------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO TRADICAO@TRADICAONLINE.COM.BR	TELEFONE (19) 3847-4444
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/04/2018
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

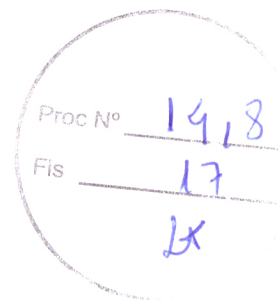
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **30/03/2020** às **11:49:32** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MONTANHA
PREFEITURA



Montanha – ES, 30 de Março de 2020.

Do: Setor de Contabilidade
Ao: Gestor (a)

Assunto: Dotação Orçamentária.

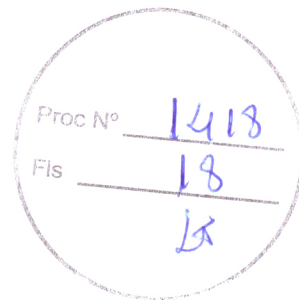
Atendendo solicitação de V. S. informo a dotação orçamentária para a aquisição de material é seguinte: 080002.3.3.90.30.1030100132.053/Ficha24.

Atenciosamente,

Maurício André Oliveira Santos
Técnico Contábil
CRC-ES-013521/0-5



MONTANHA
PREFEITURA



Despacho

Autorizo a aquisição de material, requerido pela coordenadora do Fundo Municipal de Saúde, constante desse processo de nº 1417/2020.

Montanha, 30 de Março de 2020.

MONALISA LOPES MIRANDA

Gestora do Fundo Municipal de Saúde



MUNICÍPIO DE MONTANHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS
ESPIRITO SANTO
14.829.961/0001-18
NOTA DE EMPENHO Nº 0000653/2020

Proc Nº 1418

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
Ficha : 0000024
Processo : 0001417/2020
Despesa:

Tipo: Ordinário
Data : 30/03/2020
Valor : 5.600,00

19
L

Órgão : 080 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 002 - ATENÇÃO BÁSICA
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 0013 - ATENÇÃO A SAÚDE
Projeto/Atividade : 2.053 - Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde
Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso : 12140000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDER

Favorecido : 8920 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

CNPJ/CPF : 09.182.725/0001-12

Bairro : MILHO BRANCO

Cidade : Juiz de Fora

Endereço : AV VEREADOR RAIMUNDO HARGREAVES

UF : RIO DE JANEIRO

Telefone Fixo: 11111111111

Celular:

PIS PASEP :

Histórico : Contratação de empresa para fornecimento de EPI'S destinadas aos funcionários do Fundo M. de Saúde.

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Saldo Anterior	22.960,39	Despesa Empenhada	5.600,00	Saldo Disponível	17.360,39
----------------	-----------	-------------------	----------	------------------	-----------

(cinco mil seiscentos reais)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA

Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :


Centro de Custo		Valor	
Código	Nome		
404	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	5.600,00	
Total		5.600,00	

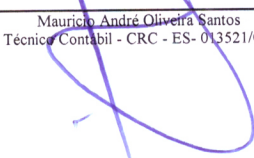
LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	5.600,00	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	5.600,00
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	5.600,00	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	5.600,00
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER	5.600,00	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	5.600,00
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	5.600,00	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	5.600,00

Local/Data/Assinaturas

MONTANHA, 30 de março de 2020


Monalisa Lopes Miranda
Gestor do Fundo M.de Saúde


Maurício André Oliveira Santos
Técnico Contabil - CRC - ES- 013521/O-5



MUNICIPIO DE MONTANHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS
ESPIRITO SANTO
14.829.961/0001-18
NOTA DE EMPENHO Nº 0000654/2020

Proc Nº 1418
 Fís. 20
 Tipo: Ordinário
 Data : 30/03/2020
 Valor : 4.036,00

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
 Ficha : 0000024
 Processo : 0001417/2020
 Despesa:

Órgão : 080 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade Orçamentária : 002 - ATENÇÃO BÁSICA
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 301 - Atenção Básica
 Programa : 0013 - ATENÇÃO A SAÚDE
 Projeto/Atividade : 2.053 - Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde
 Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
 Fonte de Recurso : 12140000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDER

Favorecido : 4028 - HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD CNPJ/CPF : 35.997.345/0001-46
 Bairro : CRISTOVAO COLOMBO Cidade : VILA VELHA
 Endereço : R ALCINDO GUANABARA, 417 UF : ESPIRITO SANTO
 Telefone Fixo: 2732291000 Celular: PIS PASEP :

Histórico : Contratação de empresa para fornecimento de EPI'S destinadas aos funcionários do Fundo M. de Saúde.

