

Folha: 62  
Processo: 7538/20  
f



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

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

**Nome: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI**  
**CNPJ: 27.325.768/0001-91**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 13:57:51 do dia 23/10/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 21/04/2021.

Código de controle da certidão: **B7B8.008F.B999.DDBC**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.


CONFERE AUTENTICIDADE SAF / SMSA Em: <u>15/04/21</u> <u>f</u> Assinatura
--

*Ian Oliveira Carvalho*  
Assessor Técnico  
Matricula 951566



Voltar

Imprimir

Folha: 63  
Processo: 7537/20  




### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 27.325.768/0001-91

**Razão Social:** PREMUM HOSPITALAR EIRELI

**Endereço:** RUA 2 SN QD 04 LT 19 / RES FONTE DAS AGUAS / GOIANIRA / GO /  
75370-000

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:** 05/04/2021 a 04/05/2021

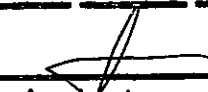
**Certificação Número:** 2021040500513272556945

Informação obtida em 15/04/2021 18:33:59

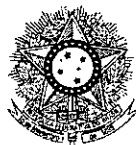
A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

CONFERE AUTENTICIDADE  
SAF / SMSA

Em: 15/04/2021

  
Assinatura  
Jan. Oliveira Carvalho  
Assessor Técnico  
Matrícula 951566

C. G. M  
Analisado  
Ass



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

Folha: 64  
Processo: 3538/20  
[Assinatura]

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 27.325.768/0001-91  
Certidão n°: 4523323/2021  
Expedição: 01/02/2021, às 12:41:11  
Validade: 30/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PREMIUM HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **27.325.768/0001-91**, **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.

CONFERE AUTENTICIDADE	
SAF / SMSA	C. G. M.
Em: <u>15/04/21</u>	Analisado
	ASS
Assinatura	
<u>[Assinatura]</u>	

Dúvidas e sugestões: [cdnt@tst.jus.br](mailto:cdnt@tst.jus.br)

Assessor Técnico

Matricula 951566



**ESTADO DE GOIAS  
SECRETARIA DE ESTADO DA ECONOMIA  
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA  
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

Folha: 65  
Processo: 7538/20  
8

**CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA**

**NR. CERTIDÃO: Nº 27202452**

**IDENTIFICAÇÃO:**

NOME: **PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME** CNPJ: **27.325.768/0001-91**

**DESPACHO (Certidao valida para a matriz e suas filiais):**

**NAO CONSTA DEBITO**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**FUNDAMENTO LEGAL:**

Esta certidao e expedida nos termos do Paragrafo 2 do artigo 1, combinado com a alinea 'b' do inciso II do artigo 2, ambos da IN nr. 405/1999-GSF, de 16 de dezembro de 1999, alterada pela IN nr. 828/2006-GSF, de 13 de novembro de 2006 e constitui documento habil para comprovar a regularidade fiscal perante a Fazenda Publica Estadual, nos termos do inciso III do artigo 29 da Lei nr.8.666 de 21 de junho de 1993.

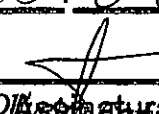
**SEGURANÇA:**

Certidao VALIDA POR 60 DIAS.

A autenticidade pode ser verificada pela INTERNET, no endereço:

<http://www.sefaz.go.gov.br>.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Publica Estadual inscrever na divida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

**CONFERE AUTENTICIDADE  
SAF / SMSA**  
Em: 15/04/21  


**Ian Oliveira**  
Assessor Técnico  
Matricula 951566

**VALIDADOR: 5.555.558.885.566**

**EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ:

**LOCAL E DATA: GOIANIA, 1 MARCO DE 2021**

**HORA: 13:55:31:8**





MUNICÍPIO DE GOIANIRA - ESTADO DE GOIÁS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIANIRA  
AV GOIÁS Nº: 516 Bairro: CENTRO CEP: 75370-000

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL

### DADOS DO CONTRIBUINTE

NOME: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI - ME

CPF/CNPJ: 27.325.768/0001-91

TELEFONE:

ENDEREÇO:

Folha: 66  
Processo: 7538/20

### FUNDAMENTO LEGAL

Certifica-se nos termos da lei n 1.501 de 30/12/1992 com alterações instituídas pela Lei n. 1.875/97 de 29/12/1997, para os fins de direito, que o sujeito passivo não possui pendências perante a PREFEITURA MUNICIPAL

Reserva-se à Fazenda Pública Municipal o direito de lançar e cobrar posteriormente débitos tributários de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas, inclusive no período desta certidão.

