

Data de Recebimento

Identificação da Assinatura do Recebedor

Série 1

RECEBEMOS DE PREMIUM HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DAS NOTAS FISCAIS INDICADAS ABAIXO
 EMISSÃO: 01/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 80.295,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE BOA VISTA - PREFEIT. MUN.
 RUA GENERAL PENHA BRASIL S/N - SAO FRANCISCO, BOA VISTA - RR Cep: 69301-440



PREMIUM HOSPITALAR EIRELI

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

GO

Nat. da Operação

VENDA DE MERCADORIA

Insc. Estadual

106919440

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ

27.325.768/0001-91

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída 1
 2 - Entrada
 No. 000.011.156
 SÉRIE 1
 Folha: 1 / 1

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2103-27.325.768/0001-91-55-001-000.011.156.130-301.115-0

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

152213865029685 01/03/2021 - 17:25:38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

MUNICÍPIO 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)13624-1308

UF

RR

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora da Saída

FATURA

11156/A

29/03/2021

80.295,00

0,00

0,00

0,00

0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms

R\$ 0,00

Valor do Icms

R\$ 0,00

Base de Cálculo do Icms Substituição

R\$ 0,00

Valor do Icms Substituição

R\$ 0,00

VLR ICMS DESONERADO

0,00

Valor Total dos Produtos

R\$ 80.295,00

Valor do Frete

R\$ 0,00

Valor do Seguro

R\$ 0,00

Descontos

Outras Despesas/Acessórios

R\$ 0,00

Valor do IPI

0

Valor Total da Nota

R\$ 80.295,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social

FAVORITA LOGISTICA E TRANSPORTES

Frete por Conta

0-Frete/Remet(CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

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

53

Espécie

CAIXA

Marca

Numeração

15303 -

1

Peso Bruto

1042

Peso Líquido

1041,45

COD.
PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

LOTE

VALIDADE

NCMSH

CST

CFOP

PMC

UND

QUANT.

VALOR
UNITARIO

Desc

V.TOTAL

Bc Nor.

Vir. Icms

ALIQ
CMSALIQ
IPI

683825

AVENTAL DESC. M/LONGA C/10 GR 50 (SMMS)

CIRLITEX AZUL SMS

Indeterminada 63079010

040

6108

PCT

1325

60,60

R\$ 80.295,00

0,00

0,00

0

0

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 CÁLCULO 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\$ 3.372,39 (4,20%) Fonte: IBPT

BANCO DO BRASIL - AG: 3483-5 C/C: 54184-2

00132-LICITACAO EMPRESA Chave do Pedido: 015303

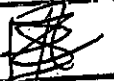
RESERVADO AO FISCO



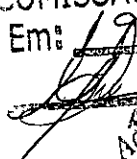
Folha: 44
 Processo: 153880

NF-e

No 011156

Atesto do Fiscal
 Data 19/03/2021

 Ronaldo Sales Farias
 Farmacêutico
 CRF 346 - RR

Atesto do Fiscal
 Data ____/____/____

COMISSÃO DE RECEBIMENTO
 Em: 19/03/2021

 Adilson Silva de Faria
 Coordenador de Contribuição
 Matrícula 144604

COMISSÃO DE RECEBIMENTO

 ASSINATURA

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

Certificamos o recebimento
 do material de acordo com
 o atestado do fiscal do contrato.
REGISTRO / DGPS
 Em: 19/03/2021

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, Nº 04 LT. 19 RES. 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
106919440CNPJ
27.325.768/0001-91MODELO
55SÉRIE
1NÚMERO NF-e
11156EMISSÃO
01/03/2021FOLHA
1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO

MUNICIPIO DE BOA VISTA PREFEIT.MUN.