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Saldo Anterior	17.360,39	Despesa Empenhada	4.036,00	Saldo Disponível	13.324,39
----------------	-----------	-------------------	----------	------------------	-----------

(quatro mil trinta e seis reais)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :

Centro de Custo		Valor
Código	Nome	Valor
404	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	4.036,00
Total		4.036,00

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	4.036,00	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	4.036,00
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	4.036,00	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	4.036,00
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER	4.036,00	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	4.036,00
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	4.036,00	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	4.036,00

Local/Data/Assinaturas

MONTANHA, 30 de março de 2020

Maurício André Oliveira Santos
 Técnico Contábil - CRC - ES- 013521/O-5

Montalisa Lopes Miranda
 Gestor do Fundo M. de Saúde



MUNICÍPIO DE MONTANHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS
ESPIRITO SANTO
14.829.961/0001-18
NOTA DE EMPENHO Nº 0000655/2020

Proc Nº **1418**
Tipo: Ordinário
Data: 30/03/2020 **21**
Valor: **6.200,00**

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
Ficha : 0000024
Processo : 0001417/2020
Despesa:

Órgão : 080 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 002 - ATENÇÃO BÁSICA
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 0013 - ATENÇÃO A SAÚDE
Projeto/Atividade : 2.053 - Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde
Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso : 12140000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDER

Favorecido : 8921 - MAYCARE COMERCIO IMPORTAÇÃO SERVIÇOS E REPRESENTAÇ
CNPJ/CPF : 30.162.373/0001-20
Bairro : JARDIM SÃO JOÃO
Cidade : JAGUARIÚNA
Endereço : R JOSE ALVES GUEDES
UF : SAO PAULO
Telefone Fixo: 0 19 3847 4444
Celular:
PIS PASEP :

Histórico : Contratação de empresa para fornecimento de EPI'S destinadas aos funcionários do Fundo M. de Saúde.

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Saldo Anterior	13.324,39	Despesa Empenhada	6.200,00	Saldo Disponível	7.124,39
----------------	-----------	-------------------	----------	------------------	----------

(seis mil duzentos reais)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERA Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade :

Centro de Custo		Valor	
Código	Nome		
404	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		6.200,00
Total			6.200,00

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	6.200,00	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	6.200,00
O 1	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	6.200,00	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	6.200,00
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER	6.200,00	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	6.200,00
C 1	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	6.200,00	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	6.200,00

Local/Data/Assinaturas

MONTANHA, 30 de março de 2020

Maurício André Oliveira Santos
Técnico Contábil - CRC - ES- 013521/O-5

Monalisa Lopes Miranda
Gestor do Fundo M. de Saúde

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 5.600,00	NF-e Nº: 000.132.720 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 7866 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTANHA	

ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG TEL/FAX: 3221011556 CEP: 36083770		0 - Entrada 1 - Saída 1		CHAVE DE ACESSO 3120 0309 1827 2500 0112 5500 1000 1327 2017 9048 0017	
		Nº 000.132.720 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Fis	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203628351468 - 27/03/2020 17:21:12			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 7866 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTANHA		14.829.961/0001-18	27/03/2020
ENDEREÇO AVENIDA DOS COMBONIANOS, 1350 ANEXO SECR	BAIRRO/DISTRITO IRMA MARIA ZELIA PRUDENTE	CEP 29890-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/03/2020
MUNICÍPIO MONTANHA	FONE/FAX (02) 73754-1972	UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA
Número: 132720 Valor Original: 5.600,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 5.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 5.600,00	VALOR DO ICMS 392,00
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.600,00	
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. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 5.600,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MVG TRANSPORTES SA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 02.082.008/0001-70
ENDEREÇO RUA RAMO A1, 1750	MUNICÍPIO MURIAE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4397154640051		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 13/4	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 4,500	PESO LÍQUIDO 4,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
204205	MASCARA DES TRIP C/ELAST C/50 SAUDE HOSPITALAR	63079010	0 00	6108	PT	50,0000	112,0000000	5.600,00	5.600,00	392,00	0,00	7	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte IBPT
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 560,00




pagos

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA A VOLUMETRIA E NO CASO DE VOLUME C/ DIVERSOS OU FRAÇÃO, ABRIR AS CAIXAS PARA CERTIFICAÇÃO.

NO CASO DE DIVÊRGENCIA COM O PEDIDO, ENTRAR EM CONTATO NO PRAZO DE 48 HORAS NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

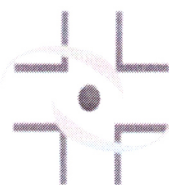
DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 03/04/2020, Valor: 5.600,00 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003; C/ C 0004-3; ID ENTIFICAR O DEP PELO NÂº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG . AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE253 51664532 - PROCESSO 0001377/2020 EMPENHO 649/2020 Vendedor: 593 - Usuario: CLAUDIA DAV: 238456 Empenho: 649/2020. Valor do ICMS UF de stinatario: R\$560,00.	<i>Declara que o material foi recebido e achados conforme</i>