CONFERE AUTENTICIDADE  
SAF / SMSA  
Em: 15/04/21  
  
Assinatura  
Ian Oliveira Carvalho  
Assessor Técnico  
Matricula 951566

A autenticidade desta certidão poderá ser verificada no site da prefeitura, conforme dados abaixo:

AUTENTICAÇÃO: ON6XUKZM

EMIÇÃO: 22/03/2021

VALIDADE: 21/04/2021

HTTP://GOIANIRA.GO.GOV.BR





# Confirmação de Autenticidade das Certidões

## Resultado da Confirmação de Autenticidade da Certidão

CNPJ : 27.325.768/0001-91

Data da Emissão : 23/10/2020

Hora da Emissão : 13:57:51

Código de Controle da Certidão : B7B8.008F.B999.DDBC

Tipo da Certidão : Positiva com Efeitos de Negativa

Folha: 67  
Processo: 7538/20

Certidão **Positiva com Efeitos de Negativa** emitida em 23/10/2020, com validade até 21/04/2021.

[Página Anterior](#)

C. G. M  
Analisado  
Ass

Validação de Certidão

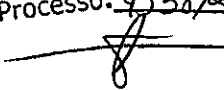
**Certidão pesquisada e AUTENTICA para os dados abaixo**

**COM VALIDADE DE 60 DIAS APOS DATA DE EMISSAO.**

Verifique se os dados conferem.

**CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA**

Número:	27202452
Pessoa:	JURIDICA
Tipo de Documento:	CNPJ
Número do Documento:	27.325.768/0001-91
Data da Emissão:	1/3/2021
Hora da Emissão:	13:55:31.8
Nome:	PREMIUM HOSPITALAR EIRELI-ME
Emissor:	EMITIDA VIA INTERNET
Espolio:	NAO
Local:	GOIANIA, 1 MARCO DE 2021

Folha: 68  
Processo: 7538/20  






	Página Inicial (/portal/city-portal.jsf)	
	Portal da Transparência	▼
	Serviços para Imóvel	▼
	Serviços para Empresa	▼
	Serviços para Contribuinte	▲
01 - Emitir Certidão de Débito (/portal/person/search-certificate-debit.jsf)		
02 - Validar Certidão de Débito (/portal/person/validate-certificate-debit.jsf)		
03 - Consulta de Débito (/portal/person/search-debit.jsf)		
04 - Simular Parcelamento de Débito (/portal/person/installment-debit.jsf)		
	Servidores	▼
	Portal do Aluno	▼
	Acesso a Informação	▼

Foi encontrada uma certidão para o código informado, para acessar os dados clique no botão "Imprimir Certidão"!

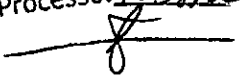
### Valida Certidão - Contribuinte

Código de autenticação:

<input type="text" value="ON6XUJKZM"/>	<input type="button" value="Validar Certidão"/>	<input type="button" value="Imprimir Certidão"/>
--	---	--





Folha: 70  
Processo: 7538/20  


## Planilha de Certidões

<i>Certidão</i>	<i>Data de emissão</i>	<i>Validade</i>	<i>Fls.</i>
Certidão de débitos relativos aos tributos federais e à dívida ativa da União	23/10/2020	21/04/2021	62
Certificado de Regularidade do FGTS – CRF	05/04/2021	04/05/2021	63
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas	01/02/2021	30/07/2021	64
CND Estadual	01/03/2021	29/04/2021	65
CND Municipal	22/03/2021	21/04/2021	66

Boa Vista-RR, 15 de Abril de 2021.

  
**Ian Oliveira Carvalho**  
Assessor Técnico - SAF

C. G. M  
Analisado  
Ass

**DESPACHO**

Ao Departamento de Gestão de Patrimônio e Suprimento - DGPS / S A

Folha: 71  
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.