CNPJ / CPF

5943030000155 Folha: 45

ENDEREÇO

RUA GENERAL PENHA BRASIL S/N

BAIRRO / DISTRITO

SAO FRANCISCO

CEP

69301-440

Processo: 7538/20

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 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
3 135NÚMERO DO PROTOCOLO
152213916279547

ONDE SE LE OBSERVAÇÕES INCLUA - SE N. PROCESSO 7538/2020 CONTRATO ADM 040/2021 - ONDE SE LE PCT LE-SE UND ONDE SE LE VALOR UNITÁRIO R\$ 60,60, LEIA SE R\$ 6,06 E ONDE SE LE QTD 1325 PCT LEIA SE QUANTIDADE TOTAL 13.250 UNIDADES ** ONDE SE LE LOTE AZUL SMS LEIA-SE XZ082020



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME RUA 02 S/N, Nº 04 LT. 19 RES. 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 11156	EMIÇÃO 01/03/2021	FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO MUNICIPIO DE BOA VISTA PREFEIT.MUN.		CNPJ / CPF 5943030000155	Folha: 46 Processo: 7538/20
ENDEREÇO RUA GENERAL PENHA BRASIL S/N	BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO	CEP 69301-440	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo parágrafo 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		152213915882969

ONDE SE E DESCRITIVO Avental desc m/longa c/10 GR 50 (SMMS) LEIA SE DESCRITIVO COMPLETO: 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.





PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
"Nossa missão e cuidar da saúde das pessoas"

Folha: 47
Processo: 7538/20
f

Relatório Recebimento

Processo: 7538/2020/SMSA/Vol. A

Objeto: Eventual Aquisição de material de proteção individual – Avental, para atendimento anual e da pandemia ao novo corona vírus (COVID-19), das unidades de saúde da Secretaria Municipal de Saúde-SMSA

Em atendimento a Portaria nº 253/2016 – SMSA, de 14 de Abril de 2016, declaro que no dia 19 de Março de 2021, a comissão de recebimento, junto com os fiscais do processo em tela, receberam os materiais referente as nota fiscal nº 11.154 do empenho nº 436/2021, notas fiscais nº 11.155 e nº 11.156 do empenho nº 435/2021 Contrato Administrativo nº 040/2021 – SMSA.

Conforme consta no relatório fotográfico, os materiais chegaram de acordo com o solicitado, ou seja, com as marcas especificadas nas propostas e a validade dentro do percentual aceitável e, também, em perfeito estado de conservação e aptos para o uso da população do município de Boa Vista.

Boa Vista/RR, 19 de Março de 2021.

Fiscais:

Ronan Sales Farias
Portaria nº 90/2021/SMSA

Rangelito Arrabal
Portaria nº 90/2021/SMSA

Comissão de Recebimento:

Carolina Wottrich
Portaria nº 90/2021/SMSA

Adenir Silva de Faria
Portaria nº 90/2021/SMSA

José Serra Júnior
Portaria nº 90/2021/SMSA



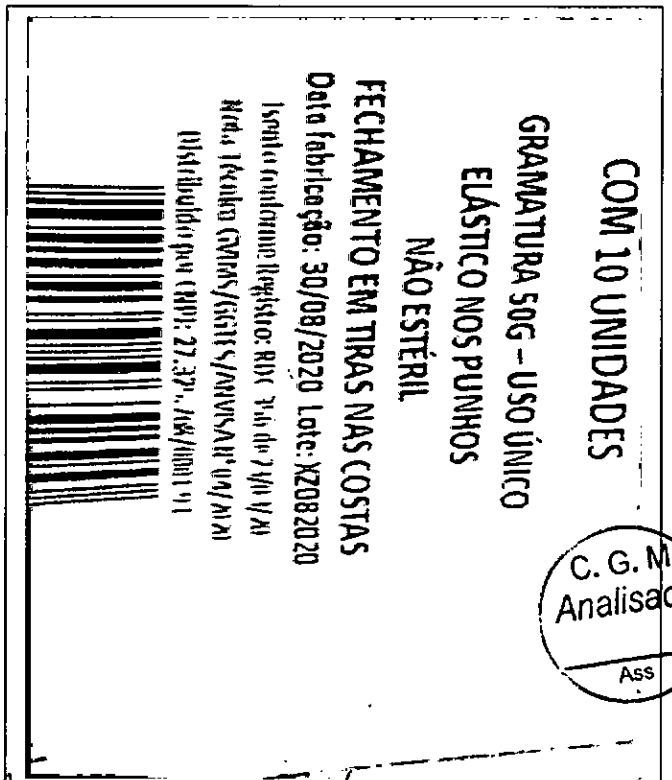
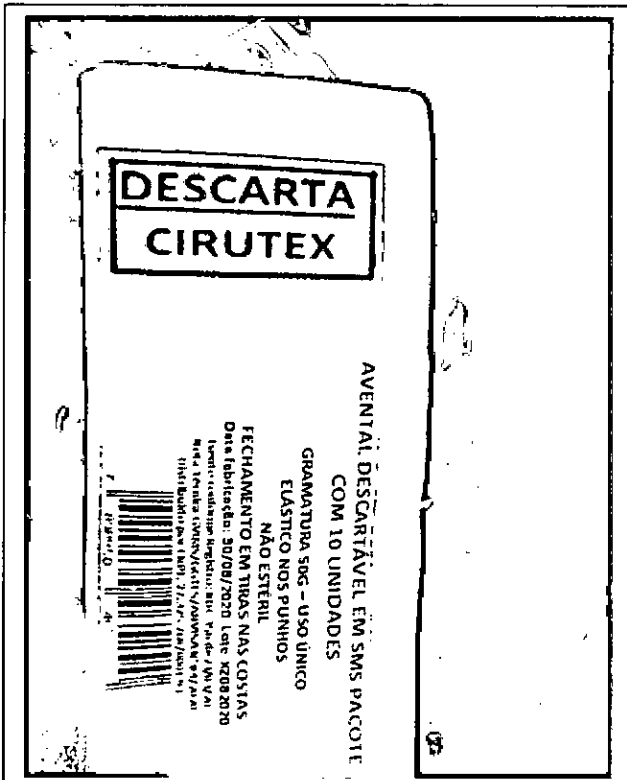


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
"Nossa missão e cuidar da saúde das pessoas"

Folha: 48
Processo: 7538/20
f

Relatório Fotográfico

Nota Fiscal nº 11.154, 11.155 e 11.156



PREMIUM

HOSPITALAR

PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME

RUA 02 S/N, QD. 04 LT. 19
RES. FONTE DAS AGUAS GOIANIRA
75370-000

GO

Fone/Fax: (0629)9221-2116

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada
No. 000.011.270
SÉRIE 1
Folha: 1 / 1

Controlado em 1500



CHAVE DE ACESSO

52-2103-27.325.768/0001-91-55-001-000.011.270.137-201.127-4

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

152213885851106

09/03/2021 - 16:44:03

Nat. da Operação

VENDA DE MERCADORIA

Insc. Estadual

106919440

Insc. Est. do Subst. Tributário

CNPJ

27.325.768/0001-91

DESTINATÁRIO/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

09/03/2021

Endereço

RUA GENERAL PENHA BRASIL S/N

Bairro/Distrito

SAO FRANCISCO

Cep

69301-440

Data da Saída

09/03/2021

Município

BOA VISTA

Fone/Fax

(0095)3624-1308

UF

RR

Inscrição Estadual

240126675

Hora da Saída

16:43:56

FATURA

11270/A 06/04/2021

190.768,80

0,00

0,00

0,00

0,00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do Icms

R\$ 0,00

Valor do Icms

R\$ 0,00

Base de Cálculo do Icms Substituição

R\$ 0,00

Valor do Icms Substituição

R\$ 0,00

VLR ICMS DESONERADO

0,00

Valor Total dos Produtos

R\$ 190.768,80

Valor do Frete

R\$ 0,00

Valor do Seguro

R\$ 0,00

Descontos

Outras Despesas/Acessórios

R\$ 0,00

Valor do IPI

0

Valor Total da Nota

R\$ 190.768,80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social

FAVORITA LOGISTICA E TRANSPORTES

Frete por Conta

0-Frete/Remet(CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

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

126

Espécie

CAIXA

Marca

Numeração

15372

Peso Bruto

2417

Peso Líquido

2417,2

COD.

PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

LOTE

VALIDADE

NCM/SH

CST

CFOP

PMC

UND

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

Desc.

V.TOTAL

Br. Nor.

Vlr. Icms

ALIQ ICMS

ALIQ IPI

684171 # AVENTAL DESC M/LONGA C/10 GR 50 (SMS)

CIRUTEX BRANCOS

Indeterminada 6307.010

040

6108

PCT

3148

60,60

R\$ 190.768,80

0,00

0,00

0

0

DADOS ADICIONAIS

FAVORITA TRANSP.COTACAO ELISANGELA R\$ 11.000,00 20 DIAS P/ENTREGAR

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\$ 8.012,29 (4,20%) Fonte: IBPT

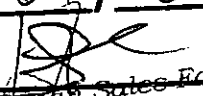
BANCO DO BRASIL - AG: 3483-5 C/C: 54184-2

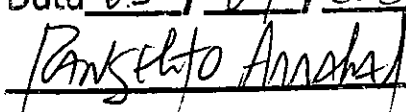
00105-LICITACAO RAFAELA Chave do Pedido: 015372

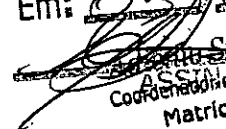
RESERVADO AO FISCO

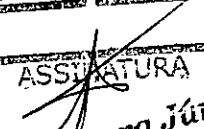


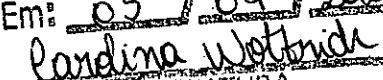
Folha: 49
Processo: 2538/20

Atesto do Fiscal
Data 05/04/2021

Ronan Sales Farias
Farmacêutico
CRF 346 - RR

Atesto do Fiscal
Data 05/04/2021

Rangelto Anahá

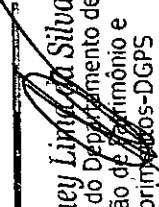
COMISSÃO DE RECEBIMENTO
Em: 05/04/2021

Silvana de Faria
Coordenadora de Distribuição/SAF
Matrícula: 44004

COMISSÃO DE RECEBIMENTO
Em: 05/04/2021

ASSINATURA
José Serra Júnior
Coordenador de Estoque/SAF
Matrícula: 44023

COMISSÃO DE RECEBIMENTO
Em: 05/04/2021

Rardina Wottnich
ASSINATURA

Certificamos o recebimento
do material de acordo com
aissão 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, Nº 04 LT. 19 RES. 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 11270	EMISSÃO 09/03/2021 FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO MUNICIPIO DE BOA VISTA PREFEIT.MUN.		CNPJ / CPF 5943030000155		Folha: 50
ENDEREÇO RUA GENERAL PENHA BRASIL S/N		BAIRRO / DISTRITO SAO FRANCISCO		CEP 69301-440

Processo: **353240**

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	2021-04-05T18:41:11-03:00	152213951031034

Onde le-se: Avental desc m/longa c/10 GR 50 (SMMS), le-se: 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. MARCA: CIRUTEX.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME RUA 02 S/N, Nº 04 LT. 19 RES. 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 11270	EMIÇÃO 09/03/2021 FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO MUNICIPIO DE BOA VISTA PREFEIT.MUN.		CNPJ / CPF 5943030000155	Folha: <u>51</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 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 missao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135	2021-04-05T18:35:36-03:00	152213951004075

ACRESCENTA-SE entao: n. do processo: 7538/2020. Contrato administrativo: 040/2021



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME RUA 02 S/N, Nº 04 LT. 19 RES. 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 11270	EMISSÃO 09/03/2021 FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO MUNICIPIO DE BOA VISTA PREFEIT.MUN.		CNPJ / CPF 5943030000155	Folha: <u>52</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 é disciplinada pelo parágrafo 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		152213951032356