Proc N° 1418
 Fis 23
 24

		MVG TRANSPORTES EIRELI RUA MOISES SCHACHNIK, 750 INDUSTRIAL PREFEITO - FONE: (32)3721-6741 MURIAE - MG - CEP: 36880-000 www.rodomais.com.br		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		AUTORIZAÇÃO 28/03/20 08:40		FL 1/1	
CNPJ 02.082.008/0001-70 IE 4397154640050 RNTRC 00233709		SÉRIE 1 NÚMERO 000122490 MODAL RODOVIÁRIO MODELO 57 Nº PROTOCOLO 131200431696337		CONTROLE DO FISCO					
TIPO DO CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO NORMAL CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 Transp a est comercial									
ORIGEM DA PRESTAÇÃO JUIZ DE FORA/MG DESTINO DA PRESTAÇÃO MONTANHA/ES EMITIDO POR claudia		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 31.2003.02.082.008/0001-70-57-001-000.122.490-100.705.287-6							
REMETENTE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA END AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVE 98 105 FONTESVILLE MUN JUIZ DE FORA - MG CEP 36083-770 CNPJ 09.182.725/0001-12 IE 0010511450001 FONE (32)21011559		COMPONENTES DO FRETE (R\$) FRETE VALOR 184,80 PEDAGIO 2,98		MERCADORIA PRODUTO PREDOMIN DIVERSOS ESPECIE DIVERSOS VALOR MERCADORIA (R\$) 5.600,00 QTDE PARES/VOLUMES 0 1 CUBAG(m3)/PESO (Kg) 0,0000 4,500 PESO CÁLCULO (Kg) 4,500					
DESTINATARIO FUNDO MUN. DE SAUDE DE MONTANHA SUFRAMA END AV DOS COMBONIANOS 1350 IRMA MA ZELIA MUN MONTANHA - ES CEP 29890-000 CNPJ 14.829.961/0001-18 IE FONE (27)37541972		FRETE TOTAL (R\$) 187,78		ICMS (R\$) SITUACAO TRIBUTARIA ISENCAO BASE CÁLCULO 0,00 ALIQ DIFAL/ICMS(%) 00,0 00,0 VALOR ICMS 0,00 DIFAL ICMS ORIG/DEST 0,00 0,00 CRED PRES/ICMS ST 0,00 0,00					
EXPEDIDOR ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA END AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVE 98 105 FONTESVILLE MUN JUIZ DE FORA - MG CEP 36083-770 CNPJ 09.182.725/0001-12 IE 0010511450001 FONE (32)21011559		FRETE A RECEBER (R\$) 187,78		DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$ ICMS/ISS: 0,00 PIS: 3,10 COFINS: 14,27 TOTAL: 17,37					
RECEBEDOR/LOC ENTREGA FUNDO MUN. DE SAUDE DE MONTANHA END AV DOS COMBONIANOS 1350 IRMA MA ZELIA MUN MONTANHA - ES CEP 29890-000 CNPJ 14.829.961/0001-18 IE FONE (27)37541972		DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS TP DOC CNPJ/CPF EMITENTE/CHAVE SÉRIE/NRO DOCUMENTO NF-E: 3120030918272500011255001 000132720 1790480017							
TOMADOR ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA END AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVE 98 105 FONTESVILLE MUN JUIZ DE FORA - MG CEP 36083-770 CNPJ 09.182.725/0001-12 IE 0010511450001 FONE (32)21011559		OBSERVAÇÕES CST: 40 - Apolice seguro: 5500000390179 E 5400000390402 - Segurado ra: 331640210000100 TOKIO MARINE *** ISENTA COMP. ITEM 199 DO ANEXO I DECR. 43.080/2002 *** NFE OPCAO 9 SEM FRETE E OPCAO 2TERCEIROS TOMADOR SERA O REMETENTE *** TABELA: PERCENTUAL TAR: 050 ROTA COM: MREI/VNAI. Conferente: ISAIAS							
PLACA DE COLETA PYH0368 NR 17940795425673 - 17940795425848		TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 31/03/20		DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTA CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE					
NOME / RG		ASSINATURA / CARIMBO		CHEGADA DATA/HORA		SAÍDA DATA/HORA		MRE 107489-0 VNA / NTP	

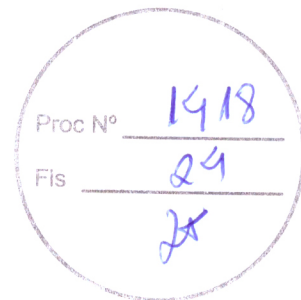
Corte aqui

PROCESSADO POR SSW.INF.BR



ANVISA

Agência Nacional de Vigilância Sanitária



NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 04/2020

**ORIENTAÇÕES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE:
MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE QUE DEVEM
SER ADOTADAS DURANTE A ASSISTÊNCIA AOS
CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE INFECÇÃO
PELO NOVO CORONAVÍRUS (SARS-CoV-2).**

(atualizada em 21/03/2020)

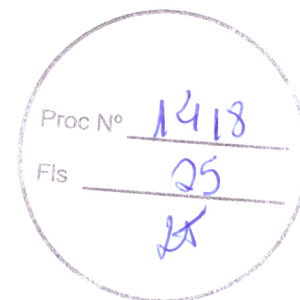
Gerência de Vigilância e Monitoramento em Serviços de Saúde
Gerência Geral de Tecnologia em Serviços de Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária

Publicada em 30 de janeiro de 2020

Atualização 1: 17 de fevereiro de 2020

Atualização 2: 21 de março de 2020

ORIENTAÇÕES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE QUE DEVEM SER
ADOTADAS DURANTE A ASSISTÊNCIA AOS CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE INFECÇÃO PELO NOVO
CORONAVÍRUS (SARS-CoV-2).



