

RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Competência: JANEIRO/2019

ÍNDICE

1. Introdução	4
2. Produção assistencial	5
2.1. Competência atual	5
2.2. Série histórica	6
2.3. Análise crítica	7
3. Movimentação contábil e financeira	8
3.1. Movimentação contábil	8
3.2. Movimentação financeira	8
4. Indicadores de Qualidade	9
4.1. COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	10
Indicadores da CCIH	10
4.1.1. Análise crítica	10
4.2. COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA	11
Indicador	11
4.2.1. Análise crítica	11
4.3. COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM	12
Indicador	12
4.3.1. Análise crítica	12
4.4. COMISSÃO DE ANÁLISE E REVISÃO DE PRONTUÁRIOS	13
Indicador	13
4.4.1. Análise crítica	14
4.5. COMISSÃO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITOS	15
Indicadores.....	15
4.5.1. Análise crítica	16
Indicador	17
4.6.1. Análise crítica	17
4.7. COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES – CIPA	17
4.7.1. Análise crítica	17
4.8. SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO	18

Indicador	18
4.8.1. Análise crítica	18
4.9. COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS	19
Indicador	19
4.9.1. Análise crítica	19
4.10. COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA	20
Indicador	20
4.10.1. Análise crítica	20
5.1 Análise crítica	21
6. CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS E REFERENCIADOS	22
6.1. Censo de origem por Bairro	22
7. PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE PACIENTES E ACOMPANHANTES – JANEIRO 2018	23
7.1. Análise crítica	23
8. Análise Crítica e Considerações	24
9. ANEXOS	25

1. Introdução

Em consonância com o Contrato de Gestão 1095/2018 - SEL, firmado entre o Município de Aparecida de Goiânia e o Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH, para a gestão do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia-HMAP localizada na Avenida V-005, áreas 1- 4, Cidade Vera Cruz, Aparecida de Goiânia –GO, faz-se nesta oportunidade em atendimento a Cláusula Segunda item 2.1 do Contrato de Gestão.

Este relatório possui dados referentes à produção dos atendimentos realizados na competência do mês em análise referente a Produção assistencial, Movimentação contábil e financeira, Indicadores de Qualidade, Custos, Censo de origem dos pacientes atendidos e referenciados, Pesquisa de satisfação de pacientes e acompanhantes e análise crítica de cada item e do conjunto.

2. Produção assistencial

2.1. Competência atual

Durante a competência objeto deste relatório foram realizados os seguintes procedimentos:

Tabela 1 – Procedimentos de Ambulatório pactuados e realizados em JANEIRO 2019 - frequência

Indicador	Grupo-Indicador	Meta	Realizado	Perc. %
Atendimento Médico Ambulatorial	Cardiologista	352	271	77%
	Neurologista	352	175	50%
	Pneumologia	352	0	0%
	TOTAL GERAL DE PROCEDIMENTOS		1.056	446

Tabela 1.1 – Procedimentos por especialidade CARDIOLOGISTA realizados em JANEIRO 2019 - frequência

	NOME DO MÉDICO	AGENDADO	Realizado	ABS
	ANDREY LUCIANO DE QUEIROZ	151	125	26
	SAMUEL SAGGI KAMOUH	171	146	25
	TOTAL GERAL	322	271	51

Tabela 1.2 – Procedimentos por especialidade NEUROLOGISTA realizados em JANEIRO 2019 - frequência

	NOME DO MÉDICO	AGENDADO	Realizado	ABS
	ADEMAR VIEIRA FILHO JUNIOR	30	18	12
	PAULA JARDIM JIACOMO	56	42	14
	RODRIGO DE SOUZA CASTRO	70	52	18
	Thiago Dantas Azarias	110	63	47
	TOTAL GERAL	266	175	91

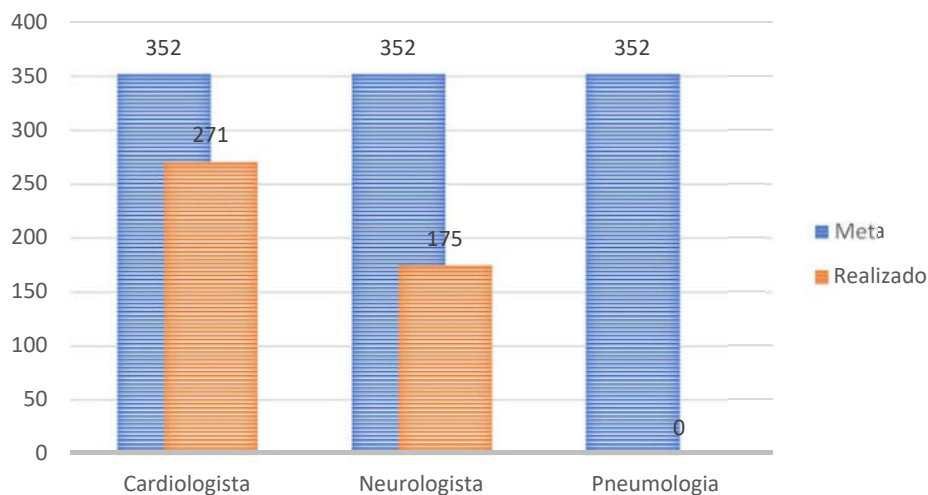
Tabela 1.3 – Procedimentos por especialidade PNEUMOLOGIA realizados em JANEIRO 2019 - frequência

	NOME DO MÉDICO	AGENDADO	Realizado	ABS
	TOTAL GERAL	0	0	0

Tabela 2 – Procedimentos de SADT pactuados e realizados em JANEIRO 2018 - frequência

Indicador	Grupo-Indicador	Meta	Realizado	Perc. %
SADT				
Exames	Análises Clínicas	4800	0	0%
Exames	Endoscopia	864	0	0%
Exames	Métodos Diagnósticos em especialidades	792	0	0%
Exames	Radiologia	150	0	0%
Exames	Tomografia	432	0	0%
Exames	Ultrassonografia	415	0	0%
TOTAL GERAL DE PROCEDIMENTOS		7.453	0	0%

Gráfico 1 – Atendimento Médico Ambulatorial realizado em JANEIRO 2018



2.2. Série histórica

Tabela 3 – Série histórica de procedimentos de Ambulatório realizados até JANEIRO 2019 – frequência

Indicador	Grupo-Indicador	Dezembro	Janeiro	Total
Atendimento Médico Ambulatorial				
	Cardiologista	112	271	383
	Neurologista	64	175	239
	Pneumologia	0	0	0
TOTAL GERAL DE PROCEDIMENTOS		176	446	622

Tabela 4 – Série histórica de procedimentos de SADT realizados a partir de JANEIRO 2018 – frequência

Indicador	Grupo-Indicador	Dezembro	Total
SADT			
Exames	Análises Clínicas	0	0
Exames	Endoscopia	0	0
Exames	Métodos Diagnósticos em especialidades	0	0
Exames	Radiologia	0	0
Exames	Tomografia	0	0
Exames	Ultrassonografia	0	0
TOTAL GERAL DE PROCEDIMENTOS		0	0

2.3. Análise crítica

O Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia- HMAP, iniciou suas atividades operacionais no dia 20 de dezembro de 2018 e para efeito a unidade está em processo de implantação da primeira etapa de acordo com o Contrato de Gestão.

Constatou-se que no período avaliado, Janeiro de 2019, a unidade possui na linha de Atendimento Médico Ambulatorial com meta de 1.056 atendimentos por mês, com base na produção foi realizado 446 atendimentos perfazendo equivalente a 42% do pactuado em contrato, conforme demonstrado na tabela 1 e gráfico 1. Já na linha de SADT com meta de 7.453 exames, com base na produção não foi realizado exames devido ao processo de implantação, conforme demonstrado na tabela 2.

3. Movimentação contábil e financeira

3.1. Movimentação contábil

No ANEXO I – Balancete 01/2019 temos registro de toda a contabilidade referente 2019.

3.2. Movimentação financeira

Dentro da competência Janeiro/2019, não houve repasse de recursos financeiros ao IBGH. No ANEXO II - Extratos Bancários: Conta Corrente e Aplicação, consta todas as movimentações financeiras ocorridas no período.

ANEXO III – Banco de dados realizados e o ANEXO IV – Fluxo de Caixa, discriminam todas as movimentações devidamente identificadas, demonstrando toda a conciliação bancária, sendo:

 Banco de Dados Realizado
Ano: Janeiro/2019

BANCO	FILIAL	DATA	Nº DOC	PARCELA	FORNECEDOR	NATUREZA	VALOR
-------	--------	------	--------	---------	------------	----------	-------

- Banco – Identificação de qual conta se refere a movimentação;
- Filial – Unidade a que refere-se;
- Data – Identificação de qual data refere-se a movimentação;
- Nº Doc. – Identificação da despesa;
- Parcela – Identificação de quantidade de parcelas;
- Fornecedor – Descrição do fornecedor/despesa
- Natureza – Classificação da despesa (usada para classificar as despesas no fluxo de caixa); e
- Valor – Identificação do valor movimentado.

ANEXO V – Comprovantes de pagamento e notas fiscais apresenta todas as despesas pagas no período de janeiro/19, podendo ser confrontadas com os Extratos bancários e Banco de dados realizado dos anexos II e III, respectivamente.

4. Indicadores de Qualidade

O Contrato de Gestão, no ANEXO TÉCNICO XVII, dispõe que os indicadores de qualidade serão apurados por meio da implantação e do funcionamento de comissões e Serviço de Atendimento ao Usuário.

O Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia- HMAP contará com três fases de implantação onde deverá estar implantado e em funcionamento as seguintes comissões:

- a) Comissão de Controle de Infecção Hospitalar
- b) Comissão de Ética Médica
- c) Comissão de Ética de Enfermagem
- d) Comissão de Análise e Revisão de Prontuários
- e) Comissão de Verificação de Óbito
- f) Comissão Multidisciplinar de Terapia Nutricional
- g) Comissão Interna de Prevenção de Acidentes - CIPA
- h) Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho
- i) Comissão de Gerenciamento de Resíduos
- j) Comissão de Farmácia e Terapêutica

Abaixo são apresentados os indicadores referente ao monitoramento do funcionamento das comissões.

4.1. COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR

Data da constituição:		Periodicidade de reunião:	Mensal
Número de membros:		Presidente:	

Indicadores da CCIH

Apresentação de relatórios com as atividades da comissão.

4.1.1. Análise crítica

O Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia- HMAP está em fase pré-operacional é a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar será instituída assim que for determinado a contratação de membros que irão compor a comissão.

4.2. COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA

Data da constituição:	-	Periodicidade de reunião:	Mensal
Número de membros:		Presidente:	

Indicador

Apresentação de relatórios com as atividades da comissão.

4.2.1. Análise crítica

O Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia- HMAP está em fase pré-operacional é a Comissão de Ética Médica será instituída assim que for determinado a contratação de membros que irão compor a comissão.

4.3. COMISSÃO DE ÉTICA DE ENFERMAGEM

Data da constituição:	-	Periodicidade de reunião:	Mensal
Número de membros:		Presidente:	

Indicador

Apresentação de relatórios com as atividades da comissão.

4.3.1. Análise crítica

O Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia- HMAP está em fase pré-operacional é a Comissão De Ética De Enfermagem será instituída assim que for determinado a contratação de membros que irão compor a comissão.

4.4. COMISSÃO DE ANÁLISE E REVISÃO DE PRONTUÁRIOS

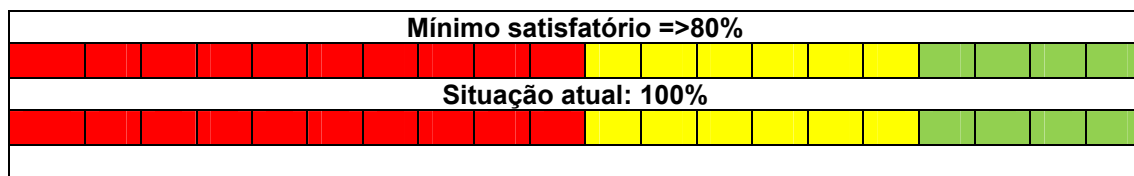
Data da constituição:	-	Periodicidade de reunião:	Mensal
Número de membros:		Presidente:	

Indicador

- **Presença nas Reuniões**

Avaliado por meio do número de componentes da estrutura técnica operacional dividido pelo número total de componentes da estrutura técnica operacional, multiplicado por 100.

Resultado: Será apresentado o percentual da presença nas reuniões.



- **Avaliação de Prontuário**

Avaliado por meio do número de prontuários avaliados dividido pelo número total de saídas (altas, óbitos, transferências), multiplicado por 100.

Resultado: Será apresentado o percentual e a relação dos prontuários avaliados.

- **Avaliação de Prontuários Incompletos**

Resultado: Será apresentado a relação dos prontuários incompletos e o plano de ação.

- **Avaliação de Prontuários Corrigidos**

Resultado: Será apresentado a relação dos prontuários corrigidos a partir do plano de ação.

4.4.1. Análise crítica

O Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia- HMAP está em fase pré-operacional é a Comissão de análise e revisão de prontuários será instituída assim que for determinado a contratação de membros que irão compor a comissão.

4.5. COMISSÃO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITOS

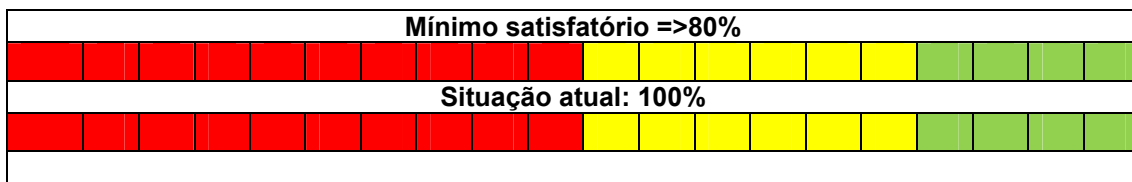
Data da constituição:		Periodicidade de reunião:	Mensal
Número de membros:		Presidente:	

Indicadores

- Presença nas Reuniões**

Avaliado por meio do número de componentes da estrutura técnica operacional dividido pelo número total de componentes da estrutura técnica operacional, multiplicado por 100.

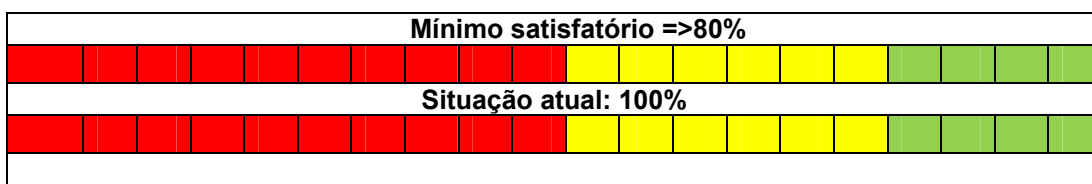
Resultado: Será apresentado o percentual da presença nas reuniões.



- Reuniões Realizadas**

Avaliado por meio do número de reuniões realizadas dividido pelo número de reuniões programadas, multiplicado por 100.

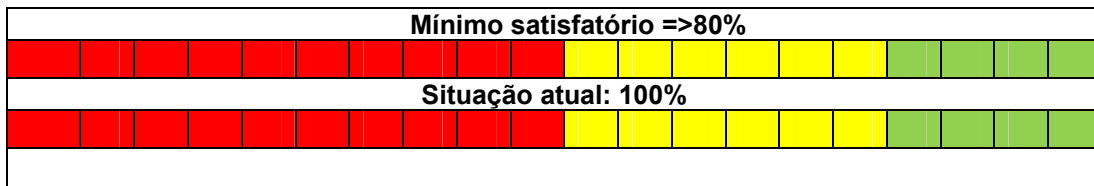
Resultado: Será apresentado o percentual de reuniões programadas.



- Avaliação de Óbitos**

Avaliado por meio do número de óbitos avaliados dividido pelo número de total de óbitos, multiplicado por 100.

Resultado: Será apresentado a ocorrência de óbito e sua avaliação.



- **Avaliação de Óbitos com documentos Incompletos**

Avaliado por meio do número de prontuários de óbitos com documentação incompleta dividido pelo número total de prontuários de óbitos avaliados, multiplicado por 100.

Resultado: Será apresentado a avaliação de óbitos com documentos incompletos.

4.5.1. Análise crítica

O Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia- HMAP está em fase pré-operacional é a Comissão de verificação de óbitos será instituída assim que for determinado a contratação de membros que irão compor a comissão.

4.6. COMISSÃO MULTIDISCIPLINAR DE TERAPIA NUTRICIONAL

Data da constituição:	-	Periodicidade de reunião:	Mensal
Número de membros:		Presidente:	

Indicador

Apresentação de relatórios com as atividades da comissão.

4.6.1. Análise crítica

O Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia- HMAP está em fase pré-operacional é a Comissão multidisciplinar de terapia nutricional será instituída assim que for determinado a contratação de membros que irão compor a comissão.

4.7. COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES – CIPA

Data da constituição:	-	Periodicidade de reunião:	Mensal
Número de membros:		Presidente:	

Indicador

Apresentação de relatórios com as atividades da comissão.

4.7.1. Análise crítica

O Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia- HMAP está em fase pré-operacional é a Comissão interna de prevenção de acidentes – CIPA será instituída assim que for determinado a contratação de membros que irão compor a comissão.

4.8. SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO

Data da constituição:	-	Periodicidade de reunião:	Mensal
Número de membros:		Presidente:	

Indicador

Apresentação de relatórios com as atividades da comissão.

4.8.1. Análise crítica

O Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia- HMAP está em fase pré-operacional é o Serviço especializado em engenharia de segurança e medicina do trabalho será instituída assim que for determinado a contratação de membros que irão compor a comissão.

4.9. COMISSÃO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS

Data da constituição:	-	Periodicidade de reunião:	Mensal
Número de membros:		Presidente:	

Indicador

Apresentação de relatórios com as atividades da comissão.

4.9.1. Análise crítica

O Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia- HMAP está em fase pré-operacional é a Comissão de gerenciamento de resíduos será instituída assim que for determinado a contratação de membros que irão compor a comissão.

4.10. COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA

Data da constituição:	-	Periodicidade de reunião:	Mensal
Número de membros:		Presidente:	

Indicador

Apresentação de relatórios com as atividades da comissão.

4.10.1. Análise crítica

O Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia- HMAP está em fase pré-operacional é a Comissão de farmácia e terapêutica será instituída assim que for determinado a contratação de membros que irão compor a comissão.

5. Custos

O IBGH adota o sistema gerencial de custos como ferramenta estratégica e para comparativo com as demais unidades cogerdas pelo IBGH.

Para o gerenciamento da Unidade Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia- HMAP de Aparecida de Goiânia foi escolhido o indicador: custo por atendimento ambulatorial realizado. O cálculo consiste na divisão do valor repassado no mês, objeto da prestação de contas, pelo número de atendimento realizados.

O valor médio parâmetro consiste no valor contratualmente fixado por mês, dividido pela meta pactuada de atendimento médicos a ser realizado. O valor do repasse foi fixado em R\$ 3.017.046,23 (três milhões, dezessete mil e quarenta e seis reais e vinte e três centavos, conforme o anexo XV Sistema de Pagamento – I Regras e Cronograma do Sistema de Pagamento indicando no item 3 do Contrato de Gestão. Com base nesse valor será possível auferir a eficiência do IBGH na gestão da unidade.

Para se obter todos os indicadores de custos e conseqüentemente realizar o benchmarking será necessário a aquisição do sistema de custo, onde o mesmo está em fase de contratação.

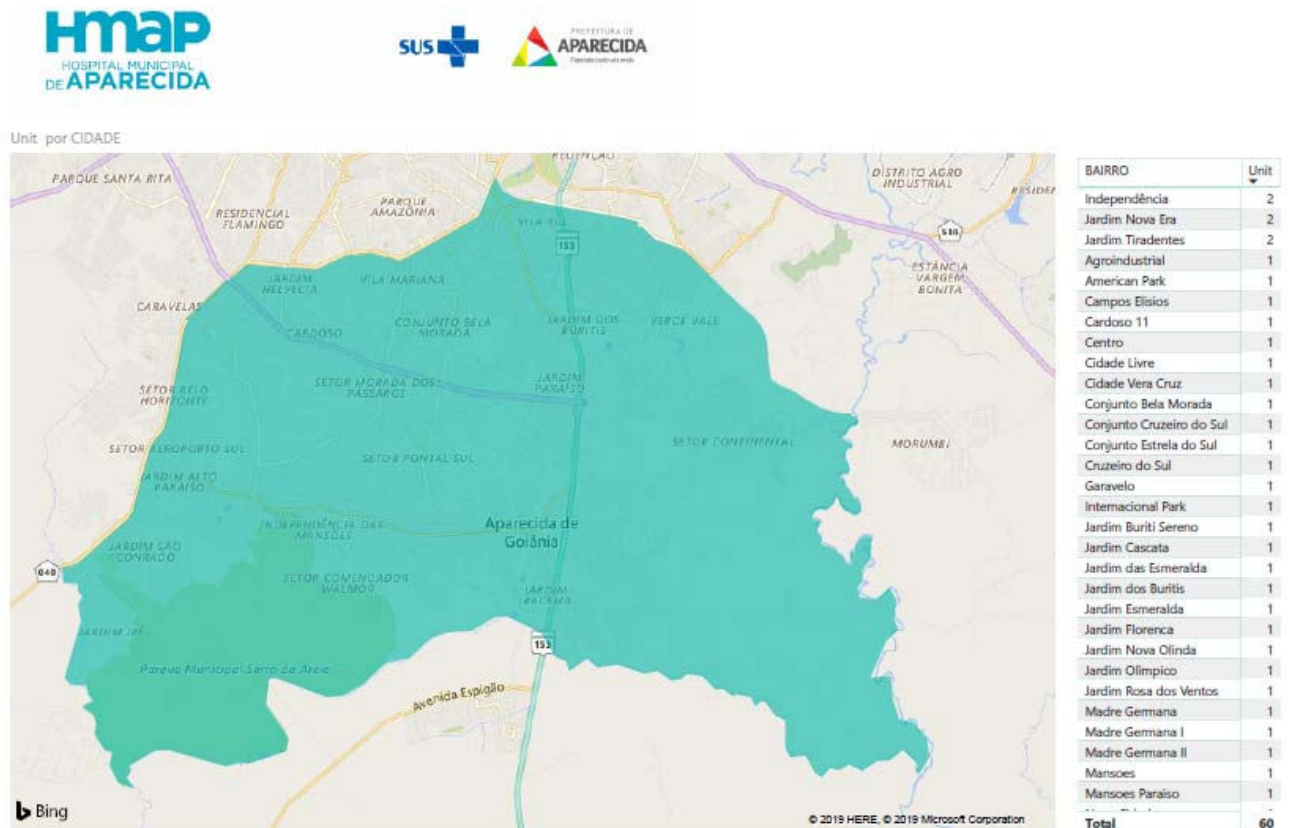
5.1 Análise crítica

No período objeto da prestação de contas não houve realização de repasses.

6. CENSO DE ORIGEM DOS PACIENTES ATENDIDOS E REFERENCIADOS

O censo de origem dos pacientes atendidos e referenciados é uma informação que auxiliar o gestor da unidade – a Secretaria Municipal de Saúde – a conhecer o fluxo de pacientes e planejar diversas ações de saúde, inclusive na orientação do desenho de Redes Temáticas Assistenciais de Saúde e fluxos da Regulação de Acesso.

6.1. Censo de origem por Bairro



Obs: a imagem acima, não se refere as informações de pacientes do HMAP e sim, um modelo de como iremos fazer esse mapeamento.

7. PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE PACIENTES E ACOMPANHANTES – JANEIRO 2018

O SAU é o setor responsável por captar a percepção do usuário sobre o serviço prestado. O SAU é responsável por realizar as pesquisas de satisfação e coletar as queixas, reclamações e elogios dos usuários, bem como apresentar devolutivas a esses sobre as queixas e reclamações feitas.

No mês objeto de prestação de contas foram realizadas as seguintes atividades:

- Pesquisa de satisfação aplicada

Descrição	Quant.	Comentários
Nº de entrevistas/questionários realizadas/aplicados		-
Nº de respostas que consideraram o serviço ÓTIMO		-
Nº de respostas que consideraram o serviço BOM		-
Nº de respostas que consideraram o serviço REGULAR		-
Nº de respostas que consideraram o serviço RUIM		-
Nº de respostas/questionário sem resposta ou em branco		-

- Queixas e/ou reclamações

Descrição	Quant.	Comentários
Nº de queixas ou reclamações recebidas		-
Nº de queixas ou reclamações resolvidas		-
Nº de queixas ou reclamações pendentes		-

7.1. Análise crítica

O Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia- HMAP, iniciou suas atividades operacionais no dia 20 de dezembro de 2018 e para efeito a unidade está em processo de implantação, em decorrência o Serviço de Atendimento ao Usuário deverá ser instituída.

8. Análise Crítica e Considerações


O contrato de gestão foi firmado entre o IBGH e a Município de Aparecida de Goiânia em 14 de Dezembro 2018, e o primeiro repasse, no valor de R\$ 870.041,06 (oitocentos e setenta mil, quarenta e um reais e seis centavos) foi realizado em 28 de Dezembro de 2018.

O contrato de gestão prevê que o IBGH possui o prazo de 3 meses para iniciar a operação da unidade. No período entre a assinatura do contrato e o início das operações o IBGH.

9. ANEXOS

- ANEXO I - Balancete;
- ANEXO II - Extratos Bancários: Conta Corrente e Aplicação
- ANEXO III - Banco de dados realizados
- ANEXO IV - Fluxo de Caixa
- ANEXO V - Comprovantes de Pagamentos

Goiânia, 27 de fevereiro de 2019.


Bruno Pereira Figueiredo
Presidente

Bruno Pereira Figueiredo
Presidente
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

ANEXO I

Balancete

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
3607	2.1.12.10.0008	PROVISAO PIS FERIAS	0,00	0,00	9,09	9,09C
593	2.1.15	SUBVENÇÕES GOVERNAMENTAIS A RELIZAR	847.698,31C	550.692,03	0,00	297.006,28C
594	2.1.15.01	SUBVENÇÕES GOVERNAMENTAIS	847.698,31C	550.692,03	0,00	297.006,28C
3608	2.1.15.01.0011	CONTRATO DE GESTAO 1095/2018- IBGH HMAP	847.698,31C	550.692,03	0,00	297.006,28C
574	2.9	PASSIVO COMPENSADO	416.996.928,72C	0,00	357.215,50	417.354.144,22C
575	2.9.01	PASSIVO COMPENSADO	6.080,00C	0,00	357.215,50	363.295,50C
3729	2.9.01.08	IMOBILIZADO HMAP	6.080,00C	0,00	357.215,50	363.295,50C
3732	2.9.01.08.0003	MOVEIS E UTENSILIOS	6.080,00C	0,00	357.215,50	363.295,50C
581	2.9.02	SUBVENÇÕES GOVERNAMENTAIS	416.990.848,72C	0,00	0,00	416.990.848,72C
582	2.9.02.01	SUBVENÇÕES GOVERNAMENTAIS	416.990.848,72C	0,00	0,00	416.990.848,72C
3574	2.9.02.01.0008	CONTRATO DE GESTAO 1095/2018 - IBGH HMAP	416.990.848,72C	0,00	0,00	416.990.848,72C
269	3	CUSTOS E DESPESAS	22.538,46D	554.518,13	91,79	576.964,80D
3609	3.9	CUSTOS E SERVICOS - IBGH HMAP COM RESTRICÖES	22.538,46D	554.518,13	91,79	576.964,80D
3610	3.9.01	CUSTOS E SERVICOS PRESTADOS C/ PROGRAMA ATIVIDA	22.501,96D	553.900,01	71,79	576.330,18D
3611	3.9.01.01	CUSTOS C/ PESSOAL	4.645,48D	151.782,22	71,79	156.355,91D
3612	3.9.01.01.0001	SALARIOS E ORDENADOS	3.282,58D	109.632,53	0,00	112.915,11D
3616	3.9.01.01.0005	FGTS	262,60D	8.770,60	0,00	9.033,20D
3617	3.9.01.01.0006	INSS EMPRESA	722,16D	27.187,36	0,00	27.909,52D
3618	3.9.01.01.0007	INSS TERCEIROS	147,73D	4.933,40	0,00	5.081,13D
3619	3.9.01.01.0008	PIS /S FOLHA	32,83D	1.096,03	0,00	1.128,86D
3621	3.9.01.01.0010	VALE TRANSPORTE	197,58D	162,30	71,79	288,09D
3624	3.9.01.02	PROVISOES TRABALHISTAS	0,00	2.204,78	0,00	2.204,78D
3625	3.9.01.02.0001	PROVISAO 13º SALARIOS	0,00	719,27	0,00	719,27D
3626	3.9.01.02.0002	PROVISAO FGTS 13º SALARIOS	0,00	57,53	0,00	57,53D
3627	3.9.01.02.0003	PROVISAO INSS 13º SALARIOS	0,00	190,61	0,00	190,61D
3628	3.9.01.02.0004	PROVISAO PIS S/ 13º SALARIOS	0,00	7,19	0,00	7,19D
3629	3.9.01.02.0005	PROVISAO FERIAS	0,00	907,87	0,00	907,87D
3630	3.9.01.02.0006	PROVISAO FGTS FERIAS	0,00	72,62	0,00	72,62D
3631	3.9.01.02.0007	PROVISAO INSS FERIAS	0,00	240,60	0,00	240,60D
3632	3.9.01.02.0008	PROVISAO PIS FERIAS	0,00	9,09	0,00	9,09D
3633	3.9.01.03	CUSTOS GERAIS C /ATIVIDADE DE SAUDE	11.776,48D	42.697,51	0,00	54.473,99D
3640	3.9.01.03.0007	MEDICAMENTOS E CORRELATOS	0,00	1.956,19	0,00	1.956,19D
3641	3.9.01.03.0008	MATERIAIS DE ESCRITORIO E INFORMATICA	170,00D	2.229,08	0,00	2.399,08D
3644	3.9.01.03.0011	PROCESSAMENTOS DE DADOS	0,00	312,00	0,00	312,00D
3648	3.9.01.03.0015	MANUTENCAO,CONSERVACAO DE INSTALACOES PREDIAIS	11.606,48D	0,00	0,00	11.606,48D
3649	3.9.01.03.0016	MANUNTENÇÃO, CONSERVACAO DE MOVEIS , MAQUINAS E	0,00	2.556,67	0,00	2.556,67D
3652	3.9.01.03.0019	SERVICOS PRESTADOS POR TERCEIROS P.F	0,00	15.340,00	0,00	15.340,00D
3653	3.9.01.03.0020	MATERIAL DE USO E CONSUMO HOSPITALAR	0,00	70,00	0,00	70,00D
3655	3.9.01.03.0022	SERVICO C/VIGILANCIA E SEGURANÇÁ	0,00	20.083,13	0,00	20.083,13D
3660	3.9.01.03.0027	TAXAS E EXPEDIENTE	0,00	150,44	0,00	150,44D
3662	3.9.01.04	BENS ADQUIRIDOS COM RECURSO CONTRATO DE GEST	6.080,00D	357.215,50	0,00	363.295,50D
3665	3.9.01.04.0003	MOVEIS E UTENSILIOS	6.080,00D	357.215,50	0,00	363.295,50D
3669	3.9.02	DESPESAS GERAIS C/ COM PROGRAMA DE SAUDE	36,50D	618,12	20,00	634,62D
3697	3.9.02.04	DESPESAS FINANCEIRAS	36,50D	618,12	20,00	634,62D
3698	3.9.02.04.0001	DESPESAS BANCARIAS C/C	36,50D	99,00	0,00	135,50D
3701	3.9.02.04.0004	DESPESAS BANCARIAS S/ APLICACOES	0,00	499,12	0,00	499,12D
3702	3.9.02.04.0005	JUROS S/ BOLETOS	0,00	20,00	20,00	0,00
402	4	RECEITAS	22.538,46C	0,00	554.426,34	576.964,80C
403	4.1	RECEITAS OPERACIONAIS	22.538,46C	0,00	554.426,34	576.964,80C
413	4.1.02	RECEITAS - COM RESTRICÖAO	22.342,75C	0,00	550.692,03	573.034,78C
414	4.1.02.01	PROGRAMA ATIVIDADE DE SAUDE	22.342,75C	0,00	550.692,03	573.034,78C
3704	4.1.02.01.0011	SUB. GOVERNAMENTAIS - CONT.GESTAO 1095/2018- HMAP	22.342,75C	0,00	550.692,03	573.034,78C
430	4.1.03	RECEITAS FINANCEIRAS	195,71C	0,00	3.734,31	3.930,02C
431	4.1.03.01	RECEITAS FINANCEIRAS	195,71C	0,00	3.734,31	3.930,02C

BALANCETE

Código	Classificação	Descrição da conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo Atual
432	4.1.03.01.0001	RENDIMENTOS S/ APLICAÇÕES FINANCEIRAS	195,71C	0,00	3.734,31	3.930,02C

RESUMO DO BALANCETE

ATIVO			417.866.902,69D	1.058.669,20	799.750,81	418.125.821,08D
PASSIVO			417.866.902,69C	942.660,04	1.201.578,43	418.125.821,08C
PATRIMÔNIO LÍQUIDO			0,00	0,00	0,00	0,00
CUSTOS E DESPESAS			22.538,46D	554.518,13	91,79	576.964,80D
RECEITAS			22.538,46C	0,00	554.426,34	576.964,80C
CONTAS DEVEDORAS			417.889.441,15D	1.613.187,33	799.842,60	418.702.785,88D
CONTAS CREDORAS			417.889.441,15C	942.660,04	1.756.004,77	418.702.785,88C
RESULTADO DO MES			0,00	554.426,34	554.426,34	0,00
RESULTADO DO EXERCÍCIO			0,00	576.964,80	576.964,80	0,00