Onde le-se LOTE: BRANCO S, le-se: XZ082020 ONDE SE LE QTD 3.148 PCT LEIA-SE QTD: 31480 UNID ONDE SE LE VALOR UNITARIO R\$ 60,60 CONSIDERE-SE VALOR UNITARIO 6,06





PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA
"Nossa missão é cuidar da saúde das pessoas"

Folha: 53
Processo: 7538/20
/

Relatório Recebimento

Processo: 7538/2020/SMSA/Vol. A

Objeto: Eventual Aquisição de material de proteção individual – Avental, para atendimento anual e da pandemia ao novo corona vírus (COVID-19), das unidades de saúde da Secretaria Municipal de Saúde-SMSA

Em atendimento a Portaria nº 253/2016 – SMSA, de 14 de Abril de 2016, declaro que no dia 05 de Abril de 2021, a comissão de recebimento, junto com os fiscais do processo em tela, receberam os materiais referente as nota fiscal nº 11.270 do empenho nº 435/2021 Contrato Administrativo nº 040/2021 – SMSA.

Conforme consta no relatório fotográfico, os materiais chegaram de acordo com o solicitado, ou seja, com as marcas especificadas nas propostas e a validade dentro do percentual aceitável e, também, em perfeito estado de conservação e aptos para o uso da população do município de Boa Vista.

Boa Vista/RR, 05 de Abril de 2021.

Fiscais:

Ronan Sales Farias
Portaria nº 90/2021/SMSA

Rangelito Arrabal
Portaria nº 90/2021/SMSA

Comissão de Recebimento:

Carolina Wottrich
Portaria nº 90/2021/SMSA

Adenildo Silva de Faria
Portaria nº 90/2021/SMSA

José Serra Júnior
Portaria nº 90/2021/SMSA



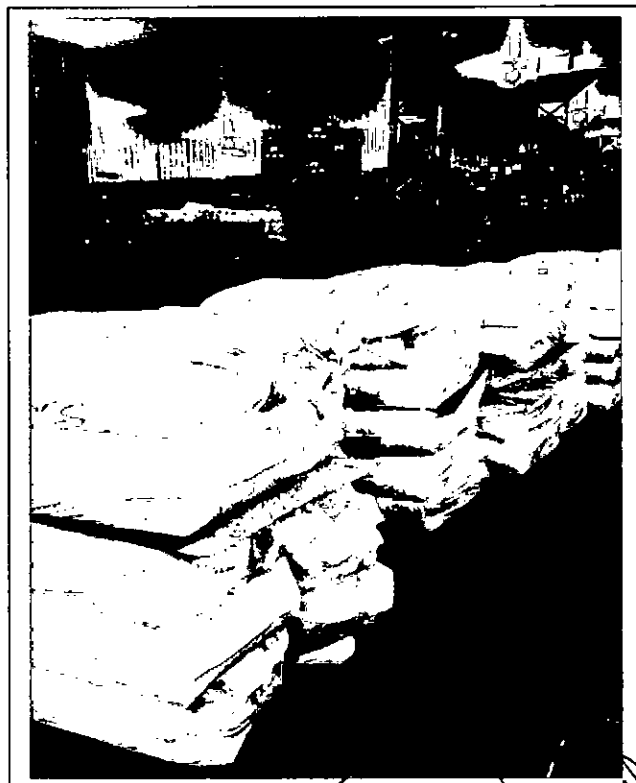
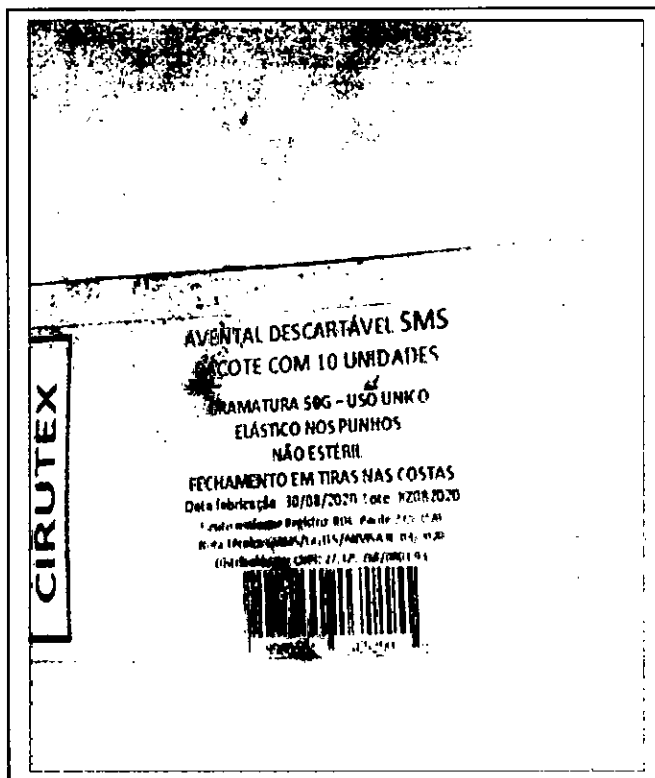