Diretor-Presidente (Substituto)

Antônio Barra Torres

Chefe de Gabinete

Karin Schuck Hemesath Mendes

Diretores

Antônio Barra Torres

Alessandra Bastos Soares

Fernando Mendes Garcia Neto

Adjuntos de Diretor

Juvenal de Souza Brasil Neto

Daniela Marreco Cerqueira

Meiruze Sousa Freitas

Gerente Geral de Tecnologia em Serviços de Saúde – GGTES

Guilherme Antônio Marques Buss

Gerente de Vigilância e Monitoramento em Serviços de Saúde - GVIMS/GGTES

Magda Machado de Miranda Costa

Equipe Técnica GVIMS/GGTES

Ana Clara Ribeiro Bello dos Santos

André Anderson Carvalho

Cleide Felícia de Mesquita Ribeiro

Heiko Thereza Santana

Humberto Luiz Couto Amaral de Moura

Lilian de Souza Barros

Luciana Silva da Cruz de Oliveira

Maria Dolores Santos da Purificação Nogueira

Mara Rúbia Santos Gonçalves

Elaboração

Ana Clara Ribeiro Bello dos Santos

André Anderson Carvalho

Cleide Felícia de Mesquita Ribeiro

Heiko Thereza Santana

Humberto Luiz Couto Amaral de Moura

Lilian de Souza Barros

Luciana Silva da Cruz de Oliveira

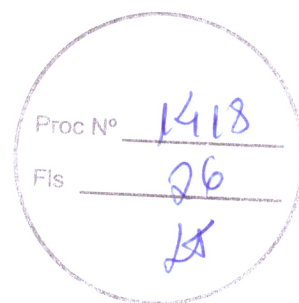
Magda Machado de Miranda Costa

Maria Dolores Santos da Purificação Nogueira

Mara Rúbia Santos Gonçalves

Revisores:

Marcelo Cavalcante de Oliveira – GRECS/GGTES/ANVISA
Daniela Pina Marques Tomazini – GRECS/GGTES/ANVISA
Denise de Assis Brandão – CVE/SP
Karla Baeta – Saúde do Trabalhador/MS
Secretaria de Vigilância em Saúde SVS/MS

**Odontologia**

Celi Novaes Vieira – AMIB-DF
Associação de Medicina Intensiva do Distrito Federal (AMIB-DF)
Sociedade de Terapia Intensiva de Goiás (SOTIEGO)
Sociedade Paulista de Terapia Intensiva (SOPATI)
Sociedade de Terapia Intensiva do Maranhão (SOTIMA)
Superior Tribunal da Justiça (STJ)

Associação Brasileira dos Profissionais em Controle de Infecções e Epidemiologia Hospitalar (ABIH)

Dra. Viviane Maria de Carvalho Hessel Dias
Dra. Cláudia Fernanda de Lacerda Vidal
Dra. Maria Esther Graf (Regional Paraná)

Sociedade Brasileira de Infectologia (SBI)- Comitê de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde

Dr. Luis Fernando Waib
Dra. Cláudia Maria Dantas de Maio Carrilho
Dra. Silvia Figueiredo Costa

Associação de Medicina Intensiva Brasileira (AMIB)

Dra. Mirella Cristine de Oliveira
Dra. Flávia Castanho
Dra. Suzana Margareth Ajeje Lobo

Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia (SBPT)

Dr. José Miguel Chatkin

INTRODUÇÃO

Proc Nº

1418
27
H

As medidas de prevenção e controle de infecção devem ser implementadas pelos profissionais que atuam nos serviços de saúde para evitar ou reduzir ao máximo a transmissão de microrganismos durante qualquer assistência à saúde realizada.

Nesta Nota Técnica, serão abordadas orientações para os serviços de saúde quanto às medidas de prevenção e controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2), segundo as evidências disponíveis, até o dia 20.03.2020. Essas orientações podem ser refinadas e atualizadas à medida que mais informações estiverem disponíveis, já que se trata de um microrganismo novo no mundo.

Desta forma, estas são orientações mínimas que devem ser seguidas por todos os serviços de saúde, mas os profissionais de saúde ou os serviços de saúde brasileiros podem determinar ações de prevenção e controle mais rigorosas que as definidas por este documento, baseando-se em uma avaliação caso a caso.

O novo coronavírus (SARS-CoV-2) é um vírus identificado como a causa de um surto de doença respiratória detectado pela primeira vez em Wuhan, China. No início, muitos dos pacientes do surto na China, teriam algum vínculo com um grande mercado de frutos do mar e animais, sugerindo a disseminação de animais para pessoas. No entanto, um número crescente de pacientes supostamente não teve exposição ao mercado de animais, indicando a ocorrência de disseminação de pessoa para pessoa. No momento, ainda não está claro o quão fácil ou sustentável esse vírus está se espalhando entre as pessoas.

O coronavírus pertence a uma grande família de vírus, comuns em diferentes espécies de animais, incluindo camelos, gado, gatos e morcegos. Raramente, os coronavírus podem infectar humanos e depois se disseminar entre pessoas como o que ocorre na Síndrome Respiratória do Oriente Médio (MERS-CoV) e na Síndrome Respiratória Aguda Grave (SARS).

Para infecções confirmadas pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2), há relatos de pessoas com sintomas leves e outras com sintomas muito graves, chegando ao óbito, em algumas situações. Os sintomas mais comuns dessas infecções podem incluir sintomas respiratórios (tosse, dificuldade para respirar, batimento das asas

nasais, entre outros) e febre (a febre pode não estar presente em alguns pacientes, como aqueles que são muito jovens, idosos, imunossuprimidos ou que tomam medicamentos para diminuir a febre).

Atualmente, acredita-se que os sintomas do novo coronavírus (SARS-CoV-2) podem aparecer em apenas 2 dias ou 14 após a exposição. Isso se baseia no que foi visto anteriormente como o período de incubação dos vírus MERS-CoV (2012). Ainda há muito para aprendermos sobre a transmissibilidade, a gravidade e outros recursos associados ao SARS-CoV-2 e as investigações estão em andamento em todo o mundo. Ainda não existe vacina disponível para prevenir a infecção pelo SARS-CoV-2.

