

EXTRATO DE CONTRATO

Processo nº: 7542/2020 – SMSA
Espécie: Contrato nº 038/2021/SMSA
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR – ALCOOL EM GEL, PARA ATENDIMENTO ANUAL E PANDEMIA AO NOVO CORONAVÍRUS (COVID -19) DAS UNIDADES DE SAÚDE DE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMSA.
Modalidade: Pregão Eletrônico.
Valor: R\$ 61.920,00.
Unidade Orçamentária: 0802 Funcional Programática: 10.122.0033.2271 Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 Fontes de Recursos: SUS.
Interveniente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Contratante: MUNICÍPIO DE BOA VISTA.
Contratada: F.A.L. COMÉRCIO DE IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO – LTDA., CNPJ nº. 11.110.793/0001-18.
Data de Assinatura: 15 de março de 2021.
Vigência: O prazo de vigência do Contrato será até 31 de dezembro de 2021, conforme disposto no art. 57, caput, da Lei 8.666/1993 e suas alterações.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSULTORIA JURÍDICA

EXTRATO DE CONTRATO

Processo nº: 7542/2020 – SMSA
Espécie: Contrato nº 039/2021/SMSA
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR – ALCOOL EM GEL, PARA ATENDIMENTO ANUAL E PANDEMIA AO NOVO CORONAVÍRUS (COVID -19) DAS UNIDADES DE SAÚDE DE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMSA.
Modalidade: Pregão Eletrônico.
Valor: R\$ 276.480,00.
Unidade Orçamentária: 0802 Funcional Programática: 10.122.0033.2271 Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 Fontes de Recursos: SUS.
Interveniente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Contratante: MUNICÍPIO DE BOA VISTA.
Contratada: SONNE DA AMAZÔNIA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS – LTDA., CNPJ nº. 17.957.456/0001-47.
Data de Assinatura: 15 de março de 2021.
Vigência: O prazo de vigência do Contrato será até 31 de dezembro de 2021, conforme disposto no art. 57, caput, da Lei 8.666/1993 e suas alterações.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSULTORIA JURÍDICA

EXTRATO DE CONTRATO

Processo nº: 7538/2020 – SMSA
Espécie: Contrato nº 040/2021/SMSA
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – AVENTAL, PARA ATENDIMENTO ANUAL E PANDEMIA AO NOVO CORONAVÍRUS (COVID -19), DAS UNIDADES DE SAÚDE DE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMSA.
Modalidade: Pregão Eletrônico.
Valor: R\$ 605.078,88.
Unidade Orçamentária: 0804 Funcional Programática: 10.302.0034.2098 Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 Fontes de Recursos: SUS.
Unidade Orçamentária: 0802 Funcional Programática: 10.122.0030.2271 Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 Fontes de Recursos: SUS.
Interveniente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Contratante: MUNICÍPIO DE BOA VISTA.
Contratada: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME, CNPJ nº. 27.325.768/0001-91.
Data de Assinatura: 11 de março de 2021.
Vigência: O prazo de vigência do Contrato será até 31 de dezembro de 2021, conforme disposto no art. 57, caput, da Lei 8.666/1993 e suas alterações.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSULTORIA JURÍDICA

EXTRATO DE CONTRATO

Processo nº: 7538/2020 – SMSA
Espécie: Contrato nº 041/2021/SMSA
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL – AVENTAL, PARA ATENDIMENTO ANUAL E PANDEMIA AO NOVO CORONAVÍRUS (COVID -19), DAS UNIDADES DE SAÚDE DE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SMSA
Modalidade: Pregão Eletrônico.
Valor: R\$ 1.359.491,00.
Unidade Orçamentária: 0804 Funcional Programática: 10.302.0034.2098 Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 Fontes de Recursos: SUS.
Unidade Orçamentária: 0802 Funcional Programática: 10.122.0030.2271 Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 Fontes de Recursos: SUS.
Interveniente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Contratante: MUNICÍPIO DE BOA VISTA.
Contratada: SP ODONTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS - EIRELI, CNPJ nº. 20.227.117/0001-10.
Data de Assinatura: 11 de março de 2021.
Vigência: O prazo de vigência do Contrato será até 31 de dezembro de 2021, conforme disposto no art. 57, caput, da Lei 8.666/1993 e suas alterações.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSULTORIA JURÍDICA