Encaminhamos os autos para registro da nota fiscal abaixo relacionada:

Item	Empresa	Nº de empenho	Nota Fiscal Data	Nº Folha	Valor da Nota
1	PREMIUM HOSPITALAR EIRELI	436	NOTA FISCAL nº 11.154, 01/03/2021	36	239.127,60
2	PREMIUM HOSPITALAR EIRELI	435	NOTA FISCAL nº 11.155, 01/03/2021	40	94.839,00
3	PREMIUM HOSPITALAR EIRELI	435	NOTA FISCAL nº 11.156, 01/03/2021	44	80.295,00
4	PREMIUM HOSPITALAR EIRELI	437 435	NOTA FISCAL nº 11.270, 09/03/2023	49	190.768,80
<b>TOTAL</b>					<b>605.030,40</b>

Onde se lê no item 4, 437, lê-se empenho 435.

Solicito encaminhar posteriormente ao setor de Auditoria/SMSA

Ian Oliveira Carvalho  
Assessor Técnico - SAF

Boa Vista - RR, 16 de Abril de 2021.

Moyses Humberto Carvalho de Oliveira  
Superintendente SAF



AO DOS  
PARA REGISTRO CONFORME  
SOLICITADO. AGENTE FIN ATENTO  
PARA AS CARTAS DE CORREÇÃO  
ELETÔNICA. 19/04/2021

Alcimey Lima da Silva  
Diretor do Departamento de  
Gestão de Patrimônio e  
Suprimento - DGPS



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

CNPJ : 05.943.030/0001-55

SMAG/DGPS

Folha Nº 72

Processo: 7538/2020

NUP: 5260/2021

Requisição de Entrada

Página 1

Requisicao                      Data Req                      Data Entr                      Data Saída  
**000234/21**                      01/03/2021                      19/04/2021  
Doc.                      011.154  
Fornecedor: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI                      COD: 29391  
Endereço: RUA 02                      Nº: S/N                      CNPJ: 27.325.768/0001-91

Cod Prod	Descrição	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.001.006	AVENTAL HOSP. MANGA LONGA COM P PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL, NAO TECIDO SMS 100% POLIP ROPILENO, ABERTURA NAS COSTAS COM TIRAS DE FIXAÇÃO. REP ELENTE A ALCOOL, ÁGUA E A FLUIDOS ORGANICOS. NÃO INFLAMA VEL. GRAMATURA MINIMA DE 50 G/M². MEDIDAS DE 175CM DE LARG URA POR 120 CM DE COMPRIMENTO.	UND	39.460	6,06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	239.127,60
TOTAL REQUISIÇÃO			39.460,00			239.127,60

Licitação:

Empenho(s):

Obs.:

Obs. (Pedido):

SMSA

Interessado \ Responsável

ALMOXARIFE





PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

CNPJ : 05.943.030/0001-55

SMAG/DGPS  
Folha Nº 73  
Processo: 7538/2020  
NUP: 5260/2021  
*Cláudio*

Requisição de Saída

Página 1

Requisição : 000234/21 Data : 01/03/2021

Entrada : 19/04/2021

Saída : 19/04/2021

Doc.: 011.154

C. Custo : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cod Prod	Descrição	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.001.006	AVENTAL HOSP. MANGA LONGA COM PL PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL, NAO TECIDO SMS 100% POLIP ROPILENO, ABERTURA NAS COSTAS COM TIRAS DE FIXAÇÃO. REP ELENTE A ALCOOL, ÁGUA E A FLUIDOS ORGANICOS. NÃO INFLAMA VEL. GRAMATURA MINIMA DE 50 G/M². MEDIDAS DE 175CM DE LARG URA POR 120 CM DE COMPRIMENTO.	UND	39.460	6,06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	239.127,60
TOTAL REQUISIÇÃO			39.460,00			239.127,60

Licitação:

enho(s):

Obs.:

Obs. (Pedido):