A melhor maneira de prevenir essa doença (COVID-19) é adotar ações para impedir a propagação do vírus.

MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE

O serviço de saúde deve garantir que as políticas e as boas práticas internas minimizem a exposição a patógenos respiratórios, incluindo o novo coronavírus (SARS-CoV-2).

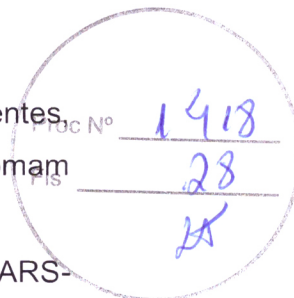
As medidas devem ser implementadas antes da chegada do paciente ao serviço de saúde, na chegada, triagem, espera do atendimento e durante toda a assistência prestada.

1. Atendimento pré-hospitalar móvel de urgência e transporte interinstitucional de casos suspeitos ou confirmados

Conforme as informações atuais disponíveis, sugere-se que a via de transmissão pessoa a pessoa do novo coronavírus (SARS-CoV-2) é por gotículas respiratórias ou contato. Qualquer pessoa que tenha contato próximo (dentro de 1 metro) com alguém que tenha sintomas respiratórios (por exemplo, espirros, tosse, etc.) está em risco de ser exposta a gotículas respiratórias potencialmente infecciosas.

Portanto, deve-se:

- melhorar a ventilação do veículo para aumentar a troca de ar durante o transporte.
- limpar e desinfetar todas as superfícies internas do veículo após a realização do



transporte. A desinfecção pode ser feita com álcool a 70%, hipoclorito de sódio ou outro desinfetante indicado para este fim e seguindo procedimento operacional padrão definido para a atividade de limpeza e desinfecção do veículo e seus equipamentos e realizar higiene das mãos com álcool em gel ou água e sabonete líquido.

- sempre notificar previamente o serviço de saúde para onde o caso suspeito ou confirmado será encaminhado.

Observação: Deve-se evitar o transporte interinstitucional de casos suspeitos ou confirmados. Se a transferência do paciente for realmente necessária, o paciente deve utilizar máscara cirúrgica durante todo o percurso, obrigatoriamente.

PROT N° 1418
FIS 29
JA

Figura 1: Recomendação de medidas a serem implementadas para prevenção e controle da disseminação do novo coronavírus (SARS-CoV-2) durante o atendimento pré-hospitalar móvel de urgência.

<p>CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS E ACOMPANHANTES</p>	<ul style="list-style-type: none"> - usar máscara cirúrgica; - usar lenços de papel (tosse, espirros, secreção nasal); - higiene das mãos frequente com água e sabonete líquido OU preparação alcoólica a 70%.
<p>PROFISSIONAIS DE SAÚDE</p>	<ul style="list-style-type: none"> - higiene das mãos com água e sabonete líquido OU preparação alcoólica a 70%; - óculos de proteção ou protetor facial; - máscara cirúrgica; - avental; - luvas de procedimento - gorro (para procedimentos que geram aerossóis) <p>Observação: os profissionais de saúde deverão utilizar máscaras N95, FFP2, ou equivalente, ao realizar procedimentos geradores de aerossóis como por exemplo, intubação ou aspiração traqueal, ventilação mecânica invasiva e não invasiva, ressuscitação cardiopulmonar, ventilação manual antes da intubação, coletas de amostras nasotraqueais.</p>
<p>PROFISSIONAIS DE APOIO, CASO PARTICIPEM DA ASSISTÊNCIA DIRETA AO CASO SUSPEITO OU CONFIRMADO</p>	<ul style="list-style-type: none"> - higiene das mãos com água e sabonete líquido OU preparação alcoólica a 70%; - óculos de proteção ou protetor facial; - máscara cirúrgica; - avental; - luvas de procedimento.

FONTE: GVIMS/GGTES/ANVISA, 2020

Observação1: Todas essas medidas são baseadas no conhecimento atual sobre os casos de infecção pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2) e podem ser alteradas conforme novas informações sobre o vírus forem disponibilizadas.

Observação 2: Usar uma máscaras é uma das medidas de prevenção para limitar a propagação de doenças respiratórias, incluindo o novo coronavírus (SARS-CoV-2).

No entanto, apenas o uso da máscara é insuficiente para fornecer o nível seguro de proteção e outras medidas igualmente relevantes devem ser adotadas, como a higiene das mãos com água e sabonete líquido OU preparação alcoólica a 70%, **antes e após** a utilização das máscaras.

Usar máscaras quando não indicado pode gerar custos desnecessários e criar uma falsa sensação de segurança que pode levar a negligenciar outras medidas como a prática de higiene das mãos.

Além disso, a máscara deve estar apropriadamente ajustada à face para garantir sua eficácia e reduzir o risco de transmissão. Todos os profissionais devem ser orientados sobre como usar, remover, descartá-las e na ação de higiene das mãos antes e após o uso.

ORIENTAÇÕES PARA SERVIÇOS DE SAÚDE: MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE QUE DEVEM SER ADOTADAS DURANTE A ASSISTENCIA AOS CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE INFECÇÃO PELO NOVO CORONAVÍRUS (SARS-CoV-2).