BRUNO PEREIRA FIGUEIREDO
PRESIDENTE
CPF: 598.190.571-91

RONNIE ALBERT SOARES
Reg. no CRC - GO sob o No. 011427/O-1
CPF: 433.668.721-87

ANEXO II

Extratos Bancários: Conta Corrente e Aplicação



Extrato por período

Cliente: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H

Conta: 4691 / 003 / 00000639-8

Data: 01/02/2019 - 09:02

Mês: Janeiro/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	19.778,26 C
03/01/2019	178398	PAG BOLETO	312,00 D	19.466,26 C
07/01/2019	575676	DEB P FGTS	262,60 D	19.203,66 C
07/01/2019	432879	ENVIO TEV	509,64 D	18.694,02 C
07/01/2019	432936	ENVIO TEV	1.134,93 D	17.559,09 C
07/01/2019	433369	ENVIO TEV	1.346,70 D	16.212,39 C
08/01/2019	782397	PAG BOLETO	1.132,00 D	15.080,39 C
09/01/2019	289138	APLICACAO	15.030,39 D	50,00 C
15/01/2019	124690	PAG BOLETO	2.556,67 D	2.506,67 D
15/01/2019	730474	PAG BOLETO	603,00 D	3.109,67 D
15/01/2019	122018	DB CEST PJ	99,00 D	3.208,67 D
15/01/2019	727220	RESG AUTOM	3.208,67 C	0,00 C
16/01/2019	579539	PAG BOLETO	666,34 D	666,34 D
16/01/2019	727220	RESG AUTOM	666,34 C	0,00 C
17/01/2019	526058	PAG BOLETO	4.948,91 D	4.948,91 D
17/01/2019	526460	PAG BOLETO	497,57 D	5.446,48 D
17/01/2019	526825	PAG BOLETO	170,00 D	5.616,48 D
17/01/2019	165910	ENVIO TEV	612,90 D	6.229,38 D
17/01/2019	727220	RESG AUTOM	6.229,38 C	0,00 C
18/01/2019	891975	PAG GPS	1.132,48 D	1.132,48 D
18/01/2019	727220	RESG AUTOM	1.132,48 C	0,00 C
21/01/2019	170734	PAG BOLETO	179,00 D	179,00 D
21/01/2019	142276	ENVIO TED	1.133,47 D	1.312,47 D
21/01/2019	142277	ENVIO TED	6.160,00 D	7.472,47 D
21/01/2019	727220	RESG AUTOM	7.472,47 C	0,00 C
22/01/2019	053262	CRED TEV	20,00 C	20,00 C
22/01/2019	448364	PAG DARF	32,83 D	12,83 D
22/01/2019	453571	PAG BOLETO	150,44 D	163,27 D
22/01/2019	178399	ENVIO TED	340.495,50 D	340.658,77 D
22/01/2019	192862	ENVIO TED	5.268,67 D	345.927,44 D
22/01/2019	193003	ENVIO TED	3.040,00 D	348.967,44 D
22/01/2019	193144	ENVIO TED	19.760,00 D	368.727,44 D
22/01/2019	727220	RESG AUTOM	368.727,44 C	0,00 C
29/01/2019	415940	PAG BOLETO	162,30 D	162,30 D
29/01/2019	727220	RESG AUTOM	162,30 C	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência JARDIM GOIAS, GO	Código 4691	Operação 5901	Emissão 04/02/2019
Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,5077	No Ano(%) 0,5077	Nos Últimos 12 Meses(%) 5,9533	Cota em: 31/12/2018 1,746385	Cota em: 31/01/2019 1,755252
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H	CPF/CNPJ 18.972.378/0009-70	Conta Corrente 003.00000639-8	Mês/Ano 01/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	850.195,71C	486.831,773276
Aplicações	15.030,39C	8.594,673042
Resgates	387.599,08D	221.470,225518
Rendimento Bruto no Mês	3.734,31C	
IRRF	265,84D	
IOF	233,28D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	480.862,21C	273.956,220800
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
09 / 01	APLICACAO	15.030,39C	8.594,673042
15 / 01	RESGATE	3.208,67D	1.835,574859
	IRRF	1,09D	
	IOF	3,25D	
16 / 01	RESGATE	666,34D	381,114862
	IRRF	0,26D	
	IOF	0,66D	
17 / 01	RESGATE	6.229,38D	3.562,284325
	IRRF	2,81D	
	IOF	6,15D	
18 / 01	RESGATE	1.132,48D	647,482636
	IRRF	0,57D	
	IOF	1,09D	
21 / 01	RESGATE	7.472,47D	4.270,654338
	IRRF	4,63D	
	IOF	5,15D	
22 / 01	RESGATE	368.727,44D	210.680,508159
	IRRF	256,31D	
	IOF	216,98D	
29 / 01	RESGATE	162,30D	92,606336
	IRRF	0,17D	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
1.181,65	265,84

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

IMPRIMIR

RETORNAR

FECHAR



ANEXO III

Banco de dados realizados

BANCO	FILIAL	DATA	Nº DOC	PARCELA	FORNECEDOR	NATUREZA	VALOR
639-8	HMAP	03/01/2019	80415231	01.01	CYBERWEB NETWORKS LTDA	Taxas Custas e Certificações	312,00
639-8	HMAP	07/01/2019	FGTS	01.01	FGTS 12/2018	FGTS	262,60
639-8	HMAP	07/01/2019	FOLHA 12/2018	01.01	ANA CAROLINA LELES	Folha de Pagamento	509,64
639-8	HMAP	07/01/2019	FOLHA 12/2018	01.01	HILDA F DOS SANTOS	Folha de Pagamento	1.134,93
639-8	HMAP	07/01/2019	FOLHA 12/2018	01.01	LORENA NUNES MOTA	Folha de Pagamento	1.346,70
639-8	HMAP	08/01/2019	000060	01.01	GRAMA SINTETICA EIRELI	Aquisição de Equipamentos em Geral	1.132,00
639-8	HMAP	09/01/2019	APLICAÇÃO	01.01	APLICAÇÃO	Aplicação	15.030,39
639-8	HMAP	15/01/2019	002054	01.01	JOULE COMERCIO SERVIÇOS LTDA	Aquisição de Equipamentos em Geral	2.556,67
639-8	HMAP	15/01/2019	242407	01.01	RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES	Correlatos	603,00
639-8	HMAP	15/01/2019	TARIFA	01.01	DB CEST PJ	Despesas Bancárias	99,00
639-8	HMAP	15/01/2019	RESGATE	01.01	RESGATE AUTOMATICO	Resgate Automatico	3.208,67
639-8	HMAP	16/01/2019	080547	01.01	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	Correlatos	666,34
639-8	HMAP	16/01/2019	RESGATE	01.01	RESGATE AUTOMATICO	Resgate Automatico	666,34
639-8	HMAP	17/01/2019	13798	01.01	JOULE COMERCIO SERVIÇOS LTDA	Outras despesas com Serviço	4.948,91
639-8	HMAP	17/01/2019	013799	01.01	JOULE COMERCIO SERVIÇOS LTDA	Outras despesas com Serviço	497,57
639-8	HMAP	17/01/2019	006909	01.01	GRAFICA E EDITORA AMEDICA LTDA	Outras despesas com Serviço	170,00
639-8	HMAP	17/01/2019	022663	01.01	ASTHAMED COM PROD EQUIP HOSP EIRELI	Correlatos	612,90
639-8	HMAP	17/01/2019	RESGATE	01.01	RESGATE AUTOMATICO	Resgate Automatico	6.229,38
639-8	HMAP	18/01/2019	GPS 12/18	01.01	GPS FOLHA 12/2018	INSS	1.132,48
639-8	HMAP	18/01/2019	RESGATE	01.01	RESGATE AUTOMATICO	Resgate Automatico	1.132,48
639-8	HMAP	21/01/2019	000576	01.01	SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA	Correlatos	179,00
639-8	HMAP	21/01/2019	294702	01.01	PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA	Material de Escritorio	1.133,47
639-8	HMAP	21/01/2019	000332	01.01	ROSINALDO FELIZ DE JESUS	Outras despesas com Serviço	6.160,00
639-8	HMAP	21/01/2019	RESGATE	01.01	RESGATE AUTOMATICO	Resgate Automatico	7.472,47
639-8	HMAP	22/01/2019	000060	01.01	GRAMA SINTETICA EIRELI	Aquisição de Equipamentos em Geral	20,00
639-8	HMAP	22/01/2019	PIS FOLHA 12/2018	01.01	PIS FOLHA 12/2018	Encargos FEDERAIS	32,83
639-8	HMAP	22/01/2019	TAXA	01.01	CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA	Taxas Custas e Certificações	150,44
639-8	HMAP	22/01/2019	000185	01.01	ANAPAUOLA HONORATO	Aquisição de Equipamentos em Geral	340.495,50
639-8	HMAP	22/01/2019	RPA	01.01	KATIA MICHELE DOS ANJOS BOMFIM	Extras	5.268,67
639-8	HMAP	22/01/2019	000040	01.01	YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTAÇÕES	Aquisição de Equipamentos em Geral	3.040,00
639-8	HMAP	22/01/2019	000041	01.01	YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTAÇÕES	Aquisição de Equipamentos em Geral	19.760,00
639-8	HMAP	22/01/2019	RESGATE	01.01	RESGATE AUTOMATICO	Resgate Automatico	368.727,44
639-8	HMAP	29/01/2019	1846195	01.01	REDEMOB CONSÓRCIO	Outras despesas com Pessoal	162,30
639-8	HMAP	29/01/2019	RESGATE	01.01	RESGATE AUTOMATICO	Resgate Automatico	162,30
639-8	HMAP	31/01/2019	RENDIMENTOS	01.01	RENDIMENTOS 01/2019	(+/-) Rec. / Desp. Financeira	3.235,19

ANEXO IV

Fluxo de Caixa

 	Realizado
FLUXO DE CAIXA - HMAP	01/2019
SALDO INICIAL	869.973,97
RECEITAS	3.235,19
(+) Receita Contrato de Gestão	-
(-) Glosa	-
(-) Despesas Adm da executora	-
(+/-) Rec. / Desp. Financeira	3.235,19
(+) Outras Receitas	-
TOTAL DE RECEITAS	873.209,16
TOTAL DE DESPESAS	392.346,95
DESPESA DE PESSOAL	9.850,15
Folha de Pagamento	2.991,27
FGTS	262,60
INSS	1.132,48
Encargos FEDERAIS	32,83
Extras	5.268,67
Outras despesas com Pessoal	162,30
DESPESA DE MATERIAL	3.194,71
MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES	2.061,24
Medicamentos	-
Correlatos	2.061,24
MATERIAIS E INSUMOS DIVERSOS	1.133,47
Material de Escritorio	1.133,47
DESPESA DE SERVIÇO	11.776,48
SERVIÇOS GERAIS	11.776,48
Outras despesas com Serviço	11.776,48
OUTRAS DESPESAS	561,44
Taxas Custas e Certificações	462,44
Despesas Bancárias	99,00
INVESTIMENTOS	366.964,17
Aquisição Equipamentos Médico-Hospitalares	-
Aquisição de Equipamentos em Geral	366.964,17
RESULTADO DE CAIXA	- 389.111,76
RESULTADO ACUMULADO	480.862,21
SALDO INICIAL	869.973,97
RECEITAS DO PERIODO	3.235,19
DESPESAS DO PERIODO	392.346,95
SALDO FINAL DO PERIODO	480.862,21

ANEXO V

Comprovantes de Pagamentos



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
Conta de débito:	4691 / 003 / 00000639-8

Representação numérica do código de barras:	34191.09800 41523.161614 41538.050000 3 77590000031200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	KINGHOST.COM.BR
Nome/Razão Social:	KINGHOST.COM.BR
CPF/CNPJ:	05.305.671/0001-84
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GEST O
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70

Data do Vencimento:	04/01/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	03/01/2019
Valor Nominal do Boletto:	312,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	312,00
Valor Pago (R\$):	312,00
Identificação do Pagamento:	CYBERWEB

Data/hora da operação:	03/01/2019 10:51:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	03178398
Chave de segurança:	Q4ZRRRTNY7G8S3NX8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

36/21


Instruções para impressão e pagamento deste boleto:

- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Rascunho ou Econômica.
- Imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm) de cor branca ou copiar os números da linha digitada.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.
- **NÃO ENVIE COMPROVANTE DO PAGAMENTO DESTE BOLETO. ELE SERÁ RECEBIDO AUTOMATICAMENTE.**

RECIBO DO PAGADOR
Ligue agora:
0800-881-KING


Valor	312,00	Vencimento	04/01/2019
-------	--------	------------	------------

Agência/Cod.Beneficiário	1614/15380-5	Nosso Número	109/80415231-6	Número do documento	80415231	Data do documento	03/01/2019
--------------------------	--------------	--------------	----------------	---------------------	----------	-------------------	------------

Pagador
 INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR-IBGH

Demonstrativo:
Conheça o KingBonus!

 Plano Hospedagem III - Anual / Desconto: R\$ (R\$ 734,40) / Valor Final: R\$ R\$ 312,00
 Desconto aplicado pelo código WILL2018: (R\$ 0,00)

A liberação da hospedagem será feita em 24 horas úteis após o pagamento deste boleto na rede bancária.

NF RECEBIDA EM: 04/01/19	
<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR
<input type="checkbox"/> IMOBILIZADO	<input type="checkbox"/> MATL. HOSP. CONSUMO
<input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇOS	<input type="checkbox"/> OUTROS

Natalia Rocha
 Assist. Compras/Suprimentos

Código de cliente: 285077

NÃO ENVIE COMPROVANTE DO PAGAMENTO DESTE BOLETO PARA A KINGHOST.
A INFORMAÇÃO SERÁ RECEBIDA AUTOMATICAMENTE DO BANCO EM 24 HORAS ÚTEIS.
Beneficiário: CYBERWEB NETWORKS LTDA - CNPJ 05.305.671/0001-84
 Av. Cristóvão Colombo, 2360/605 - 90560-002 - Porto Alegre/RS

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA


341-7
34191.09800 41523.161614 41538.050000 3 77590600031200

Local de Pagamento					Vencimento	04/01/2019
PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ						
Beneficiário					Agência/Cod.Beneficiário	1614/15380-5
CYBERWEB NETWORKS LTDA - CNPJ 05.305.671/0001-84						
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
03/01/2019	80415231	DM	N	03/01/2019	109/80415231-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(X) Valor	Valor do Documento	
	109	R\$			312,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento	
VENCIMENTO ORIGINAL: Saulo F. Martins Gestor Financeiro Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH Serviço de Hospedagem de Sites KingHost - http://www.kinghost.com.br Contato pelo fone 4003-5464 / 0800-881-5464 ou email info@kinghost.com.br LANÇADO FLUXO DE CAIXA Marcilene Tavares Assistente Controladora					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
PAGADOR:					CNPJ/CPF: 18972378000970	
INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR-IBGH						
Avenida Areião, 595 - Qd.17. Lt.23 sala 02 Seto Setor Pedro Ludovico						
74820370 Goiânia GO						
PAGADOR/AVALISTA:						

Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 05305671/0001-84
Razão Social: CYBERWEB NETWORKS LTDA
Endereço: AV CRISTOVAO COLOMBO 2360 SALA 605 / FLORESTA / PORTO ALEGRE / RS / 90560-002

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: 27/12/2018 a 25/01/2019

Certificação Número: 2018122704592130100333

Informação obtida em 03/01/2019, às 12:25:03.

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


Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CYBERWEB NETWORKS LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 05.305.671/0001-84

Certidão n°: 161597047/2018

Expedição: 05/11/2018, às 11:55:02

Validade: 03/05/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CYBERWEB NETWORKS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **05.305.671/0001-84**, **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.


Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gerenciamento Hospitalar - IBC



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: CYBERWEB NETWORKS LTDA
CNPJ: 05.305.671/0001-84

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

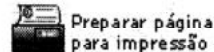
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas 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 10:28:39 do dia 03/11/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/05/2019.

Código de controle da certidão: **A242.13D8.A75C.4798**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gerenciamento Hospitalar - IBGH



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20749103

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO	05.305.671/0001-84

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**.

VALIDADOR: 5.555.452.592.565

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ: LOCAL E DATA: GOIANIA, 27 NOVEMBRO DE 2018 HORA: 11:10:50:4

Renata Pires
 Analista Financeiro
 Instituto Brasileiro de Geriatria Hospitalar - IEG



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 4.710.943-2**

Prazo de Validade: até 02/02/2019

CNPJ: 05.305.671/0001-84

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 4 DE JANEIRO DE 2019

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.


Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBG

REQUISIÇÃO DE COMPRAS E/ OU CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATO DE GESTÃO Nº1095/2018 - SEL

PROCESSO Nº 001/2018 – Departamento: Infraestrutura

Aparecida de Goiânia-GO, 28 de Dezembro de 2018.

Objeto da Requisição: Contratação de Hospedagem de Site e Servidor de e-mail a serem utilizados no HMAP – Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia.

O Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar-IBGH celebrou com o governo do Município de Aparecida de Goiânia do Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde - SMS/AP-GO, o contrato de Gestão nº1095/2018 - SEL, que tem como objeto o gerenciamento, operacionalização e a execução dos serviços de saúde da Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia-HMAP.

Solicito a contratação de uma empresa para Fornecimento de Hospedagem de Site e Servidor de e-mail.

A solicitação do servidor de e-mail é necessária para gerenciamento dos e-mails enviados e recebidos. Quanto a Contratação para Hospedagem de Site, é necessária para que o site seja visualizado pelos usuários 24h por dia em todo o mundo, o site também é utilizado para publicações dos processos seletivos realizados pela unidade e publicação de arquivos no portal da transparência.

Solicitamos que a solicitação seja atendida o mais breve possível, pois há funcionários que utilizam os seus e-mails pessoais em caráter corporativo.

Os itens solicitados deverão ser adquiridos/contratados conforme especificações do TI, conforme documento em anexo.

Atenciosamente,



Leonardo Rodrigues

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAIS E SERVIÇOS
FOR.COM.005 DATA ELABORAÇÃO: 13/08/15 REV.000 DATA REVISÃO: 13/08/15

		Nº PEDIDO	009/2018
01 SOLICITAÇÃO: ADMINISTRATIVO		02 DATA	28 / 12 / 2018
Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano		S:	
03	<input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Serviços e Encargos <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Obras e Instalações <input type="checkbox"/> Equip ^o . E Material Imobilizado <input checked="" type="checkbox"/> Outros		
04 Setor Solicitante	05 Responsável	06 Ramal	
INFRAESTRUTURA	LEONARDO RODRIGUES	9600	
07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço	09 Unid.	10 Quantidades
1.	HOSPEDAGEM DE SITE E SERVIDOR DE E-MAIL	UN	1
2.			
11 Local de Entrega:			
12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação: LEONARDO RODRIGUES			
13 Justificativa: Conforme memorando anexado a este.			
14			
	Assinatura do Solicitante	Assinatura do Gestor do Setor (carimbo)	Assinatura dos (as) Diretores do Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH (com carimbo)
15 Pedro Augusto N. Barsi Itabaiana Diretor Administrativo Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH			
16 Rudson Teodoro da Silva Diretor Financeiro Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH			
Obs.: 1) Preferencialmente, o preenchimento deverá ser feito em conjunto com o Responsável Técnico para descrever / especificar corretamente o material / serviço. 2) Obrigatoriamente, todos os campos deste Formulário deverão ser preenchidos.			

Planos

Mensal
 Anual

	P	M	Recomendado G
	R\$ 9,90/mês	R\$ 34,99/mês	R\$ 44,99/mês
	Contrate	Contrate	Contrate
	Total R\$ 118,80/ano	Total R\$ 419,88/ano	Total R\$ 539,88/ano
1 ano de domínio grátis	.online	.com.br	.com.br
Memória	384MB	512MB	768MB
Espaço	10GB	30GB	50GB
Contas de E-mail - 12GB	50	60	160
Espaço para bases MYSQL	1GB	2GB	5GB



HOSPEDAGEM DE SITES

MAS VENDENDO

HOSPEDAGEM I

DE R\$ 35,90 POR

R\$ 17,90* /mês

Annual - 50% Off

Total no 1º ano: R\$ 214,80
Renovação: R\$ 30,90/mês

CONTRATE

- 1 ano de domínio grátis
- 25 e-mails (10 GB cada)
- 1 usuário FTP
- Sites ilimitados
- Armazenamento ilimitado
- Transferência ilimitada
- Bancos de dados ilimitados

HOSPEDAGEM II

DE R\$ 50,90 POR

R\$ 24,90* /mês

Annual - 58% Off

Total no 1º ano: R\$ 298,80
Renovação: R\$ 54,90/mês

CONTRATE

- 1 ano de domínio grátis
- 1 ano de SSL grátis**
- 50 e-mails (10 GB cada)
- 5 usuários FTP
- Sites ilimitados
- Armazenamento ilimitado
- Transferência ilimitada

HOSPEDAGEM III

DE R\$ 109,90 POR

R\$ 42,90* /mês

Annual - 61% Off

Total no 1º ano: R\$ 514,80
Renovação: R\$ 92,90/mês

CONTRATE

- 1 ano de domínio grátis
- 1 ano de SSL grátis**
- 150 e-mails (10 GB cada)
- 50 usuários FTP
- Sites ilimitados
- Armazenamento ilimitado
- Transferência ilimitada

CLOUD HOSTING

A PARTIR DE

R\$ 179,90* /mês

Plano mensal

CONFIGURE

Ambiente exclusivo com painel de hospedagem e performance.

COMPRE AGORA
Fale com nossos especialistas

COMPRE PELO CHAT
ou ligue
(11) 3544-0555
São Paulo
0800 770 2245
Outras regiões





PLANOS	VANTAGENS	DEPOIMENTOS	CARACTERÍSTICAS
<h3>HOSPEDAGEM I</h3> <p>R\$ 31,40 Economize até 60% Total no primeiro ano: R\$ 150,00</p> <p>Annual - Economize R\$ 181,56</p> <p>CONTRATAR</p> <ul style="list-style-type: none">1 site256 MB de memória10 GB de espaço para seu siteContas ilimitadas de email (50 GB)Bancos MySQL ilimitados (5 GB)✓ Certificado SSL Let's Encrypt	<h3>HOSPEDAGEM II</h3> <p>R\$ 49,50 Economize até 66% Total no primeiro ano: R\$ 204,00</p> <p>Annual - Economize R\$ 318,72</p> <p>CONTRATAR</p> <ul style="list-style-type: none">Até 3 sites512 MB de memória15 GB de espaço para seus sitesContas ilimitadas de email (100 GB)Bancos MySQL ilimitados (7,7 GB)✓ Certificado SSL Let's Encrypt	<h3>HOSPEDAGEM III</h3> <p>R\$ 67,20 Economize até 70% Total no primeiro ano: R\$ 312,00</p> <p>Annual - Economize R\$ 608,88</p> <p>CONTRATAR</p> <ul style="list-style-type: none">Até 5 sites1 GB de memória25 GB de espaço para seus sitesContas ilimitadas de email (200 GB)Bancos MySQL ilimitados (12,5 GB)✓ Certificado SSL Let's Encrypt	



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



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20749103

IDENTIFICAÇÃO:

**NOME:
VALIDA PARA O CNPJ INFORMADO NESTE DOCUMENTO**

**CNPJ
05.305.671/0001-84**

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.

VALIDADOR: 5.555.452.592.565

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 27 NOVEMBRO DE 2018

HORA: 11:10:50:4



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: CYBERWEB NETWORKS LTDA
CNPJ: 05.305.671/0001-84

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 10:28:39 do dia 03/11/2018 <hora e data de Brasília>.
 Válida até 02/05/2019.

Código de controle da certidão: **A242.13D8.A75C.4798**
 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CYBERWEB NETWORKS LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 05.305.671/0001-84

Certidão n°: 161597047/2018

Expedição: 05/11/2018, às 11:55:02

Validade: 03/05/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CYBERWEB NETWORKS LTDA** (**MATRIZ E FILIAIS**), inscrito(a) no CNPJ sob o n° **05.305.671/0001-84**, **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.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 4.710.943-2**

Prazo de Validade: até 02/02/2019

CNPJ: 05.305.671/0001-84

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 4 DE JANEIRO DE 2019

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 05305671/0001-84
Razão Social: CYBERWEB NETWORKS LTDA
Endereço: AV CRISTOVAO COLOMBO 2360 SALA 605 / FLORESTA / PORTO
ALEGRE / RS / 90560-002

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: 27/12/2018 a 25/01/2019

Certificação Número: 2018122704592130100333

Informação obtida em 03/01/2019, às 12:25:03.

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

FRANCISCO APARECIDA

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

PROCESSO: 009/2018

DATA: 28/12/2018

Nº	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	UN	QTDE	KINGHOST		LOCWEB		UOLHOST	
				P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL
1	HOSPEDAGEM DE SITE E SERVIDOR DE E-MAIL	UN	1	R\$ 312,00	R\$ 312,00	R\$ 514,80	R\$ 514,80	R\$ 539,88	R\$ 539,88
				INTERNET () 4003-5464		INTERNET (11) 3544-0480		INTERNET () 4003-9011	

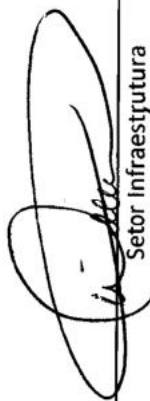
SUB-TOTAIS		R\$	312,00	R\$	514,80	R\$	539,88
c. realizada		R\$	312,00				
COMPRADOR	PAGAMENTO		A VISTA		A VISTA		A VISTA
	PRAZO DE ENTREGA		IMEDIATO		IMEDIATO		IMEDIATO
TOTAL GERAL				R\$ 312,00			

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO:

() SIM () NÃO

PARA:

OBS: Solicitamos análise e parecer de todas as propostas apresentadas neste processo, informando e justificando quais empresas/marcas atendem e quais não atendem tecnicamente as necessidades da Instituição.


Setor Infraestrutura
Leonardo Rodrigues

Diretor Administrativo


Rudson Teodoro da Silva
Diretor Financeiro
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH


Pedro Augusto N. Barzi Hrabovana
Diretor Administrativo
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH



PEDIDO DE COMPRA

Nº 009/2018

Fornecedor (Razão Social): CYBERWEB NETWORKS LTDA

CNPJ: 05.305.671/0001-84

Contato: 4003-5464

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: PAGINA DA WEB

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	HOSPEDAGEM DE SITE E SERVIDOR DE E-MAIL	UND	1	R\$ 312,00	R\$ 312,00

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 312,00

Forma de Pagamento: A VISTA

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP:
74.820-370 – Goiânia/GO.

Prazo Para Entrega: IMEDIATO

Aparecida de Goiânia, 28 de dezembro de 2018



Instruções para impressão e pagamento deste boleto:

- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Rascunho ou Econômica.
- Imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm) de cor branca ou copiar os números da linha digitada.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.
- **NÃO ENVIE COMPROVANTE DO PAGAMENTO DESTE BOLETO. ELE SERÁ RECEBIDO AUTOMATICAMENTE.**



RECIBO DO PAGADOR

Valor	312,00	Vencimento	04/01/2019
-------	--------	------------	------------

Agência/Cod.Beneficiário 1614/15380-5	Nosso Número 109/80415231-6	Número do documento 80415231	Data do documento 03/01/2019
Pagador INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR-IBGH			
Demonstrativo: Conheça o KingBonus!			
Plano Hospedagem III - Anual / Desconto: R\$ (R\$ 734,40) / Valor Final: R\$ R\$ 312,00 Desconto aplicado pelo código WILL2018: (R\$ 0,00)			
A liberação da hospedagem será feita em 24 horas úteis após o pagamento deste boleto na rede bancária.			
Codigo de cliente: 285077			
NÃO ENVIE COMPROVANTE DO PAGAMENTO DESTE BOLETO PARA A KINGHOST. A INFORMAÇÃO SERÁ RECEBIDA AUTOMATICAMENTE DO BANCO EM 24 HORAS ÚTEIS.			
Beneficiário: CYBERWEB NETWORKS LTDA - CNPJ 05.305.671/0001-84 Av. Cristóvão Colombo, 2360/605 - 90560-002 - Porto Alegre/RS			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



341-7

34191.09800 41523.161614 41538.050000 3 77590000031200

Local de Pagamento PAGUE PREFERENCIALMENTE NO BANCO ITAÚ					Vencimento 04/01/2019
Beneficiário CYBERWEB NETWORKS LTDA - CNPJ 05.305.671/0001-84					Agência/Cod.Beneficiário 1614/15380-5
Data do Documento 03/01/2019	No. do Documento 80415231	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/01/2019	Nosso Número 109/80415231-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(X) Valor	Valor do Documento 312,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) VENCIMENTO ORIGINAL: <i>Saulo F. Martins</i> Gestor Financeiro Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH Serviço de Hospedagem de Sites KingHost - http://www.kinghost.com.br Contato pelo fone 4003-5464 / 0800-881-5464 ou email info@kinghost.com.br					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
PAGADOR: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR-IBGH Avenida Areião, 595 - Qd.17. Lt.23 sala 02 Seto Setor Pedro Ludovico 74820370 Goiânia GO					CNPJ/CPF: 18972378000970
PAGADOR/AVALISTA:					

Ficha de Compensação / Autenticação Mecânica

58



[Handwritten mark]

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H**Conta de débito:** 4691 / 003 / 00000639-8**Representação numérica do código de barras:**

858000000020 626001791909 107624050819 897237800091

Cód. convênio: 0179**Data de validade:** 07/01/2019**Competência:** 12/2018**Valor recolhido:** 262,60**Identificação da operação:** FGIS H. 17/2018**Data / hora:** 07/01/2019 17:43:34**Data de Débito:** 07/01/2019**Código da operação:** 00575676**Chave de segurança:** EWSUQCUN3C19LH7M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/01/2019 - 14:34:07

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO BRASIL DE GESTAO HOSPITALAR				02-DDD/TELEFONE (0062)39989600
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.282,58	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 18.972.378/0009-70	11-COMPETÊNCIA 12/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 262,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 262,60
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2019

858000000020 626001791909 107624050819 897237800091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/01/2019 - 14:34:07

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INSTITUTO BRASIL DE GESTAO HOSPITALAR				02-DDD/TELEFONE (0062)39989600
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.282,58	06-QTDE TRABALHADORES 3	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 18.972.378/0009-70	11-COMPETÊNCIA 12/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 262,60	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 262,60
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2019

Silvio R. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

**LANÇADO FLUXO
DE CAIXA**

Lucas Rodrigues Frezza
Controlador Interno

858000000020 626001791909 107624050819 897237800091

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Ailton Luiz Machado
Departamento Pessoal

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

DATA: 07/01/2019
HORA: 14:34:07
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: INSTITUTO BRASIL DE GESTAO HOSPITALAR
COMPETÊNCIA: 12/2018

CÓD REC: 115

FPAS: 566

INSCRIÇÃO: 18.972.378/0009-70
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

3

REMUNERAÇÃO

3.282,58

DEPÓSITO

262,60

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

262,60

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/01/2019

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.



CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente APICE CONTABILIDADE S/S LTDA:05547430000141 ,

Seu arquivo C0fqzGC3wWr00000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 07/01/2019 às 14:37:03.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F2404040404040D57F11F7E09E2422.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	APICE CONTABILIDADE S/S LTDA:05547430000141
Inscrição Transmissor:	05.547.430/0001-41
Responsável:	APICE CONTABILIDADE S/S LTDA
Inscrição Responsável:	05.547.430/0001-41
Competência:	12/2018
NRA:	C0fqzGC3wWr00000
Base de Processamento:	GO - Goiânia
Código de Recolhimento:	115
Contato:	AILTON MACHADO MOTA
Telefone:	006222744800

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

**Comprovante de Transferência Entre Contas Caixa - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO H
Conta origem:	4691 / 003 / 00000639-8
Conta destino:	3621 / 013 / 00014750-1
Nome destinatário:	ANA CAROLINA LELES
Valor:	R\$ 509,64
Identificação da operação:	FL ANA CAROLINA LELES
Data de débito:	07/01/2019
Data/hora da operação:	07/01/2019 - 15:48:39
Código da operação:	000432879
Chave de segurança:	295QMAMP8TQ5HY4F

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Valor
Empregados		
2	ANA CAROLINA LELES DE PAULA	509,64
1	HILDA FERNANDA DOS SANTOS	1.134,93
3	LORENA NUNES MOTA	1.346,70
Empregados: 3 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total da Empresa: 2.991,27
(dois mil novecentos e noventa e um reais e vinte e sete centavos)		

GOIANIA, 02/01/2019

Responsável: _____

Paula Dúrcia Viana da Silva
Departamento: Pessoal

Lucas Rodrigues Frezza
Controlador Interno

Saulo R. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

LANÇADO FLUXO
DE CAIXA

Empresa: 9 - INSTITUTO BRASIL DE GESTAO HOSPITALAR
CNPJ: 18.972.378/0009-70
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2018

Página: 1/1
Emissão: 02/01/2019
Horas: 15:58:17

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2 ANA CAROLINA LELES DE PAULA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 005.855.531-57 **PIS:** 209.59170.18-3
Cargo: 15 TECNICO ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 20/12/2018 **CTPS/Série:** 5809149/0010
CC: 1 **Depto:** 1 **Filial:** 1 **Salário:** 1.196,46

1 SALARIO EMPREGADO 12,00 478,58 P 222 VALE TRANSPORTE 6% 6,00 28,72 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 82,66 P 998 I.N.S.S. 8,00 46,81 D
 253 ASSIDUIDADE 5% (REMUNERAÇÃO) 5,00 23,93 P

ND: 0 Proventos: 585,17 **Descontos:** 75,53 **Informativa:** 46,81 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 509,64
NF: 0 Base INSS: 585,17 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 585,17 **Valor FGTS:** 46,81 **Base IRRF:** 538,36

Empr.: 1 HILDA FERNANDA DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 895.675.601-53 **PIS:** 133.29049.31-5
Cargo: 17 ENFERMEIRO (A) **Vínculo:** Celetista **Adm:** 20/12/2018 **CTPS/Série:** 47389/00028
CC: 1 **Depto:** 1 **Filial:** 1 **Salário:** 2.877,42

1 SALARIO EMPREGADO 12,00 1.150,97 P 998 I.N.S.S. 8,00 98,68 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 82,64 P

ND: 1 Proventos: 1.233,61 **Descontos:** 98,68 **Informativa:** 98,68 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.134,93
NF: 1 Base INSS: 1.233,61 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.233,61 **Valor FGTS:** 98,68 **Base IRRF:** 945,34

Empr.: 3 LORENA NUNES MOTA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 036.013.391-61 **PIS:** 210.62229.09-8
Cargo: 104 COORDENADOR DE ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 20/12/2018 **CTPS/Série:** 3419056/0060
CC: 1 **Depto:** 1 **Filial:** 1 **Salário:** 2.877,42

1 SALARIO EMPREGADO 12,00 1.150,97 P 998 I.N.S.S. 8,00 117,10 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 82,64 P
 422 GRATIF 20% CLAUS. 8ª CCT(SEECC) 20,00 230,19 P

ND: 0 Proventos: 1.463,80 **Descontos:** 117,10 **Informativa:** 117,10 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.346,70
NF: 0 Base INSS: 1.463,80 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.463,80 **Valor FGTS:** 117,10 **Base IRRF:** 1.346,70

Total Geral Proventos: 3.282,58 **Total Geral Descontos:** 291,31
Líquido Geral: 2.991,27

Situações

Número de empregados:	3	Salário contribuição empregados:	3.282,58	Base IRRF Mensal:	2.830,40
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	3.282,58	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	262,59	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	656,51	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	65,65	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	984,75	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	3.282,58
Mandato sindical:	0	Total:	984,75	Valor do FGTS:	262,59
Aposentadoria:	0	Terceiros:	147,73	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.132,48	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	3			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	3.282,58
				Valor PIS:	32,83
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 2.991,27

Paula Daniela Viana da Silva
 Controladora Externa

Lucas Rodrigues Frezza
 Controlador Interno

Empresa: 9 - INSTITUTO BRASIL DE GESTAO HOSPITALAR
CNPJ: 18.972.378/0009-70
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2018

Página: 1/1
Emissão: 02/01/2019
Hora: 15:57:48

RESUMO DA FOLHA

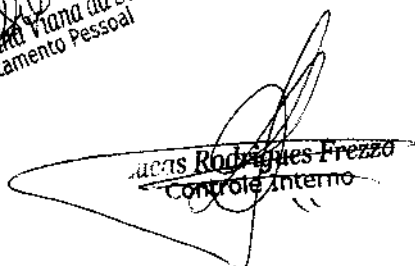
Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
PROVENTOS				
17	SALARIO EMPREGADO	3	36,00	2.780,52
16	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	247,94
253	ASSIDUIDADE 5% (REMUNERAÇÃO)	1	5,00	23,93
422	GRATIF 20% CLAUS. 8º CCT(SEEGO)-CHEFIA	1	20,00	230,19
			Total:	3.282,58
DESCONTOS				
222	VALE TRANSPORTE 6%	1	6,00	28,72
998	I.N.S.S.	3	24,00	262,59
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	1	189,59	189,59 *
			Total:	291,31
INFORMATIVA				
996	F.G.T.S DO MES	3	0,00	262,59 *
			Total:	262,59

Situações

Resumo Geral

No. Empregados:	3	Salário contribuição empregados:	3.282,58	Base do IRRF Mensal:	2.830,40
No. Estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastamento direitos integrais:	0	Base total:	3.282,58	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastamento acid. de trabalho:	0	Segurados:	262,59	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastamento serviço militar:	0	Empresa:	656,51	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	65,65	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	984,75	Base IRRF 13º salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	3.282,58
Mandato sindical:	0	Total:	984,75	Valor do FGTS:	262,59
Aposentadoria:	0	Terceiros:	147,73	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.132,48	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros afastamentos:	0			Valor FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	3			Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
No. contribuintes:	0			Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
				Base do PIS:	3.282,58
				Valor do PIS:	32,83
				Base do ISS:	0,00
				Valor do ISS:	0,00
				Líquido Geral:	2.991,27


 Paula Daniela Fiana da Silva
 Departamento Pessoal


 Lucas Rodrigues Frezza
 Controle Interno

**Comprovante de Transferência Entre Contas Caixa - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
Conta origem:	4691 / 003 / 00000639-8
Conta destino:	3716 / 001 / 00021158-2
Nome destinatário:	HILDA F DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.134,93
Identificação da operação:	FL HILDA FERNANDA
Data de débito:	07/01/2019
Data/hora da operação:	07/01/2019 - 15:48:39
Código da operação:	000432936
Chave de segurança:	RJQZTRJHQTY2G0RC

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Valor
Empregados		
2	ANA CAROLINA LELES DE PAULA	509,64
1	HILDA FERNANDA DOS SANTOS	1.134,93
3	LORENA NUNES MOTA	1.346,70
Empregados: 3 Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total da Empresa: 2.991,27
(dois mil novecentos e noventa e um reais e vinte e sete centavos)		

GOIANIA, 02/01/2019

Responsável: _____

Paula Dúrcia Viana da Silva
Departamento: Pessoal

Lucas Rodrigues Frezza
Controlador Interno

Saulo R. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

LANÇADO FLUXO
DE CAIXA

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2 ANA CAROLINA LELES DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 005.855.531-57 PIS: 209.59170.18-3
 Cargo: 15 TECNICO ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/12/2018 CTPS/Série: 5809149/0010
 CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 1.196,46

1 SALARIO EMPREGADO 12,00 478,58 P 222 VALE TRANSPORTE 6% 6,00 28,72 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 82,66 P 998 I.N.S.S. 8,00 46,81 D
 253 ASSIDUIDADE 5% (REMUNERAÇÃO) 5,00 23,93 P

ND: 0 Proventos: 585,17 Descontos: 75,53 Informativa: 46,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 509,64
 NF: 0 Base INSS: 585,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 585,17 Valor FGTS: 46,81 Base IRRF: 538,36

Empr.: 1 HILDA FERNANDA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 895.675.601-53 PIS: 133.29049.31-5
 Cargo: 17 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 20/12/2018 CTPS/Série: 47389/00028
 CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.877,42

1 SALARIO EMPREGADO 12,00 1.150,97 P 998 I.N.S.S. 8,00 98,68 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 82,64 P

ND: 1 Proventos: 1.233,61 Descontos: 98,68 Informativa: 98,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.134,93
 NF: 1 Base INSS: 1.233,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.233,61 Valor FGTS: 98,68 Base IRRF: 945,34

Empr.: 3 LORENA NUNES MOTA Situação: Trabalhando CPF: 036.013.391-61 PIS: 210.62229.09-8
 Cargo: 104 COORDENADOR DE ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 20/12/2018 CTPS/Série: 3419056/0060
 CC: 1 Depto: 1 Filial: 1 Salário: 2.877,42

1 SALARIO EMPREGADO 12,00 1.150,97 P 998 I.N.S.S. 8,00 117,10 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 82,64 P
 422 GRATIF 20% CLAUS. 8ª CCT(SEECC) 20,00 230,19 P

ND: 0 Proventos: 1.463,80 Descontos: 117,10 Informativa: 117,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.346,70
 NF: 0 Base INSS: 1.463,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.463,80 Valor FGTS: 117,10 Base IRRF: 1.346,70

Total Geral Proventos: 3.282,58 Total Geral Descontos: 291,31
 Líquido Geral: 2.991,27

Situações

Número de empregados:	3	Salário contribuição empregados:	3.282,58	Base IRRF Mensal:	2.830,40
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	3.282,58	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	262,59	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	656,51	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	65,65	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	984,75	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	3.282,58
Mandato sindical:	0	Total:	984,75	Valor do FGTS:	262,59
Aposentadoria:	0	Terceiros:	147,73	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.132,48	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	3			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	3.282,58
				Valor PIS:	32,83
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 2.991,27

Paula D'Amora Viana da Silva
 Controladora Externa

Lucas Rodrigues Frezza
 Controlador Interno

Empresa: 9 - INSTITUTO BRASIL. DE GESTAO HOSPITALAR
CNPJ: 18.972.378/0009-70
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2018

Página: 1/1
Emissão: 02/01/2019
Hora: 15:57:48

RESUMO DA FOLHA

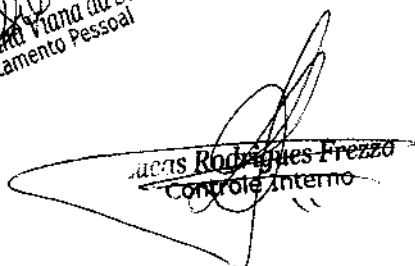
Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
PROVENTOS				
17	SALARIO EMPREGADO	3	36,00	2.780,52
16	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	247,94
253	ASSIDUIDADE 5% (REMUNERAÇÃO)	1	5,00	23,93
422	GRATIF 20% CLAUS. 8º CCT(SEEGO)-CHEFIA	1	20,00	230,19
			Total:	3.282,58
DESCONTOS				
222	VALE TRANSPORTE 6%	1	6,00	28,72
998	I.N.S.S.	3	24,00	262,59
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	1	189,59	189,59 *
			Total:	291,31
INFORMATIVA				
996	F.G.T.S DO MES	3	0,00	262,59 *
			Total:	262,59

Situações

Resumo Geral

No. Empregados:	3	Salário contribuição empregados:	3.282,58	Base do IRRF Mensal:	2.830,40
No. Estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastamento direitos integrais:	0	Base total:	3.282,58	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastamento acid. de trabalho:	0	Segurados:	262,59	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastamento serviço militar:	0	Empresa:	656,51	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	65,65	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	984,75	Base IRRF 13º salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	3.282,58
Mandato sindical:	0	Total:	984,75	Valor do FGTS:	262,59
Aposentadoria:	0	Terceiros:	147,73	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.132,48	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros afastamentos:	0			Valor FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	3			Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
No. contribuintes:	0			Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
				Base do PIS:	3.282,58
				Valor do PIS:	32,83
				Base do ISS:	0,00
				Valor do ISS:	0,00
				Líquido Geral:	2.991,27


 Paula Daniela Fiana da Silva
 Departamento Pessoal


 Lucas Rodrigues Frezza
 Controle Interno

**Comprovante de Transferência Entre Contas Caixa - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
Conta origem:	4691 / 003 / 00000639-8
Conta destino:	4476 / 001 / 00021494-7
Nome destinatário:	LORENA NUNES MOTA
Valor:	R\$ 1.346,70
Identificação da operação:	FL LORENA NUNES
Data de débito:	07/01/2019
Data/hora da operação:	07/01/2019 - 15:48:39
Código da operação:	000433369
Chave de segurança:	55591H54T225N1Q

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

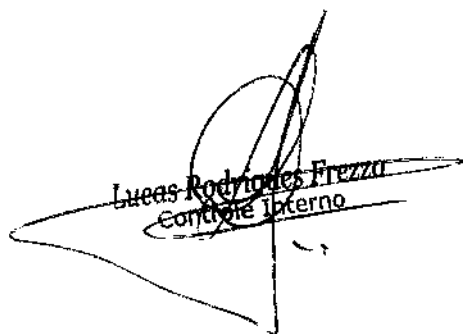
Código	Nome do empregado	Valor
Empregados		
2	ANA CAROLINA LELES DE PAULA	509,64
1	HILDA FERNANDA DOS SANTOS	1.134,93
3	LORENA NUNES MOTA	1.346,70
Empregados: 3		
Estagiários: 0		
Contribuintes: 0		
Total da Empresa:		2.991,27


(dois mil novecentos e noventa e um reais e vinte e sete centavos)

GOIANIA, 02/01/2019

Responsável: _____


Paula Dúrcia Viana da Silva
 Departamento: Pessoal


Lucas Rodrigues Frezza
 Controlador Interno


Saulo R. Martins
 Gestor Financeiro
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

LANÇADO FLUXO DE CAIXA

Empresa: 9 - INSTITUTO BRASIL DE GESTAO HOSPITALAR
CNPJ: 18.972.378/0009-70
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2018

Página: 1/1
Emissão: 02/01/2019
Horas: 15:58:17

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2 ANA CAROLINA LELES DE PAULA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 005.855.531-57 **PIS:** 209.59170.18-3
Cargo: 15 TECNICO ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 20/12/2018 **CTPS/Série:** 5809149/0010
CC: 1 **Depto:** 1 **Filial:** 1 **Salário:** 1.196,46

1 SALARIO EMPREGADO 12,00 478,58 P 222 VALE TRANSPORTE 6% 6,00 28,72 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 82,66 P 998 I.N.S.S. 8,00 46,81 D
 253 ASSIDUIDADE 5% (REMUNERAÇÃO) 5,00 23,93 P

ND: 0 Proventos: 585,17 **Descontos:** 75,53 **Informativa:** 46,81 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 509,64
NF: 0 Base INSS: 585,17 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 585,17 **Valor FGTS:** 46,81 **Base IRRF:** 538,36

Empr.: 1 HILDA FERNANDA DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 895.675.601-53 **PIS:** 133.29049.31-5
Cargo: 17 ENFERMEIRO (A) **Vínculo:** Celetista **Adm:** 20/12/2018 **CTPS/Série:** 47389/00028
CC: 1 **Depto:** 1 **Filial:** 1 **Salário:** 2.877,42

1 SALARIO EMPREGADO 12,00 1.150,97 P 998 I.N.S.S. 8,00 98,68 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 82,64 P

ND: 1 Proventos: 1.233,61 **Descontos:** 98,68 **Informativa:** 98,68 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.134,93
NF: 1 Base INSS: 1.233,61 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.233,61 **Valor FGTS:** 98,68 **Base IRRF:** 945,34

Empr.: 3 LORENA NUNES MOTA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 036.013.391-61 **PIS:** 210.62229.09-8
Cargo: 104 COORDENADOR DE ENFERMAGEM **Vínculo:** Celetista **Adm:** 20/12/2018 **CTPS/Série:** 3419056/0060
CC: 1 **Depto:** 1 **Filial:** 1 **Salário:** 2.877,42

1 SALARIO EMPREGADO 12,00 1.150,97 P 998 I.N.S.S. 8,00 117,10 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 82,64 P
 422 GRATIF 20% CLAUS. 8ª CCT(SEECC) 20,00 230,19 P

ND: 0 Proventos: 1.463,80 **Descontos:** 117,10 **Informativa:** 117,10 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.346,70
NF: 0 Base INSS: 1.463,80 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.463,80 **Valor FGTS:** 117,10 **Base IRRF:** 1.346,70

Total Geral Proventos: 3.282,58 **Total Geral Descontos:** 291,31
Líquido Geral: 2.991,27

Situações

Número de empregados:	3	Salário contribuição empregados:	3.282,58	Base IRRF Mensal:	2.830,40
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	3.282,58	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	262,59	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	656,51	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	65,65	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	984,75	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	3.282,58
Mandato sindical:	0	Total:	984,75	Valor do FGTS:	262,59
Aposentadoria:	0	Terceiros:	147,73	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.132,48	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	3			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	3.282,58
				Valor PIS:	32,83
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 2.991,27

Paula Daniela Viana da Silva
 Controladora Externa

Lucas Rodrigues Frezza
 Controlador Interno

Empresa: 9 - INSTITUTO BRASIL DE GESTAO HOSPITALAR
CNPJ: 18.972.378/0009-70
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2018

Página: 1/1
Emissão: 02/01/2019
Hora: 15:57:48


RESUMO DA FOLHA

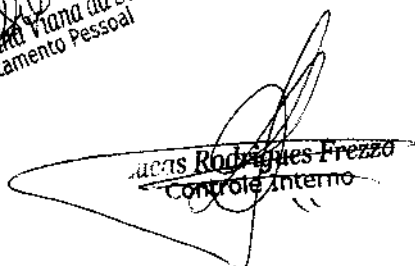
Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
PROVENTOS				
17	SALARIO EMPREGADO	3	36,00	2.780,52
16	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	247,94
253	ASSIDUIDADE 5% (REMUNERAÇÃO)	1	5,00	23,93
422	GRATIF 20% CLAUS. 8º CCT(SEEGO)-CHEFIA	1	20,00	230,19
			Total:	3.282,58
DESCONTOS				
222	VALE TRANSPORTE 6%	1	6,00	28,72
998	I.N.S.S.	3	24,00	262,59
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	1	189,59	189,59 *
			Total:	291,31
INFORMATIVA				
996	F.G.T.S DO MES	3	0,00	262,59 *
			Total:	262,59

Situações

Resumo Geral

No. Empregados:	3	Salário contribuição empregados:	3.282,58	Base do IRRF Mensal:	2.830,40
No. Estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastamento direitos integrais:	0	Base total:	3.282,58	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastamento acid. de trabalho:	0	Segurados:	262,59	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastamento serviço militar:	0	Empresa:	656,51	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	65,65	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	984,75	Base IRRF 13º salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	3.282,58
Mandato sindical:	0	Total:	984,75	Valor do FGTS:	262,59
Aposentadoria:	0	Terceiros:	147,73	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.132,48	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros afastamentos:	0			Valor FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	3			Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
No. contribuintes:	0			Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
				Base do PIS:	3.282,58
				Valor do PIS:	32,83
				Base do ISS:	0,00
				Valor do ISS:	0,00
				Líquido Geral:	2.991,27


 Paula Daniela Fiana da Silva
 Departamento Pessoal


 Lucas Rodrigues Frezza
 Controle Interno



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO H
Conta de débito:	4691 / 003 / 00000639-8

Representação numérica do código de barras:	00193.00009 02951.391008 00009.691171 1 77630000113200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FABIANA FIGUEIREDO MACHADO . ME
Nome/Razão Social:	FABIANA FIGUEIREDO MACHADO . ME
CPF/CNPJ:	11.896.810/0001-94
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	FABIANA FIGUEIREDO MACHADO
CPF/CNPJ:	01.189.681/0000-19
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	FABIANA FIGUEIREDO MACHADO . ME
CPF/CNPJ:	11.896.810/0001-94
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INST BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO H
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70

Data do Vencimento:	08/01/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	08/01/2019
Valor Nominal do Boletó:	1.132,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.132,00
Valor Pago (R\$):	1.132,00
Identificação do Pagamento:	GRAMA SINTÉTICA NF 60

Data/hora da operação:	08/01/2019 16:45:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 08782397
Chave de segurança: XFN2QH1NE8UU58F7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fuze ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9					
Beneficiário		Espécie		Nosso Número	
FABIANA FIGUEIREDO MACHADO - ME		R\$		00029513910000009691	
Endereço					
AV CASTELO BRANCO NR 1772 QD 51 LT 9 ST COIMBRA GOIANIA GO - 74530010					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
01	19.742.984	11.896.810/0001-94	08/01/2019	1.132,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(+) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				1.132,00	
Pagador					
INST BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - CNPJ: 18.972.378/0009-70					
Instruções				Autenticação mecânica	
JUROS: DISPENSADO					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		0019800009 02951.391008 00009.691171 1 77630000113200			
Pagar em qualquer banco até o vencimento					08/01/2019
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário			
FABIANA FIGUEIREDO MACHADO - ME		3483-5 / 23296-3			
Nr. do documento	Nr. do documento	Especie	Multa	Data process.	Nosso número
01	01	DM	N	07/01/2019	00029513910000009691
	17	R\$			Valor Documento
					1.132,00
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					(-) Outras Deduções
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Mora/Multa
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
					1.132,00
Pagador					
INST BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - CNPJ: 18.972.378/0009-70					
AV AREIAO 595 Q 17 LOTE 23 SALA 2					
GOIANIA - GO - 74820-370					
Sacador/Avalista FABIANA FIGUEIREDO MACHADO - CNPJ: 11.896.810/0001-94					



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Wagner Tavares
Assistente Controladoria

Impressão | 20190107 10:08:58 | Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH | Pagar - sua conta

Saulo F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

LANÇADO FLUXO DE CAIXA

RECEBIMOS DE GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/12/2018 VALOR TOTAL: R\$ 1.112,00 DESTINATÁRIO: INST BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAT - AVENIDA AREIAO, S/N SETOR PEDRO LUDOVICO GOIANIA-GO

NF-e

Nº. 000.000.060
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI

RUA CV-08, 437 QUADRA 29 LOTE 23
RESIDENCIAL CENTER VILLE - 74369-024
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6232470407

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.060
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5218 1224 7459 0000 0126 5500 1000 0000 6010 0000 0604

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

152181830999235 - 18/12/2018 12:21:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106623494

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

24.745.900/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAT

CNPJ / CPF

18.972.378/0009-70

DATA DA EMISSÃO

18/12/2018

ENDEREÇO

AVENIDA AREIAO, S/N

BAIRRO / DISTRITO

SETOR PEDRO LUDOVICO

CEP

74820-370

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/12/2018

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

UF

GO

UF

UF

UF

62985499913

UF

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:21:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.112,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	362,96	0,00	1.112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

UF

QUANTIDADE

11

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CC	OSN	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
54	PUFF Trib aprox R\$: 137,34 Federal e 142,80 Estadual Fonte: IBPT	95030099	0102	5102	UN	3,0000	280,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	PLACA DE EVA 1X1 UNIDADE Trib aprox R\$: 36,58 Federal e 46,24 Estadual Fonte: IBPT	64062000	0102	5102	UN	8,0000	34,0000	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NF RECEBIDA EM: 18/12/18

MEDICAMENTOS VESTUÁRIO HOSPITALAR
 IMOBILIZADO MATL. HOSP. CONSUMO
 SERVIÇOS OUTROS

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

Marcilene Tavares
Assistente Controladoria

Saulo F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$. 173,92 Federal e 189,04 Estadual Fonte: IBPT
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 362,96

RESERVADO AO FISCO

 GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI		
RUA CV-08, Nº 437, QUADRA 29 LOTE 23, RESIDENCIAL CENTER VILLE, GOIANIA, 74369-024		CHAVE ACESSO 5218.1224.7459.0000.0126.5500.1000.0000.6010.0000.0604
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.662.349-4	CNPJ 24.745.900/0001-26	PROTOCOLO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA 152191869318803

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO 52 - Goiás	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA/HORA DO EVENTO 02/01/2019 12:44:02	SEQUENCIAL DO EVENTO 2
CFP/CNPJ DESTINATÁRIO 18.972.378/0009-70	E-MAIL DESTINATÁRIO		
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e			
TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO Numero de Contrato de Gestao SEI 1095-2018			
CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO 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.			

IMPRESSO **VALIDAR****CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 24745900/0001-26
Razão Social: GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI ME
Endereço: RUA CV 8 437 / RES CENTER VILLE / GOIANIA / GO / 74369-024

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.

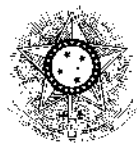
Validade: 16/12/2018 a 14/01/2019

Certificação Número: 2018121603303787165506

Informação obtida em 02/01/2019, às 10:06:12.

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

Renato Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 24.745.900/0001-26

Certidão nº: 165476603/2019

Expedição: 02/01/2019, às 10:06:36

Validade: 30/06/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.745.900/0001-26**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.

Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Empresarial - IBGE



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: GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI
CNPJ: 24.745.900/0001-26

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 15:04:25 do dia 26/12/2018 <hora e data de Brasília>. Válida até 24/06/2019.

Código de controle da certidão: **0EAE.6F5A.2B08.F3C8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página para impressão

Renata Fonseca
 Analista Financeiro
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 21001098

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI ME	24.745.900/0001-26

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.

VALIDADOR: 5.555.546.587.557

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 2 JANEIRO DE 2019

HORA: 10:6:48:7

Renata Fonseca
 Analista Financeiro
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBG



MEMORANDO Nº 010/2018

Goiânia, 17 de Dezembro de 2018

Assunto: Aquisição de material **emergencial** para Brinquedoteca do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia.

Venho por meio deste formalizar e informar a solicitação de material para a Brinquedoteca da nova Unidade em Aparecida de Goiânia, sendo necessária a compra do Tatame de EVA e três Puff. A compra se faz necessária para finalizar o ambiente para proporcionar um acolhimento as crianças onde terão um espaço destinado somente para elas no hospital.

A não aquisição poderá implicar no funcionamento da Unidade onde a parte de atendimento as crianças ficará desassistida pela demanda da pediatria.

Mediante isto, solicito as devidas providências para a autorização de aquisição deste material de consumo.

Atenciosamente,


Laila Dionizio Chaga
Coord. de Relações Institucionais
IBGH

LAILA DIONÍZIO

COORDENADORA DE RELAÇÕES INSTITUICIONAIS

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOPITALAR

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAIS E SERVIÇOS
FOR.COM.005 DATA ELABORAÇÃO: 13/08/15 REV.000 DATA REVISÃO: 13/08/15

		Nº PEDIDO	004/2018	
01 SOLICITAÇÃO: COMUNICAÇÃO		02	/ /	
Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano		DATA	17 / 12 / 2018	
		S:		
03 <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Serviços e Encargos <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Obras e Instalações <input type="checkbox"/> Equip ^o . E Material Imobilizado <input checked="" type="checkbox"/> Outros				
04 Setor Solicitante		05 Responsável		06 Ramal
COMUNICAÇÃO		LAILA DIONIZIO		9629
07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço	09 Unid.	10 Quantidades	
1.	TATAME DE EVA	M ²	8	
2.	PUFF INFANTIL	UND	3	
11 Local de Entrega:				
12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação: LAILA DIONIZIO				
13 Justificativa: Conforme memorando.				
14 <i>Laila Dionizio Chagas</i> Coord. de Relações Institucionais IBGH Assinatura do Solicitante		15 <i>Laila Dionizio Chagas</i> Coord. de Relações Institucionais IBGH Assinatura do Gestor do Setor (carimbo)		<i>Pedro Augusto N. Barsi Itabaiana</i> Diretor Administrativo Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH (com carimbo) X
Obs.: 1) Preferencialmente, o preenchimento deverá ser feito em conjunto com o Responsável Técnico para descrever / especificar corretamente o material / serviço. 2) Obrigatoriamente, todos os campos deste Formulário deverão ser preenchidos.				

~~Wilson Costa~~
Coord. Serviços
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

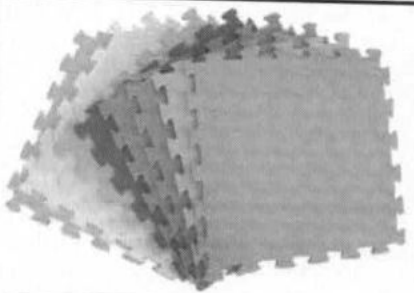



Girafa Brinquedos

End: Av. Castelo Branco, 1772, Setor Coimbra
Goiânia - GO - Tel: 62-3087-3990
E-mail: vendasgirafabriquedos@gmail.com
CNPJ: 11.896.810/0001-94



ORÇAMENTO

Produto	Qtde.	Valor unitário	Total	Imagem	Prazo
PLACAS DE EVA 1X1 10mm	08	38,00	R\$304,00		
PUFF	03	R\$290,00	R\$870,00		

Data Emissão: 17/12/2018

OBS: VALORES A CIMA À VISTA

Atendente: YANKA

Cristielle Java
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Email- vendasgirafabriquedos@gmail.com



2 TOYS COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

End: Av. Mutirão, 20100 SL 04
- Setor Bueno – CEP 74215-240 Goiânia – GO
Tel: 62 82491155
CNPJ:14.833.782/0001-54



ORÇAMENTO

Produto	Qtde.	Valor unitário	Total	Imagem	Prazo
PLACA DE EVA 1 X 1	08	R\$37,00	R\$296,00		TEMOS
PUFF	03	R\$300,00	R\$900,00		

Data Emissão: 17/12/2018

Vendedor: Cynthia

Gracielle Fava
Vendedora
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

GRAMA SINTÉTICA GOIÂNIA



Grama Sintética
Goiânia

CNPJ: 24.745.900/0001-26

Endereço R Cv 8, 437, Quadra29 Lote 23, Residencial Center Ville

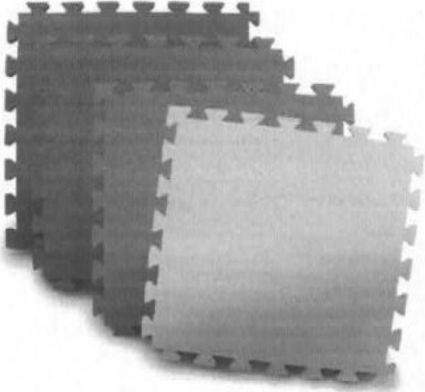

Goiania - GO

CEP : 74369-024, Brasil

Telefone: (62) 3291-1204



ORÇAMENTO

Produto	Qtde.	Valor unitário	Total	Imagem	Prazo
PLACAS DE EVA 1X1	08	R\$34,00	R\$272,00		
PUFF	03	R\$280,00	R\$840,00		

ATENDENTE: LU

DATA DA EMISSÃO: 17/12/18

Gracielle Eava
Compradora
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 24.745.900/0001-26 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 06/05/2016
NOME EMPRESARIAL GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) GRAMA SINTETICA GOIANIA		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 32.40-0-99 - Fabricação de outros brinquedos e jogos recreativos não especificados anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 47.44-0-05 - Comércio varejista de materiais de construção não especificados anteriormente 47.44-0-01 - Comércio varejista de ferragens e ferramentas 47.63-6-01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos 81.30-3-00 - Atividades paisagísticas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R CV 8	NÚMERO 437	COMPLEMENTO QUADRA29 LOTE 23
CEP 74.369-024	BAIRRO/DISTRITO RESIDENCIAL CENTER VILLE	MUNICÍPIO GOIANIA
ENDEREÇO ELETRÔNICO GLAUCIAMARIA@BRTURBO.COM.BR		TELEFONE (62) 3291-1204
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/05/2016	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 17/12/2018 às 15:14:40 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)



Preparar Página
para impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
 Atualize sua página



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: GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI
CNPJ: 24.745.900/0001-26

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 15:04:25 do dia 17/12/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/06/2019.

Código de controle da certidão: **0EAE.6F5A.2B08.F3C8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 24.745.900/0001-26

Certidão n°: 165214538/2018

Expedição: 17/12/2018, às 15:05:56

Validade: 14/06/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **24.745.900/0001-26**, **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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: N° 20974906

IDENTIFICAÇÃO:

**NOME:
GRAMA SINTETICA GOIANA EIRELI ME**

**CNPJ
24.745.900/0001-26**

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.

VALIDADOR: 5.555.456.123.551

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 17 DEZEMBRO DE 2018

HORA: 15:12:0:4



IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 24745900/0001-26
Razão Social: GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI ME
Endereço: RUA CV 8 437 / RES CENTER VILLE / GOIANIA / GO / 74369-024

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: 07/12/2018 a 05/01/2019

Certificação Número: 2018121603303787165506

Informação obtida em 17/12/2018, às 15:13:25.

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

APURAÇÃO DA MELHOR OFERTA

SETOR SOLICITANTE: COMUNICAÇÃO

PROCESSO: 004/2018

DATA: 17/12/2018

Nº	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR		GRAMA SINTETICA		GIRAFA BRINQUEDOS		2 TOYTS COMERCIO	
		UN	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL	
1	PLACAS DE EVA 1X1	8	R\$ 34,00	R\$ 272,00	R\$ 38,00	R\$ 304,00	R\$ 37,00	R\$ 296,00	
1	PUFF	3	R\$ 280,00	R\$ 840,00	R\$ 290,00	R\$ 870,00	R\$ 300,00	R\$ 900,00	

SUB-TOTAIS	R\$ 1.112,00	R\$ 1.174,00	R\$ 1.196,00
c. realizada	R\$	R\$	R\$
Cond. De pagame			
PRAZO DE ENTREGA			
TOTAL GERAL		R\$ 1.112,00	

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO:

() SIM () NÃO

PARA:

OBS: Solicitamos análise e parecer de todas as propostas apresentadas neste processo, informando e justificando quais empresas/marcas atendem e quais não atendem tecnicamente as necessidades da Instituição.

Marlene Silva
Chefe de Compras
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar

Rudson Teodoro da Silva
Diretor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar



PEDIDO DE COMPRA

Nº 004/2018

Fornecedor (Razão Social): GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI

CNPJ: 24.745.900/0001-26

Contato: (62)3291-1204

SETOR SOLICITANTE: COMUNICAÇÃO

Vendedor: YANKA

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	PLACAS DE EVA 1X1	UND	8	R\$ 34,00	R\$ 272,00
2.	PUFF	UND	3	R\$ 280,00	R\$ 840,00

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 1112,00

Forma de Pagamento: 30 DIAS

**Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP:
74.820-370 – Goiânia/GO.**

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Gracielle Fava
Coordenadora
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	2281 / 003 / 00002345-0
Conta destino:	4691 / 003 / 00000639-8
Nome remetente:	AGE ASSESSORIA G EMPRESARIAL
Valor:	R\$ 20,00
Data/hora da operação:	22/01/2019 11:21:39

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

002

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
Conta de débito:	4691 / 003 / 0000639-8

Representação numérica do código de barras:	34191.09608 00223.633272 70904.800003 1 77700000255667
Instituição Emissora - Nome do Banco:	TAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	JOULE COM E SERV LTDA ME
Nome/Razão Social:	JOULE COM E SERV LTDA ME
CPF/CNPJ:	08.578.575/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70

Data do Vencimento:	15/01/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	15/01/2019
Valor Nominal do Boleto:	2.556,67
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.556,67
Valor Pago (R\$):	2.556,67
Identificação do Pagamento:	JOULE COM E SERV NF 2054

Data/hora da operação:	15/01/2019 09:56:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 15124690
Chave de segurança: WTP2E9M4GUXQU4P5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

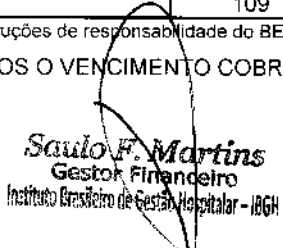
RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/01/2019
Beneficiário JOLE COM E SERV LTDA ME CNPJ 08.578.575/0001-06					Agência/Código Beneficiário 3277/09048-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R JOAO ABREU 755 QD L 16 LT10 SETOR OESTE GOIANIA GO 74120 110					
Data do documento 04/01/2019	No. Do documento 1 01	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/01/2019	Nosso Número 109/00002236-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.556,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 8,44 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO CNPJ/CPF 018972378000970					
Endereço: AV AREIAO QUADRA 17 LT 23 SALA 02 N 595 74820-370 SETOR PEDRO GOIANIA GO					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00223.633272 70904.800003 1 77700000255667

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/01/2019
Beneficiário JOLE COM E SERV LTDA ME CNPJ 08.578.575/0001-06					Agência/Código Beneficiário 3277/09048-0
Data do documento 04/01/2019	No. Do documento 1 01	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/01/2019	Nosso Número 109/00002236-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.556,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 8,44 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
 					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO CNPJ/CPF 018972378000970					
Endereço: AV AREIAO QUADRA 17 LT 23 SALA 02 N 595 74820-370 SETOR PEDRO GOIANIA GO					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº-e
N. 000002054
SÉRIE 1



Identificação do emitente

JOULE COMERCIO E SERVICOS LTD
RUA MARACA, 306
Complemento: QD 16 LT 10 GALPAO
SANTA GENOVEVA Cep:74870-600
GOIANIA/GO
Fone: (62) 32691661

DANTE

DOCUMENTO ALMOTOFADA DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000002054
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0108 5785 7500 0106 5500 1000 0020 5410 0222 4272

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MANUFATURADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152191875427141 04/01/2019 17:10:50:02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106314033

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
08.578.575/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

COD. CLIENTE/LOJA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

DATA DE EMISSÃO

006472 / 02 INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH

18.972.378/0009-70

04/01/2019

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA ENTRADA/SAÍDA

AV. ARHAO QUADRA 7 LT 23 SALA 02 N.595

SETOR PEDRO LUDOVICO

74820-370

HORA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

GOIANIA

6239989600

GO

FATURA

001
08/01/2019
2.556,67

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
2.556,67

VALOR DO ICMS
434,63

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.556,67

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTROS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
2.556,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CSY	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0200901009036	EVAP HW CARRIER X POWER 18K BTU/H (1-220)	84159010	000	5102	UN	1,0000	767,1300	767,13	767,13	130,41	0,00	7,00%	0,00%
0201920008035	COND HW HORLZ CARRIER X POWER 18K BTU/H (1-220)	84186940	000	5102	UN	1,0000	1.789,5400	1.789,54	1.789,54	304,32	0,00	17,00%	0,00%

NF RECEBIDA EM: 04/01/19

MEDICAMENTOS VESTUÁRIO HOSPITALAR
 IMOBILIZADO MATL. HOSP. CONSUMO
 SERVIÇOS OUTROS *Manut*

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

Marcilene Tavares
Assistente Contratada

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
4146492

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

IMPOSTOS RETIDOS

ALIQ. PIS	VALOR PIS	ALIQ. COFINS	VALOR COFINS	ALIQ. CSLL	VALOR CSLL	ALIQ. IRRF	VALOR IRRF	ALIQ. INSS	VALOR INSS
0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00	0,00%	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 152191875427141
CONTRATO DE GESTÃO 1095 / 2018 SET.
Vendedor: LALANY FERNANDES
Impressão(ões)

Pedido: 004825

RESERVADO AO FISCO

Saulo F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 08578575/0001-06
Razão Social: JOULE COMERCIO E SERVICOS LTDA ME
Endereço: R JOAO DE ABREU 755 QD L 16 LOTE 10 / SETOR OETE / GOIANIA / GO / 74120-110

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: 13/01/2019 a 11/02/2019

Certificação Número: 2019011302311541491735

Informação obtida em 15/01/2019, às 08:29:24.