SMSA

Interessado \ Responsável

ALMOXARIFE





PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

CNPJ : 05.943.030/0001-55

SMAG/DGPS  
Folha Nº 74  
Processo: 7538/2020  
NUP: 5260/2021  
*Leitson*

### Requisição de Entrada

Página 1

Requisicao	Data Req	Data Entr	Data Saída				
<b>000235/21</b>	01/03/2021	19/04/2021					
Doc.	000000011155						
Fornecedor: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI				COD: 29391			
Endereço: RUA 02		Nº: S/N		CNPJ: 27.325.768/0001-91			
Cod Prod	Descrição	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo		Valor
010.001.006	AVENTAL HOSP. MANGA LONGA COM P PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL,NAO TECIDO SMS 100% POLIP ROPILENO, ABERTURA NAS COSTAS COM TIRAS DE FIXAÇÃO. REP ELENTE A ALCOOL, ÁGUA E A FLUIDOS ORGANICOS. NÃO INFLAMA VEL. GRAMATURA MINIMA DE 50 G/M². MEDIDAS DE 175CM DE LARG URA POR 120 CM DE COMPRIMENTO.	UND	13.890	6,06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚD		84.173,40
.001.006	AVENTAL HOSP. MANGA LONGA COM P PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL,NAO TECIDO SMS 100% POLIP ROPILENO, ABERTURA NAS COSTAS COM TIRAS DE FIXAÇÃO. REP ELENTE A ALCOOL, ÁGUA E A FLUIDOS ORGANICOS. NÃO INFLAMA VEL. GRAMATURA MINIMA DE 50 G/M². MEDIDAS DE 175CM DE LARG URA POR 120 CM DE COMPRIMENTO.	UND	1.760	6,06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚD		10.665,60
<b>TOTAL REQUISIÇÃO</b>			<b>15.650,00</b>				<b>94.839,00</b>

Licitação:

Empenho(s):

Obs.:

Obs. (Pedido):

SMSA

Interessado \ Responsável

ALMOXARIFE





PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

CNPJ : 05.943.030/0001-55

SMAG/DGPS  
Folha Nº 75  
Processo: 7538/2020  
NUP: 5260/2021

## Requisição de Saída

Página 1

Requisição : **000235/21** Data : 01/03/2021

Entrada : 19/04/2021

Saída : 19/04/2021

Doc.: 000000011155

C. Custo : SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Cod Prod	Descrição	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.001.006	AVENTAL HOSP. MANGA LONGA COM PL PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL, NAO TECIDO SMS 100% POLIP ROPILENO, ABERTURA NAS COSTAS COM TIRAS DE FIXAÇÃO. REP ELENTE A ALCOOL, ÁGUA E A FLUIDOS ORGANICOS. NÃO INFLAMA VEL. GRAMATURA MINIMA DE 50 G/M². MEDIDAS DE 175CM DE LARG URA POR 120 CM DE COMPRIMENTO.	UND	13.890	6,06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	84.173,40
010.001.006	AVENTAL HOSP. MANGA LONGA COM PL PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL, NAO TECIDO SMS 100% POLIP ROPILENO, ABERTURA NAS COSTAS COM TIRAS DE FIXAÇÃO. REP ELENTE A ALCOOL, ÁGUA E A FLUIDOS ORGANICOS. NÃO INFLAMA VEL. GRAMATURA MINIMA DE 50 G/M². MEDIDAS DE 175CM DE LARG URA POR 120 CM DE COMPRIMENTO.	UND	1.760	6,06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	10.665,60
TOTAL REQUISIÇÃO			15.650,00			94.839,00

Licitação:

Empenho(s):

Obs.:

Obs. (Pedido):

SMSA

Interessado \ Responsável

ALMOXARIFE





PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA

CNPJ : 05.943.030/0001-55

**SMAG/DGPS**  
 Folha Nº 76  
 Processo: 7538/2020  
 NUP: 5260/2021  
*Leitson*

### Requisição de Entrada

Página 1

Requisicao                      Data Req                      Data Entr                      Data Saída  
**000238/21**                      01/03/2021                      19/04/2021  
 Doc.                      000000011156  
 Fornecedor: PREMIUM HOSPITALAR EIRELI                      COD: 29391  
 Endereço: RUA 02                      Nº: S/N                      CNPJ: 27.325.768/0001-91

Cod Prod	Descrição	Unid	Quant	\$ Unit	Centro de Custo	Valor
010.001.006	AVENTAL HOSP. MANGA LONGA COM P PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL, NAO TECIDO SMS 100% POLIP ROPILENO, ABERTURA NAS COSTAS COM TIRAS DE FIXAÇÃO. REP ELENTE A ALCOOL, ÁGUA E A FLUIDOS ORGANICOS. NÃO INFLAMA VEL. GRAMATURA MINIMA DE 50 G/M². MEDIDAS DE 175CM DE LARG URA POR 120 CM DE COMPRIMENTO.	UND	13.250	6,06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	80.295,00
<b>TOTAL REQUISIÇÃO</b>			<b>13.250,00</b>			<b>80.295,00</b>

Licitação:

Empenho(s):

Obs.:

Obs. (Pedido):

SMSA

Interessado \ Responsável

ALMOXARIFE