EXTRATO DE CONTRATO

Processo nº: 21935/2019 – SMSA
Espécie: Contrato nº 042/2021/SMSA
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS REMUME, PARA SUPRIR AS NECESSIDADES ANUAIS – EXERCÍCIO 2020.
Modalidade: Pregão Eletrônico.
Valor: R\$ 21.500,00.
Unidade Orçamentária: 08.05 Funcional Programática: 10.303.0035.2103 Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 Fontes de Recursos: Próprios.
Interveniente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Contratante: MUNICÍPIO DE BOA VISTA.
Contratada: EXEMPLARMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES – LTDA.
Data de Assinatura: 12 de março de 2021.
Vigência: O prazo de vigência do Contrato será até 31 de dezembro de 2021, conforme disposto no Art. 57, caput, da Lei 8.666/1993 e suas alterações.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSULTORIA JURÍDICA

EXTRATO DE CONTRATO

Processo nº: 21935/2019 – SMSA
Espécie: Contrato nº 043/2021/SMSA
Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS REMUME, PARA SUPRIR AS NECESSIDADES ANUAIS – EXERCÍCIO 2020.
Modalidade: Pregão Eletrônico.
Valor: R\$ 83.789,64.
Unidade Orçamentária: 08.05 Funcional Programática: 10.303.0035.2103 Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 Fontes de Recursos: Próprios.
Interveniente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Contratante: MUNICÍPIO DE BOA VISTA.
Contratada: EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - LTDA
Data de Assinatura: 13 de março de 2021.
Vigência: O prazo de vigência do Contrato será até 31 de dezembro de 2021, conforme disposto no Art. 57, caput, da Lei 8.666/1993 e suas alterações.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSULTORIA JURÍDICA

EXTRATO DE CONTRATO

Processo nº: 12974/2020 – SMSA
Espécie: Contrato nº 045/2021/SMSA
Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA AUTO MONITORAMENTO GLICÊMICO, PARA ATENDIMENTO ANUAL - EXERCÍCIO 2020/2021, DAS UNIDADES DE SAÚDE DA SECRE-

Confere com Original
Em: 06/04/21
Assinatura
Ian Oliveira Carvalho
Município de Boa Vista - PE
Matrícula 95156

C. G. M
Analisado
Ass

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSULTORIA JURÍDICA

PORTARIA Nº 90/2021-SMSA

O Secretário Municipal de Saúde-Adjunto, no uso de suas atribuições legais conferidas através do Decreto nº. 015/P, de 04 de janeiro de 2021, DOM nº. 5286,

RESOLVE:

Art. 1º. Nomear os servidores, RANGELITO ARRABAL, matrícula nº 29.499, e RONAN SALES FARIAS, matrícula nº 953.989, como fiscais responsáveis pelos Contratos oriundos dos Processos nº 7538/2020/SMSA.

Art. 2º. Nomear comissão de recebimento dos objetos dos contratos dos processos administrativos descritos no artigo anterior, tendo como responsável a Superintendência de Assistência Farmacêutica.

Art. 3º. A comissão será composta pelos seguintes membros:

Nome	Matrícula
CAROLINA WOTTRICH	952.942
JOSÉ SERRA JÚNIOR	44.023
ADIÊNIO SILVA DE FARIAS	44.004

Art. 4º. Esta Portaria entrará em vigor a partir de sua publicação, com efeitos retroativos a 22/03/2021.

Publique-se,
Cumpra-se.

Gabinete do Secretário Municipal de Saúde, em 24 de março de 2021.

Luiz Renato Maciel de Melo, Assessor Jurídico
Secretário Municipal de Saúde-Adjunto

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSULTORIA JURÍDICA

EXTRATO DO TERCEIRO TERMO ADITIVO DE CONTRATO

Processo nº: 1318/2020/SMSA

Espécie: Termo Aditivo ao Contrato nº 201/2020/SMSA.