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

Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Contas Hospitalares - IBC



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JOULE COMERCIO & SERVICOS LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 08.578.575/0001-06

Certidão nº: 166234079/2019

Expedição: 15/01/2019, às 08:34:15

Validade: 13/07/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOULE COMERCIO & SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.578.575/0001-06**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os casos 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.

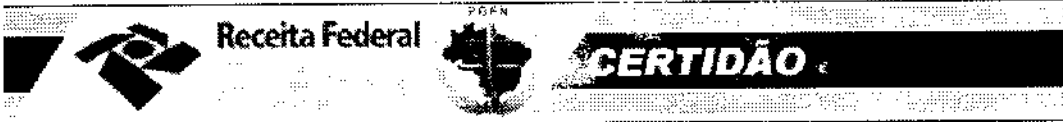
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

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.

Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



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: JOULE COMERCIO & SERVICOS LTDA
CNPJ: 08.578.575/0001-06

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 12:28:22 do dia 22/12/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/06/2019.

Código de controle da certidão: **1B54.0DFE.2B51.71D5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Estudos e Pesquisas - IBEP



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 21077244

IDENTIFICAÇÃO:

**NOME:
JOULE COMERCIO & SERVICOS LTDA**

**CNPJ
08.578.575/0001-06**

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.

VALIDADOR: 5.555.496.923.842

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 15 JANEIRO DE 2019

HORA: 8:34:26:4

Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



MEMORANDO 126/2018

Goiânia, 14 de dezembro de 2018

À
Rudson Teodoro da Silva
DIRETOR FINANCEIRO – IBGH

Assunto: Necessidade de contratação emergencial de empresa especializada em engenharia térmica para Unidade de Aparecida de Goiânia – HMAP/Goiás.

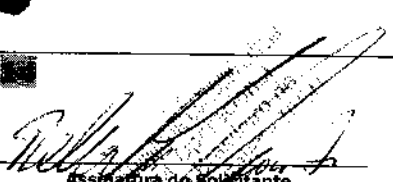
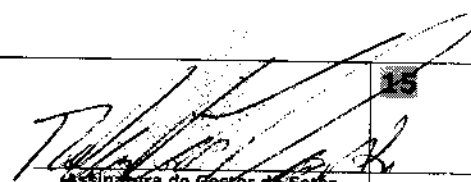
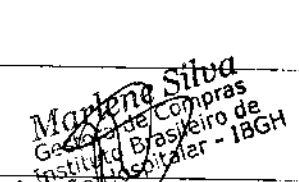
Vimos respeitosamente à presença de Vossa Diretoria esclarecer sobre a necessidade da contratação emergencial de uma empresa especializada no serviço de engenharia térmica, acrescentando que o condicionamento de ar em hospitais vai muito além do fato de proporcionar conforto aos pacientes. A presença de um sistema de climatização deve ser capaz de garantir a melhora na qualidade do ar e contribuir no tratamento das pessoas. Ao mesmo tempo em que se mantém uma temperatura favorável, os aparelhos precisam combater doenças de transmissão aérea, de modo que diminua o risco de infecção.

Tendo em vista a justificativa acima esclarecemos que dentro do projeto estrutural do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia, contempla o projeto de climatização, porém no ato da entrega da obra até o fim do processo seletivo, houve vandalismo ao prédio público acarretando furto das peças do sistema de refrigeração.

Atenciosamente,


Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional/IBGH

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

		Nº PEDIDO	002/2018	
01 SOLICITAÇÃO: DIRETORIA OPERACIONAL <small>Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano</small>		02 DATA	14 / 12 / 18	
03				
<input type="checkbox"/> Material de Consumo		<input checked="" type="checkbox"/> Serviços e Encargos		<input type="checkbox"/> Medicamentos
<input type="checkbox"/> Obras e Instalações		<input type="checkbox"/> Equipº. E Material Imobilizado		<input type="checkbox"/> Outros
04 Setor Solicitante		05 Responsável		06 Ramal
DIRETORIA OPERACIONAL		ROBERTO GARCIA		9610
07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço	09 Unid.	10 Quantidades	
1.	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DA REDE DE AR CONDICIONADO	SV	1	
2.	AR CONDICIONADO	UND	1	
Local de Entrega: Hospital Municipal de Aparecida - HMAP, localizado na Av. V-005, 365-431 - Cidade Vera Cruz, Aparecida de Goiânia - GO, 74936-60				
Colaborador / Servidor responsável pela solicitação: ROBERTO GARCIA				
Justificativa: Conforme memorando.				
 Assinatura do Solicitante		 Assinatura do Gestor de Setor (carimbo)		 Assinatura do (a) Diretor Geral (com carimbo)
Obs.:				
1) Preferencialmente, o preenchimento deverá ser feito em conjunto com o Responsável Técnico para descrever / especificar corretamente o material / serviço.				
2) Obrigatoriamente, todos os campos deste Formulário deverão ser preenchidos.				



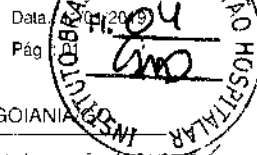
JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA

CNPJ: 02.865.285/0001-59

ENDEREÇO: RUA MARACA, 306

BAIRRO: STA GENEVEVA

CIDADE: GOIANIA



Data Impressão: 11/01/2019

Hora Impressão: 09:01:54

PROPOSTA COMERCIAL Nº: 012759

COD. : 006622/02
CLIENTE : INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR
ENDEREÇO: AV AREIAO QUADRA 17 LT 23 SALA 02 N 595
BAIRRO : SETOR PEDRO LUDOVICO **CIDADE** : GOIANIA **UF** : GO
CEP : 74820-370
CONTATO : ROBERTO **TELEFONE** : (062) 3998-9600

Prezado(a) senhor(a),

Vimos por meio desta, apresentar a V.S.as. nossa proposta para execução dos serviços e/ou fornecimento de peças para o Sistema de CLI – CLIMATIZACAO, conforme descrição abaixo:

001 - REALIZAR ORCAMENTO, MODELO: *, SERIE: *, LOCAL: REALIZAR ORCAMENTO

Item	Descrição	UN	Quant.	Vlr. Unit.	Total
01	SERVICOS DE FECHAMENTO DE EQUIPAMENTO SPLIT	UN	1,00	497,57	497,57
				Total R\$:	497,57

Gratidão
 INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBSGH

NOTA: POR CONTA DO CLIENTE

- 01 - LIBERACAO DA AREA OU ACESSO ONDE SERA REALIZADO SERVICIO CONTRATADO.
- 02 - CASO SEJA NECESSARIO MODIFICACOES, AMPLIACOES OU REPARO EM ALVENARIA/GESSO.
- 03 - TODO SERVICIO CONTRATADO DEVE SER ACOMPANHADO/ATESTADO POR PREPOSTO INDICADO PELO CONTRATANTE.
- 04 - QUALQUER DIFERENCA DE ALIQUOTA A SER PAGA PARA O GOVERNO.

Condições Comerciais

Valor da Pagina:	497,57	QUATROCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS
Valor da Proposta:	497,57	QUATROCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS
Validade da Proposta:	10 (DEZ) dias contados após a emissão desta.	
Cond. de Pagamento:	21 DIAS	
Previsão de Entrega:	Previsão de entrega '030' dia(s) após a aprovação da proposta comercial. Os prazos informados acima dependem de confirmação de disponibilidade do produto no estoque do fabricante. Não nos responsabilizamos por prazos de entrega não cumpridos em decorrência de atrasos de fornecedores e transportadora.	
Nota:	Solicitamos enviar de acordo via e-mail para: laiany.fernandes@jouleengenharia.com.br para execução dos serviços.	
Observação:	Caso seja necessário a substituição de outras peças/serviços relacionados da proposta, os mesmos serão orçados a pa	

*Funcionários da Joule Engenharia sempre deverão estar utilizando uniforme com logo da empresa, em caso de dúvidas para identificação ligue 062 3269-1601.

*Em nenhuma hipótese autorizamos pagamentos diretamente para nossos funcionários. Nunca aceite RECIBO para substituir NOTA FISCAL !

JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HO
SPITALA



JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA

CNPJ: 02.865.285/0001-59

ENDEREÇO: RUA MARACA, 306

BAIRRO: STA GENOVEVA

CIDADE: GOIÂNIA

Data: 01/2019

Fl. 05

Fl. 05

Fl. 05

Fl. 05

Fl. 05

Fl. 05

Fl. 05

PROPOSTA COMERCIAL Nº: 012758

Data Impressão: 11/01/2019

Hora Impressão: 09:08:40

COD. : 006622/02
CLIENTE : INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALA
ENDEREÇO: AV AREIAO QUADRA 17 LT 23 SALA 02 N 595
BAIRRO : SETOR PEDRO LUDOVICO **CIDADE** : GOIANIA **UF** : GO
CEP : 74820-370
CONTATO : ROBERTO **TELEFONE** : (062) 3998-9600

Prezado(a) senhor(a),

Vimos por meio desta, apresentar a V.S.as. nossa proposta para execução dos serviços e/ou fornecimento de peças para o Sistema de CLI – CLIMATIZACAO, conforme descrição abaixo:

001 - REALIZAR ORCAMENTO, MODELO: *, SERIE: *, LOCAL: REALIZAR ORCAMENTO

Item	Descrição	UN	Quant.	Vlr. Unit.	Total
01	EVAP HW CARRIER X POWER 18K BTU/H (1-220) /	UN	1,00	767,13	767,13
02	COND HW HORIZ CARRIER X POWER 18K BTU/H (1-220) /	UN	1,00	1.789,54	1.789,54
				Total R\$:	2.556,67

Gracielle F. Silva
 CMB
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IGBH

NOTA: POR CONTA DO CLIENTE

- 01 - LIBERACAO DA AREA OU ACESSO ONDE SERA REALIZADO SERVICO CONTRATADO.
- 02 - CASO SEJA NECESSARIO MODIFICACOES, AMPLIACOES OU REPARO EM ALVENARIA/GESSO.
- TODO SERVICO CONTRATADO DEVE SER ACOMPANHADO/ATESTADO POR PREPOSTO INDICADO PELO CONTRATANTE.
- QUALQUER DIFERENCA DE ALIQUOTA A SER PAGA PARA O GOVERNO.

Condições Comerciais

Valor da Página:	2.556,67	DOIS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS
Valor da Proposta:	2.556,67	DOIS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS
Validade da Proposta:	10 (DEZ) dias contados após a emissão desta.	
Cond. de Pagamento:	21 DIAS	
Previsão de Entrega:	Previsão de entrega '030' dia(s) após a aprovação da proposta comercial. Os prazos informados acima dependem de confirmação de disponibilidade do produto no estoque do fabricante. Não nos responsabilizamos por prazos de entrega não cumpridos em decorrência de atrasos de fornecedores e transportadora.	
Nota:	Solicitamos enviar de acordo via e-mail para: laiany.fernandes@jouleengenharia.com.br para execução dos serviços.	
Observação:	Caso seja necessário a substituição de outras peças/serviços relacionados da proposta, os mesmos serão orçados a pa	

*Funcionários da Joulle Engenharia sempre deverão estar utilizando uniforme com logo da empresa, em caso de dúvidas para identificação ligue 062 3269-1601.

*Em nenhuma hipótese autorizamos pagamentos diretamente para nossos funcionários. Nunca aceite RECIBO para substituir NOTA FISCAL !

JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALA



JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA

CNPJ: 02.865.285/0001-59

ENDERECO: RUA MARACA, 306

BAIRRO: STA GENEVEVA

CIDADE: GOIANIA

Data: 11/01/2019

Página: 06

Fl. 06

Assinatura: [assinatura]

Data Impressão: 11/01/2019

Hora Impressão: 09:14

Stamp: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR

PROPOSTA COMERCIAL Nº: 012756

COD. : 006622/02
CLIENTE : INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALA
ENDEREÇO: AV AREIAO QUADRA 17 LT 23 SALA 02 N 595
BAIRRO : SETOR PEDRO LUDOVICO **CIDADE** : GOIANIA **UF** : GO
CEP : 74820-370
CONTATO : ROBERTO **TELEFONE** : (062) 3998-9600

Prezado(a) senhor(a),

Vimos por meio desta, apresentar a V.S.as. nossa proposta para execução dos serviços e/ou fornecimento de peças para o Sistema de CLI – CLIMATIZACAO, conforme descrição abaixo:

001 - REALIZAR ORCAMENTO, MODELO: *, SERIE: *, LOCAL: REALIZAR ORCAMENTO

Item	Descrição	UN	Quant.	Vlr. Unit.	Total
01	SERVICOS REFERENTE AO AR CONDICIONADO CENTRAL	UN	1,00	4.948,91	4.948,91
				Total R\$:	4.948,91

Gracieli D. da Silva
 [assinatura]
 [rubrica]

NOTA: POR CONTA DO CLIENTE

- 01 - LIBERACAO DA AREA OU ACESSO ONDE SERA REALIZADO SERVICO CONTRATADO.
- 02 - CASO SEJA NECESSARIO MODIFICACOES, AMPLIACOES OU REPARO EM ALVENARIA/GESSO.
- TODO SERVICO CONTRATADO DEVE SER ACOMPANHADO/ATESTADO POR PREPOSTO INDICADO PELO CONTRATANTE.
- QUALQUER DIFERENCA DE ALIQUOTA A SER PAGA PARA O GOVERNO.

Condições Comerciais

Valor da Pagina:	4.948,91	QUATRO MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS
Valor da Proposta:	4.948,91	QUATRO MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS
Validade da Proposta:	10 (DEZ) dias contados após a emissão desta.	
Cond. de Pagamento:	AVISTA	
Previsão de Entrega:	Previsão de entrega '030' dia(s) após a aprovação da proposta comercial. Os prazos informados acima dependem de confirmação de disponibilidade do produto no estoque do fabricante. Não nos responsabilizamos por prazos de entrega não cumpridos em decorrência de atrasos de fornecedores e transportadora. Solicitamos enviar	
Nota:	de acordo via e-mail para: laiany.fernandes@jouleengenharia.com.br para execução dos serviços.	

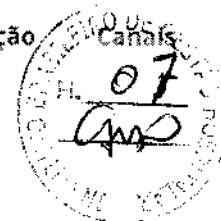
Observação: Caso seja necessário a substituição de outras peças/serviços relacionados da proposta, os mesmos serão orçados a pa
 *Funcionários da Joule Engenharia sempre deverão estar utilizando uniforme com logo da empresa, em caso de dúvidas para identificação ligue 062 3269-1601;
 *Em nenhuma hipótese autorizamos pagamentos diretamente para nossos funcionários. Nunca aceite RECIBO para substituir NOTA FISCAL !

JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HO SPITALA



Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: **JOULE COMERCIO & SERVICOS LTDA**
CNPJ: **08.578.575/0001-06**

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 17:31:06 do dia 26/11/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/05/2019.

Código de controle da certidão: **86CB.8BFB.DE9F.BDF3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

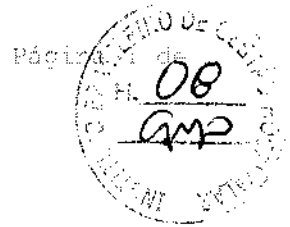
[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JOULE COMERCIO & SERVICOS LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 08.578.575/0001-06

Certidão n°: 164599029/2018

Expedição: 17/12/2018, às 09:30:25

Validade: 14/06/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOULE COMERCIO & SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **08.578.575/0001-06**, **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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20916353

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: JOULE COMERCIO & SERVICOS LTDA **CNPJ:** 08.578.575/0001-06

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 d 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 endereco:
<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.

VALIDADOR: 5.555.455.578.865

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ: LOCAL E DATA: GOIANIA, 17 DEZEMBRO DE 2018 HORA: 9:30:46:8

IMPRIMIR

VOLTAR

**CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 08578575/0001-06
Razão Social: JOULE COMERCIO E SERVICOS LTDA ME
Endereço: R JOAO DE ABREU 755 QD L 16 LOTE 10 / SETOR OETE / GOIANIA / GO / 74120-110

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: 06/12/2018 a 04/01/2019

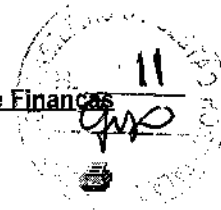
Certificação Número: 2018120605035367368410

Informação obtida em 17/12/2018, às 09:32:38.

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



Secretaria Municipal de Finanças



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 4.684.886-0**

Prazo de Validade: até 15/01/2019

CNPJ: 08.578.575/0001-06

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

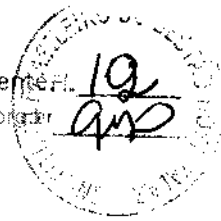
Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 17 DE DEZEMBRO DE 2018

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.



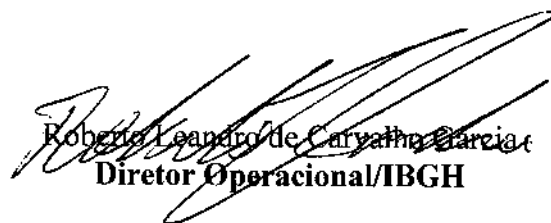
Goiânia, 14 de dezembro de 2018

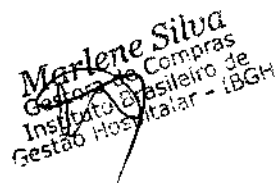
Justificativa

Visando atender as necessidades da execução do Contrato de Gestão 1095/2018 – SEL, firmado com o Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH, para início das atividades na Unidade do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia – Goiás, fez-se necessário a contratação de uma empresa para a realização do serviço de engenharia térmica no prédio. Ressaltamos que o prédio já possui um sistema de climatização interno, porém, no período entre a entrega da edificação e a finalização do Processo Seletivo, houve uma invasão no mesmo, e algumas peças desse sistema foram furtadas, impossibilitando, portanto, o seu funcionamento.

A empresa Porto Belo Engenharia, responsável pela execução das obras no prédio, firmou contrato com a empresa Joule Engenharia Térmica para a recuperação do sistema de climatização supracitado, tendo em vista que o projeto foi realizado em parceria entre as duas empresas, conforme anexo o contrato. Dessa forma, buscando garantir que o serviço seja feito com qualidade, e considerando o conhecimento da empresa sobre a obra, faz-se necessária a contratação da Joule Engenharia Térmica para a execução dos serviços de reparos na estrutura do sistema de climatização.

Enfatizamos ainda que o bom funcionamento do sistema térmico da edificação é indispensável para o bom atendimento dos pacientes/usuários da unidade hospitalar, garantindo a eficácia dos tratamentos e evitando os riscos de infecção.


Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional/IBGH


Marlene Silva
Gestora de Compras
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

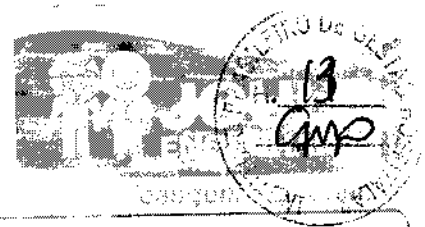
GEN - 00110

PEDIDO: **983**

DATA: **28/04/15**

COD. PROPOSTA:

COD. AUTORIZAÇÃO:



GOIÂNIA / GO / FONE: (62) 3269-1661 / RUA MARACÁ Nº 306 / BAIRRO SANTA GENEVEVA / CEP 74670-630
 BRASÍLIA / DF / FONE: (61) 3202-7427 / SAAN / QUADRA 02 / NÚMERO 930 / ASA NORTE / CEP 70632-200

NOME: **PORTO BELLO ENQ. E COM. LTDA** CÓD. CLIENTE **000938**

ENDEREÇO: **RUA 4 Nº 1.400**

BAIRRO: **SETOR CENTRAL** CIDADE: UF:

CEP: **74015-010** TELEFONE: **3219-3333** FAX:

E-MAIL:

CPF / CNPJ: **03.701.380/0001-80** I.E.: **10.469.536-6**

Local de cobrança: **O MESMO ACIMA**

Local de entrega / instalação: **HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA**
ENTRE AV. V5 E AV. V7 CIDADE VERA CRUZ - AP. DE GOIÂNIA

Prazo de entrega: **360 DIAS**

DISCRIMINAÇÃO	VALOR R\$
FURNECIMENTO E INSTALAÇÃO DO SISTEMA DE AR CONDICIONADO PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA - GO, CONFORME PROPOSTA VEROISLY: 040.0.8133	5.200.000,00

VALOR TOTAL: **R\$ 5.200.000,00**

OBSERVAÇÕES:

REAJUSTE: **CONFORME CONTRATO**

FORMA DE PAGAMENTO: **MEDIÇÕES MENSAIS**

* Pedido sujeito à autorização da Diretoria

COMPRADOR

Nome: **AGUSTINHO ALCANTARA**

Assinatura: **CONTRATO**

Cargo: **DIRETOR**

VENDEDOR

Nome: **WILMAR DE VEIRA**

Assinatura: **[Assinatura]**

Autorização: **[Assinatura]**

1ª Via (Brasão) Dep. Cobrança 2ª Via (Verde) Cliente 3ª Via (Amarelo) Dir. de Crédito

GRÁFICA PÓLO - 25.86.25X3 87x41,503 - 10/2012 - papel cou. 80 - 54g - 5396



Goiânia, 22 de abril de 2015.

P.B. CONSTRUÇÕES E COMÉRCIO LTDA RUA 4, N.º 1.400 – SETOR CENTRAL GOIÂNIA / GO	VEPO1504.040.0.8133
---	----------------------------

At.: Sr. **AGOSTINHO ALCANTARA NETO**
Diretor

Prezado Senhor,

Atendendo solicitação de V.S.a, apresentamos nossa Proposta Comercial para fornecimento e instalação de sistema de ar condicionado e ventilação mecânica para:

OBRA: HOSPITAL APARECIDA DE GOIÂNIA

Estimamos vossa confiança na JOULE e agradecemos à oportunidade de servi-los.

Desta forma, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário.

Atenciosamente,

Wilmar dos Santos de oliveira
Departamento Comercial – ACC
wilmar@jouleengenharia.com.br
62 3269 1661 / 8142 8030



acc@jouleengenharia.com.br

GOIÂNIA / GO / FONE FAX: (62) 3269-1661 / RUA MARACÁ Nº 306 / BAIRRO SANTA GENOVEVA / CEP 74670-630
(p:\vendas\texto\goias\propostas\vepo1504.040.0.8133)Página 1 de 4



- 7) Ficarão a cargo do CONTRATANTE as despesas com descarregamento e transporte vertical / horizontal necessários para colocar os equipamentos nas respectivas bases, inclusive com locação de equipamentos, se for necessário, para a execução destes serviços (estes valores não estão inclusos no preço acima).

CONDIÇÕES COMERCIAIS:

⇒ FORMA DE PAGAMENTO

⇒ FORMA DE PAGAMENTO PARA A JOULE:

O pagamento será efetuado mediante medições, conforme cronograma físico financeiro a ser definido entre as partes.

⇒ FORMA DE PAGAMENTO PARA EQUIPAMENTOS E MATERIAS FATURADOS DIRETO PARA A CONTRATANTE:

O pagamento será efetuado 14 (quatorze) dias após a data de emissão da nota fiscal.

⇒ PRAZO DE ENTREGA

O prazo para entrega será conforme cronograma físico financeiro a ser definido entre as partes.

⇒ VALIDADE DA PROPOSTA

A presente proposta terá validade de 30 dias após a sua emissão.

DEMAIS CONDIÇÕES:

⇒ FORNECIMENTO DA JOULE ENGENHARIA

- Todos os serviços de engenharia, materiais, equipamentos e mão-de-obra especializada necessários de modo a entregar a obra em condições plenas de funcionamento.
- Elaboração do projeto executivo, bem como, do projeto atualizado, conforme execução ("as-built") e manual de operação e manutenção do sistema de ar condicionado, por nós fornecido.



acc@jouleengenharia.com.br

GOIÂNIA / GO / FONE FAX: (62) 3269-1661 / RUA MARACÁ Nº 306 / BAIRRO SANTA GENOVEVA / CEP 74670-630
(p:\vendas\txt\golás\propostas\vepo1504.040.0.8133)Página 3 de 4

APURAÇÃO DA MELHOR OFERTA

SETOR SOLICITANTE: DIRETORIA OPERACIONAL

PROCESSO: 002/2018

DATA: 14/12/2018

FORNECEDOR		JOGLE				
VENDEDOR		LAINY FERNANDES				
TELEFONE		(62) 3269-1661				
Nº	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	UM	QTDE	P. UNIT	P. TOTAL	
1	MAO DE OBRA	SV	1	R\$ 4.948,91	R\$ 4.948,91	
2	SPLIT CARRIER	UND	1	R\$ 2.556,67	R\$ 2.556,67	
3	SERVIXO DE FECHAMENTO	SV	1	R\$ 497,57	R\$ 497,57	
SUB-TOTAIS				R\$	8.003,15	
c. realizada				R\$	8.003,15	
PAGAMENTO		A VISTA				
PRAZO DE ENTREGA		IMEDIATO				
TOTAL GERAL						R\$ 8.003,15

COMPRADOR

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO:

() SIM () NÃO

Gracielle F. Rod

Setor de Compras

PARA:

OBS: Solicitamos análise e parecer de todas as propostas apresentadas neste processo, informando e justificando quais empresas/marcas atendem e quais não atendem tecnicamente as necessidades da Instituição.

Rudson A. Monteiro do Prado
 Diretor Administrativo de
 Gestão Hospitalar
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar



PEDIDO DE COMPRA Nº 002/2018

FORNECEDOR (RAZÃO SOCIAL): JOULE COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 08.578.575/0001-06

CONTATO: (62)3269-1661

SETOR SOLICITANTE: DIRETORIA OPERACIONAL

VENDEDOR: FREDERICO

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UN	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	MAO DE OBRA	SV	1	R\$ 4.948,91	R\$ 4.948,91
2.	SPLT CARRIER	UND	1	R\$ 2.556,67	R\$ 2.556,67
3.	SERVICO DE FECHAMENTO	SV	1	R\$ 497,57	R\$ 497,57

Valor Total: R\$ 8.003,15

Forma de Pagamento: A VISTA

Endereço de Entrega: Av. V-005, 365-431 - Cidade Vera Cruz, Aparecida de Goiânia - GO, 74936-600

Prazo Para Entrega: IMEDIATO

Data: 18/12/2018

DIRETORIA HMMP/IBGH

Grazielle
CO
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000002054
SERIE 1



Identificação do emissor

JOULE COMERCIO E SERVICOS LTD
RUA MARACA, 306
Complemento: QD 16 LT 10 GALPAO
SANTA GENOVEVA - CEP 74720-000
GOIANIA/GO
Fones: (62) 32691661

DANTE

DOCUMENTO AUTENTICADO
COM O SISTEMA ELETRONICO
DE VALIDACAO
1-SALDA

N. 000002054
SERIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5219 0108 5785 7500 0106 5500 1000 0020 5410 0222 4272

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



NATUREZA DA OPERACAO
VENDA MAN/CC/RI

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
152191875427141 04/01/2019 17:10:50-02:00

INSCRICAO ESTADUAL
106514033

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TROR

CNPJ
08.578.575/000146

DESTINATARIO/REMETENTE

COD. CLIENTE/LOJA 006472 / 02	NOME/RAZAO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR IBGH	CNPJ/CPF 18.972.378/0009-70	DATA DE EMISSAO 04/01/2019
ENDEREÇO AV ARHEAO QUADRA 17 LT 23 SALA 02 N.595	BAIRRO/DISTRITO SETOR PEDRO LUDOVICO	CEP 74820-370	DATA ENTRADA/SAIDA
MUNICIPIO GOIANIA	UF GO	INSCRICAO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAIDA
FONE/FAX 6239989600			
FATURA 001 08/01/2019 2.556,67			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.556,67	VALOR DO ICMS 434,67	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.556,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 2.556,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	MODIGO ANIT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚM. RAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
------------	---------	-------	------------	------------	--------------

DADOS DO PROD. TO. SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	V.AICMS	V.IPI		
02009030109030	EVAP HW CARRIER X POWER 18K BTU/H (1-220)	84159010	006	5102	UN	1,0000	767,1300	767,13	767,13	136,43	0,00	17,20%	0,00%
0201920080055	COND HW IBORIZ CARRIER X POWER 18K BTU/H (1-220)	84186910	000	160	UN	1,0000	1.789,5400	1.789,54	1.789,54	394,22	0,00	17,40%	0,00%

NF RECEBIDA EM: 04/01/19

MEDICAMENTOS VESTUÁRIO HOSPITALAR
 IMOBILIZADO MATL. HOSP. CONSUMO
 SERVIÇOS OUTROS

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL 4146492	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
IMPOSTOS RETIDOS			
ALIQ. PIS 0,00 %	VALOR PIS 0,00	ALIQ. COFINS 0,00 %	VALOR COFINS 0,00
		ALIQ. CSLL 0,00 %	VALOR CSLL 0,00
		ALIQ. IRRF 0,00 %	VALOR IRRF 0,00
		ALIQ. INSS 0,00 %	VALOR INSS 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Protocolo: 152191875427141
CONTRATO DE GESTAO 1095 / 2018 SEL
Vendedor: LAIANY FERNANDES Pedido: 004825
1 Impressão(s)

RESERVADO AO FISCO



TERMO DE ENCERRAMENTO DO PROCESSO

Aos 23 dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezenove, encerro o presente **Processo nº 002/2018** cujas folhas foram devidamente numeradas e rubricadas, vão de nº 01 (um) a de nº 19 (dezenove), que corresponde a este termo.

O processo foi conduzido conforme regulamento de compras e contratação de serviços do Instituto e é composto pelos seguintes fornecedores e notas fiscais:

OBS: Ressalto que neste processo somente será faturado a proposta de nº 012758, para a proposta de nº 012759 foi executado um novo processo.