MUNICIPIO DE MONTANHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS
ESPIRITO SANTO
14.829.961/0001-18
Nº LIQUIDAÇÃO 0000704/2020

Proc Nº 1418
Fis 31

VALOR BRUTO: 5.600,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 5.600,00

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: 0000653/2020
Ficha : 0000024
Processo: 0001417/2020

Tipo: Ordinário
Data : 31/03/2020
Data Venc.: 31/03/2020

Órgão : 080 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 002 - ATENÇÃO BÁSICA
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 0013 - ATENÇÃO A SAÚDE
Projeto/Atividade : 2.053 - Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde
Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso : 12140000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

Favorecido : 8920 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
Bairro : MILHO BRANCO
Endereço : AV VEREADOR RAIMUNDO HARGREAVES

CNPJ/CPF : 09.182.725/0001-12
Cidade : Juiz de Fora
UF : RIO DE JANEIRO

Histórico : Contratação de empresa para fornecimento de EPI'S destinadas aos funcionários do Fundo M. de Saúde.

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Saldo Empenhado	5.600,00	Despesa Liquidada	5.600,00	Saldo Disponível	0,00
-----------------	----------	-------------------	----------	------------------	------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

DOCUMENTOS FISCAIS

20 Nº 132720 de 31/03/2020 - 5.600,00

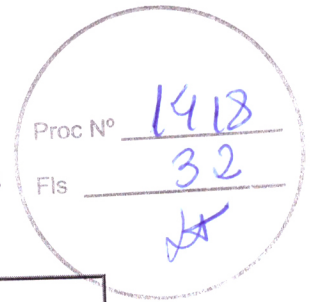
LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Material De Consumo				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	5.600,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	5.600,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	5.600,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	5.600,00
P 1	115610100000 - MATERIAL DE CONSUMO	5.600,00	213110101000 - FORNECEDORES NÃO PARCELADOS A I	5.600,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	5.600,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	5.600,00

Local/Data/Assinaturas

MONTANHA, 31 de março de 2020

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA**2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	ES 320350 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	0716/006/00624026-9

Conta Destino:	4260/003/00000004-3
Nome do Destinatário:	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
Valor:	R\$ 5.600,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO AO FORNECEDOR

Data de Débito:	01/04/2020 - 12:47:21
Data da Operação:	01/04/2020
Código da Operação:	59259313
Chave de Segurança:	H18NREF6NJ7TNT3A
Operação realizada com sucesso.	



MUNICIPIO DE MONTANHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS
ESPIRITO SANTO
14.829.961/0001-18
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000824/2020

Proc Nº

1418

33

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 5.600,00

VALOR DESCONTO:

VALOR LÍQUIDO: 5.600,00

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

Exercício : 2020
Data Pagto : 01/04/2020
Empenho : 0000653/2020
Liquidação : 0000704/2020

Processo : 0000824/2020
OP : 0000824/2020
Tipo : Ordinário
Ficha : 0000024/2020

Órgão : 080 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 002 - ATENÇÃO BÁSICA
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 0013 - ATENÇÃO A SAÚDE
Projeto/Atividade : 2.053 - Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde
Elemento Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso : 12140000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL (Bloco de Custeio de

Favorecido : 8920 - ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
Bairro : MILHO BRANCO
Endereço : AV VEREADOR RAIMUNDO HARGREAVES

CNPJ/CPF : 09.182.725/0001-12
Cidade : Juiz de Fora
UF : RIO DE JANEIRO

Histórico : Contratação de empresa para fornecimento de EPI'S destinadas aos funcionários do Fundo M. de Saúde.

Saldo Liquidação :

Valor OP : 5.600,00 (cinco mil seiscentos reais)

Dispensa/Inexibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
104 - Caixa Econômica Federal	07161	00624026-9 - FMS CT CUSTEIOS SUS	DB - 009313	5.600,00

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	5.600,00	622130400000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	5.600,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	5.600,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	5.600,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACÃO	5.600,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	5.600,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110101000 - FORNECEDORES NAO PARCELADOS A	5.600,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	5.600,00

Local/Data/Assinaturas

MONTANHA, 01 de abril de 2020


Graciele G. Passos de Oliveira
Tesoureira Municipal

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ALCINDO GUANABARA, 417
CRISTOVÃO COLOMBO VILA VELHA - ES
CEP - 29.106-400 3229-1000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA 1
2 - ENTRADA

N.º 081067 - FL1/1
SÉRIE : 000

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3220 0435 9973 4500 0146 5500 0000 0810 6711 2351 1139

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
332200017079848

02/04/2020 18:11:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL **081.373.70-8** INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **35.997.345/0001-46**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **F. MUNIC. DE SAUDE DE MONTANHA** CNPJ / CPF **14.829.961/0001-18** DATA DA EMISSÃO **02/04/2020**

ENDEREÇO **AV: DOS COMBONIANOS, 1.350** BAIRRO / DISTRITO **IRMA MARIA ZELIA PRUDE** CEP **29.890-000** DATA SAÍDA/ENTRADA **02/04/2020**

MUNICÍPIO **MONTANHA** FONE / FAX **(27) 3754-2262/1** UF **ES** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DA SAÍDA **18:13:27**

FATURA
(DEPÓSITO) em 02/05/2020 - R\$ 4.036,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	4.036,00	VALOR DO ICMS	686,12	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.036,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓR	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR APROX. TRIBUTOS	1.238,20
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.036,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **0-Emitente** FRETE POR CONTA **0-Emitente** CODIGO ANTI **-** PLACA DO VEÍCULO **-** UF **-** CNPJ/CPF **-**