Objeto: O Presente termo aditivo tem por objeto a prorrogação do Contrato Administrativo nº 201/2020-SMSA, por mais 90 (noventa) dias a contar de 15 de março de 2021.

Unidade Orçamentária: 0802 Funcional Programática: 10.122.0032.2.091, Categoria Econômica: 4.4.90.51.00, Fonte de Recursos: Próprio.

Interveniente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Contratante: MUNICÍPIO DE BOA VISTA.

Contratada: MULTIVENDAS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - EPP

Data de Assinatura: 02 de março de 2021.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSULTORIA JURÍDICA

EXTRATO DO TERCEIRO TERMO ADITIVO CONTRATO Nº 083/2018/SMSA

Processo nº: 1.556/2017/SMSA

Espécie: Termo Aditivo

Objeto: Renovação do prazo do Contrato Administrativo nº 083/2018/SMSA, por 12 (doze) meses, vigendo a partir de 16 de março de 2021.

Unidade Orçamentária: 0802; Funcional Programática: 10.122.0030.2.085; Categoria Econômica: 3.3.90.39.00; Fontes de Recursos: PRÓPRIO.

Unidade Orçamentária: 0803; Funcional Programática: 10.301.0033.2.094; Categoria Econômica: 3.3.90.39.00; Fontes de Recursos: SUS.

Unidade Orçamentária: 0804; Funcional Programática: 10.302.0034.2.098; Categoria Econômica: 3.3.90.39.00

Fontes de Recursos: SUS.
Unidade Orçamentária: 0806; Funcional Programática: 10.305.0036.2.107; Categoria Econômica: 3.3.90.39.00; Fontes de Recursos: SUS.

Interveniente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Contratante: MUNICÍPIO DE BOA VISTA.

Contratada: J. CASTRO EDA-EPP

Data de Assinatura: 16 de março de 2021.

Folha: 33

Processo nº: 7538/20

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSULTORIA JURÍDICA

EXTRATO DE TERMO DE APOSTILAMENTO

Processo Administrativo nº: 124/2015 - SMSA.

Espécie: Termo de Apostilamento ao Contrato Administrativo nº 335/2016 - SMSA.

Objeto: O objeto do presente termo é APOSTILAR ao Contrato Administrativo nº 335/2020 - SMSA, as seguintes indicações de despesas:

Unidade Orçamentária: 0802, Funcional Programática: 10.122.0030.2085 Categoria Econômica: 3.3.90.39.00, Fontes de Recursos: 001-RP.

Unidade Orçamentária: 0804, Funcional Programática: 10.302.0034.2098 Categoria Econômica: 3.3.90.39.00, Fontes de Recursos: 214-EMENDA.

Unidade Orçamentária: 0804, Funcional Programática: 10.302.0034.2098 Categoria Econômica: 3.3.90.39.00, Fontes de Recursos: 2.214-EMENDA.

Unidade Orçamentária: 0804, Funcional Programática: 10.302.0034.2098 Categoria Econômica: 3.3.90.39.00, Fontes de Recursos: 214-MAC.

Unidade Orçamentária: 0803, Funcional Programática: 10.301.0033.2094 Categoria Econômica: 3.3.90.39.00, Fontes de Recursos: 2.214-EMENDA.

Unidade Orçamentária: 0803, Funcional Programática: 10.301.0033.2094 Categoria Econômica: 3.3.90.39.00, Fontes de Recursos: 214-SAB.

Unidade Orçamentária: 0806, Funcional Programática: 10.305.0036.2107 Categoria Econômica: 3.3.90.39.00, Fontes de Recursos: 214-SVS.

Unidade Orçamentária: 0804, Funcional Programática: 10.302.0034.2102 Categoria Econômica: 3.3.90.39.00, Fontes de Recursos: 214-CEREST.

Interveniente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Contratante: MUNICÍPIO DE BOA VISTA.