Fornecedor	Nota Fiscal
JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA	2054


Marcilene Tavares
Assistente Controladoria

Controle Interno



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

003

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
Conta de débito:	4691 / 003 / 00000639-8

Representação numérica do código de barras:	00:90.00009 01606.890000 00664.735178 1 7770000006G300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	RECMED COM DE MAT HOSP . EIRELI . ME EM RECUPERACA
Nome/Razão Social:	RECMED COM DE MAT HOSP . EIRELI . ME EM RECUPERACA
CPF/CNPJ:	06.696.359/0001-21
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	RECMED COM DE MAT HOSP . EIRELI . ME EM RECUPERACA
CPF/CNPJ:	06.696.359/0001-21
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPIT
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70

Data do Vencimento:	15/01/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	15/01/2019
Valor Nominal do Boleto:	603,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	603,00
Valor Pago (R\$):	603,00
Identificação do Pagamento:	RECMED NF 242407

Data/hora da operação:	15/01/2019 17:05:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	15730474
Chave de segurança:	W5NET5R9NM244VG8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0134

RECMED



RECMED COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES - EIRELI - ME - EM RECUPERAÇÃO

Rua Galileu No. 220

JARDIM EUROPA

GOIANIA

GO

CNPJ: 06.696.359/0001-21

IE: 10391145-6

Fone: (062)3088-7600

Representante: /8

Chave da NF-e:



52181206696359000121550010002424071735242402

Motivos da não entrega (para uso da empresa entregadora):

- Mudou-se Ausente Não existe o no. indicado
 Recusado Não procurado Falecido
 Desconhecido Endereço insuficiente Outros (anotar no verso)

Comprovante de Entrega

Destinatário

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALA

Cliente: Nota Fiscal Serie: Volume(s) Vir. Nota Agência/Código Cedente
 630833 242407 001 6 R\$ 603,00 003483-

Fatura(s):

0242407/A VENCIMENTO: 15/01/2019 VALOR: 603,00

Recebi(emos) o(s) produto(s) descrito(s) na nota fiscal indicada acima e seu(s) boleto(s)

Carimbo e Assinatura

Data: / / Hora: Recebedor:



BANCO DO BRASIL

001-9

Ficha de Caixa

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 15/01/2019	
Cedente RECMED COM. MAT HOSP LTDA			C.N.P.J. 06.696.359/0001-21		Agência/Código Cedente 003483-5/114510-0	
Data Documento 18/12/2018	Número Documento 0242407/A		Espécie Documento DM	Acerto N	Data Processamento 18/12/2018	Nosso número 16068900000064735
Use o Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 603,00
Instruções - Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente						(-) Desconto/Abatimento
Referente as duplicatas: 0242407/A						(-) Outras deduções
Juros de RS 1,61 por dia de atraso						(+) Mora/Multa
PROIBIDO PAGAMENTO A REPRESENTANTE - VALIDO SOMENTE COM AUTENTICACAO BANCARIA						(+) Outros acréscimos 0,00
Sacado INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALA AV AREIAO N 959 QD 17 LT 23 ST.PEDRO						(=) Valor cobrado
18.972.378/0009-70 GOIANIA GO					Código de baixa	
Sacador/Avalista						Autenticação mecânica

n.º, contra o banco n.º
 Agência n.º e c/c. n.º
 destinado a liquidar este título



BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01606.890000 00064.735178 1 77700000060300

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 15/01/2019	
Cedente RECMED COM. MAT HOSP LTDA			C.N.P.J. 06.696.359/0001-21		Agência/Código cedente 003483-5/114510-0	
Data Documento 18/12/2018	Número Documento 0242407/A		Espécie Documento DM	Acerto N	Data Processamento 18/12/2018	Nosso número 16068900000064735
Use o Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do documento 603,00
Instruções - Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente						(-) Desconto/Abatimento
Referente as duplicatas: 0242407/A						(-) Outras deduções
Juros de RS 1,61 por dia de atraso						(+) Mora/Multa
PROIBIDO PAGAMENTO A REPRESENTANTE - VALIDO SOMENTE COM AUTENTICACAO BANCARIA						(+) Outros acréscimos 0,00
Sacado INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALA AV AREIAO N 959 QD 17 LT 23 ST.PEDRO LUDOVICO						(=) Valor cobrado
18.972.378/0009-70 GOIANIA GO					Código de baixa	
Sacador/Avalista						Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

111



RECEBEMOS DE RECMED COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES - EIRELI - ME - EM RECU OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/12/2018 VALOR TOTAL: R\$ 603,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO BRASILEIRO DE
GESTÃO HOSPITALAR - IBGH - AV AREIAO N 959 QD 17 LT 23, 0 S/C ST.PEDRO LUDOVICO GOIANIA-GO

NF-e

Nº. 000.242.407
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RECMED COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES - EIRELI - ME - EM RECU
Rua Galileu No. 220, 220
JARDIM EUROPA - 74325-060
GOIANIA - GO Fone/Fax: 0623088760

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.242.407
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5218 1206 6963 5900 0121 5500 1000 2424 0717 3524 2402

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

152181831803413 - 18/12/2018 16:43:49

CNPJ / CPF

06.696.359/0001-21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103911456

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH

CNPJ / CPF

18.972.378/0009-70

DATA DA EMISSÃO

18/12/2018

ENDEREÇO

AV AREIAO N 959 QD 17 LT 23, 0 S/C

BAIRRO / DISTRITO

ST.PEDRO LUDOVICO

CEP

74820-370

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/12/2018

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

FONE / FAX

006239989600

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:57

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 15/01/2019

Valor R\$ 603,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMSSUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
354,69	60,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,16	603,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,78	603,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSP. PROPRIO GYN

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

MODAL ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

06.696.359/0001-21

ENDEREÇO

RUA GALILEU N.220

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

33,150

PESO LÍQUIDO

33,150

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SII	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNID	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
581348	ALCOOL 70% GEL. ANTISSEPT. 500G (ALL GEL) PMC: 0.00 Lote: 10471 Quant: 20000 Fab: 26/05/2016 Val: 30/04/2023 I pRedBC=0.00%	22072019	020	5107	FR	20,0000	3,9500	79,00	46,47	7,90	17,00		
668494	LUVA PROCEDIMENTO (P) C/100 C/PO Lote: MBSR10218 Quant: 20000 Fab: 26/10/2018 Val: 30/09/2023 pRedBC=0.00%	40151900	020	5102	CX	20,0000	14,5000	290,00	170,58	29,00	17,00		
668486	LUVA PROCEDIMENTO (XP) C/100 C/PO Lote: MBSR10218 Quant: 15000 Fab: 26/10/2018 Val: 30/09/2023	40151900	200	5102	CX	15,0000	15,6000	234,00	137,64	23,40	17,00		

NF RECEBIDA EM 01/01/19

<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR
<input type="checkbox"/> IMOBILIZADO	<input checked="" type="checkbox"/> MATL. HOSP. CONSUMO
<input type="checkbox"/> SERVIÇOS	<input type="checkbox"/> OUTROS

Marcilene Tavares
Assistente Controladora

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTRATO GESTAO: 1095/2018 SEL ENTREGAR NA AV. AREIAO N 959 QD 17 LT 23 - SETOR PLDRO LUDOVICO CEP: 74.820-370 - GOIANIA - GO ENTREGAR NA AV. AREIAO, N. 595 QD 17 LT 23 - SETOR PLDRO LUDOVICO CEP: 74.820-370 - GOIANIA - GO DECRETO 9.116/2017 Trib aprox R\$: 91,02 Federal e 32,64 Estadual Fonte: IBPT F3L1P3-ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO N: -DEVOLUCAO OU DESACORDO COM PEDIDO PRAZO PARA ABERTURA COM REFERENCIA 48 HS - SAC: 62 3088-7626 e-mail: sac@recomed.com.br-PREZADO CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Saulo F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 06696359/0001-21
Razão Social: RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI ME
Nome Fantasia: RECMED
Endereço: R GALILEU 220 QD 26 LT 1 A 18 / JARDIM EUROPA / GOIANIA / GO / 74325-060

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.

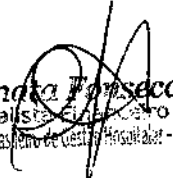
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

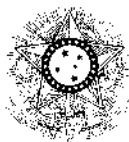
Validade: 28/12/2018 a 26/01/2019

Certificação Número: 2018122803493218126346

Informação obtida em 04/01/2019, às 16:15:31.

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


Renata Fonseca
Analista de Crédito
Instituto Brasileiro de Gestão e Assessoria - IBGA



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI - EM
RECUPERACAO JUDICIAL

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 06.696.359/0001-21

Certidão n°: 165669626/2019

Expedição: 04/01/2019, às 16:13:06

Validade: 02/07/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI - EM
R E C U P E R A C A O J U D I C I A L
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n°
06.696.359/0001-21, 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.

Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBG

Dúvidas: sugestoes@credenciado.tst.jus.br



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: RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI
CNPJ: 06.696.359/0001-21

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 16:40:03 do dia 20/07/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/01/2019.

Código de controle da certidão: **566A.F940.FBE8.6969**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



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

**CERTIDAO DE DEBITO EM DIVIDA ATIVA - POSITIVA
COM EFEITO NEGATIVO(PARCELAMENTO)**

NR. CERTIDÃO: Nº 21020747

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI	06.696.359/0001-21

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

POR FORCA DO PARAG. UNICO, ART.195, LEI 11651/91, DE 26 DE DEZEMBRO DE 1991, ESTA CERTIDAO NAO DA DIREITO A ALIENACAO DE QUALQUER BEM PATRIMONIAL DO SUJEITO PASSIVO, ESPECIALMENTE BEM IMOVEL.

PROCESSOS:

4011603277966 4011801568304 :*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:*:
 :*:
 :*:
 :*:
 :*:
 :*:
 :*:

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do inciso IV do artigo 3 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. 8666, 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.

VALIDADOR: 5.555.454.655.556 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: LOCAL E DATA: GOIANIA, 4 JANEIRO DE 2019 HORA: 16:12:36:4

Renata Fonseca
 Analista Financeiro
 Instituto Brasileiro de Seguros Hospitalar - IBSG



MEMORANDO 130/2018

Goiânia, 14 de dezembro de 2018

À
Rudson Teodoro da Silva
DIRETOR FINANCEIRO – IBGH

Assunto: Necessidade de compra emergencial de insumos para Unidade de Aparecida de Goiânia – HMAP/Goiás.

Vimos respeitosamente à presença de Vossa Diretoria solicitar a compra emergencial dos insumos correlatos descritos nos formulário em anexo, ressaltamos que a compra desses itens relacionados é fundamental para o início das atividades da Unidade Hospitalar.

Atenciosamente,


Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional IBGH

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAIS E SERVIÇOS
FOR.COM.005 DATA ELABORAÇÃO: 13/08/15 REV.000 DATA REVISÃO: 13/08/15

		Nº PEDIDO	003/2018	
01 SOLICITAÇÃO: Farmácia		02		
Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano		DATA	14 / 12 / 2018	
		S:		
03 <input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Serviços e Encargos <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Obras e Instalações <input type="checkbox"/> Equipº. E Material Imobilizado <input type="checkbox"/> Outros				
04 Setor Solicitante		05 Responsável		06 Ramal
Farmácia		Diego Batista		9631
07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço	09 Unid.	10 Quantidades	
1.	ABRAXADOR DE LINGUA EMBALAGEM INDIVIDUAL	UND	200	
2.	ALCOOL 70% GEL 500 G (PUMP)	UND	20	
3.	ALGODAO HIDROFILICO 500 G	RL	3	
4.	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO	UN	5	
5.	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL	UN	1	
6.	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4.5 M	UND	10	
7.	ESPARADRAPO MICROPOROSO 05 CM X 4.5 M	UND	10	
8.	ESTETOSCOPIO ADULTO	UN	5	
9.	FITA TIRA TESTE PARA HGT	UN	300	
10.	APARELHO DE HEMOGLICOTESTE	UN	2	
11.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "G"	CX	10	
12.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "M"	CX	10	
13.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "P"	CX	20	
14.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "PP"	CX	15	
15.	MASCARA PARA PROCEDIMENTO DESCATAVEL (50 UND)	CX	5	
16.	PAPEL LENCOL 50 CM X 50 M BRANCO	UND	30	
17.	TERMOMETRO A LASER TP PISTOLA	UN	1	
11 Local de Entrega:				
12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação:				
Diego Batista				
13 Justificativa: Conforme memorando.				

<p>14 <i>Diego S. Souza</i> Diego S. Souza Gerente de Qualidade Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH</p>	<p><i>Roberto Leonardo de Carvalho Garcia</i> Roberto Leonardo de Carvalho Garcia Diretor Operacional Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH</p>	<p>15</p>
<p>Assinatura do Solicitante</p>	<p>Assinatura do Gestor do Setor (carimbo)</p>	<p>Assinatura do (a) Diretor Geral (com carimbo)</p>
<p>Obs.: 1) Preferencialmente, o preenchimento deverá ser feito em conjunto com o Responsável Técnico para descrever / especificar corretamente o material / serviço. 2) Obrigatoriamente, todos os campos deste Formulário deverão ser preenchidos.</p>		

Diego S. Souza
Gerente de Qualidade
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

 AV B S/N QD. 25 LT. 04 JARDIM SANTO ANTONIO
 GOIANIA-GO CEP: 74.853-030 Fone/Fax: 6230889700

Email: - HP:

CGC: 07.847.837/0001-10 - INSC: 103990607

A INST. BRASILEIRO GESTAO HOSPITALAR-IBGH A/C: GRACIELLE Fone/Fax: 6239989600 Email: Ref.:

Prezado(a) Senhor(a),

Conforme vossa solicitação, encaminhamos a proposta comercial (Nº 139847) de serviços e materiais conforme segue:

Item	Descrição do produto	Imagem	Qtde	Vlr Unit.R\$	Vlr Tot. R\$
001	LUVA PROC. TAM G C/100 Marca: DESCARPACK		10,00	15,35	153,50
002	LUVA PROC. TAM M C/100 Marca: DESCARPACK		10,00	15,35	153,50
003	LUVA PROC. TAM P N.EST. CX/100 Marca: LEMGRUBER		20,00	16,35	327,00
004	ESFIGNOM. NYLON AD.VELCRO S/EST C/MANG Marca: PREMIUM		5,00	51,03	255,15
005	MONITOR GLICOSE SIMPLES ON CALL PLUS Marca: ONCALL PLUS G113-211		2,00	35,00	70,00
006	TIRAS REAGENTE GLICOSE OC PLUS FR.C/50 Marca: ONCALL PLUS G133-111		6,00	21,10	126,60
007	FITA MICROPORE ADESIVA HIPOL. 5,0CMX10MT Marca: MAXICOR		10,00	3,25	32,50
008	ESFIGNOM. NYLON INF.VELCRO S/EST C/MANG Marca: PREMIUM ESHS20IN_V		1,00	52,49	52,49
009	RIOGEL(ALCOOL 70%) 430 GR(500ML) PUMP Marca: RIOQUIMICA		20,00	10,21	204,20
010	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100MMX4,5M Marca: CIEX		10,00	5,54	55,40
011	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST. PCT/50 UND Marca: OPEN MEDICAL		5,00	4,59	22,95

Total Bruto: R\$ 1.453,21
Total Desconto: R\$ 0,00
Total Liquido: R\$ 1.453,21

Marlene Silva
 Gestora de Compras
 Instituto Brasileiro de
 São Hospitalar - IBGH

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

AV B S/N QD. 25 LT. 04 JARDIM SANTO ANTONIO
GOIANIA-GO CEP. 74.853-030 Fone/Fax: 6230889700
Email: - HP:
CGC: 07.847.837/0001-10 - INSC: 103990607

Observação do Pedido:

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

Condições de Pagto : 30 DIAS
Frete da Mercadoria : CIF
Impostos : INC
Garantia do Produto :
Prazo de Entrega : IMEDIATA
Vendedor : VANESSA NOGUEIRA

Proposta Válida Até: 30/12/2018 ICMS : 17,00 %

Coloco-me à disposição, aguardo retorno.

GOIANIA, 17 de dezembro de 2018.

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
VANESSA NOGUEIRA (62) 6230889700

Madlene Silva
Gestora de Compras
Instituto Hospitalar Científica
150 Anos de Independência

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

06
 [Handwritten signature]

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.847.837/0001-10 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/02/2006
NOME EMPRESARIAL CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIENTIFICA HOSPITALAR		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV B	NÚMERO 293	COMPLEMENTO QUADRA25 LOTE 04
CEP 74.853-030	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SANTO ANTONIO	MUNICÍPIO GOIANIA
UF GO	TELEFONE (62) 3093-5749 / (62) 3261-5320	
ENDEREÇO ELETRÔNICO ats@atscontabilidadegyn.com.br		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/02/2006	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 23/10/2018 às 13:44:19 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

Preparar Página
para Impressão



Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: **CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA**
CNPJ: **07.847.837/0001-10**

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 03:29:38 do dia 08/10/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/04/2019.

Código de controle da certidão: **548E.87F8.74F2.01AA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 07.847.837/0001-10

Certidão n°: 160142074/2018

Expedição: 10/10/2018, às 16:14:22

Validade: 07/04/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **07.847.837/0001-10**, **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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

09
AMP

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20610160

IDENTIFICAÇÃO:

**NOME:
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA**

**CNPJ
07.847.837/0001-10**

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.

VALIDADOR: 5.555.565.614.556

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 7 NOVEMBRO DE 2018

HORA: 9:34:29:2

10
Gms

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 07847837/0001-10
Razão Social: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia: CIENTIFICA HOSPITALAR
Endereço: AV B SN QD 25 LT 04 / SANTO ANTONIO / GOIANIA / GO / 74853-030

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: 09/12/2018 a 07/01/2019

Certificação Número: 2018120904111553959311

Informação obtida em 10/12/2018, às 11:48:22.

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



07.955.424/0001-59 ASTHAMED COM. PROD EQUIP HOSP
 BAIRRO ILDA
 RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13
 74935-640 GO APARECIDA DE GOIANIA



Orçamento.....: **0023891** 17/12/2018
 Cliente.....: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALA CNPJ: **18.972.378/0009-70**
 Endereço.....: Cód. Cliente:
 Bairro.....: Telefone:
 Transportadora: CNPJ: **08.402.055/0001-30**
 Vendedor.....: 00053 JOYCE CRISTINA BRAGAS Valor Frete: 0,00
 Portador.....: 1237 BRADESCO NOVO Faturar em: 17/12/2018
 Condição.....: 00003 30 DIAS
 Promoção.....:
 Obs. Pedio.....: UNIDADE NOVA IBGH - APARECIDA DE GOIANIA
 Ob. Nota.....:

		Un	Qtd.	Marca	Preço	Total Item
1	0000675 TIRA GLICEMIA C/50	CX	6	ON CALL	24,55	147,30
	0001569 MASCARA TRIPLA ELASTICO C/50	CX	5	DESCARPA	5,93	29,65
	0012030 LUVA PROCEDIMENTO TAM. PP C/100	CX	15	UNIGLOVE	21,70	325,50
4	0012031 LUVA PROCEDIMENTO TAM. P C/100	CX	20	UNIGLOVE	21,70	434,00
5	0012032 LUVA PROCEDIMENTO TAM. M C/100	CX	10	UNIGLOVE	21,70	217,00
6	0008316 LENCOL HOSP ECO LUXO DESC 50X50	RL	30	PLUMAX	8,84	265,20
7	0009487 FITA MICROPOROSA 50X10M C/CAPA	UN	10	MAXICOR	3,85	38,50
8	0000821 ESTETOSCOPIO DUPLO ADULTO	UN	5	PREMIUM	11,89	59,45
9	0000660 ESPARADRAPO 10CMX4,5M	UN	10	ADPELE	6,20	62,00
10	0000673 APARELHO GLICEMIA ON CALL PLUS	UN	2	ON CALL	58,22	116,44
11	0000819 AP DE PRESSAO VELCRO S/EST C/MAN INF	UN	1	PREMIUM	66,89	66,89
12	0001717 AP DE PRESSAO GRAFIT S/EST C/MAN AD	UN	5	PREMIUM	50,69	253,45
13	0007013 ALGODAO HIDROFILO 500G	RL	3	FAROL	9,60	28,80
14	0009571 ALCOOL GEL 70 - ALLGEL ANTI-SEPTICO 500GR	FR	20	ITAJA	4,29	85,80
15	0000783 ABAIXADOR DE LINGUA C/100	PC	2	THEOTO	2,90	5,80

Peso Total: 52,35 Total Item: 2.135,78

Emitido em: 17/12/2018 15:20:14

Marlene Silva
 Gestora de Compras
 Instituto Brasileiro de



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.955.424/0001-59 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 31/03/2006
NOME EMPRESARIAL ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ASTHAMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA	NÚMERO S/N QUADRA13 LOTE 13/14/15	COMPLEMENTO QUADRA13 LOTE 13/14/15
CEP 74.935-640	BAIRRO/DISTRITO ILDA	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONGEL@BRTURBO.COM.BR	TELEFONE (62) 3092-3817	UF GO
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/03/2006	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 19/10/2018 às 13:44:01 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar página para impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)



Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 07.955.424/0001-59

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 09:04:43 do dia 23/07/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/01/2019.

Código de controle da certidão: **8FA1.041A.9F34.904D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.955.424/0001-59

Certidão n°: 157312269/2018

Expedição: 28/08/2018, às 16:52:11

Validade: 23/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ

sob o n° **07.955.424/0001-59**, **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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20717839

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPI	07.955.424/0001-59

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.

VALIDADOR: 5.555.515.199.342 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: **LOCAL E DATA: GOIANIA, 23 NOVEMBRO DE 2018** **HORA: 16:39:26:8**



IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 07955424/0001-59
Razão Social: ASTHAMED COM DE PROD E EQUIP HOSPITALARES EIRELI EPP
Nome Fantasia: ASTHAMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
Endereço: R DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA SN QD 13 LT 13 14 15 / ILDA / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74935-640

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: 24/11/2018 a 23/12/2018

Certificação Número: 2018112403341782287260

Informação obtida em 03/12/2018, às 12:37:43.

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

Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH.

UN	QT	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	MARCA	PREÇO
UND	200	ABAIXADOR DE LINGUA EMBALAGEM INDIVIDUAL		
UND	20	ALCOOL 70% GEL 500 G (PUMP)	JALES MACHADO 500G (ALLGEL)	R\$ 3,95
RL	3	ALGODAO HIDROFILICO 500 G		
UN	5	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO		
UN	1	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL		
UND	10	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M	CREMER PROCITEX	R\$ 7,50
UND	10	ESPARADRAPO MICROPOROSO 05 CM X 4,5 M	CREMER PROCITEX C/ 12	R\$ 3,19
UN	5	ESTETOSCOPIO ADULTO		
UN	300	FITA TIRA TESTE PARA HGT		
UN	2	APARELHO DE HEMOGLICOTESTE		
CX	10	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "G"	MEDIX	R\$ 15,70
CX	10	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "M"	MEDIX	R\$ 15,60
CX	20	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "P"	MBLIFE	R\$ 14,50
CX	15	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "PP"	MBLIFE	R\$ 15,60
CX	5	MASCARA PARA PROCEDIMENTO DESCATÁVEL (50 UND)		
UND	30	PAPEL LENCOL 50 CM X 50 M BRANCO		
UN	1	TERMOMETRO A LASER TP PISTOLA		

Frete: **CIF**

Prazo máximo para envio da proposta: Imediato

Condição de pagamento: à negociar 28/42/56 dias no boleto

Validade da proposta: Enquanto durar o estoque.

Marlene Silva
Gestora de Compras
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NUMERO DE INSCRIÇÃO 06.696.359/0001-21 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 07/07/2004
NOME EMPRESARIAL RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI		
TITULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.55-5-03 - Comercio varejista de artigos de cama, mesa e banho 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis 52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R GALILEU	NÚMERO 220	COMPLEMENTO QUADRA26 LOTE 01/18
CEP 74.325-060	BAIRRO/DISTRITO JARDIM EUROPA	MUNICÍPIO GOIANIA
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE@RECMED.COM.BR		TELEFONE (62) 3541-6008 / (62) 3541-6008
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/07/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 23/10/2018 às 14:05:18 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: **RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI**
CNPJ: **06.696.359/0001-21**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:48:47 do dia 05/07/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/01/2019.

Código de controle da certidão: **0C53.7D6F.742C.134A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



Página

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 06.696.359/0001-21

Certidão n°: 154643361/2018

Expedição: 23/07/2018, às 15:44:39

Validade: 18/01/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **06.696.359/0001-21**, **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.



IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 06696359/0001-21
Razão Social: RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI ME
Nome Fantasia: RECMED
Endereço: R GALILEU 220 QD 26 LT 1 A 18 / JARDIM EUROPA / GOIANIA / GO / 74325-060

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: 09/12/2018 a 07/01/2019

Certificação Número: 2018120904080172656760

Informação obtida em 10/12/2018, às 17:12:37.

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

(62) 3565-1600

CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO

RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOREBE

75254-872 GO SENADOR CANEDO

Orçamento.....: **0180430**

17/12/2018

Cliente.....: 1003454 INST BRASILEIRO GESTAO

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Endereço.....: AV AREIAO,595 Q 17 L 23 SL 02

Cód. Cliente: **1003454**

Cidade.....: GOIANIA - GO

Telefone: (62)3998-9625

Bairro.....: SETOR

Transportadora: DISTRIBUIDORA BRASIL

CNPJ: 07.640.617/0001-10

Vendedor.....: 00093 093

Valor Frete: 0,00

Portador.....: 0342 ITAU NOVO

Faturar em: 17/12/2018

Condição.....: 00002 30 DIAS

Promoção.....:

Obs. Pedido.....:

Ob. Nota.....:

Codigo	Produto	Un	Qtd.	Marca	Preço	Total Item
0000009	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	PCT	2	THEOTO	2,8900	5,7800
0010152	ALCOOL GEL 440G CRISTAL(ASSEPTGEL)	UN	20	START	8,2400	164,8000
0003449	ALGODAO HIDROFILO 500GRS	UN	3	FAROL	9,6900	29,0700
0005784	AP. DE PRESSAO ADT - METAL C/ESTETO	UN	5	PREMIUM	66,6200	333,1000
0005295	AP. DE PRESSAO INF - VELCRO C/ESTETO	UN	1	PREMIUM	63,5400	63,5400
0004380	ESPARADRAPO IMPERM. 10CMX4,5 - PROCITEX	UN	10	CREMER	5,6400	56,4000
0009298	FITA CIRUR. MICROPOROSA 5CMX4,5MT	UN	10	CIEX	3,3600	33,6000
0009851	TIRAS ON CALL PLUS C/50 (P.V.C)	CX	6	ACON	27,8600	167,1600
0005235	MONITOR ON CALL PLUS (APAR. P/ GLICEMIA)	UN	2	ACON	50,1600	100,3200
0002632	LUVA PROCEDIM. LATEX. (G) C/100	CX	10	NUGARD	20,0900	200,9000
0001176	LUVA PROCEDIM. LATEX. (M) C/100	CX	10	NUGARD	18,5200	185,2000
0001779	LUVA PROCEDIM. LATEX. (P) C/100	CX	20	NUGARD	18,5200	370,4000
0002447	LUVA PROCEDIM. LATEX. (PP) C/100	CX	15	NUGARD	18,5200	277,8000
0009416	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO C/50	CX	5	INNOVA	4,8200	24,1000
0014699	PAPEL LENCOL 50CMX50MT C/10 (PREMIUM) (B.LUXO)	CX	3	DESCARBOX	70,7800	212,3400
					Total Geral :	2.224,51

emitido em: 17/12/2018 13:07:23

Mariene Silva
 Gestora de Compras
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.640.617/0001-10 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 28/09/2005
NOME EMPRESARIAL DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DISTRIBUIDORA BRASIL DE MEDICAMENTOS		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R MP - 6	NÚMERO 304	COMPLEMENTO LOTE 01 QUADRA16-A CONJ MARGARIDA PROCOPIO
CEP 75.254-872	BAIRRO/DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE	MUNICÍPIO SENADOR CANEDO
		UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO DANISEELA@HOTMAIL.COM		TELEFONE (62) 3565-1600
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/09/2005
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 31/10/2018 às 11:15:09 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página
para impressão

31/10/2018

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)





Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 07.640.617/0001-10

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 09:41:33 do dia 31/08/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/02/2019.

Código de controle da certidão: **5417.DBB0.379B.9386**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página 1



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
LTDA

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.640.617/0001-10

Certidão n°: 157699613/2018

Expedição: 03/09/2018, às 15:31:05

Validade: 01/03/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° **07.640.617/0001-10**, **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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20922610

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSP	07.640.617/0001-10

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 endereco:
<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.

VALIDADOR: 5.555.586.556.245

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 17 DEZEMBRO DE 2018

HORA: 16:12:10:5



IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 07640617/0001-10
Razão Social: DISTRIBUIDORA BRASIL CML DE PROD MED HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia: DISTRIBUIDORA BRASIL DE MEDICAMENTOS
Endereço: R MP-06 304 QD 16A LT 01 / MARGARIDA PROCOPIO / SENADOR CANEDO / GO / 75250-000

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: 04/12/2018 a 02/01/2019

Certificação Número: 2018120402405622745627

Informação obtida em 17/12/2018, às 16:21:51.

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



PROPOSTA DE PREÇO



Solução Produtos Hospitalar Ltda - Me.
 Rua Campinas, 1138 Qd C Lt 11 Sala 01,
 Vila Santa Efigênia Goiânia-GO
 Cep: 74.230-350
 Email: solucaohospitalar@outlook.com
 CNPJ: 22.066.758/0001-65
 INSC. EST: 10.626515-6
 Fone: (62) 3245-1040

CLIENTE: - IBGH – HOSPITAL DE APARECIDA DE GOIANIA


CONTATO: GRACIELLE FAVA - gracielle.fava@ibgh.org.br – FONE: (62) 3998-9600

Data: 17/12/2018

Válido até: 30/01/2019

Cond. Pagamento: 30 DIAS

Entrega: 1 DIA

Item	Descrição do Produto	MARCA	Qtd.	Preço Unit.	Preço Total
	TERMOMETRO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO – possui tecnologia Touch-Free, Display LCD com Color Glow. Alarme de Febre. 30 Memórias. Anvisa: 80275319007	G-TECH	01	R\$ 179,00	R\$ 179,00
					
				TOTAL :	RS 179,00

ADEMILTON DANTAS

Marlene Silva
 Gestora de Compras
 Instituto Brasileiro de
 Gestão Hospitalar - IBGH



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 22.066.758/0001-65 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 16/03/2015
NOME EMPRESARIAL SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R CAMPINAS	NÚMERO 1138	COMPLEMENTO QUADRA: C; LOTE: 11;
CEP 74.230-350	BAIRRO/DISTRITO VILA SANTA EFIGENIA	MUNICÍPIO GOIANIA
UF GO		
ENDEREÇO ELETRÔNICO SOLUCAOPRODUTOSHOSPITALAR@GMAIL.COM		TELEFONE (62) 9428-3760 / (62) 3245-1040
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 16/03/2015	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 17/12/2018 às 15:59:37 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)



Preparar Página
para impressão

17/12/2018

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)





Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 22.066.758/0001-65

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 11:00:59 do dia 20/07/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/01/2019.

Código de controle da certidão: **146A.4096.25F4.3417**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 22.066.758/0001-65

Certidão n°: 157347441/2018

Expedição: 29/08/2018, às 09:49:44

Validade: 24/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 22.066.758/0001-65, 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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 19495397

IDENTIFICAÇÃO:

**NOME:
SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA ME**

**CNPJ
22.066.758/0001-65**

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.

VALIDADOR: 5.555.486.951.550

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 29 AGOSTO DE 2018

HORA: 9:49:16:0



IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22066758/0001-65
Razão Social: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR
Nome Fantasia: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR
Endereço: R CAMPINAS 1138 QD C LT11 / VILA SANTA EFIGENIA / GOIANIA / GO / 74230-350

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: 08/12/2018 a 06/01/2019

Certificação Número: 2018120814412438017307

Informação obtida em 17/12/2018, às 16:00:39.

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

APURAÇÃO DA MELHOR OFERTA

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

PROCESSO: 003/2018

DATA: 17/12/2018

Nº	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR		CIENTIFICA		ASTHAMED		RECMEC		DIST. BRASIL		SOLUÇÃO HOSPITALAR	
		VENDEDOR	TELEFONE	VANESSA	JOYCE	KAROL	WANESSA	ADAMILTON					
UM	QTD	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL
1	ABAIXADOR DE LINGUA EMBALAGEM INDIVIDUAL	UND	200	R\$ -	R\$ 6,00	R\$ 0,03	R\$ 6,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,03	R\$ 5,78	R\$ -	R\$ -
2	ALCOOL 70% GEL 500 G (PUMP)	UND	20	R\$ 10,21	R\$ 204,20	R\$ 4,29	R\$ 85,80	R\$ 3,95	R\$ 79,00	R\$ 8,24	R\$ 164,80	R\$ -	R\$ -
3	ALGODAO HIDROFILICO 500 G	RL	3	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,60	R\$ 28,80	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,69	R\$ 29,07	R\$ -	R\$ -
4	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO	UN	5	R\$ 51,03	R\$ 255,15	R\$ 50,69	R\$ 253,45	R\$ -	R\$ -	R\$ 66,62	R\$ 333,10	R\$ -	R\$ -
5	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL	UN	1	R\$ 52,49	R\$ 52,49	R\$ 66,89	R\$ 66,89	R\$ -	R\$ -	R\$ 63,54	R\$ 63,54	R\$ -	R\$ -
6	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M	UND	10	R\$ 5,54	R\$ 55,40	R\$ 6,20	R\$ 62,00	R\$ 7,50	R\$ 75,00	R\$ 5,64	R\$ 56,40	R\$ -	R\$ -
7	ESPARADRAPO MICROPOROSO 05 CM X 4,5 M	UND	10	R\$ 3,25	R\$ 32,50	R\$ 3,85	R\$ 38,50	R\$ 3,19	R\$ 31,90	R\$ 3,36	R\$ 33,60	R\$ -	R\$ -
8	ESTETOSCOPIO ADULTO	UN	5	R\$ -	R\$ -	R\$ 11,89	R\$ 59,45	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
9	FITA TIRA TESTE PARA HGT	UN	300	R\$ 0,42	R\$ 126,00	R\$ 0,49	R\$ 147,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,56	R\$ 168,00	R\$ -	R\$ -
10	APARELHO DE HEMOGLOCITESTE	UN	2	R\$ 35,00	R\$ 70,00	R\$ 58,22	R\$ 116,44	R\$ -	R\$ -	R\$ 50,16	R\$ 100,32	R\$ -	R\$ -
11	LUIVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "G"	CX	10	R\$ 15,35	R\$ 153,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 15,70	R\$ 157,00	R\$ 20,09	R\$ 200,90	R\$ -	R\$ -
12	LUIVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "M"	CX	10	R\$ 15,35	R\$ 153,50	R\$ 21,70	R\$ 217,00	R\$ 15,60	R\$ 156,00	R\$ 18,52	R\$ 185,20	R\$ -	R\$ -
13	LUIVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "P"	CX	20	R\$ 16,35	R\$ 327,00	R\$ 21,70	R\$ 434,00	R\$ 14,50	R\$ 290,00	R\$ 18,52	R\$ 370,40	R\$ -	R\$ -
14	LUIVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "PP"	CX	15	R\$ -	R\$ -	R\$ 21,70	R\$ 325,50	R\$ 15,60	R\$ 234,00	R\$ 18,52	R\$ 277,80	R\$ -	R\$ -
15	MASCARA PARA PROCEDIMENTO DESCARTAVEL (50 UND)	CX	5	R\$ 4,59	R\$ 22,95	R\$ 5,93	R\$ 29,65	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,82	R\$ 24,10	R\$ -	R\$ -
16	PAPEL LENCOL 50 CM X 50 M BRANCO	UND	30	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,84	R\$ 265,20	R\$ -	R\$ -	R\$ 7,08	R\$ 212,40	R\$ -	R\$ -
17	TERMOMETRO A LASER TP PISTOLA	UN	1	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 179,00	R\$ 179,00

COMPRADOR		SUB-TOTAIS	
c. realizada	R\$	1.452,69	R\$ 2.135,68
PAGAMENTO	R\$	666,34	R\$ 612,90
PRAZO DE ENTREGA		30 dias	30 dias
TOTAL GERAL		IMEDIATO	IMEDIATO
		R\$ 2.061,24	

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO: PARA:

() SIM () NÃO

Martina Soares
 Gestora de Compras
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Rudson Teodoro da Silva
 Diretor Financeiro
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

OBS: Solicitamos análise e parecer de todas as propostas apresentadas neste processo, informando e justificando quais empresas/marcas atendem e quais não atendem tecnicamente as necessidades da Instituição.