ENDEREÇO **MONTANHA** MUNICÍPIO **MONTANHA** UF **ES** INSCRIÇÃO ESTADUAL **-**

QUANTIDADE **06** ESPÉCIE **VOLUMES** MARCA **-** NUMERAÇÃO **-** PESO BRUTO **-** PESO LÍQUIDO **-**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.C.M.S.H.	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VLR.C/DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	TRIBUTOS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
06458	AVENTAL DESC C/MANGA LONGA C/ ELASTICO C/10 LT: SAEFAA0079 LT:SAEFAA0079	62101000	000	5102	PC	40,00	19,9000	19,90000	796,00	796,00	135,32	242,38	17	-
20227	OCULOS LENTE INCOLOR ANTIRRISCO LT: 001 LT:001	90049020	000	5102	UN	100,00	6,9000	6,90000	690,00	690,00	117,30	219,35	17	-
19915	TOUCA CIR. DESC. BRANCA C/ELAST. SANFONADA C/100 30G LT: A01919 LT:A01919	30059090	000	5102	PC	150,00	17,0000	17,00000	2.550,00	2.550,00	433,50	776,47	17	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Reclamações:sac@hospidrogas-es.com.br
EMP 654/2020 P 1417/2020

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA

AVENIDA SANTA LEOPOLDINA, 840 - CEP 29102-375 - COQUEIRAL DE ITAPARICA - FONE 27 3149-7200

Estado do Espírito Santo

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA

DE DÉBITOS PARA COM A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Nº 31478/2020

Proc Nº 1418
Fls 35
A

Certificamos que, até a presente data, não existe débito em face do Cadastro Municipal especificado, ressalvando à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Esta certidão refere-se exclusivamente ao Cadastro Municipal, não abrangendo os demais cadastros do sujeito passivo identificado, se for o caso.

Razão Social/Nome **HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Cro 268322 Situação: Ativo
CNPJ / CPF **35.997.345/0001-46**
Inscrição Estadual/RG **0**
Endereço **29106-400 - RUA ALCINDO GUANABARA, 417**
Bairro **CRISTOVAO COLOMBO** Cidade **VILA VELHA** Estado **ES**

VILA VELHA, 10 de Março de 2020

Esta Certidão é válida até: 10/04/2020

Data Geração: 10/03/2020

Data Emissão: 10/03/2020

Tanto a veracidade da informação quanto a manutenção da condição de não devedor poderá ser verificada na seguinte página da Internet: www.vilavelha.es.gov.br

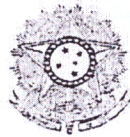
Identificação 2597480

Número da Certidão: 31478/2020

Controle: 268322

ATENÇÃO: Qualquer rasura ou emenda INVALIDARÁ este documento.

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 10/03/2020



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Proc N° 1418
Fis 36

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 35.997.345/0001-46

Certidão n°: 6275596/2020

Expedição: 11/03/2020, às 09:17:34

Validade: 06/09/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 35.997.345/0001-46, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

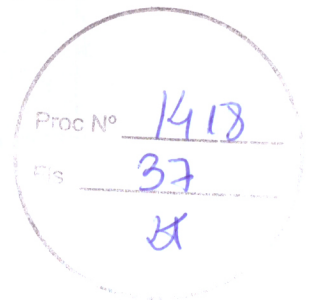
INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



Estado do Espírito Santo
Secretaria de Estado da Fazenda

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



Certidão N° 5001184077

Identificação do Requerente: CNPJ N° 35.997.345/0001-46

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 07/01/2020, válida até 06/04/2020.

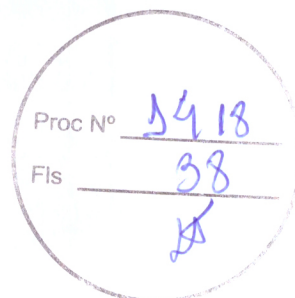
A autenticidade deste documento poderá ser confirmada via internet por meio do endereço www.sefaz.es.gov.br ou em qualquer Agência da Receita Estadual.

Vitória, 07 de Janeiro de 2020.

Autenticação eletrônica: 0E913.0DAB.098FF



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: HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 35.997.345/0001-46

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:49:01 do dia 07/01/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/07/2020.

Código de controle da certidão: **87A3.3ADD.111C.5E03**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)Proc Nº 1418Fis 39JS**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 35.997.345/0001-46
Razão Social: HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSPITALARES LTDA
Endereço: R ALCINDO GUANABARA 417 / CRISTOVAO COLOMBO / VILA VELHA / ES / 29106-400

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: 21/03/2020 a 18/07/2020

Certificação Número: 2020032103043319551020

Informação obtida em 31/03/2020 09:56:56

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



MUNICÍPIO DE MONTANHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS
ESPIRITO SANTO
14.829.961/0001-18
Nº LIQUIDAÇÃO 0000759/2020

1418
40
Proc Nº
SIS

VALOR BRUTO: 4.036,00 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 4.036,00

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: 0000654/2020
Ficha : 0000024
Processo: 0001417/2020

Tipo: Ordinário
Data : 06/04/2020
Data Venc.: 06/04/2020

Órgão : 080 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 002 - ATENÇÃO BÁSICA
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 0013 - ATENÇÃO A SAÚDE
Projeto/Atividade : 2.053 - Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde
Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso : 12140000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

Favorecido : 4028 - HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI CNPJ/CPF : 35.997.345/0001-46
Bairro : CRISTOVAO COLOMBO Cidade : VILA VELHA
Endereço : R ALCINDO GUANABARA, 417 UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : Contratação de empresa para fornecimento de EPI'S destinadas aos funcionários do Fundo M. de Saúde.