Contratada: BETA CLEAN & SERVICE LTDA.

Data de Assinatura: 25 de março de 2021.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSULTORIA JURÍDICA

EXTRATO DO TERMO DE RETIFICAÇÃO PRIMEIRO TERMO ADITIVO CONVÊNIO

Processo nº: 33/2015/SMSA

Espécie: Termo de Retificação

Onde se lê:

1.1. O Presente Termo Aditivo tem por objeto a prorrogação por 04 (quatro) meses, a partir de 14 de fevereiro de 2018, o convênio entre o Município de Boa Vista e o Centro de Treinamento e Educacional Projeção.

Leia-se:

1.1. O Presente Termo Aditivo tem por objeto a prorrogação por 04 (quatro) anos, a partir de 14 de fevereiro de 2018, o convênio entre o Município de Boa Vista e o Centro de Treinamento e Educacional Projeção.

Interveniente: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

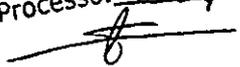
Conveniente: MUNICÍPIO DE BOA VISTA.

Convênio: CENTRO DE TREINAMENTO E EDUCACIONAL PROJEÇÃO LTDA-ME

Data de Assinatura: 18 de fevereiro de 2021.



Termo de Juntada de Documentos

Folha: 34
Processo: 7538/20


Processo: 7538/2020/ADM/Vol. A

Objeto: Eventual aquisição do material médico- Avental, para atendimento anual e pandemia ao novo Coronavírus (COVID-19), das unidades de saúde da Secretaria Municipal de Saúde-SMSA.

Nesta data anexamos aos autos os seguintes documentos:

- Ordem de Fornecimento;
- DANFEs nº 11154, 11155 e 11156;
- Cartas de Correções das DANFEs nº 11154, 11155 e 11156;
- Relatório de Recebimento das DANFEs nº 11154, 11155 e 11156;
- Relatório Fotográfico das DANFEs nº 11154, 11155 e 11156;
- DANFE nº 11270;
- Carta de Correção da DANFE nº 11270;
- Relatório de Recebimento da DANFE nº 11270
- Relatório Fotográfico da DANFE nº 11270
- Frequência de Férias José Serra e Rangelito Arrabal;
- Controle de Empenho nº 435 e 436;
- Quadro de Execução de Despesas;
- Certidões de Regularidade Fiscais e Trabalhistas;
- Planilha de Certidões.

Boa Vista-RR, 15 de Abril de 2021.


Ian Oliveira Carvalho
Assessor Técnico - SAF



ORDEM DE FORNECIMENTO
PROC. Nº 7538/2020 - PREGÃO Nº 132/2020

Material Médico Hospitalar - Avental - para atendimento anual e Pandemia Coronavírus.

Confirme cláusula 3.2 do Contrato Administrativo nº 040/2021-SMSA, solicitamos os seguintes itens:

EMPRESA: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI						EMPENHO Nº 435		EMPENHO Nº 436	
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND.	QUANT.	MARCA	VALOR (R\$) (arrematado)	QUANT.	VALOR (R\$)	QUANT.	VALOR (R\$)
1	Avental hospitalar para procedimento não estéril, confeccionado em não tecido SMS 100% polipropileno, gramatura mínima de 50 g/m². Medidas de 175cm de largura por 120cm de comprimento. Mangas longas com punhos em malha, abertura nas costas com tiras para fixação. Repelente a álcool, água e a fluidos orgânicos. Não inflamável. Embalagem segura e resistente, contendo identificação do produto conforme legislação vigente. Com barreira bacteriana e viral. Aceita-se variação nas medidas de comprimento e largura de 5cm para mais ou menos.	Unidade	110.000	CIRUTEX	6,06	60.380	365.902,80	39.460	239.127,60
							365.902,80		239.127,60

Boa Vista-RR, 01 de Março de 2021.