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
"Nossa missão e cuidar da saúde das pessoas"

Folha: 54
Processo: 3538/20
8

Relatório Fotográfico

Nota Fiscal nº 11.270



C. G. M
Analisado

ASS

Folha: 55
Processo: 7538/20
8

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação que os servidor **JOSÉ SERRA JUNIOR**, Matricula nº 44023, Lotada na Superintendência de Assistência Farmacêutica da Prefeitura Municipal de Boa vista - RR, membro da Comissão de Recebimento do processo 7538/2020-SMSA, no dia 01 a 31 de Março de 2021 estava ausente das suas funções, em período de férias, conforme cópia anexa da frequência referente ao mês de Março/2021.

Boa Vista-RR, 15 de Abril de 2021.



Ian Oliveira Carvalho
Assessor Técnico - SAF





PREFEITURA DE
BOA VISTA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Sem Validade

FREQUÊNCIA

Folha: 56
Processo: 7538/20

Servidor JOSE SERRA JUNIOR

Sector: COORD. DE MEDICAMENTOS

Matricula: 44023

MARÇO DE 2021

Vínculo: COMISSONADO CPF: 38362384204

PIS: 12421008192

id_pessoa: 3310

REGISTROS																							
Dia	1. Período						2. Período						3. Período						E	F	C	Observação	
	Sector	EP	EE	SP	SE	STS	Sector	EP	EE	SP	SE	STS	Sector	EP	EE	SP	SE	STS	+	-	-		
1																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
2																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
3																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
4																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
5																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
6																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
7																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
8																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
9																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
10																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
11																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
12																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
13																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
14																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
15																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
16																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
17																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
18																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
19																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
20																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
21																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
22																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
23																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
24																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
25																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
26																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
27																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
28																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
29																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
30																			00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
31	CM	08:00		12:00		F	CM	14:00		18:00		F							00:00	00:00		Férias 01/03/2021 a 30/03/2021	
(Mês):																			-00:00	-00:00			
Válido:																			-00:00	-00:00	-00:00		

Faltas/Excedentes de 10 minutos ao dia, conforme DECRETO Nº 57/E de 30 de Abril de 2019.

Responsabilizo-me ainda pela prestação de contas aos órgãos fiscalizadores (Ministério da Saúde - MS, Tribunal de Contas do Estado - TCE, Ministério Público Estadual - MPE, Ministério Público Federal - MPF, Procuradoria e Controladoria Geral do Município - PGMU e CGM) quando solicitado.