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Saldo Empenhado	4.036,00	Despesa Liquidada	4.036,00	Saldo Disponível	0,00
-----------------	----------	-------------------	----------	------------------	------

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

DOCUMENTOS FISCAIS

04 Nº 81067 de 06/04/2020 - 4.036,00

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Material De Consumo				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	4.036,00	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	4.036,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	4.036,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	4.036,00
P 1	115610100000 - MATERIAL DE CONSUMO	4.036,00	213110101000 - FORNECEDORES NÃO PARCELADOS A I	4.036,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	4.036,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	4.036,00

Local/Data/Assinaturas

MONTANHA, 06 de abril de 2020

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Proc Nº

1418

Fls

41

✱

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	ES 320350 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	0716/006/00624026-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	14.829.961/0001-18

Banco:	021 - BANESTES S/A BANCO ESTADO ESPIRITO SANTO
Conta Destino:	0091/1616754
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PROD HOSP LTDA
CPF/CNPJ	35.997.345/0001-46
Valor:	R\$11.037,70
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO AO FORNECEDOR

Data de Débito:	13/04/2020
Data da Operação:	13/04/2020
Código da Operação:	00195684
Chave de Segurança:	LR96ZTQZ82YHGJUU2

CPFs Autorizadores:
880.725.847-15
111.138.677-36

Operação realizada com sucesso.

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



MUNICÍPIO DE MONTANHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS
ESPIRITO SANTO
14.829.961/0001-18
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000935/2020

ORÇAMENTÁRIA

Proc Nº 1418
FMS

VALOR BRUTO: 4.036,00 VALOR DESCONTO: VALOR LÍQUIDO: 4.036,00

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

Exercício : 2020
Data Pagto : 13/04/2020
Empenho : 0000654/2020
Liquidação : 0000759/2020
Processo : 0000935/2020
OP : 0000935/2020
Tipo : Ordinário
Ficha : 0000024/2020

Órgão : 080 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 002 - ATENÇÃO BÁSICA
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 0013 - ATENÇÃO A SAÚDE
Projeto/Atividade : 2.053 - Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde
Elemento Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso : 12140000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL (Bloco de Custeio de

Favorecido : 4028 - HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD CNPJ/CPF : 35.997.345/0001-46
Bairro : CRISTOVAO COLOMBO Cidade : VILA VELHA
Endereço : RUA ALCINDO GUANABARA, 417 UF : ESPIRITO SANTO
Banco : 021 - Banestes Agência : 091 Conta : 1616754

Histórico : Contratação de empresa para fornecimento de EPI'S destinadas aos funcionários do Fundo M. de Saúde.

Saldo Liquidação :
Valor OP : 4.036,00 (quatro mil trinta e seis reais)

Dispensa/Inexibibilidade: 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
104 - Caixa Econômica Federal	07161	00624026-9 - FMS CT CUSTEIOS SUS	DB - 005684	4.036,00

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	4.036,00	622130400000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	4.036,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	4.036,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	4.036,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACÃO	4.036,00	821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE	4.036,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	213110101000 - FORNECEDORES NAO PARCELADOS A	4.036,00	111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS	4.036,00

Local/Data/Assinaturas

MONTANHA, 13 de abril de 2020

Graciele G. Passos de Oliveira
Tessoureira Municipal



MUNICÍPIO DE MONTANHA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS
ESPIRITO SANTO
14.829.961/0001-18
NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO Nº 0000024/2020

Proc Nº 1418
Tipo: Ordinário 43
Processo : 0001417/2020
Empenho : 0000655/2020
Valor : 6.200,00

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

Exercício : 2020
Ficha : 0000024
Data : 28/04/2020
Nº AE:

Órgão : 080 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 002 - ATENÇÃO BÁSICA
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 0013 - ATENÇÃO A SAÚDE
Projeto/Atividade : 2.053 - Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde
Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recurso : 12140000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDERAL

Favorecido : MAYCARE COMERCIO IMPORTAÇÃO SERVIÇOS E REPRESENTAÇÃO
Bairro : JARDIM SÃO JOÃO
Endereço : R JOSE ALVES GUEDES
Cidade : JAGUARIÚNA
UF : SAO PAULO
ACNPJ/CPF : 30.162.373/0001-20

Histórico : ANULAÇÃO DE EMPENHO POR MOTIVO A EMPRESA NÃO ENTREGAR OS ITENS SELECIONADOS

Saldo Anterior	6.200,00	Despesa Anulada	6.200,00	Saldo Disponível	0,00
----------------	----------	-----------------	----------	------------------	------

(seis mil duzentos reais)

Dispensa/Inexigibilidade : 02 - ARTIGO 24 INCISO 02 LEI FEDERAL 8666/93

L A N Ç A M E N T O S

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Anulação de Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	6.200,00	522920103000 - (-) ANULAÇÃO DE EMPENHOS	6.200,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	6.200,00	622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL	6.200,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	6.200,00	821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER	6.200,00
C 1	822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	6.200,00	822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN	6.200,00

Local/Data/Assinaturas
MONTANHA, 28 de abril de 2020

Leila Machado C. Baltar Rodrigues
Gestora do Fundo M. de Saúde