Moyses Humberto Carvalho de Oliveira
Superintendente - SAF

Recebido 01 de março de 2021

Confere com Original
Em: 15/04/21
Assinatura

Ian Oliveira Carvalho
Assessor Técnico
Matrícula 951561

Luis Alfredo Lima
Dep. de LICITAÇÃO/COMPRA
PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-TE

Folha: 95
Processo: 7538



PRÉMIUM HOSPITALAR EIRE
 RUA 02 S/N, QD. 04 LT. 19
 RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIRA GO
 75370-000
 Fone/Fax: (0629)9221-2116

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1 - Saída 1
 2 - Entrada
 No. 000.011.154
 SÉRIE 1
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
52-2103-27.325.768/0001-91-55-001-000.011.154.127-501.115-0
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Nat. da Operação VENDA DE MERCADORIA		Insc. Estadual 106919440	Insc. Est. do Subst. Tributario	CNPJ 27.325.768/0001-91	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152213865019500 01/03/2021 - 17:22:52
--	--	-----------------------------	---------------------------------	----------------------------	--

DESTINATARIO/REMETENTE					
Nome/Razão Social MUNICIPIO DE BOA VISTA PREFEIT. MUN.			BOA VISTA GAB DO PREFEITO MUNICIPAL 619957		CNPJ/CPF 05.943.030/0001-55
Endereço RUA GENERAL PENHA BRASIL S/N			Bairro/Distrito SAO FRANCISCO		Cep 69301-440
Município BOA VISTA			Fone/Fax (0095)3624-1308	UF RR	Inscrição Estadual ISENTO
FATURA 11154/A 29/03/2021 239.127.6		0.00	0.00	0.00	0.00
		0.00	0.00	0.00	0.00

CALCULO DO IMPOSTO					
Base de Calculo do Icms R\$ 0,00		Valor do Icms R\$ 0,00		Base de Calculo do Icms Substituição R\$ 0,00	
Valor do Frete R\$ 0,00		Valor do Seguro R\$ 0,00		Outras Despesas/Acessorios R\$ 0,00	
		Descontos		Valor do IPI 0	
				VLR ICMS DESONERADO 0,00	
				Valor Total dos Produtos R\$ 239.127,60	
				Valor Total da Nota R\$ 239.127,60	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS					
Razão Social FAVORITA LOGISTICA E TRANSPORTES			Frete por Conta 0-Frete/Remet(CIF)		Código ANTT
Endereço RUA SAO JORGE QD 04 LT 02			Município APARECIDA DE GYN		Placa do Veiculo
Quantidade 158		Espécie CAIXA		Marca	UF GO
				Numeração 15275 - 1	CNPJ/CPF 01.743.404/0005-61
				Peso Bruto 3105	Inscrição Estadual
				Peso Líquido 3104,7	

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCMSH	CST	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	Desc	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ CMS	ALIQ IPI
683825	AVENTAL DESC MILONGA C/40 GR 50 (SMMS)	CIRUTEX	AZUL SMS	Indeterminada	63079010	040	6108	PCT	3948	60,60000		R\$ 239.127,60	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS										RESERVADO AO FISCO							
FAVORITA TRANSP.COTACAO ELISANGELIA R\$ 12.500,00 20 DIAS P/ENTREGAR																	
AGRUPAR 3 PEDIDOS REF.15275 / 15276 /15303																	
PREGAO 132/2020 EMPENHO 436/2021																	
PREGAO 132/2020 EMPENHO 436/2021																	
BASE DE CALCULO RED, CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VIII																	
END. ENT. Av. Cap. Júlio Bezerra, 1150 - Bairro: Aparecida CEP: 69.305-025																	
Val Aprox dos Tributos R\$ 10.043,36 (4,20%) Fonte: IBPT																	
BANCO DO BRASIL - AG: 3483-5 C/C: 54184-2																	
00132-LICITACAO EMPRESA Chave do Pedido: 015275																	