JUSTIFICATIVA

Processo Nº 003/2018

O setor de compras esclarece que o fornecedor Distribuidora Brasil ganhou os itens 1 e 16, porém o mesmo não atingiu o faturamento mínimo e foi passado estes itens para o segundo ganhador.

Aparecida de Goiânia, 18/12/2018

Gracielle Fava
Compre
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PEDIDO DE COMPRA

Nº 003/2018

Fornecedor (Razão Social): CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.190.237/0001-21

Contato: 62 3088-9700

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: VANESSA

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL	UND	1	R\$ 52,49	R\$ 52,49
2.	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M	UND	10	R\$ 5,54	R\$ 55,40
3.	ESPARADRAPO MICROPOROSO 05 CM X 4,5 M	UND	10	R\$ 3,25	R\$ 32,50
4.	FITA TIRA TESTE PARA HGT	UND	300	R\$ 0,42	R\$ 126,00
5.	APARELHO DE HEMOGLICOTESTE	UN	2	R\$ 35,00	R\$ 70,00
6.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "G"	CX	10	R\$ 15,35	R\$ 153,50
7.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "M"	CX	10	R\$ 15,35	R\$ 153,50
8.	MASCARA PARA PROCEDIMENTO DESCATÁVEL (50 UND)	CX	5	R\$ 4,59	R\$ 22,95

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 666,34

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP: 74.820-370 – Goiânia/GO.

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Gracielle Fava
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PEDIDO DE COMPRA

Nº 003/2018

Fornecedor (Razão Social): RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES – EIRELI

CNPJ: 06.696.359/0001-21

Contato: (62) 3088-7600

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: KAROL

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	ALCOOL 70% GEL 500 G (PUMP)	UND	20	R\$ 3,95	R\$ 79,00
2.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "P"	CX	20	R\$ 14,50	R\$ 290,00
3.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "PP"	CX	15	R\$ 15,60	R\$ 234,00

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 603,00

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP: 74.820-370 – Goiânia/GO.

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Gracielle Fava
Compras
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PEDIDO DE COMPRA

Nº 003/2018

Fornecedor (Razão Social): ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 07.955.424/0001-59

Contato: (62) 30292-3817

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: JOYCE

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	ABAIXADOR DE LINGUA	UND	200	R\$ 0,03	R\$ 6,00
2.	ALGODAO HIDROFILICO 500 G	RL	3	R\$ 9,60	R\$ 28,80
3.	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO	UN	5	R\$ 50,69	R\$ 253,45
4.	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO	UN	5	R\$ 50,69	R\$ 53,45
5.	ESTETOSCÓPIO ADULTO	UN	5	R\$ 11,89	R\$ 59,45
6.	PAPEL LENCOL 50 CM X 50 M BRANCO	UND	30	R\$ 8,84	R\$ 265,20

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 612,90

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP: 74.820-370 – Goiânia/GO.

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Gracielle Fava
Compradora
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PEDIDO DE COMPRA

Nº 003/2018

Fornecedor (Razão Social): SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 22.066.758/0001-65

Contato: (62) 3245-1040

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: ADEMILTON

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	TERMOMETRO A LASER TP PISTOLA	UN	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 179,00

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP: 74.820-370 – Goiânia/GO.

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Graciele Fava
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



ASTHAMED COM. PROD. HOSP. EIRELI-EPP
 RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13
 BAIRRO ILLDA
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.935-640
 Telefone: 6230923817

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000.022.663
 Série 000
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 5218 1207 9554 2400 0159 5500 0000 0226 6310 0022 6931
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152181830951432 18/12/2018 12:05:47

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 104015780
 RAZÃO SOCIAL / FANTASIA
 INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH
 ENDEREÇO
 VENIDA AREIAO N 595
 MUNICÍPIO
 GOIANIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 18.972.378/0009-70
 CNPJ
 07.955.424/0001-59
 DATA DA EMISSÃO
 18/12/2018 12:05
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA
 18/12/2018
 HORA DA SAÍDA

BAIRRO / DISTRITO
 SETOR PEDRO LUDOVICO
 FONE / FAX
 6239989625
 U.F.
 GO
 INSCRIÇÃO
 74.820-370
 VALOR DO L.C.M.S. SUBSTITUÍVO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 612,90
 VALOR TOTAL DA NOTA
 612,90

BASE DE CÁLCULO L.C.M.S. ST
 104,20
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR TOTAL DO I.P.T.
 0,00
 PLACA DO VEÍCULO
 APARECIDA DE GOIANIA
 Nº 0
 Nº 07955424000159
 Nº 104015780
 Nº 24.550

COB	PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	R.CALC./ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000783		ABAIXADOR DE LINGUA C/100 (Marca THEOTO)	074	31/05/2025	44219900	000	5.102	PCT	2	0,00	3,00000	0,00	6,00	6,00	0,00	17,00	0,00
00007013		ALGODAO HIDROFILO 500G (Marca FAROL)	4160	05/11/2023	30051090	000	5.102	RL	3	0,00	9,60000	0,00	28,80	28,80	0,00	17,00	0,00
00001717		AP DE PRESSAO GRAFIT S/EST C/MAN ADULTO (Marca PREMIUM)	261801	05/10/2028	90189092	200	5.102	UN	5	0,00	50,69000	0,00	253,45	253,45	0,00	17,00	0,00
00000821		ESTETOSCOPIO DUPLO ADULTO (Marca PREMIUM)	051801	10/07/2028	90189099	200	5.102	UN	5	0,00	11,89000	0,00	59,45	59,45	0,00	17,00	0,00
00008316		LENÇOL HOSP ECO LUXO DESC 50X50 (Marca PLUMAX)	2305182036	31/05/2023	48030090	000	5.102	RL	30	0,00	8,84000	0,00	265,20	265,20	0,00	17,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSON
 0,00
 VALOR DO ISSON
 0,00
 RESERVADO AO FISCO
 0,00

Valor aproximado dos tributos R\$ 112,26 (19,46%) Fonte IBPT
 Código Vendedor 00053 - JOYCE CRISTINA BRAGA N. Pedido 0024028 Código Cliente 1363
 PEDIDO DE COMPA N.003/2018 - ENT. HOJE NA AV. AREIAO N.595 QD.17 LT.23 ST. PEDRO LUDOVICO CEP 74.820-370 - GOIANIA

ASTHAMED
 CNPJ: 07.955.424/0001-59
 Banco do Brasil
 AG 4148-3 C/C 66325-5
 Banco Caixa
 LAG 1842 C/C 2885-7

ATENÇÃO!
 CONFIRMAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, EM CASO DE DANOS, AVARIAS OU FALHAS, FAZER RESSALVA NO VERSO DA NF-E
 www.asthamed.com.br





RECEBEMOS DE ASTHAMED COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP, A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NF-e.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº: 000.022.663 Série: 000

ASTHAMED COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13 BAIRRO ILDA APARECIDA DE GOIANIA GO - CEP: 74.935-640 Telefone: 623923817	CC-e Carta de correção eletrônica	
	NF-e: 000.022.663 Série: 000 NºCC-e: 1	CHAVE DE ACESSO 5218 1255 0000 0002 2663 1000 2269 38

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA ESTADUAL PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA CC-E: 152191881102204 0

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104015780 INSCR. ESTADUAL DO SUBST.: CNPJ: 07.955.424/0001-59

DESTINATÁRIO/REMITENTE: RAZÃO SOCIAL/FANTASIA: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH C.N.P.J./C.P.F.: 18972378000970 DATA DA EMISSÃO: 18/12/2018

ENDEREÇO: VENIDA AREIAO N.595 COMPLEMENTO: DATA DA CORREÇÃO: 07/01/2019

NÚMERO: BAIRRO / DISTRITO: SETOR PEDRO LUDOVICO CEP: 74820370 HORA DA CORREÇÃO: 0

MUNICÍPIO: GOIANIA FONE/FAX: 6239989625 UF: GO INSCRIÇÃO ESTADUAL:

A correção realizada pelo contribuinte e o alcance das alterações permitidas é definido no § 1º do art. 7º do Ajuste SINIEF S/N:

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convênio 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 calculo, 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.

CORREÇÕES:

OUTRAS INFORMAÇÕES: CONTRATO DE GESTAO N.1095/2018 SEL-GO;

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
 AV B S/N QD. 25 LT. 04
 JARDIM SANTO ANTONIO
 GOIANIA
 6230889700
 GO
 74.853-030
 FOLHA 1 OF 2
 SÉRIE 1

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N.000.080.547
 SÉRIE 1

CONTROLAR DE FISCO
 N. 000.080.547
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E F/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 52.18.12.07.84.783.700/0110-55-001.000.080-547-100.000.000.8

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 103990607
 INST. BRASILEIRO GESTAO HOSPITALAR-IBGH
 AVENIDA AREIAO Nº 595
 GOIANIA
 6239989600

FATORA
 NF 0080547/1
 VENCIMENTO 16/01/2019
 VALOR 666,34

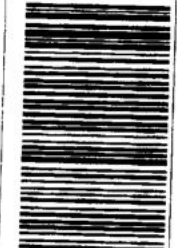
CALCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS 431,19
 VALOR DO ICMS 0,00
 VALOR DO FRETE 73,30
 OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00
 VALOR DO IPTU 0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
 AV B S/N QD. 25 LT. 04
 GOIANIA
 0080547

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS
 6006930
 0010067
 0005030

DESC. REPASSE: 0,00
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00

CIENTIFICA
 AV B S/N QD. 25 LT. 04
 JARDIM SANTO ANTONIO
 GOIANIA
 6230889700



CHAVE DE ACESSO DA NF-E F/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 52.18.12.07.84.783.700/0110-55-001.000.080-547-100.000.000.8

INST. BRASILEIRO GESTAO HOSPITALAR-IBGH
 AVENIDA AREIAO Nº 595
 GOIANIA
 6239989600

FATORA
 NF 0080547/1
 VENCIMENTO 16/01/2019
 VALOR 666,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
 AV B S/N QD. 25 LT. 04
 GOIANIA
 0080547

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS
 6006930
 0010067
 0005030

DESC. REPASSE: 0,00
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00



INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR

ENTREGAR HOJE URGENTE ATE AS 14 HORAS PEDIDO 003/2018END DE ENTREGA AV AREIAO Nº595 QD 17 LT 23 ST PEDRO LUDOVICO CEP 74820370

DADOS ADICIONAIS
 VEANESSA NOGUEIRA
 TRINTA DIAS
 040 - ICMS ISENTO
 090 - ICMS OUTROS

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
 AV B S/N QD. 25 LT. 04
 JARDIM SANTO ANTONIO
 GOIANIA
 GO
 74.853-030
 6230889700

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N. 000.080.547
 FOLHA
 2 of 2



CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA DE AUTENTICIDADE N. SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 52.18.12.07.84.783.700/0110-55-001.000.080-547-100.000.000.8

NUMERO DE IDENTIFICACAO	DESCRICAO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPOSTOS	TOTAL
0000702	1300900 - LOVA PROC. TAM G C/100 Vlr Aprox Tributos R\$16.89 COD. CEST: 1301000	15	3500000	10,00	150,00	0	150,00
0001362	- LOVA PROC. TAM M C/100 Vlr Aprox Tributos R\$16.89 COD. CEST: 1301000	15	3500000	10,00	150,00	0	150,00
0010641	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST. PCT/50 UND Vlr Aprox Tributos R\$3.36 COD. CEST: 2803900	4	5900000	5,00	20,00	0	20,00
0004429	- MONITOR GLICOSE SIMPLES ON CALL PLUS Vlr. Aprox Tributos R\$7.7 COD. CEST: 2803600	35	0000000	2,00	70,00	0	70,00
0004697	TIRAS REAGENTE GLICOSE OC PLUS PR.C/50 Vlr Aprox Tributos R\$18.46 COD. CEST: 2804300	21	6000000	6,00	126,00	0	126,00

DESC. REPASSE: 0,00
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00

ROTA: 001.001-GERAL

CALCULO DO ISSQN
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CALCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMACOES COMPLEMENTARES
 VENDEDOR: 02262 VANESSA NOGUEIRA
 COND. PGTO: 00005 TRINTA DIAS
 PEDIDO: 0140027
 000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
 010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
 020 - ICMS NOR. B.C. RDZ

ENTREGAR HOJE URGENTE ATE AS 14 HORAS PEDIDO 003/2018END DE ENTREGA AV ARETAAO Nº595 QD 17 LT 23 ST PEDRO LUDOVICO CEP 74820370



RESERVACAO FISCAL

Carta de Correção Eletrônica - CCe



Chave de Acesso

52181207847837000110550010000805471000000008

Protocolo de Autorização - CCe	Data de Autorização	Sequência	Lote
152191883493636	08/01/2019 10:20:15	1	2313

35 - Contrato de Gestão n 1095/2018 SEL GO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio 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;

RECEBEMOS DE RECMED COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES - EIRELI - ME - EM RECU OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/12/2018 VALOR TOTAL: R\$ 603,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO BRASILEIRO DE
 GESTAO HOSPITALAR - IBGH - AV AREIAO N 959 QD 17 LT 23, 0 S/C ST.PEDRO LUDOVICO GOIANIA-GO

NF-e

Nº. 000.242.407
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RECMED COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES - EIRELI - ME - EM RECU
 Rua Galileu No. 220, 220
 JARDIM EUROPA - 74325-060
 GOIANIA - GO Fone/Fax: 0623088760

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.242.407
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5218 1206 6963 5900 0121 5500 1000 2424 0717 3528 8402

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181831803413 - 18/12/2018 16:43:49



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103911456

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

06.696.359/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH

CNPJ / CPF

18.972.378/0009-70

DATA DA EMISSÃO

18/12/2018

ENDEREÇO

AV AREIAO N 959 QD 17 LT 23, 0 S/C

BAIRRO / DISTRITO

ST.PEDRO LUDOVICO

CEP

74820-370

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/12/2018

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

006239989600

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:57

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 15/01/2019

RS 603,00

VALOR DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
354,69	60,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,16	603,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,78	603,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSP. PROPRIO GYN

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

06.696.359/0001-21

ENDEREÇO

RUA GALILEU N.220

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

N.º DE IDENTIFICAÇÃO

PESO BRUTO

33,150

PESO LÍQUIDO

33,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
581348	ALCOOL 70% GEL ANTISSEPT. 500G (ALLGEL) PMC: 0.00 Lote: 10471 Quant: 20000 Fab: 26/05/2016 Val: 30/04/2021 pRedBC=0,00%	22072019	20.0000	3.9500	79.00	46.47	7.90		17.00	
668494	LUVA PROCEDIMENTO (P) C/100 C/PO Lote: MBSR10218 Quant: 20000 Fab: 26/10/2018 Val: 30/09/2023 pRedBC=0,00%	40151900	20.0000	14.5000	290.00	170.58	29.00		17.00	
668486	LUVA PROCEDIMENTO (XP) C/100 C/PO Lote: MBSR10218 Quant: 15000 Fab: 26/10/2018 Val: 30/09/2023	40151900	15.0000	15.6000	234.00	137.64	23.40		17.00	

NF RECEBIDA EM: 01/01/19

MEDICAMENTOS
 IMOBILIZADO
 SERVIÇOS
 VESTUÁRIO HOSPITALAR
 MATL. HOSP. CONSUMO
 OUTROS

Natalia Rocha
 Assist. Compras/Suprimentos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTRATO GESTAO: 1095/2018 SEL ENTREGAR NA AV. AREIAO, N. 595 QD 17 LT 23 - SETOR PEDRO LUDOVICO CEP: 74.820-370 - GOIANIA - GO ENTREGAR NA AV. AREIAO, N. 595 QD 17 LT 23 - SETOR PEDRO LUDOVICO CEP: 74.820-370 - GOIANIA - GO DECRETO 9.116/2017 Trib aprox RS: 91,62 Federal e 32,64 Estadual Fonte: IBPT F3L1P3-ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONFORME TERMO DE CREDENCIAMENTO N: -DEVOLUCAO OU DESACORDO COM PEDIDO PRAZO PARA ABERTURA OU ORRENCIA 48 HS - SAC: 62 3088-7626 e-mail: sac@recmed.com.br-PREZADO CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES Valor Aproximado dos Tributos : RS 0,00

RESERVADO AO FISCO

SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME RUA CAMPINAS, 1138, QD.C LT.11 - VILA SANTA EFIGENIA - GOIANIA - GO - CEP: 74230-350 Fone: (62)3245-1040 solucaohospitalar@outlook.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	ENTRADA 1 - SAÍDA	Nº 000.000.576 SÉRIE 001 FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152181831266082 18/12/2018 13:57:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106265156	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO GO
	CNPJ 22.066.758/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - !BGH		18.972.378/0009-70	18/12/2018
ENDEREÇO AVENIDA AREIAO, 595 QD.17 LT.23 SL.02	BARRIO - DISTRITO SETOR PEDRO LUDOVICO	CEP 74820-370	DATA DA SAÍDA 18/12/2018
MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	TELEFONE - FAX (62)3998-9600	HORA DA SAÍDA 13:54:48

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 576 - Valor Original: R\$ 179,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 179,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001
	Vencimento : 17/01/2019
	Valor : R\$179,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 179,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 179,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL SEM FRETE	FRATE POR CONT. 1 - DESTINATAR
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME
	MARKA X
	NUMERAÇÃO
	PESO BRUTO
	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																					
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	COSM	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	MARG. ICMS	IPQ							
1667	TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO DE TESTA THGFSCT	90251090	0102	5102	UNI	1,00	179,00	0,00	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00							
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">NF RECEBIDA EM: 09/01/19</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS</td> <td><input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> IMOBILIZADO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> MATL. HOSP. CONSUMO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SERVIÇOS</td> <td><input type="checkbox"/> OUTROS</td> </tr> </table> <p>Natalia Rocha Assist. Compras/Suprimentos</p>														NF RECEBIDA EM: 09/01/19		<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> IMOBILIZADO	<input checked="" type="checkbox"/> MATL. HOSP. CONSUMO	<input type="checkbox"/> SERVIÇOS	<input type="checkbox"/> OUTROS
NF RECEBIDA EM: 09/01/19																					
<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR																				
<input type="checkbox"/> IMOBILIZADO	<input checked="" type="checkbox"/> MATL. HOSP. CONSUMO																				
<input type="checkbox"/> SERVIÇOS	<input type="checkbox"/> OUTROS																				

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL. LC 123/2006 - PRODUTO DESTINADO AO HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA, SOB CONTRATO DE GESTAO 1995-2018 S11	

Recebemos de SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 18/12/2018 Dest/Rem: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - !BGH Valor Total: 179,00		NF-e Nº 000.000.576 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SERIE	NÚMERO	MÊS/ANO DA EMISSÃO	
55	001	000000576	12/18	
CHAVE DE ACESSO				
5218 1222 0667 5800 0165 5500 1000 0005 7611 0332 6345				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	ANIBENEF	DATA E HORARIO DO EVENTO	
52	PRODUÇÃO	09/01/2019 12:48:06	
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00
STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORARIO DO REGISTRO	
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	152191886773353	09/01/2019 12:47:44	

EMITENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	
SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME			22.066.758/0001-65	
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	
RUA CAMPINAS 1138 QD.C LT.11		VILA SANTA EFIGENIA	74230-350	
MUNICÍPIO	ESTADO	FONE. FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GOIANIA	GO	(62)3245-1040	106265156	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	
INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH			18.972.378/0009-70	
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	
AVENIDA AREIAO 595 QD.17 LT.23 SL.02		SETOR PEDRO LUDOVICO	74820-370	
MUNICÍPIO	ESTADO	FONE. FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GOIANIA	GO	(62)3998-9600		

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Decreto 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 não esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, 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.

Carta de Correcao

CONTRATO DE GESTAO 1095/2018

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/01/2019 12:48:08



TERMO DE ENCERRAMENTO DO PROCESSO

Aos 23 dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezenove, encerro o presente **Processo nº 003/2018** cujas folhas foram devidamente numeradas e rubricadas, vão de nº 01 (um) a de nº 52 (cinquenta e dois), que corresponde a este termo.

O processo foi conduzido conforme regulamento de compras e contratação de serviços do Instituto e é composto pelos seguintes fornecedores e notas fiscais:

Fornecedor	Nota Fiscal
RECMED COMERCIO DE MAT HOSPITALARES - EIRELE - ME	242407
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	80547
ASTHAMED COM. PROD. EQUIP. HOSPT. EIRELI - EPP	22663
SOLUÇÃO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-ME	576


Marcilene Tavares
Assistente Controladora

Controle Interno



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

003

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
Conta de débito:	4691 / 003 / 00000639-8
Representação numérica do código de barras:	34191.57809 98040.314431 93928.480008 7 77710900066634
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIENTIFICA MEDICA H LTDA
Nome/Razão Social:	CIENTIFICA MEDICA H LTDA
CPF/CNPJ:	07.847.837/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INST.BRASILEIRO GESTAO HOSP.
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Data do Vencimento:	16/01/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	16/01/2019
Valor Nominal do Boletó:	666,34
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	666,34
Valor Pago (R\$):	666,34
Identificação do Pagamento:	CIENTIFICA NF 80547
Data/hora da operação:	16/01/2019 19:12:23
Código da operação:	16579539
Chave de segurança:	P6NEY0P3TX13KPE4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 16/01/2019
Beneficiário CIENTIFICA MEDICA H LTDA CNPJ 07.847.837/0001-10					Agência/Código Beneficiário 4439/39284-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV B 293 QD 25 LT 4 JARDIM SANTO AN GOIANIA GO 74853 030					
Data do documento 18/12/2018	No. Do documento 80547	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/12/2018	Nosso Número 157/80980403-1
Uso do Banco Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 666,34	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,44 AO DIA APOS 16/01/2019 MULTA DE 33,32 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento
DEPOSITO BANCARIO NAO GERA QUITACAO DO BOLETO.					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INST.BRASILEIRO GESTAO HOSP. CNPJ/CPF 018972378000970					
Endereço: AVENIDA AREIAO 74820-370 SETOR PEDRO LUD GOIANIA GO					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

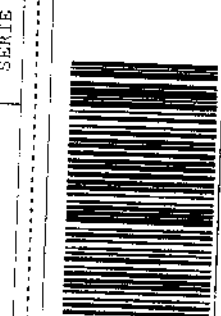


Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57809 98040.314431 93928.480008 7 77710000066634

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 16/01/2019
Beneficiário CIENTIFICA MEDICA H LTDA CNPJ 07.847.837/0001-10					Agência/Código Beneficiário 4439/39284-8
Data do documento 18/12/2018	No. Do documento 80547	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/12/2018	Nosso Número 157/80980403-1
Uso do Banco Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 666,34	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,44 AO DIA APOS 16/01/2019 MULTA DE 33,32 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento
DEPOSITO BANCARIO NAO GERA QUITACAO DO BOLETO.					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INST.BRASILEIRO GESTAO HOSP. CNPJ/CPF 018972378000970					
Endereço: AVENIDA AREIAO 74820-370 SETOR PEDRO LUD GOIANIA GO					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

IDENTIFICADOR DE CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA CN: PROPOSTAS COMPTABILIZADAS EM NOTA FISCAL ELETRONICA DO ICMMS
 DATA DE EMISSÃO: 18/12/2018
 N.º 000.080.547
 SÉRIE 1



CONTROLADO POR FISCAL
 DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N.º 000.080.547
 SÉRIE 1

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
 AV. B S/N QD. 25 LT. 04
 JARDIM SANTO ANTONIO
 GOIANIA
 GO 74.853-030
 74.853-030
 FOLHA 1 of 2

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ: 103990607
 ENDEREÇO: INST. BRASILEIRO GESTAO HOSPITALAR-IBGH
 AVENIDA AREIAO N° 595
 GOIANIA

CHAVE DE ACESSO DA NFE: 07.847.837/0001-10
 CHAVE DE ACESSO DA NFE P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 52.18.12.07.84.783.700/0110-55-001.000.080-547-100.000.000.000.8
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.001-GERAL
 DATA EMISSÃO: 18/12/2018
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 18/12/2018
 ROTA DA SAÍDA

NUMERO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	VALOR	DESCONTO	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
000547/1	1	ESTRUC		666,34	73,30	0,00	0,00	0,00	666,34

DESC. PRODUTO/SERVICO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	VALOR	DESCONTO	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
TRANSFERTOR/VOLIMES TRANSFERIDOS	1	ESTRUC		666,34	73,30	0,00	0,00	0,00	666,34

DESC. REPASSO	VALOR	DESC. BONIFICACAO	VALOR	DESC. COMERCIAL	VALOR	DESC. FINANCEIRO	VALOR
DESC. REPASSO	0,00	DESC. BONIFICACAO	0,00	DESC. COMERCIAL	0,00	DESC. FINANCEIRO	0,00

DESC. PRODUTO/SERVICO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	VALOR	DESCONTO	BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
AV B S/N QD. 25 LT. 04	1	ESTRUC		666,34	73,30	0,00	0,00	0,00	666,34

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CALCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 ROTA: 001.001-GERAL

ENTREGAR HOJE URGENTE ATÉ AS 14 HORAS PEDIDO 003/2018 END DE ENTREGA AV AREIAO N° 595 QD 17 JT 23 ST PEDRO LUDOVICO CEP 74820370
 SAULO F. MARTINS
 Gestor Financeiro
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

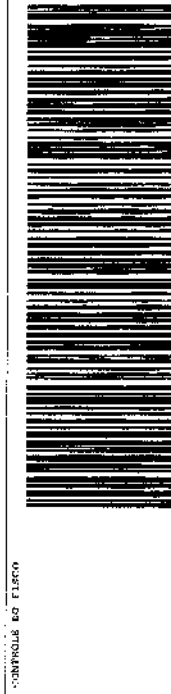
LANÇADO FLUXO DE CAIXA

COMPANHIA DE SERVIÇOS DE SAÚDE HOSPITALAR LTDA DE PROPRIEDADES DE SEU FILIAL, LUBRIFICADORA AO LADO
N.º 000.080.547

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

AV B S/N QD. 25 LT. 04
JARDIM SANTO ANTONIO
GOTANIA
6230869700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N.º 000.080.547
SÉRIE 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/ TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103990607
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 07.847.837/0001-10

CHAVE DE ACESSO NA IFE E CONSULTA DE AUTENTICIDADE NA SITE: WWW.REF. FISCAL. GOV. BR
52.18.12.07.84.783.700/0119-55-001.000.080-547-100.000.000-8

NUM. DO BEM	DESCR. DO BEM	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	IMP. DE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMST	VALOR ICMSTC	VALOR ICMSTC DEDUZ.	VALOR ICMSTC LÍQ.	VALOR ICMSTC REFIN.	VALOR ICMSTC DEDUZ. DE OUTROS	VALOR ICMSTC REFIN. DE OUTROS	VALOR ICMSTC LÍQ. DE OUTROS	VALOR ICMSTC REFIN. DE OUTROS	VALOR ICMSTC LÍQ. DE OUTROS	VALOR ICMSTC REFIN. DE OUTROS	VALOR ICMSTC LÍQ. DE OUTROS	VALOR ICMSTC REFIN. DE OUTROS	VALOR ICMSTC LÍQ. DE OUTROS	VALOR ICMSTC REFIN. DE OUTROS	VALOR ICMSTC LÍQ. DE OUTROS	VALOR ICMSTC REFIN. DE OUTROS			
0000702	1300900 - LOVA PROC. TAM G C/100 Vlr Aprox Tributos R\$16,89 COD. CEST: 1301009	15,350000	10,00	153,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,89	
0001962	- LOVA PROC. TAM M C/100 Vlr Aprox Tributos R\$16,89 COD. CEST: 1301009	15,350000	10,00	153,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,89
0010641	MASCARA BESS. TRIPLA C/ELAST. N°7/50 UND Vlr Aprox Tributos R\$3,36 COD. CEST: 2403900	4,590000	5,00	22,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,52
0004479	- NORTOR GICOSE SIMPLEX ON CALL PLUS Vlr Aprox Tributos R\$7,7 COD. CEST: 2803500	35,000000	2,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,70
0004697	TIRAS REGENTE GICOSE OC PLUS FR. C/50 Vlr Aprox Tributos R\$18,46 COD. CEST: 2804300	21,000000	6,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,86

NF RECEBIDA EM: 09/01/19
 MEDICAMENTOS
 IMOBILIZADO
 SERVIÇOS
 VESTUÁRIO HOSPITALAR
 MATL. HOSP. CONSUMO
 OUTROS

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

Mônica M. Rodrigues
Assistente Administrativa

DESC. REPASSE: 0,00
 DESC. BONIFICAÇÃO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00
 I PEDIDO 003/2018 (ENTREGAR HOJE ATE AS 14HS) | I ISENTO DE ICMS CONVÊNIO 01/99 | -BASE E CALCULO REDUZIDO CONF. ANEXO IX, ART. 8º, INCISO VIII DO DECRETO DE LEI 4.852/97 | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$83.85 Conforme Lei nº 12.741/12 |

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	ROTA
	0,00	0,00	0,00	001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VENDEDOR: 02262 VANESSA MOQUEIRA
 COND. PGTO: 00005 TRINTA DIAS
 PEDIDO: 0140027
 000 - ICMS NORPARJ, 040 - ICMS ISENTO
 010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
 020 - ICMS NOR.B.C. PDZ

ENTREGAR HOJE URGENTE ATE AS 14 HORAS PEDIDO 003/2018 DE ENTREGA AV AREIAG N°595 QD 17 LT 23 ST PEDRO LUDOVICO CEP 74830370

RESERVAÇÃO DE FINEC

Carta de Correção Eletrônica - CCE



Chave de Acesso

52181207847837000110550010000805471000000008

Protocolo de Autorização - CCE	Data de Autorização	Sequência	Toto
152191883493636	08/01/2019 10:20:15	1	2313

35 - Contrato de Gestão n. 1095/2018 SEL GO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio 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;



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: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 07.847.837/0001-10

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).

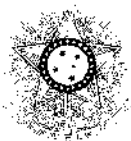
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas 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 16:17:00 do dia 04/01/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/07/2019.

Código de controle da certidão: **7819.504D.D12D.59F3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.


Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 07.847.837/0001-10

Certidão nº: 165670117/2019

Expedição: 04/01/2019, às 16:17:41

Validade: 02/07/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.847.837/0001-10**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.

Renata Finschi
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Custas Hospitalar - IBC

IMPRIMIR VOLTA

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 07847837/0001-10
Razão Social: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia: CIENTIFICA HOSPITALAR
Endereço: AV B SN QD 25 LT 04 / SANTO ANTONIO / GOIANIA / GO / 74853-030

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: 28/12/2018 a 26/01/2019

Certificação Número: 2018122803520821966440

Informação obtida em 04/01/2019, às 16:18:14.

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


Renata Fonseca
Analista financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 21020793

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	07.847.837/0001-10

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.

VALIDADOR: 5.555.581.482.162

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 4 JANEIRO DE 2019

HORA: 16:17:9:4

Renato Fonseca
Renato Fonseca
 Analista Financeiro
 Instituto de Estudos e Pesquisas em Administração - IPEA



MEMORANDO 130/2018

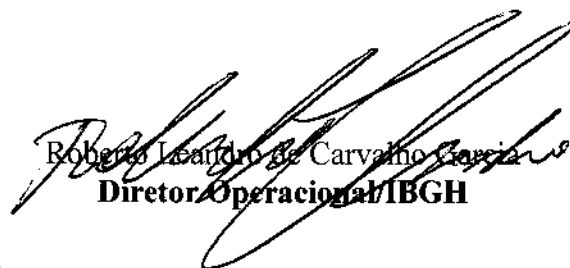
Goiânia, 14 de dezembro de 2018

À
Rudson Teodoro da Silva
DIRETOR FINANCEIRO – IBGH

Assunto: Necessidade de compra emergencial de insumos para Unidade de Aparecida de Goiânia – HMAP/Goiás.

Vimos respeitosamente à presença de Vossa Diretoria solicitar a compra emergencial dos insumos correlatos descritos nos formulário em anexo, ressaltamos que a compra desses itens relacionados é fundamental para o início das atividades da Unidade Hospitalar.

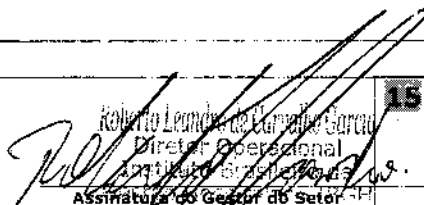
Atenciosamente,

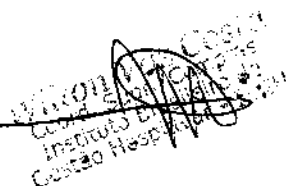

Roberto Leonardo de Carvalho Garcia
Diretor Operacional IBGH

Roberto Leonardo de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAIS E SERVIÇOS
FOR.COM.005 DATA ELABORAÇÃO: 13/08/15 REV.000 DATA REVISÃO: 13/08/15

		Nº PEDIDO	003/2018	
01 SOLICITAÇÃO: Farmácia		02 DATA	14 / 12 / 2018	
Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano		S:		
<input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo		<input type="checkbox"/> Serviços e Encargos		<input type="checkbox"/> Medicamentos
<input type="checkbox"/> Obras e Instalações		<input type="checkbox"/> Equip^o. E Material Imobilizado		<input type="checkbox"/> Outros
04 Setor Solicitante		05 Responsável		06 Ramal
Farmácia		Diego Batista		9631
07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço	09 Unid.	10 Quantidades	
1.	ABAXADOR DE LINGUA EMBALAGEM INDIVIDUAL	UND	200	
2.	ALCOOL 70% GEL 500 G (PUMP)	UND	20	
3.	ALGODAO HIDROFILICO 500 G	RL	3	
4.	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO	UN	5	
5.	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL	UN	1	
6.	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4.5 M	UND	10	
7.	ESPARADRAPO MICROPOROSO 05 CM X 4.5 M	UND	10	
8.	ESTETOSCOPIO ADULTO	UN	5	
9.	FITA TIRA TESTE PARA HGT	UN	300	
10.	APARELHO DE HEMOGLICOTESTE	UN	2	
11.	LUIVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "G"	CX	10	
12.	LUIVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "M"	CX	10	
13.	LUIVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "P"	CX	20	
14.	LUIVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "PP"	CX	15	
15.	MASCARA PARA PROCEDIMENTO DESCARTAVEL (50 UNDS)	CX	5	
16.	PAPEL LENCOL 50 CM X 50 M BRANCO	UND	30	
17.	TERMOMETRO A LASER TP PISTOLA	UN	1	
03 Local de Entrega:				
04 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação: Diego Batista				
05 Justificativa: Conforme memorando.				