LEGENDA

P - Presença F - Faltas A - Abono
C - Compensado E - Excedente - Plantão Extra

OBSEVAÇÕES

Descrição	CONFERE AUTENTICIDADE	Período
Férias	SAF / SMSA	01/03/2021 a 30/03/2021
Em: 15/09/2021		
Assinatura		

Nome chefia imediata

Ian Oliveira Carvalho
Assessor Técnico

Servidor

09/03/2021 09:08:08

Matricula 951566

Processado por Moyses Humberto Carvalho de Oliveira

Pag 1/1

C. G. M
Analisado
Ass

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação que os servidor **RANGELITO ARRABAL**, Matricula nº 29499, Lotado no Hospital da Criança Santo Antônio-HCSA, Fiscal do processo 7538/2020-SMSA, nos dias 15 a 29 de Março de 2021 estava ausente das suas funções, em período de férias, conforme cópia anexa da frequência referente ao mês de Março/2021.

Boa Vista-RR, 15 de Abril de 2021.



Ian Oliveira Carvalho
Assessor Técnico - SAF

C. G. M
Analizado

Ass



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Sem Validade

FREQUÊNCIA

Folha: 58
Processo: 7538/20

Servidor RANGELITO ARRABAL

Setor: FARMACIA

Matrícula: 29499

MARÇO DE 2021

Vínculo: ESTATUTÁRIO

CPF: 08437755727

PIS: 19008615099

id_pessoa: 3334

REGISTROS

Dia	1. Período						2. Período						3. Período						E	F	C	Observação
	Sector	EP	EE	SP	SE	STS	Sector	EP	EE	SP	SE	STS	Sector	EP	EE	SP	SE	STS	+	-	-	
1	CFT	08:00	08:15	12:00	11:59	P	CFT	14:00	14:01	18:00	18:00	P	CFT	19:00	19:00	07:00	07:00	P	00:15	00:18	SIM	
2	CFT	08:00	08:15	14:00	14:00	P	CFT	14:00	14:23	18:00	18:00	P	CFT						00:42	00:49	SIM	
3	CFT	08:00	08:04	12:00	11:59	P	CFT	14:00	14:18	18:00	18:00	P	CFT	19:00	19:00	07:00	07:00	P	00:00	00:24	SIM	
4	CFT	07:00	07:00	12:00	11:59	P	CFT	14:00	14:00	18:00	18:00	P	CFT						00:04	00:20	SIM	
5	CFT	08:00	08:14	12:00	11:59	P	CFT	14:00	14:12	18:00	18:00	P	CFT						00:00	00:40	SIM	
6	CFT	08:00		12:00	11:59	F	CFT	14:00	14:20	18:00	18:00	P	CFT						00:00	04:21		
7	CFT	08:00	08:08	12:00	11:59	F	CFT	14:00	14:10	18:00	18:00	P	CFT						00:00	04:20		
8	CFT	08:00	08:24	12:00	12:00	P	CFT	14:00	14:07	18:00	18:00	P	CFT						00:05	00:31		
9	CFT	08:00	08:14	12:00	11:59	F	CFT	14:00	14:11	18:00	18:00	P	CFT	19:00	19:19	07:00	07:00	P	00:18	04:11		
10	CFT	08:00		12:00	11:59	F	CFT	14:00		18:00		F	CFT						00:00	06:00		
11																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
12																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
13																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
14																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
15																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
16																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
17																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
18																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
19																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
20																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
21																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
22																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
23																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
24																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
25																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
26																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
27																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
28																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
29																			00:00	00:00		Férias 15/03/2021 a 29/03/2021
30	CFT	08:00		12:00		F	CFT	14:00		18:00		F	CFT	19:00		07:00		F	00:00	08:00		
31	CFT	08:00		12:00		F	CFT	14:00		18:00		F	CFT	19:00		07:00		F	00:00	08:00		
(Mês):																			01:24	-39:54		
Válido:																			00:57	-37:23	-02:31	

* Tolerância Faltas/Excedentes de 10 minutos ao dia, conforme DECRETO N° 57/E de 30 de Abril de 2019.