RECEBEMOS DE PREMIUM HOSPITALAR EIRELAE OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS MENCIONADAS AO LTO
 EMISSÃO: 01/03/2021 VALOR TOTAL: 239.127,60 DESTINATARIO:MUNICIPIO DE BOA VISTA PREFEIT.MUN.
 RUA GENERAL PENHA BRASIL S/N SAO FRANCISCO,BOA VISTA-RR Cep: 69301-440

Data de Recebimento

Identificação da Assinatura do Recebedor

NE-E
 NO.011154
 Série 1



Folha: 36
 Processo: 2538/20

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME RUA 02 S/N, Nº 04 LT. 19RES. FONTE DAS AGUAS 75370-000 GOIANIRA (0629)9221-2116		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e CHAVE DE ACESSO DA NF-e 				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106919440	CNPJ 27.325.768/0001-91	MODELO 55	SERIE 1	NÚMERO NF-e 11154	EMISSÃO 01/03/2021	FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO MUNICIPIO DE BOA VISTA PREFEIT.MUN.		CNPJ / CPF 5943030000155	Folha: <u>37</u> Processo: <u>7538/20</u>
ENDEREÇO RUA GENERAL PENHA BRASIL S/N	BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO	CEP 69301-440	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
3	135		152213916273882

ONDE SE LE OBSERVACOES INCLUA - SE N. PROCESSO 7538/2020 CONTRATO ADM 040/2021 - ONDE SE LE PCT LE-SE UND ONDE SE LE VALOR UNITARIO R\$ 60,60, LE SE R\$ 6,06 E ONDE SE LE QTD 3946 PCT LEIA-SE 39.460 UNID.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME RUA 02 S/N, N°0 04 LT. 19RES. FONTE DAS AGUAS 75370-000 GOIANIRA (0629)9221-2116		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e CHAVE DE ACESSO DA NF-e Folha: <u>38</u> Processo: <u>1538/20</u>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106919440		CNPJ 27.325.768/0001-91	
MODELO 55	SERIE 1	NÚMERO NF-e 11154	EMISSÃO 01/03/2021
			FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO MUNICÍPIO DE BOA VISTA PREFEIT.MUN.		CNPJ / CPF 5943030000155	
ENDEREÇO RUA GENERAL PENHA BRASIL S/N		BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO	
		CEP 69301-440	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
4	135	2021-03-23T08:59:12-03:00	152213917800331

ONDE SE LE LOTE AZUL SMS LEIA-SE XZ082020



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME RUA 02 S/N, Nº 04 LT. 19RES. FONTE DAS AGUAS 75370-000 GOIANIRA (0629)9221-2116		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e CHAVE DE ACESSO DA NF-e 				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106919440	CNPJ 27.325.768/0001-91	MODELO 55	SERIE 1	NÚMERO NF-e 11154	EMIÇÃO 01/03/2021	FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO MUNICÍPIO DE BOA VISTA PREFEIT.MUN.		CNPJ / CPF 5943030000155	Folha: <u>39</u> Processo: <u>7538/20</u>
ENDEREÇO RUA GENERAL PENHA BRASIL S/N	BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO	CEP 69301-440	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
2	135		152213916187789

ONDE SE LE DESCRIÇÃO Avental desc m/longa c/10 GR 50 (SMMS), LEIA SE DESCRIÇÃO COMPLETA Avental hospitalar para procedimento não esteril, confeccionado em não tecido SMS 100% polipropileno, gramatura mínima de 50 g/m². Medidas de 175cm de largura por 120cm de comprimento. Mangas longas com punhos em malha, abertura nas costas com tiras para fixação. Repelente a álcool, água e a fluidos orgânicos. Não inflamável. Embalagem segura e resistente, contendo identificação do produto conforme legislação vigente. Com barreira bacteriana e viral. Aceita-se variação nas medidas de comprimento e largura de 5cm para mais ou menos.