14 Diego Brito S. Souza Gerente de Qualidade Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH	 Roberto Leonardo de Carvalho Garcia Diretor Operacional Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH	15
Assinatura do Solicitante	Assinatura do Gestor do Setor <small>(carimbo)</small>	Assinatura do (a) Diretor Geral <small>(com carimbo)</small>
Obs.: <ol style="list-style-type: none"> 1) Preferencialmente, o preenchimento deverá ser feito em conjunto com o Responsável Técnico para descrever / especificar corretamente o material / serviço. 2) Obrigatoriamente, todos os campos deste Formulário deverão ser preenchidos. 		


 VERA CRUZ
 Comitê de Qualidade
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

 AV B S/N QD. 25 LT. 04 JARDIM SANTO ANTONIO
 GOIANIA-GO CEP: 74.853-030 Fone/Fax: 6230889700

Email: - HP.

CGC: 07.847.837/0001-10 - INSC: 103990607

A INST.BRASILEIRO GESTAO HOSPITALAR-IBGH A/C: GRACIELLE Fone/Fax: 6239989600 Email: Ref.:
--

Prezado(a) Senhor(a),

Conforme vossa solicitação, encaminhamos a proposta comercial (Nº 139847) de serviços e materiais conforme segue:

Item	Descrição do produto	Imagem	Qtde	Vlr Unit.R\$	Vlr Tot. R\$
001	LUVA PROC. TAM G C/100 Marca: DESCARPACK		10,00	15,35	153,50
002	LUVA PROC. TAM M C/100 Marca: DESCARPACK		10,00	15,35	153,50
003	LUVA PROC. TAM P N.EST. CX/100 Marca: LEMGRUBER		20,00	16,35	327,00
004	ESFIGNOM. NYLON AD.VELCRO S/EST C/MANG Marca: PREMIUM		5,00	51,03	255,15
005	MONITOR GLICOSE SIMPLES ON CALL PLUS Marca: ONCALL PLUS G113-211		2,00	35,00	70,00
006	TIRAS REAGENTE GLICOSE OC PLUS FR.C/50 Marca: ONCALL PLUS G133-111		6,00	21,10	126,60
007	FITA MICROPORE ADESIVA HIPOL. 5,0CMX10MT Marca: MAXCOR		10,00	3,25	32,50
008	ESFIGNOM. NYLON INF.VELCRO S/EST C/MANG Marca: PREMIUM ESHS20IN_V		1,00	52,49	52,49
009	RIOGEL (ALCOOL 70%) 430 GR(500ML) PUMP Marca: RIOQUIMICA		20,00	10,21	204,20
010	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100MMX4,5M Marca: CIEX		10,00	5,54	55,40
011	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST. PCT/50 UND Marca: OPEN MEDICAL		5,00	4,59	22,95

Total Bruto: R\$ 1.453,21
Total Desconto: R\$ 0,00
Total Liquido: R\$ 1.453,21

Martene Silva
 Gestora de Compras
 Instituto Brasileiro de
 Hospitais - IBGH

05
CWS

CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA

AV B S/N QD. 25 LT. 04 JARDIM SANTO ANTONIO
GOIANIA-GO CEP: 74.853-030 Fone/Fax: 6230889700

Email: - HP:

CGC: 07.847.837/0001-10 - INSC: 103990607

Observação do Pedido:

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

Condições de Pagto : 30 DIAS
Frete da Mercadoria : CIF
Impostos : INC
Garantia do Produto :
Prazo de Entrega : IMEDIATA
Vendedor : VANESSA NOGUEIRA

Proposta Válida Até: 30/12/2018 ICMS : 17,00 %

Coloco-me à disposição, aguardo retorno.

GOIANIA, 17 de dezembro de 2018.

CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA
VANESSA NOGUEIRA (62) 6230889700

Martine Silva
Gestora de Compras
Instituto Hospitalar Científica
150 Avenida ... 177-11

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

06
GMS

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.847.837/0001-10 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/02/2006
NOME EMPRESARIAL CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIENTIFICA HOSPITALAR		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV B	NÚMERO 293	COMPLEMENTO QUADRA25 LOTE 04
CEP 74.853-030	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SANTO ANTONIO	MUNICÍPIO GOIANIA
UF GO	ENDEREÇO ELETRÔNICO ats@atscontabilidadegyn.com.br	
TELEFONE (62) 3093-5749 / (62) 3261-5320		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/02/2006	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 23/10/2018 às 13:44:19 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

Preparar Página
para impressão



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: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 07.847.837/0001-10

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 03:29:38 do dia 08/10/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/04/2019.

Código de controle da certidão: **548E.87F8.74F2.01AA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

08
gms

Página 1 de 1



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 07.847.837/0001-10
Certidão nº: 160142074/2018
Expedição: 10/10/2018, às 16:14:22
Validade: 07/04/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.847.837/0001-10**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

09
AMP

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20610160

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	07.847.837/0001-10

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.

VALIDADOR: 5.555.565.614.556

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 7 NOVEMBRO DE 2018

HORA: 9:34:29:2

IMPRIMIR VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 07847837/0001-10
Razão Social: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia: CIENTIFICA HOSPITALAR
Endereço: AV B SN QD 25 LT 04 / SANTO ANTONIO / GOIANIA / GO / 74853-030

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: 09/12/2018 a 07/01/2019

Certificação Número: 2018120904111553959311

Informação obtida em 10/12/2018, às 11:48:22.

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



07.955.424/0001-59 ASTHAMED COM. PROD EQUIP HOSP
 BAIRRO ILDA
 RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13
 74935-640 GO APARECIDA DE GOIANIA



Orçamento.....: **0023891** 17/12/2018
 Cliente.....: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALA CNPJ: **18.972.378/0009-70**
 Endereço.....: Cód. Cliente:
 Bairro.....: Telefone:
 Transportadora: CNPJ: **08.402.055/0001-30**
 Vendedor.....: 00053 JOYCE CRISTINA BRAGAS Valor Frete: 0,00
 Portador.....: 1237 BRADESCO NOVO Faturar em: 17/12/2018
 Condição.....: 00003 30 DIAS
 Promoção.....:
 Obs. Pedido.....: UNIDADE NOVA IBGH - APARECIDA DE GOIANIA
 Ob. Nota.....:

	Un	Qty.	Marca	Preço	Total Item
1 0000675 TIRA GLICEMIA C/50	CX	6	ON CALL	24,55	147,30
2 0001569 MASCARA TRIPLA ELASTICO C/50	CX	5	DESCARPA	5,93	29,65
3 0012030 LUVA PROCEDIMENTO TAM. PP C/100	CX	15	UNIGLOVE	21,70	325,50
4 0012031 LUVA PROCEDIMENTO TAM. P C/100	CX	20	UNIGLOVE	21,70	434,00
5 0012032 LUVA PROCEDIMENTO TAM. M C/100	CX	10	UNIGLOVE	21,70	217,00
6 0008316 LENCOL HOSP ECO LUXO DESC 50X50	RL	30	PLUMAX	8,84	265,20
7 0009487 FITA MICROPOROSA 50X10M C/CAPA	UN	10	MAXICOR	3,85	38,50
8 0000821 ESTETOSCOPIO DUPLO ADULTO	UN	5	PREMIUM	11,89	59,45
9 0000660 ESPARADRAPO 10CMX4,5M	UN	10	ADPELE	6,20	62,00
10 0000673 APARELHO GLICEMIA ON CALL PLUS	UN	2	ON CALL	58,22	116,44
11 0000819 AP DE PRESSAO VELCRO S/EST C/MAN INF	UN	1	PREMIUM	66,89	66,89
12 0001717 AP DE PRESSAO GRAFIT S/EST C/MAN AD	UN	5	PREMIUM	50,69	253,45
13 0007013 ALGODAO HIDROFILO 500G	RL	3	FAROL	9,60	28,80
14 0009571 ALCOOL GEL 70 - ALLGEL ANTI-SEPTICO 500GR	FR	20	ITAJA	4,29	85,80
15 0000783 ABAIXADOR DE LINGUA C/100	PC	2	THEOTO	2,90	5,80
Peso Total: 52,35				Total Item: 2.135,76	

Emitido em: 17/12/2018 15:20:14

Marlene Silva
 Gestora de Compras
 Instituto Brasileiro de



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.955.424/0001-59 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 31/03/2006
NOME EMPRESARIAL ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ASTHAMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA	NÚMERO S/N S/N	COMPLEMENTO QUADRA13 LOTE 13/14/15
CEP 74.935-640	BAIRRO/DISTRITO ILDA	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONGEL@BRTURBO.COM.BR		TELEFONE (62) 3092-3817
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/03/2006
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 19/10/2018 às 13:44:01 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparado digitalmente para impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)



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: ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 07.955.424/0001-59

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).

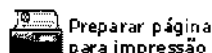
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas 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 09:04:43 do dia 23/07/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/01/2019.

Código de controle da certidão: **8FA1.041A.9F34.904D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.955.424/0001-59

Certidão n°: 157312269/2018

Expedição: 28/08/2018, às 16:52:11

Validade: 23/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° **07.955.424/0001-59**, **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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20717839

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPI **CNPJ** 07.955.424/0001-59

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 habilitado 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.

VALIDADOR: 5.555.515.199.342 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: LOCAL E DATA: GOIANIA, 23 NOVEMBRO DE 2018 HORA: 16:39:26:8

**IMPRIMIR** **VOLTAR****Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 07955424/0001-59
Razão Social: ASTHAMED COM DE PROD E EQUIP HOSPITALARES EIRELI EPP
Nome Fantasia: ASTHAMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
Endereço: R DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA SN QD 13 LT 13 14 15 / ILDA / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74935-640

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: 24/11/2018 a 23/12/2018

Certificação Número: 2018112403341782287260

Informação obtida em 03/12/2018, às 12:37:43.

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

**Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH.**

UN	QT	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	MARCA	PREÇO
UND	200	ABAIXADOR DE LINGUA EMBALAGEM INDIVIDUAL		
UND	20	ALCOOL 70% GEL 500 G (PUMP)	JALES MACHADO 500G (ALLGEL)	R\$ 3,95
RL	3	ALGODAO HIDROFILICO 500 G		
UN	5	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO		
UN	1	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL		
UND	10	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M	CREMER PROCITEX	R\$ 7,50
UND	10	ESPARADRAPO MICROPOROSO 05 CM X 4,5 M	CREMER PROCITEX C/ 12	R\$ 3,19
UN	5	ESTETOSCOPIO ADULTO		
UN	300	FITA TIRA TESTE PARA HGT		
UN	2	APARELHO DE HEMOGLICOTESTE		
CX	10	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "G"	MEDIX	R\$ 15,70
CX	10	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "M"	MEDIX	R\$ 15,60
CX	20	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "P"	MBLIFE	R\$ 14,50
CX	15	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "PP"	MBLIFE	R\$ 15,60
CX	5	MASCARA PARA PROCEDIMENTO DESCARTAVEL (50 UND)		
UND	30	PAPEL LENCOL 50 CM X 50 M BRANCO		
UN	1	TERMOMETRO A LASER TP PISTOLA		

Frete: **CIF**

Prazo máximo para envio da proposta: Imediato

Condição de pagamento: à negociar 28/42/56 dias no boleto

Validade da proposta: Enquanto durar o estoque.

Marlene Silva
Gestora de Compras
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO D6.696.359/0001-21 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 07/07/2004
NOME EMPRESARIAL RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.55-5-03 - Comércio varejista de artigos de cama, mesa e banho 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis 52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-6 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)		
LOGRADOURO R GALILEU	NÚMERO 220	COMPLEMENTO QUADRA26 LOTE 01/18
CEP 74.325-060	BAIRRO/DISTRITO JARDIM EUROPA	MUNICÍPIO GOIANIA
UF GO		
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE@RECMED.COM.BR		TELEFONE (62) 3541-6008 / (62) 3541-6008
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/07/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

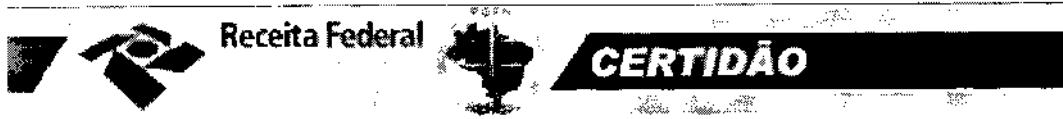
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 23/10/2018 às 14:05:18 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



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: RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI
CNPJ: 06.696.359/0001-21

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

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

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

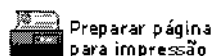
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:48:47 do dia 05/07/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/01/2019.

Código de controle da certidão: **0C53.7D6F.742C.134A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



FÓRUM JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 06.696.359/0001-21

Certidão nº: 154643361/2018

Expedição: 23/07/2018, às 15:44:39

Validade: 18/01/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.696.359/0001-21**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



**CERTIDAO DE DEBITO EM DIVIDA ATIVA - POSITIVA
COM EFEITO NEGATIVO(PARCELAMENTO)**

NR. CERTIDÃO: Nº 20583042

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI CNPJ 06.696.359/0001-21

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

**POR FORCA DO PARAG. UNICO, ART.195, LEI 11651/91, DE
26 DE DEZEMBRO DE 1991, ESTA CERTIDAO NAO DA DIREITO
A ALIENACAO DE QUALQUER BEM PATRIMONIAL DO SUJEITO
PASSIVO, ESPECIALMENTE BEM IMOVEL.**

PROCESSOS:

**4011603277966 :*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:
:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:
:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:
:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:
:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:
:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:
:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:~*:**

FUNDAMENTO LEGAL:

Esta certidao e expedida nos termos do inciso IV do artigo 3 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. 8666, 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.

VALIDADOR: 5.555.466.798.640 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: LOCAL E DATA: GOIANIA, 1 NOVEMBRO DE 2018 HORA: 17:19:9:0



IMPRIMIR Voltar



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06696359/0001-21
Razão Social: RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI ME
Nome Fantasia: RECMED
Endereço: R GALILEU 220 QD 26 LT 1 A 18 / JARDIM EUROPA / GOIANIA / GO / 74325-060

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: 09/12/2018 a 07/01/2019

Certificação Número: 2018120904080172656760

Informação obtida em 10/12/2018, às 17:12:37.

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

(62) 3565-1600

CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO
RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOREBE
75254-872 GO SENADOR CANEDO

Orçamento.....: **0180430**

17/12/2018

Cliente.....: 1003454 INST BRASILEIRO GESTAO

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Endereço.....: AV AREIAO,595 Q 17 L 23 SL 02

Cód. Cliente: **1003454**

Cidade.....: GOIANIA - GO

Telefone: (62)3998-9625

Bairro.....: SETOR

Transportadora: DISTRIBUIDORA BRASIL

CNPJ: 07.640.617/0001-10

Vendedor.....: 00093 093

Valor Frete: 0,00

Portador.....: 0342 ITAU NOVO

Faturar em: 17/12/2018

Condição.....: 00002 30 DIAS

Promoção.....:

Obs. Pedido.....:

Ob. Nota.....:

Codigo	Produto	Un	Qtd.	Marca	Preço	Total Item
0000009	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	PCT	2	THEOTO	2,8900	5,7800
0010152	ALCOOL GEL 440G CRISTAL(ASSEPTGEL)	UN	20	START	8,2400	164,8000
0003449	ALGODAO HIDROFILO 500GRS	UN	3	FAROL	9,6900	29,0700
0005784	AP. DE PRESSAO ADT - METAL C/ESTETO	UN	5	PREMIUM	66,6200	333,1000
0005295	AP. DE PRESSAO INF - VELCRO C/ESTETO	UN	1	PREMIUM	63,5400	63,5400
0004380	ESPARADRAPO IMPERM. 10CMX4,5 - PROCITEX	UN	10	CREMER	5,6400	56,4000
0009298	FITA CIRUR. MICROPOROSA 5CMX4,5MT	UN	10	CIEX	3,3600	33,6000
0009851	TIRAS ON CALL PLUS C/50 (P.V.C)	CX	6	ACON	27,8600	167,1600
0005235	MONITOR ON CALL PLUS (APAR. P/ GLICEMIA)	UN	2	ACON	50,1600	100,3200
0002632	LUVA PROCEDIM. LATEX. (G) C/100	CX	10	NUGARD	20,0900	200,9000
0001176	LUVA PROCEDIM. LATEX. (M) C/100	CX	10	NUGARD	18,5200	185,2000
0001779	LUVA PROCEDIM. LATEX. (P) C/100	CX	20	NUGARD	18,5200	370,4000
0002447	LUVA PROCEDIM. LATEX. (PP) C/100	CX	15	NUGARD	18,5200	277,8000
0009416	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO C/50	CX	5	INNOVA	4,8200	24,1000
0014699	PAPEL LENCOL 50CMX50MT C/10 (PREMIUM) (B.LUXO)	CX	3	DESCARBOX	70,7800	212,3400
Total Geral :						2.224,51

emitido em: 17/12/2018 13:07:23

Marlene Silva
Gestora de Compras
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.640.617/0001-10 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
DATA DE ABERTURA 28/09/2005			
NOME EMPRESARIAL DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DISTRIBUIDORA BRASIL DE MEDICAMENTOS			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R MP - 6		NÚMERO 304	COMPLEMENTO LOTE 01 QUADRA16-A CONJ MARGARIDA PROCOPIO
CEP 75.254-872	BAIRRO/DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE	MUNICÍPIO SENADOR CANEDO	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO DANISEELA@HOTMAIL.COM		TELEFONE (62) 3565-1600	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/09/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL *****			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 31/10/2018 às 11:15:09 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

Preparar Página
para impressão

31/10/2018

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

[Atualize sua página](#)





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: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 07.640.617/0001-10

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 09:41:33 do dia 31/08/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/02/2019.

Código de controle da certidão: **5417.DBB0.379B.9386**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
LTDA

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.640.617/0001-10

Certidão nº: 157699613/2018

Expedição: 03/09/2018, às 15:31:05

Validade: 01/03/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS
H O S P I T A L A R E S L T D A
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ
sob o nº 07.640.617/0001-10, 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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20922610

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSP	07.640.617/0001-10

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.

VALIDADOR: 5.555.586.556.245

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 17 DEZEMBRO DE 2018

HORA: 16:12:10:5



IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 07640617/0001-10
Razão Social: DISTRIBUIDORA BRASIL CML DE PROD MED HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia: DISTRIBUIDORA BRASIL DE MEDICAMENTOS
Endereço: R MP-06 304 QD 16A LT 01 / MARGARIDA PROCOPIO / SENADOR CANEDO / GO / 75250-000

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: 04/12/2018 a 02/01/2019

Certificação Número: 2018120402405622745627

Informação obtida em 17/12/2018, às 16:21:51.

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



PROPOSTA DE PREÇO



Solução Produtos Hospitalar Ltda - Me.
Rua Campinas, 1138 Qd C Lt 11 Sala 01,
Vila Santa Efigênia Goiânia-GO
Cep: 74.230-350
Email: solucaohospitalar@outlook.com
CNPJ: 22.066.758/0001-65
INSC. EST: 10.626515-6
Fone: (62) 3245-1040

CLIENTE: - IBGH – HOSPITAL DE APARECIDA DE GOIANIA

CONTATO: GRACIELLE FAVA - gracielle.fava@ibgh.org.br – FONE: (62) 3998-9600

Data: 17/12/2018

Válido até: 30/01/2019

Cond. Pagamento: 30 DIAS

Entrega: 1 DIA

Item	Descrição do Produto	MARCA	Qtd.	Preço Unit.	Preço Total
01	TERMOMETRO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO – possui tecnologia Touch-Free, Display LCD com Color Glow, Alarme de Febre, 30 Memórias. Anvisa: 80275319007	G-TECH	01	R\$ 179,00	R\$ 179,00
				TOTAL :	RS 179,00

ADEMILTON DANTAS

Marlene Silva
Gestora de Compras
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 22.066.758/0001-65 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 16/03/2015
NOME EMPRESARIAL SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R CAMPINAS	NÚMERO 1138	COMPLEMENTO QUADRA: C; LOTE: 11;
CEP 74.230-350	BAIRRO/DISTRITO VILA SANTA EFIGENIA	MUNICÍPIO GOIANIA
		UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO SOLUCAOPRODUTOSHOSPITALAR@GMAIL.COM		TELEFONE (62) 9428-3760 / (62) 3245-1040
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 16/03/2015	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****


Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 17/12/2018 às 15:59:37 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)

 Preparar Página para impressão

17/12/2018

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)





Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 22.066.758/0001-65

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>>.

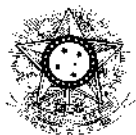
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:00:59 do dia 20/07/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/01/2019.

Código de controle da certidão: **146A.4096.25F4.3417**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



CONSELHO SUPERIOR DO TRABALHO
JUSTIÇA DO TRABALHO

PÁGINA 1



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 22.066.758/0001-65

Certidão nº: 157347441/2018

Expedição: 29/08/2018, às 09:49:44

Validade: 24/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 22.066.758/0001-65, 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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 19495397

IDENTIFICAÇÃO:

**NOME:
SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA ME**

**CNPJ
22.066.758/0001-65**

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.

VALIDADOR: 5.555.486.951.550

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANTIA, 29 AGOSTO DE 2018

HORA: 9:49:16:0



IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 22066758/0001-65
Razão Social: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR
Nome Fantasia: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR
Endereço: R. CAMPINAS 1138 QD C LT11 / VILA SANTA EFIGENIA / GOIANIA / GO / 74230-350

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: 08/12/2018 a 06/01/2019

Certificação Número: 2018120814412438017307

Informação obtida em 17/12/2018, às 16:00:39.

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

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

PROCESSO: 003/2018

DATA: 17/12/2018

Nº	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR VENDEDOR	CIENTIFICA VANESSA (62)3088-9700		ASTHAMED JOYCE (62)3092-3817		RECMED KAROL (62)3088-7600		DIST.BRASIL WANESSA (62)3565-1600		SOLUÇÃO HOSPITALAR ADEMILTON (62)3245-1040	
			UM	QTDE	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL
1	ABAIXADOR DE LINGUA EMBALAGEM INDIVIDUAL	UND	200		R\$ 0,03	R\$ 6,00	R\$ 3,95	R\$ 79,00	R\$ 0,03	R\$ 5,78		
2	ALCOOL 70% GEL 500 G (PUM/P)	UND	20		R\$ 10,21	R\$ 204,20	R\$ 4,29	R\$ 85,80	R\$ 8,24	R\$ 164,80		
3	ALGODAO HIDROFILICO 300 G	RL	3						R\$ 9,69	R\$ 29,07		
4	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO	UN	5		R\$ 51,03	R\$ 255,15	R\$ 50,69	R\$ 253,45	R\$ 66,62	R\$ 333,10		
5	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL	UN	1		R\$ 52,49	R\$ 52,49	R\$ 66,89	R\$ 66,89	R\$ 63,54	R\$ 63,54		
6	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M	UND	10		R\$ 5,54	R\$ 55,40	R\$ 6,20	R\$ 62,00	R\$ 5,64	R\$ 56,40		
7	ESPARADRAPO MICROPOROSO 05 CM X 4,5 M	UND	10		R\$ 3,25	R\$ 32,50	R\$ 3,85	R\$ 38,50	R\$ 3,36	R\$ 33,60		
8	ESTETOSCOPIO ADULTO	UN	5				R\$ 11,89	R\$ 59,45				
9	FITA TIRA TESTE PARA HGT	UN	300		R\$ 0,42	R\$ 126,00	R\$ 0,49	R\$ 147,00	R\$ 0,56	R\$ 168,00		
10	APARELHO DE HEMOGLOCITESTE	UN	2		R\$ 35,00	R\$ 70,00	R\$ 58,22	R\$ 116,44	R\$ 50,16	R\$ 100,32		
11	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "G"	CX	10		R\$ 15,35	R\$ 153,50			R\$ 15,70	R\$ 157,00		
12	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "M"	CX	10		R\$ 15,35	R\$ 153,50	R\$ 21,70	R\$ 217,00	R\$ 15,60	R\$ 156,00		
13	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "P"	CX	20		R\$ 16,35	R\$ 327,00	R\$ 21,70	R\$ 434,00	R\$ 14,50	R\$ 290,00		
14	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "PP"	CX	15				R\$ 21,70	R\$ 325,50	R\$ 18,52	R\$ 277,80		
15	MASCARA PARA PROCEDIMENTO DESCARTAVEL (50 UND)	CX	5		R\$ 4,59	R\$ 22,95	R\$ 5,93	R\$ 29,65	R\$ 4,82	R\$ 24,10		
16	PAPEL LENCOL 50 CM X 50 M BRANCO	UND	30				R\$ 8,84	R\$ 265,20	R\$ 7,08	R\$ 212,40		
17	TERMOMETRO A LASER TP PISTOLA	UN	1								R\$ 179,00	R\$ 179,00

COMPRADOR	SUB-TOTAIS	PAGAMENTO	PRAZO DE ENTREGA	TOTAL GERAL
	R\$ 1.452,69	R\$ 666,34	30 dias	R\$ 2.119,03
c. realizada	R\$ 2.135,68	R\$ 603,00	30 dias	R\$ 1.532,68
				R\$ 2.225,41
			30 dias	R\$ 179,00
			IMEDIATO	30 dias
			IMEDIATO	IMEDIATO
				R\$ 2.061,24

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO: () SIM () NÃO

PARA: OBS: Solicitamos análise e parecer de todas as propostas apresentadas neste processo, informando e justificando quais empresas/marcas atendem e quais não atendem tecnicamente as necessidades da Instituição.

Marlene S. Moraes
Gestora de Compras
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Rudson Teodoro de Sá
Diretor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



JUSTIFICATIVA

Processo Nº 003/2018

O setor de compras esclarece que o fornecedor Distribuidora Brasil ganhou os itens 1 e 16, porém o mesmo não atingiu o faturamento mínimo e foi passado estes itens para o segundo ganhador.

Aparecida de Goiânia, 18/12/2018

Gracielle Fava
Coordenadora
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PEDIDO DE COMPRA

Nº 003/2018

Fornecedor (Razão Social): CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.190.237/0001-21

Contato: 62 3088-9700

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: VANESSA

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL	UND	1	R\$ 52,49	R\$ 52,49
2.	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M	UND	10	R\$ 5,54	R\$ 55,40
3.	ESPARADRAPO MICROPOROSO 05 CM X 4,5 M	UND	10	R\$ 3,25	R\$ 32,50
4.	FITA TIRA TESTE PARA HGT	UND	300	R\$ 0,42	R\$ 126,00
5.	APARELHO DE HEMOGLICOTESTE	UN	2	R\$ 35,00	R\$ 70,00
6.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "G"	CX	10	R\$ 15,35	R\$ 153,50
7.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "M"	CX	10	R\$ 15,35	R\$ 153,50
8.	MASCARA PARA PROCEDIMENTO DESCATÁVEL (50 UND)	CX	5	R\$ 4,59	R\$ 22,95

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 666,34

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP: 74.820-370 – Goiânia/GO.

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Gracielle Fava
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PEDIDO DE COMPRA

Nº 003/2018

Fornecedor (Razão Social): RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES – EIRELI

CNPJ: 06.696.359/0001-21

Contato: (62) 3088-7600

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: KAROL

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	ALCOOL 70% GEL 500 G (PUMP)	UND	20	R\$ 3,95	R\$ 79,00
2.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "P"	CX	20	R\$ 14,50	R\$ 290,00
3.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "PP"	CX	15	R\$ 15,60	R\$ 234,00

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 603,00

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP: 74.820-370 – Goiânia/GO.

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Gracielle Eava
Confirmação
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH

PEDIDO DE COMPRA

Nº 003/2018

Fornecedor (Razão Social): ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 07.955.424/0001-59

Contato: (62) 30292-3817

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: JOYCE

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	ABAIXADOR DE LINGUA	UND	200	R\$ 0,03	R\$ 6,00
2.	ALGODAO HIDROFILICO 500 G	RL	3	R\$ 9,60	R\$ 28,80
3.	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO	UN	5	R\$ 50,69	R\$ 253,45
4.	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO	UN	5	R\$ 50,69	R\$ 53,45
5.	ESTETOSCÓPIO ADULTO	UN	5	R\$ 11,89	R\$ 59,45
6.	PAPEL LENCOL 50 CM X 50 M BRANCO	UND	30	R\$ 8,84	R\$ 265,20

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 612,90

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP: 74.820-370 – Goiânia/GO.

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Gracielle Fava
Compradora
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PEDIDO DE COMPRA

Nº 003/2018

Fornecedor (Razão Social): SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 22.066.758/0001-65

Contato: (62) 3245-1040

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: ADEMILTON

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	TERMOMETRO A LASER TP PISTOLA	UN	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 179,00

Forma de Pagamento: 30 DIAS

**Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP:
74.820-370 – Goiânia/GO.**

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Graciele Rava
Aparecida
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



ASTHAMED COM. PROD. HOSP. HIRELLI-EPP
RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13
BAIRRO ILLDA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.935-640
Telefone: 6230923817

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.022.663
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5218 1207 9554 2400 0159 5500 0000 0226 6310 0022 6931

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152181830951432 18/12/2018 12:05:47

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 152181830951432 18/12/2018 12:05:47
CNPJ 07.955.424/0001-59
RAZÃO SOCIAL/PANTASIA INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IRGH
ENDEREO VENIDA AREIAO N 595
MUNICIPIO GOIANIA
CEP 74.820-370
BAIRRO / DISTRITO SETOR PEDRO LUDOVICO
UF GO
RONE / FAX 6239989625
INSCRIÇÃO 001
VALOR DO I.C.M.S. 612,90
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 104,20
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 612,90
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE PROPRIO
ENDEREO RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13
QUANTIDADE 4
ESPECIE

CD	PROD	DESCRITO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CROP	UNID.	QUANT.	PMCC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC./ICMS	VALOR IPI	ALICUOTAS ICMS IPT				
0000783		ABALXADOR DE LINGUA C/100 (Marca THEOTO)	074	31/05/2025	44219900	000	5.102	PCT	2	0,00	3,0000	0,00	6,00	6,00	0,00	17,00	0,00			
0000703		ALGODAO HIDROFILO 500G (Marca FAROL)	4160	05/11/2023	30031090	000	5.102	RL	3	0,00	9,6000	0,00	28,80	28,80	0,00	17,00	0,00			
0001717		AP DE PRESSAO GRAFIT S/EST C/MAN ADULTO (Marca PREMIUM)	261801	05/10/2028	90189092	200	5.102	UN	5	0,00	50,6900	0,00	253,45	253,45	0,00	17,00	0,00			
0000821		ESTETOSCOPIO DUPLA ADULTO (Marca PREMIUM)	051801	10/07/2028	90189099	200	5.102	UN	5	0,00	11,8900	0,00	59,45	59,45	0,00	17,00	0,00			
0008316		LENCOL HOSP ECO LUXO DESC 50X50 (Marca PLUMAX)	2305182036	31/05/2023	48030090	000	5.102	RL	30	0,00	8,8400	0,00	265,20	265,20	0,00	17,00	0,00			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL													VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSON		RESERVADO AO FISCO		0,00	

VALOR TOTAL DA NOTA 612,90
CNPJ / CPE 07.955.424/0001-59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104015780
PESO BRUTO 24,550
PESO LÍQUIDO 24,550


Valor aproximado dos tributos R\$ 112,26 (19,46%) Fonte IBPT
Codigo Vendedor 00053 - JOYCE CRISTINA BRAGA N. Pedido 0024028 Codigo Cliente 1363
PEDIDO DE COMPA N.003/2018 - ENT. HOJE NA AV. AREIAO N.595 QD.17 LT.23 ST. PEDRO LUDOVICO CEP 74.820-370 - GOIANIA

ATENÇÃO!
CONFIRMAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, EM CASO DE DANOS, AVARIAS OU FALTAS, FAZER RESALVANO RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

ASTHAMED
CNPJ: 07.955.424/0001-59
Banco do Brasil
AG 4148-3 C/C 66325-5
Banco Caixa
LAG 1842 C/C 2885-7 J





RECEBEMOS DE ASTHAMED.COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP, A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NF-e.		Nº: 000.022
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 000
ASTHAMED.COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP RUA DONA JULIETA DE PAULA TEIXEIRA OD 13 BAIRRO ILDA APARECIDA DE GOIANIA-GO - CEP. 74.955-616 Telefone: 6230923817		CC-e Carta de correção eletrônica
		 CHAVE DE ACESSO 5218 1255 0000 0002 2663 1000 2269 38
		NF-e: 000.022.663 Série: 000 NºCC-e: 1
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA CC-E 152191881102204 0
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104015780	INSCR. ESTADUAL DO SEST.	CNPJ 07.955.424/0001-59
DESTINATÁRIO/REMETENTE		
RAZÃO SOCIAL/FANTASIA INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH		CNPJ/C.P.F. 18972378000970
ENDEREÇO VENIDA AREIA N 595		DATA DA EMISSÃO 18/12/2018
NÚMERO BAIRRO/DISTRITO SETOR PEDRO LUDOVICO		DATA DA CORREÇÃO 07/01/2019
MUNICÍPIO GOIANIA		CEP 74820370
FONE/FAX 6239989625		UF GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL		

A correção realizada pelo contribuinte e o alcance das alterações permitidas é definido no § 1º do art. 7º do Ajuste SINIEF S/N:

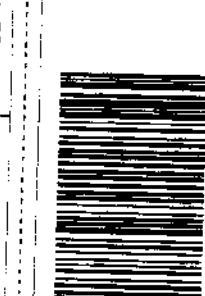
A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 10-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- 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.