Declaro sob as penas da lei que o servidor acima identificado cumpriu rigorosamente o horário descrito nesta Folha de Frequência, bem como desempenhou suas funções neste setor e/ou Unidade. Responsabilizo-me ainda pela prestação de contas aos órgãos fiscalizadores (Ministério da Saúde - MS, Tribunal de Contas do Estado - TCE, Ministério Público Estadual - MPE, Ministério Público Federal - MPF, Procuradoria e Controladoria Geral do Município - PGMU e CGM) quando solicitado.

LEGENDA

P - Presença F - Faltas A - Abono
C - Compensado E - Excedente - Plantão Extra

OBSERVAÇÕES

Descrição	Período
Férias	15/03/2021 a 29/03/2021

REGISTROS EM INCONFORMIDADE COM A ESCALA

NSR	Data/Hora	NSR	Data/Hora	NSR	Data/Hora	NSR	Data/Hora
37884	10/03/2021 - 12:03	38316	12/03/2021 - 07:09	49201	02/03/2021 - 14:24	49573	04/03/2021 - 18:05
49653	05/03/2021 - 08:10	49820	07/03/2021 - 19:02	49862	08/03/2021 - 07:07	53951	03/03/2021 - 18:58
55331	01/03/2021 - 14:01	55769	04/03/2021 - 06:59	56769	10/03/2021 - 14:07	56913	11/03/2021 - 08:14
73071	01/03/2021 - 08:13						

Nome chefe imediata

18/03/2021 14:22:37

C. G. M.
Analisado
Ass

Servidor

Processado por Rangelito Arrabal

Pag 1/1

CONTROLE DE EMPENHO 436

PROC. Nº 7538/2020 - PREGÃO Nº 132/2020

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

EMPRESA: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI			EMPENHO Nº 436		NF 11154 de 01/03/2021		SALDO DE EMPENHO	
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR (R\$) (arrematado)	QUANT.	VALOR (R\$)	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.	6,06	39.460	239.136,63	39.460	239.127,60	0	9,03
3	Avental uso hospitalar, confeccionado em TNT, 100% polipropileno, impermeável, atóxico, hipoalergênico, resistente, confortável, maleável. Gramatura 60g/m2, manga longa, punho látex, fechamento no pescoço e na cintura através de tiras. Não velcro. Na cor branca. Tamanho único (aprox. 1,20 x 1,40m). Não estéril, descartável.	4,01						
				239.136,63		239.127,60		9,03

Boa Vista-RR, 15 de Abril de 2021.


Ian Oliveira Carvalho
Assessor Técnico - SAF



Secretaria Municipal de Saúde - SMSA
Rua Coronel Mota, 418 - Centro
Contato: (95) 3621-1002

Folha: 59
Processo: 7538/20

CONTROLE DE EMPENHO 435

PROC. N° 7538/2020 - PREGÃO N° 132/2020

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

EMPRESA: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI			EMPENHO N° 435		NF 11155 de 01/03/2021		NF 11156 de 01/03/2021		NF 11270 de 09/03/2021		SALDO DE EMPENHO	
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR (R\$) (arrematado)	QUANT.	VALOR (R\$)	QUANT.	VALOR (R\$)	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.	6,06	60.387	365.942,25	15.650	94.839,00	13.250	80.295,00	31.480	190.768,80	7	39,45
3	Avental uso hospitalar, confeccionado em TNT, 100% polipropileno, impermeável, atóxico, hipoalergênico, resistente, confortável, maleável. Gramatura 60g/m2, manga longa, punho látex, fechamento no pescoço e na cintura através de tiras. Não velcro. Na cor branca. Tamanho único (aprox. 1,20 x 1,40m). Não estéril, descartável.	4,01		0,00								
				365.942,25		94.839,00		80.295,00		190.768,80		39,45

Ian Oliveira Carvalho
Assessor Técnico - SAF

Boa Vista-RR, 15 de Abril de 2021.



Secretaria Municipal de Saúde - SMSA
Rua Coronel Mota, 418 - Centro
Contato: (95) 3621-1002

Folha: 60
Processo: 7538/20