PREMIUM HOSPITALAR EIREI

RUA 02 S/N, QD. 04 LT. 19
RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIRA GO
75370-000
Fone/Fax: (0629)9221-2116

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saída 1
2 - Entrada
No. 000.011.155
SÉRIE 1
Folha:1 /1

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2103-27.325.768/0001-91-55-001-000.011.155.127-601.115-1

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

152213865026303 01/03/2021 - 17:24:49

Nat. da Operação

VENDA DE MERCADORIA

Insc. Estadual

106919440

Insc. Est. do Subst. Tributario

CNPJ

27.325.768/0001-91

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

MUNICIPIO DE BOA VISTA PREFEIT. MUN.

BOA VISTA GAB DO PREFEITO MUNICIPAL

619957

CNPJ/CPF

05.943.030/0001-55

Data da Emissão

01/03/2021

Endereço

RUA GENERAL PENHA BRASIL S/N

Bairro/Distrito

SAO FRANCISCO

Cep

69301-440

Data da Saída

Município

BOA VISTA

Fone/Fax

(0095)3624-1308

UF

RR

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

FATURA

11155/A 29/03/2021

94.839,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms

R\$ 0,00

Valor do Icms

R\$ 0,00

Base de Calculo do Icms Substituição

R\$ 0,00

Valor do Icms Substituição

R\$ 0,00

VLR ICMS DESONERADO

0,00

Valor Total dos Produtos

R\$ 94.839,00

Valor do Frete

R\$ 0,00

Valor do Seguro

R\$ 0,00

Descontos

Outras Despesas/Acessorios

R\$ 0,00

Valor do IPI

0

Valor Total da Nota

R\$ 94.839,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social

FAVORITA LOGISTICA E TRANSPORTES

Frete por Conta

0-Frete/Remet(CIF)

Código ANTT

Placa do Veiculo

UF

GO

CNPJ/CPF

01.743.404/0005-61

Endereço

RUA SAO JORGE QD 04 LT 02

Município

APARECIDA DE GYN

UF

GO

Inscrição Estadual

Quantidade

63

Espécie

CAIXA

Marca

Numeração

15276 - 1

Peso Bruto

1238

Peso Líquido

1237,95

Table with columns: COD. PRODUTO, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS, LOTE, VALIDADE, NCMSH, CST, CFOP, PMC, UND, QUANT., VALOR UNITARIO, Desc, V.TOTAL, Bc Nor., Vir.Icms, ALIQ CMS, ALIQ IPI. Contains two rows of product data.

DADOS ADICIONAIS

FAVORITA TRANSP.COTACAO ELISANGELA R\$ 12.500,00 20 DIAS P/ENTREGAR
AGRUPAR 3 PEDIDOS REF.15275 / 15276 / 15303
PREGAO 132/2020 EMPENHO 435/2021
PREGAO 132/2020 EMPENHO 435/2021
BASE DE CALCULO RED, CONFORME ANEXO IX, ART 8 INC. VIII
END. ENT. Av. Cap. Júlio Bezerra, 1150 - Bairro: Aparecida CEP: 69.305-025
Val Aprox dos Tributos R\$ 3.983,24 (4,20%) Fonte: IBPT
BANCO DO BRASIL - AG: 3483-5 C/C: 54184-2
00132-LICITACAO EMPRESA Chave do Pedido: 015276

RESERVADO AO FISCO



Data de Recebimento

Identificação da Assinatura do Recebedor

RECEBEMOS DE PREMIUM HOSPITALAR EIRELAE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LDO
EMISSÃO: 01/03/2021 VALOR TOTAL: 94.839,00 DESTINATARIO:MUNICIPIO DE BOA VISTA PREFEIT.MUN.
RUA GENERAL PENHA BRASIL S/N, SAO FRANCISCO, BOA VISTA-RR Cep: 69301-440

NE-e
No.011155
Série 1

Folha: 40
Processo: 3538/20

Atesto do Fiscal
 Data 19/03/2021

Rozana Sales Farias
 Farmacêutico
 CRF 346-RR

Atesto do Fiscal
 Data / /

COMISSÃO DE RECEBIMENTO
 Em: 19/03/2021

Assisina Silva de Faria
 Coordenadora de Administração/SAR
 Matrícula: 44004

COMISSÃO DE RECEBIMENTO
 Em: / /

 ASSINATURA

COMISSÃO DE RECEBIMENTO
 Em: 19/03/2021
Carolina Wottrich
 ASSINATURA

Certificamos o recebimento
 do material de acordo com
 atesto do fiscal do contrato.

REGISTRO / DGPS

Em: 19/04/2021

Alciney Lima da Silva
 Diretor do Departamento de
 Gestão de Patrimônio e
 Suprimentos-DGPS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME

RUA 02 S/N, Nº004 LT. 19RES. FONTE DAS AGUAS

75370-000 GOIANIRA

(0629)9221-2116

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e



INSCRIÇÃO ESTADUAL

106919440

CNPJ

27.325.768/0001-91

MODELO

55

SERIE

1

NÚMERO NF-e

11155

EMIÇÃO

01/03/2021

FOLHA

1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO

MUNICIPIO DE BOA VISTA PREFEIT.MUN.

CNPJ / CPF

5943030000155

Folha: 41

Processo: 7538/20

ENDEREÇO

RUA GENERAL PENHA BRASIL S/N

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

69301-440

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ

STATUS

DATA DO REGISTRO

NÚMERO DO PROTOCOLO

1

135

152213916252802

ONDE SE LE OBSERVACOES INCLUA - SE N. PROCESSO 7538/2020 CONTRATO ADM 040/2021 - ONDE SE LE PCT LE-SE UND ONDE SE LE VALOR UNITARIO R\$ 60,60, LEIA SE R\$ 6,06 E ONDE SE LE QTD 1565 PCT LEIA-SE QTD 15650 UNIDADES.

C. G. M.
Analisado

Ass

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME**RUA 02 S/N, Nº004 LT. 19RES. FONTE DAS AGUAS****75370-000 GOIANIRA****(0629)9221-2116****CC-e****CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e**

CHAVE DE ACESSO DA NF-e



INSCRIÇÃO ESTADUAL 106919440	CNPJ 27.325.768/0001-91	MODELO 55	SERIE 1	NÚMERO NF-e 11155	EMIÇÃO 01/03/2021	FOLHA 1/1
--	-----------------------------------	---------------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO MUNICIPIO DE BOA VISTA PREFEIT.MUN.	CNPJ / CPF 5943030000155	Folha: <u>42</u>
ENDEREÇO RUA GENERAL PENHA BRASIL S/N	BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO	CEP 69301-440
		Processo: <u>3538/20</u>

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
2	135		152213916286835

ONDE SE LE DESCRICAO Avental desc m/longa c/10 GR 50 (SMMS) LEIA SE Avental hospitalar para procedimento nao esteril, confeccionado em nao tecido SMS 100% polipropileno, gramatura minima de 50 g/m². Medidas de 175cm de largura por 120cm de comprimento. Mangas longas com punhos em malha, abertura nas costas com tiras para fixacao. Repelente a alcool, agua e a fluidos organicos. Nao inflamavel. Embalagem segura e resistente, contendo identificacao do produto conforme legislacao vigente. Com barreira bacteriana e viral. Aceita-se variacao nas medidas de comprimento e largura de 5cm para mais ou menos.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME

RUA 02 S/N, Nº004 LT. 19RES. FONTE DAS AGUAS

75370-000 GOIANIRA

(0629)9221-2116

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e



INSCRIÇÃO ESTADUAL

106919440

CNPJ

27.325.768/0001-91

MODELO

55

SERIE

1

NÚMERO NF-e

11155

EMIÇÃO

01/03/2021

FOLHA

1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO

MUNICIPIO DE BOA VISTA PREFEIT.MUN.

CNPJ / CPF

5943030000155

ENDEREÇO

RUA GENERAL PENHA BRASIL S/N

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

69301-440

Folha: 43
 Processo: 7538/20
 f

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ

3

STATUS

135

DATA DO REGISTRO

2021-03-23T09:00:10-03:00

NÚMERO DO PROTOCOLO

152213917801695

ONDE SE LE LOTE AZUL SMS LEIA-SE XZ082020