CORREÇÕES:

OUTRAS INFORMAÇÕES: CONTRATO DE GESTAO N.1095/2018 SEL-GO;

N.º 000.080.547
 SÉRIE 1
 N.º 000.080.547
 SÉRIE 1



CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
 AV B S/N QD. 25 LT. 04
 JARDIM SANTO ANTONIO
 GOIANIA
 GO
 74.853-030

BANCO
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N.º 000.080.547
 SÉRIE 1
 1 OF 2

AVENIDA AREIAO Nº 595
 GOIANIA
 GO
 74.853-030

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 103990607
 INST. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 07.847.837/0001-10
 CNAE/ATV
 52.18.12.07.84.783.700/0110-55-001.000.080-547-100.000.000.8

INSTRUMENTO DE IDENTIFICACAO DO SITE WWW.NF-EFAZENDA.GOV.BR
 07.847.837/0001-10
 INST. BRASILEIRO GESTAO HOSPITALAR-IBGH
 SETOR PEDRO LUDOVICO
 UF GO
 INSCRICAO ESTADUAL 74820-370
 ISENTOS

NUMERO
 6239989600
 VALOR 666,34
 VENCIMENTO 16/01/2019

CALCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO ICMS 431,19
 VALOR DO SEGURO 0,0000
 BASE DE CALCULO DO ICMS 73,30

TRANSPORTADOR/VOLUNES TRANSPORTADOS
 CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
 AV B S/N QD. 25 LT. 04
 GOIANIA

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS
 0006930
 DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO
 ESPINGON NYLON INF.VEICULO
 S/REB. C/HARG. 211 Apcox
 Tributos R\$7.68 COD. CEST:
 2803600

0010067
 ESPARADAPAO TPERREARVEL
 100MMx5,5M Vlr Aprox
 Tributos R\$8.11 COD. CEST:
 1300900

0005030
 FITA MICROFICHE ADESIVA
 100ML. 5,0x20,0MM Vlr Aprox

DESC. REPERSE:	VALOR	DESC. BONIFICACAO:	VALOR	DESC. COMERCIAL:	VALOR	DESC. FINANCEIRO:	VALOR
0,00		0,00		0,00		0,00	
0,00		0,00		0,00		0,00	
0,00		0,00		0,00		0,00	

CALCULO DO ISSQN
 VALOR TOTAL DOS SERVICOS 0,00
 BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00
 VALOR DO ISSQN 0,00
 ROTA 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS
 VENDEDOR: 02262 VANESSA NOGUEIRA
 COND. FCTO: 00005 TRINTA DIAS
 PEDIDO: 0140027
 000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
 010 - ICMS RFTIDO 090 - ICMS OUTROS
 020 - ICMS NOR. B. C. RDZ

ENTREGAR HOJE URGENTE ATE AS 14 HORAS PEDIDO 003/2018END DE ENTREGA AV AREIAO
 N°595 QD 17 LT 23 ST PEDRO LUDOVICO CEP 74820370



CLIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
 AV B S/N QD. 25 L. 11. 04
 JARDIM SANTO ANTONIO
 GOIANTÁ
 GO
 74.853-030

CLIENTIFICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N. 000.080.547
 FOLHA 2 of 2
 SERIE 1

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 1

CONTROLE DO FISCOS

CHAVE DE ACESSO DA NF-e: 5/CONSULTA DE AUTENTICIDADE N.º SITE WWW.NF-E.FAZENDA.GOV.BR
 52.18.12.07.84.783.700/0110-55-001.000.080-547-100.000.000.000.8

NUMERO DE IDENTIFICACAO	DESCRICAO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	TOTAL	ICMS	ICMS DESCONTADO	VALOR LÍQUIDO	VALOR BASTANTE	DATA DE EMISSAO	CODIGO DE BARRAS	NUMERO DE IDENTIFICACAO	VALOR UNITARIO	TOTAL	ICMS	ICMS DESCONTADO	VALOR LÍQUIDO	VALOR BASTANTE	DATA DE EMISSAO	CODIGO DE BARRAS
0000702	13009060 - LOVA PROC. TAM 6 C/100 VIL Aprox Tributos R\$116.89 COD. CEST: 1301000	15,350000	10,00	153,500000	0	0	153,500000	0	07/06/2023	5102	020	10,00	153,500000	0	0	153,500000	0	07/06/2023	5102
0001362	- LOVA PROC. TAM M C/100 VIL Aprox Tributos R\$16.89 COD. CEST: 1301000	4,590000	5,00	22,950000	0	0	22,950000	0	31/07/2023	5102	020	5,00	22,950000	0	0	22,950000	0	31/07/2023	5102
0004429	MASCARA DEC. TRIPLA C/ELAST. PCT/50 UNID VIL Aprox Tributos R\$3.35 COD. CEST: 2803000	35,000000	2,00	70,000000	0	0	70,000000	0	10/06/2020	5102	020	2,00	70,000000	0	0	70,000000	0	10/06/2020	5102
0004697	- REGULATOR Glicosê SIMPLES OM C/ALL PLUS VIL Aprox Tributos R\$7.7 COD. CEST: 2803009	21,000000	5,00	105,000000	0	0	105,000000	0	30/07/2020	5102	020	5,00	105,000000	0	0	105,000000	0	30/07/2020	5102

DESC. REPASSE: 0,00
 DESC. BONIFICACAO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00

PEDIDO 003/2018 (ENTREGAR HOJE ATE AS 14HS) | - ISENTO DE ICMS CONVÊNIO 01/99 | - BASE E CALCULO REDUZIDO CONF. ANEXO IX, ART. 8º, INCISO VIII DO DECRETO DE LEI 4.852/97 | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$83.85 Conforme Lei nº 12.741/12 |

CALCULO DO ISSON

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CALCULO: INC 1530V	0,00	VALOR DO ISSON	0,00	ROTA	001.001-GERAL
--------------------------	------	----------------------------	------	----------------	------	------	---------------

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 02262 VANESSA NOGUEIRA
 COND.FGTO: 00005 TRINTA DIAS
 PRDITO: 0140027
 000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
 010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
 020 - ICMS NOR.B.C. RDZ

ENTREGAR HOJE URGENTE ATE AS 14 HORAS PEDIDO 003/2018 END DE ENTREGA AV AREIAG Nº 595 QD 17 JT 23 ST PEDRO LUDOVICO CEP 74820370

RESERVAÇÃO DO FISCOS



Carta de Correção Eletrônica - CCE



Chave do Acesso

52181207847837000110550010000805471000000008

Protocolo de Autorização - CCE	Data de Autorização	Sequência	Lote
152191883493636	08/01/2019 10:20:15	1	2313

35 - Contrato de Gestão n 1095/2018 SEL GO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio 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;

RECEBEMOS DE RECMED COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES - EIRELI - ME - EM RECU OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/12/2018 VALOR TOTAL: R\$ 603,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO BRASILEIRO DE
 GESTÃO HOSPITALAR - IBGH - AV AREIAO N 959 QD 17 LT 23, 0 S/C ST. PEDRO LUDOVICO GOIANIA-GO

NF-e

Nº. 000.242.407
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



RECMED COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES - EIRELI - ME - EM RECU
 Rua Galileu No. 220, 220
 JARDIM EUROPA - 74325-060
 GOIANIA - GO Fone/Fax: 0623088760

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.242.407
 Série 001
 Folha 1/1

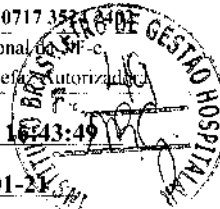
CHAVE DE ACESSO

5218 1206 6963 5900 0121 5500 1000 2424 0717 3528 407

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181831803413 - 18/12/2018 16:43:49



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103911456

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ - CPF

06.696.359/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH

CNPJ - CPF

18.972.378/0009-70

DATA DA EMISSÃO

18/12/2018

ENDEREÇO

AV AREIAO N 959 QD 17 LT 23, 0 S/C

BAIRRO / DISTRITO

ST. PEDRO LUDOVICO

CEP

74820-370

DATA DA SAÍDA ENTRADA

18/12/2018

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

FONE / FAX

006239989600

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

16:41:57

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Vend. 15/01/2019
 R\$ 603,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
354,69	60,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,16	603,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,78	603,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSP. PROPRIO GYN

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPF

06.696.359/0001-21

ENDEREÇO

RUA GALILEU N.220

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECÍFIC

CAIXA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6

33,150

33,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM-SIT	Q-OST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNF	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	VALOR IPI
581348	ALCOOL 70% GEL ANTISSEPT. 500G (ALLGEL) PMC: 0,09 Lote: 10471 Quant: 20000 Fab: 26-05-2016 Val: 30-04-2021 pRedBC=0,00%	22072019	020	5102	FR	20.0000	3.9500	79.00	46,47	7,90		17,00	
668494	LUVA PROCEDIMENTO (P) C/100 C/PO Lote: MBSRI0218 Quant: 20000 Fab: 26-10-2018 Val: 30-09-2023 pRedBC=0,00%	40151900	030	5102	CX	20.0000	14.5000	290.00	170,58	29,00		17,00	
668486	LUVA PROCEDIMENTO (XP) C/100 C/PO Lote: MBSRI0218 Quant: 15000 Fab: 26-10-2018 Val: 30-09-2023	40151900	200	5102	CX	15.0000	15.6000	234.00	137,64	23,40		17,00	

NF RECEBIDA EM: 01/01/19

MEDICAMENTOS VESTUÁRIO HOSPITALAR
 IMOBILIZADO MATL. HOSP. CONSUMO
 SERVIÇOS OUTROS

NRG


Natalia Rocha
 Assist. Compras/Suprimentos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTRATO GESTÃO: 1095-2018 SEL ENTREGAR NA AV. AREIAO, N. 959 QD 17 LT 23 - SETOR PEDRO LUDOVICO CEP: 74.820-370 - GOIANIA - GO ENTREGAR NA AV. AREIAO, N. 959 QD 17 LT 23 - SETOR PEDRO LUDOVICO CEP: 74.820-370 - GOIANIA - GO DECRETO 9.416-2017 Trib aprox R\$: 91,02 Federal e 32,64 Estadual Fonte: IBPT FSLP3-ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONFIRME: TERMO DE CREDENCIAMENTO N: -DEVOLUCAO OU DESACORDO COM PEDIDO PRAZO PARA ABERTURA DE ORENCIA 48 (IS - SAC): 62.3088-7626 e-mail: sac@recmed.com.br-PRÉZADO CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME RUA CAMPINAS, 1138, QD.C LT.11 - VILA SANTA EFIGENIA - GOIANIA - GO - CEP: 74230-350 Fone: (62)3245-1040 solucaohospitalar@outlook.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 Nº DE ACESSO 5218 1222 0667 5800 0165 5500 1000 0005 7611 0332 6345
	ENTRADA 1 - À LIDA Nº 000.000.576 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152181831266082 18/12/2018 13:57:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106265156	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO 22.066.758/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH		18.972.378/0009-70	18/12/2018
ENDEREÇO	BARRIO - DISTRITO	CEP	DATA DAS MÍDIA
AVENIDA ARFAIO, 595 QD.17 LT.23 SL.02	SETOR PEDRO LUDOVICO	74820-370	18/12/2018
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE - FAX	HORA DAS MÍDIA
GOIANIA	GO	(62)3998-9600	13:54:48

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 576 - Valor Original: R\$ 179,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 179,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001
Vencimento : 17/01/2019	Valor : R\$179,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	179,00
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SIGTEL	0,00
DESCONTO	0,00
VALOR DAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	179,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME - RAZÃO SOCIAL	EP - DE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLA - ADOÇÃO LICITADO	UF	CNPJ / CPF
SEM FRETE	1 - DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME	X			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	COSUCO	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS
1667	TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMILHÃO DE TESTA IHGYS1	90.25.0190	0102	5102	UN3	1,00	179,00	0,00	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NF RECEBIDA EM: 09/01/2019

MEDICAMENTOS VESTUÁRIO HOSPITALAR
 IMOBILIZADO MAT. HOSP. CONSUMO
 SERVIÇOS OUTROS

Natalia Rocha
 Assst. Compras/Suprimentos

DADOS ADICIONAIS	RESERVAÇÃO AO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDICITO FISCAL. (C. 123/2006 - PROVI. 10, DE 18/12/2018) DESTINADO AO HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA, SOB CONTRATO DE GESTÃO (095/2018) S/L	

Recebemos de SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 18/12/2018 Dest: Remet: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH Valor Total: 179,00		NF-e Nº 000.000.576 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO 55	SERIE 001	NÚMERO 000000576	MES ANO DA EMISSÃO 12/18	
CHAVE DE ACESSO 5218 1222 0667 5800 0165 5500 1000 0005 7611 0332 6345				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO 52	BAIRRO PRODUÇÃO	DATA E HORARIO DO EVENTO 09/01/2019 12:48:06	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQÜENCIAMENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTEÇÃO 152191886773353	DATA E HORARIO DO REGISTRO 09/01/2019 12:47:44

EMITENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME		CNPJ - CPF 22.066.758/0001-65
ENDEREÇO RUA CAMPINAS 1138 QD.C LT.11	BAIRRO VILA SANTA EFIGENIA	CEP 74230-350
MUNICÍPIO GOIANIA	ESTADO GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL (62)3245-1040

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH		CNPJ - CPF 18.972.378/0009-70
ENDEREÇO AVENIDA AREIAO 595 QD.17 LT.23 SL.02	BAIRRO SETOR PEDRO LUDOVICO	CEP 74820-370
MUNICÍPIO GOIANIA	ESTADO GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL (62)3998-9600

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio 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 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 correcao de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

Carta de Correcao

CONTRATO DE GESTAO 1095/2018

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/01/2019 12:48:08



TERMO DE ENCERRAMENTO DO PROCESSO

Aos 23 dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezenove, encerro o presente **Processo nº 003/2018** cujas folhas foram devidamente numeradas e rubricadas, vão de nº 01 (um) a de nº 52 (cinquenta e dois), que corresponde a este termo.

O processo foi conduzido conforme regulamento de compras e contratação de serviços do Instituto e é composto pelos seguintes fornecedores e notas fiscais:

Fornecedor	Nota Fiscal
RECMED COMERCIO DE MAT HOSPITALARES - EIRELE - ME	242407
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	80547
ASTHAMED COM. PROD. EQUIP. HOSPT. EIRELI - EPP	22063
SOLUÇÃO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-ME	576


Marcilene Tavares
Assistente Controladoria

Controle Interno

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

003

Emitente:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
Conta origem:	4691 / 003 / 00000639-8
Conta destino:	1842 / 003 / 00002885-7
Nome destinatário:	ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E
Valor:	R\$ 612,90
Identificação da operação:	ASTHAMED NF 22663
Data de débito:	17/01/2019
Data/hora da operação:	17/01/2019 18:23:11
Código da operação:	00165910
Chave de segurança:	3GZ4XQRVZC7NUWRJ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Covidria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



ASTHAMED COM. PROD. EQUIP. HOSP. ERRELL-EBP
RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13
BAIRRO ILOA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.935-640
Telefone: 62.30923817

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1 - Saída
Nº 000.022.663
Série 000
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5218 1207 9554 2400 0159 5560 0000 0226 6310 0022 6931

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152181830951432 18/12/2018 12:05:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 152181830951432 18/12/2018 12:05:47
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH
MUNICÍPIO GOIANIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO VENDEDOR 18.972.378/0009-70
BAIRRO/DISTRITO SETOR PEDRO LUDOVICO
MUNICÍPIO GOIANIA

DATA DE EMISSÃO 18/12/2018 12:05
DATA DA ENTRADA / SAÍDA 18/12/2018
HORA DA SAÍDA

FORN / FAX 6239989625
UF GO
INSCRIÇÃO 74.820-370
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

VALOR DO FRET 612,90
VALOR DO SEGURO 0,00
DISCONTO 0,00
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 104,20
VALOR DO I.C.M.S. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 612,90
VALOR TOTAL DA NOTA 612,90

ITEM 01
TRANSPORTE PRÓPRIO
QUANTIDADE 4
MARCA APARECIDA DE GOIANIA
PREÇO BRUTO 24.550
PESOS LÍQUIDOS 24.550
CNPJ/CPF 07.955.424/0001-59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104015780

CD	PROD	DESCRIPÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/EN	QUANT.	UNID.	PCT	DESCONTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS I.C.M.S. IPT
0000781	000781	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 (Marca THEOTO)	074	31/05/2025	44219900	000	2	PCT	0,00	0,00	3,00000	6,00	6,00	1,02	0,00
0001717	0001717	AP DE PRESSAO GRAFIT S/EST C/MAN ADULTO (Marca PREMIUM)	4169	05/11/2023	30051090	000	3	RL	0,00	0,00	9,60000	28,80	28,80	4,90	0,00
0000821	0000821	ESTETOSCOPIO DUPLA ADULTO (Marca PREMIUM)	261801	05/10/2028	90189092	200	5	UN	0,00	0,00	50,69000	253,45	253,45	43,09	0,00
0008316	0008316	LENÇOL HOSP ECO LUXO DESC 50X50 (Marca PLUMAX)	051881	10/07/2028	90189099	200	5	UN	0,00	0,00	11,89000	59,45	59,45	10,11	0,00
			2205182036	31/05/2023	48030090	000	30	RL	0,00	0,00	8,84000	265,20	265,20	45,08	0,00

RESERVADO AO FISCO 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSON 0,00
VALOR DO ISSON 0,00

Valor aproximado dos tributos R\$ 112,26 (19,46%) Fonte IBPT
Codigo Vendedor 00053 - JOYCE CRISTINA BRAGA N. Pedido 0024028 Codigo Cliente 1363
PEDIDO DE COMPA N.003/2018 - ENT. HOJE NA AV. ARAÍO N.595 QD.17 LT.23 ST. PEDRO LUDOVICO CEP. 74.820-370 - GOIANIA

ATENÇÃO!
CONFIRMAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, EM CASO DE DANOS, AVARIAS OU FALTAS, FAZER RESSALVA NO VERSO DA NF-E
www.asthamed.com.br

ASTHAMED
Banco do Brasil
AG 4148-3 C/C 66325-5
Banco Caixa
LAG 1842 C/C 2885-7

LANÇADO FLUXO DE CAIXA

Sania M. Martins
Gestora Financeira
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

NF RECEBIDA EM:

MEDICAMENTOS VESTUÁRIO HOSPITALAR
 IMOBILIZADO MAT. HOSP. CONSUMO
 SERVIÇOS OUTROS

Sonia M. Martins
Assistente Contábil

RECEBEMOS DE ASI HAMED COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP, A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NF-e.		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000.022.663	Série: 000
ASI HAMED COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP BR A DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 15 BARRIO ILDA MARICHA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.905-840 Telefone: 6239923817		CC-e Carta de correção eletrônica	
			
		CHAVE DE ACESSO 5218 1255 0000 0002 2663 1000 2269 38	
		NF-e: 000.022.663 Série: 000 N°CC-e: 1	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA CC-E	
VENDA ESTADUAL		152191881102204 0	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ	
104015780		07.955.424/0001-59	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J. / C.P.E.	DATA DA EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL / FANTASIA		18972378000970	18/12/2018
INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH			DATA DA CORREÇÃO
ENDERECO		COMPLEMENTO	07/01/2019
VENIDA AREIAO N 595			HORA DA CORREÇÃO
NUMERO	BAIRRO / DISTRITO	CUP	0
	SETOR PEDRO LUDOVICO	74820370	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GOIANIA	GO		
HOME/FAX	CEP		
6239989625	74820370		
<p>A correção realizada pelo contribuinte e o alcance das alterações permitidas é definido no § 1º do art. 7º do Ajuste SINIEF S/N:</p> <p>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:</p> <p>I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;</p> <p>II - a correção de dados cadastrais que implique mudança de remetente ou do destinatário;</p> <p>III - a data de emissão ou de saída.</p>			
<p>CORREÇÕES:</p> <p>OUTRAS INFORMACOES: CONTRATO DE GESTAO N.1095/2018 SEL-GO;</p>			

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 07955424/0001-59
Razão Social: ASTHAMED COM DE PROD E EQUIP HOSPITALARES EIRELI EPP
Nome Fantasia: ASTHAMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
Endereço: R DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA SN QD 13 LT 13 14 15 / ILDA / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74935-640

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: 01/01/2019 a 30/01/2019

Certificação Número: 2019010103531456089394

Informação obtida em 04/01/2019, às 16:20:20.

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


Renato FONSECA
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.955.424/0001-59

Certidão nº: 165670457/2019

Expedição: 04/01/2019, às 16:21:13

Validade: 02/07/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.955.424/0001-59**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.

Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Dúvidas e esclarecimentos: tst.jus.br



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: ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 07.955.424/0001-59

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 16:21:21 do dia 04/01/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/07/2019.

Código de controle da certidão: **6EB6.772C.65CC.1A6E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.


Renato Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação - IBPT



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 21020833

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPI	07.955.424/0001-59

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.

VALIDADOR: 5.555.441.587.557 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: LOCAL E DATA: GOIANIA, 4 JANEIRO DE 2019 HORA: 16:20:53:1

Renata Fonseca
 Analista Financeiro
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



MEMORANDO 130/2018

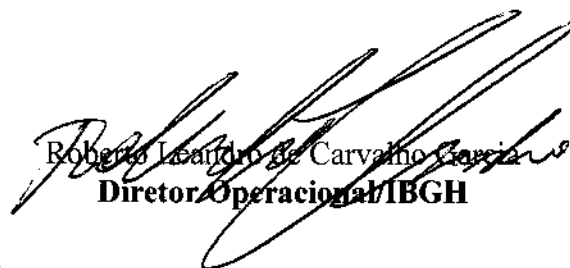
Goiânia, 14 de dezembro de 2018

À
Rudson Teodoro da Silva
DIRETOR FINANCEIRO – IBGH

Assunto: Necessidade de compra emergencial de insumos para Unidade de Aparecida de Goiânia – HMAP/Goiás.

Vimos respeitosamente à presença de Vossa Diretoria solicitar a compra emergencial dos insumos correlatos descritos nos formulário em anexo, ressaltamos que a compra desses itens relacionados é fundamental para o início das atividades da Unidade Hospitalar.

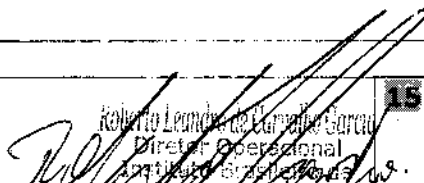
Atenciosamente,

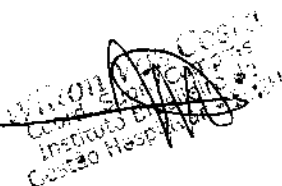

Roberto Leonardo de Carvalho Garcia
Diretor Operacional IBGH

Roberto Leonardo de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAIS E SERVIÇOS
FOR.COM.005 DATA ELABORAÇÃO: 13/08/15 REV.000 DATA REVISÃO: 13/08/15

		Nº PEDIDO	003/2018	
01 SOLICITAÇÃO: Farmácia		02 DATA	14 / 12 / 2018	
Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano		S:		
<input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo		<input type="checkbox"/> Serviços e Encargos		<input type="checkbox"/> Medicamentos
<input type="checkbox"/> Obras e Instalações		<input type="checkbox"/> Equip^o. E Material Imobilizado		<input type="checkbox"/> Outros
04 Setor Solicitante	05 Responsável	06 Ramal		
Farmácia	Diego Batista	9631		
07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço	09 Unid.	10 Quantidades	
1.	ABAXADOR DE LINGUA EMBALAGEM INDIVIDUAL	UND	200	
2.	ALCOOL 70% GEL 500 G (PUMP)	UND	20	
3.	ALGODAO HIDROFILICO 500 G	RL	3	
4.	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO	UN	5	
5.	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL	UN	1	
6.	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4.5 M	UND	10	
7.	ESPARADRAPO MICROPOROSO 05 CM X 4.5 M	UND	10	
8.	ESTETOSCOPIO ADULTO	UN	5	
9.	FITA TIRA TESTE PARA HGT	UN	300	
10.	APARELHO DE HEMOGLICOTESTE	UN	2	
11.	LUIVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "G"	CX	10	
12.	LUIVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "M"	CX	10	
13.	LUIVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "P"	CX	20	
14.	LUIVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "PP"	CX	15	
15.	MASCARA PARA PROCEDIMENTO DESCARTAVEL (50 UNDS)	CX	5	
16.	PAPEL LENCOL 50 CM X 50 M BRANCO	UND	30	
17.	TERMOMETRO A LASER TP PISTOLA	UN	1	
03 Local de Entrega:				
04 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação:				
Diego Batista				
05 Justificativa: Conforme memorando.				

14 Diego Brito S. Souza Gerente de Qualidade Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH	 Roberto Leonardo de Carvalho Garcia Diretor Operacional Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH	15
Assinatura do Solicitante	Assinatura do Gestor do Setor <small>(carimbo)</small>	Assinatura do (a) Diretor Geral <small>(com carimbo)</small>
Obs.: <ol style="list-style-type: none"> 1) Preferencialmente, o preenchimento deverá ser feito em conjunto com o Responsável Técnico para descrever / especificar corretamente o material / serviço. 2) Obrigatoriamente, todos os campos deste Formulário deverão ser preenchidos. 		


 INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH
 Comitê de Qualidade
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

 AV B S/N QD. 25 LT. 04 JARDIM SANTO ANTONIO
 GOIANIA-GO CEP: 74.853-030 Fone/Fax: 6230889700

Email: - HP.

CGC: 07.847.837/0001-10 - INSC: 103990607

A
INST. BRASILEIRO GESTAO HOSPITALAR-IBGH
A/C: GRACIELLE Fone/Fax: 6239989600
Email:

Ref.:

Prezado(a) Senhor(a),

Conforme vossa solicitação, encaminhamos a proposta comercial (Nº 139847) de serviços e materiais conforme segue:

Item	Descrição do produto	Imagem	Qtde	Vlr Unit.R\$	Vlr Tot. R\$
001	LUVA PROC. TAM G C/100 Marca: DESCARPACK		10,00	15,35	153,50
002	LUVA PROC. TAM M C/100 Marca: DESCARPACK		10,00	15,35	153,50
003	LUVA PROC. TAM P N.EST. CX/100 Marca: LEMGRUBER		20,00	16,35	327,00
004	ESFIGNOM. NYLON AD.VELCRO S/EST C/MANG Marca: PREMIUM		5,00	51,03	255,15
005	MONITOR GLICOSE SIMPLES ON CALL PLUS Marca: ONCALL PLUS G113-211		2,00	35,00	70,00
006	TIRAS REAGENTE GLICOSE OC PLUS FR.C/50 Marca: ONCALL PLUS G133-111		6,00	21,10	126,60
007	FITA MICROPORE ADESIVA HIPOL. 5,0CMX10MT Marca: MAXICOR		10,00	3,25	32,50
008	ESFIGNOM. NYLON INF.VELCRO S/EST C/MANG Marca: PREMIUM ESHS20IN_V		1,00	52,49	52,49
009	RIOGEL (ALCOOL 70%) 430 GR(500ML) PUMP Marca: RIOQUIMICA		20,00	10,21	204,20
010	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100MMX4,5M Marca: CIEX		10,00	5,54	55,40
011	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST. PCT/50 UND Marca: OPEN MEDICAL		5,00	4,59	22,95

Total Bruto: R\$ 1.453,21
Total Desconto: R\$ 0,00
Total Liquido: R\$ 1.453,21

Martene Silva
 Gestora de Compras
 Instituto Brasileiro de
 Hospitais - IBGH

05
CWS

CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA

AV B S/N QD. 25 LT. 04 JARDIM SANTO ANTONIO
GOIANIA-GO CEP: 74.853-030 Fone/Fax: 6230889700

Email: - HP:

CGC: 07.847.837/0001-10 - INSC: 103990607

Observação do Pedido:

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

Condições de Pagto : 30 DIAS
Frete da Mercadoria : CIF
Impostos : INC
Garantia do Produto :
Prazo de Entrega : IMEDIATA
Vendedor : VANESSA NOGUEIRA

Proposta Válida Até: 30/12/2018 ICMS : 17,00 %

Coloco-me à disposição, aguardo retorno.

GOIANIA, 17 de dezembro de 2018.

CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA
VANESSA NOGUEIRA (62) 6230889700

Martine Silva
Gestora de Compras
Instituto Hospitalar de
Científica Médica Hospitalar Ltda

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

06
GMS

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.847.837/0001-10 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/02/2006
NOME EMPRESARIAL CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIENTIFICA HOSPITALAR		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV B	NÚMERO 293	COMPLEMENTO QUADRA25 LOTE 04
CEP 74.853-030	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SANTO ANTONIO	MUNICÍPIO GOIANIA
UF GO	ENDEREÇO ELETRÔNICO ats@atscontabilidadegyn.com.br	
TELEFONE (62) 3093-5749 / (62) 3261-5320		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/02/2006	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 23/10/2018 às 13:44:19 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

Preparar Página
para impressão



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: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 07.847.837/0001-10

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 03:29:38 do dia 08/10/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/04/2019.

Código de controle da certidão: **548E.87F8.74F2.01AA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

08
gms

Página 1 de 1



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 07.847.837/0001-10
Certidão nº: 160142074/2018
Expedição: 10/10/2018, às 16:14:22
Validade: 07/04/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.847.837/0001-10**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

09
AMP

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20610160

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	07.847.837/0001-10

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.

VALIDADOR: 5.555.565.614.556

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 7 NOVEMBRO DE 2018

HORA: 9:34:29:2

10
Gms

IMPRIMIR VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 07847837/0001-10
Razão Social: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia: CIENTIFICA HOSPITALAR
Endereço: AV B SN QD 25 LT 04 / SANTO ANTONIO / GOIANIA / GO / 74853-030

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: 09/12/2018 a 07/01/2019

Certificação Número: 2018120904111553959311

Informação obtida em 10/12/2018, às 11:48:22.

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



07.955.424/0001-59 ASTHAMED COM. PROD EQUIP HOSP
 BAIRRO ILDA
 RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13
 74935-640 GO APARECIDA DE GOIANIA



Orçamento.....: **0023891** 17/12/2018
 Cliente.....: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALA CNPJ: **18.972.378/0009-70**
 Endereço.....: Cód. Cliente:
 Bairro.....: Telefone:
 Transportadora: CNPJ: **08.402.055/0001-30**
 Vendedor.....: 00053 JOYCE CRISTINA BRAGAS Valor Frete: **0,00**
 Portador.....: 1237 BRADESCO NOVO Faturar em: **17/12/2018**
 Condição.....: 00003 30 DIAS
 Promoção.....:
 Obs. Pedido.....: UNIDADE NOVA IBGH - APARECIDA DE GOIANIA
 Ob. Nota.....:

	Un	Qty.	Marca	Preço	Total Item
1 0000675 TIRA GLICEMIA C/50	CX	6	ON CALL	24,55	147,30
0001569 MASCARA TRIPLA ELASTICO C/50	CX	5	DESCARPA	5,93	29,65
0012030 LUVA PROCEDIMENTO TAM. PP C/100	CX	15	UNIGLOVE	21,70	325,50
4 0012031 LUVA PROCEDIMENTO TAM. P C/100	CX	20	UNIGLOVE	21,70	434,00
5 0012032 LUVA PROCEDIMENTO TAM. M C/100	CX	10	UNIGLOVE	21,70	217,00
6 0008316 LENCOL HOSP ECO LUXO DESC 50X50	RL	30	PLUMAX	8,84	265,20
7 0009487 FITA MICROPOROSA 50X10M C/CAPA	UN	10	MAXICOR	3,85	38,50
8 0000821 ESTETOSCOPIO DUPLO ADULTO	UN	5	PREMIUM	11,89	59,45
9 0000660 ESPARADRAPO 10CMX4,5M	UN	10	ADPELE	6,20	62,00
10 0000673 APARELHO GLICEMIA ON CALL PLUS	UN	2	ON CALL	58,22	116,44
11 0000819 AP DE PRESSAO VELCRO S/EST C/MAN INF	UN	1	PREMIUM	66,89	66,89
12 0001717 AP DE PRESSAO GRAFIT S/EST C/MAN AD	UN	5	PREMIUM	50,69	253,45
13 0007013 ALGODAO HIDROFILO 500G	RL	3	FAROL	9,60	28,80
14 0009571 ALCOOL GEL 70 - ALLGEL ANTI-SEPTICO 500GR	FR	20	ITAJA	4,29	85,80
15 0000783 ABAIXADOR DE LINGUA C/100	PC	2	THEOTO	2,90	5,80
Peso Total: 52,35				Total Item: 2.135,76	

Emitido em: 17/12/2018 15:20:14

Marlene Silva
 Gestora de Compras
 Instituto Brasileiro de



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.955.424/0001-59 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 31/03/2006
NOME EMPRESARIAL ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ASTHAMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO QUADRA13 LOTE 13/14/15
CEP 74.935-640	BAIRRO/DISTRITO ILDA	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA
UF GO	TELEFONE (62) 3092-3817	
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONGEL@BRTURBO.COM.BR		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/03/2006	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 19/10/2018 às 13:44:01 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparado para impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)



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: ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 07.955.424/0001-59

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).

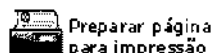
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas 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 09:04:43 do dia 23/07/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/01/2019.

Código de controle da certidão: **8FA1.041A.9F34.904D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.955.424/0001-59

Certidão nº: 157312269/2018

Expedição: 28/08/2018, às 16:52:11

Validade: 23/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.955.424/0001-59**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20717839

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPI	07.955.424/0001-59

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 habilitado 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.

VALIDADOR: 5.555.515.199.342

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ: LOCAL E DATA: GOIANIA, 23 NOVEMBRO DE 2018 HORA: 16:39:26:8



IMPRIMIR VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 07955424/0001-59
Razão Social: ASTHAMED COM DE PROD E EQUIP HOSPITALARES EIRELI EPP
Nome Fantasia: ASTHAMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
Endereço: R DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA SN QD 13 LT 13 14 15 / ILDA / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74935-640

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: 24/11/2018 a 23/12/2018

Certificação Número: 2018112403341782287260

Informação obtida em 03/12/2018, às 12:37:43.

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

**Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH.**

UN	QT	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	MARCA	PREÇO
UND	200	ABAIXADOR DE LINGUA EMBALAGEM INDIVIDUAL		
UND	20	ALCOOL 70% GEL 500 G (PUMP)	JALES MACHADO 500G (ALLGEL)	R\$ 3,95
RL	3	ALGODAO HIDROFILICO 500 G		
UN	5	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO		
UN	1	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL		
UND	10	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M	CREMER PROCITEX	R\$ 7,50
UND	10	ESPARADRAPO MICROPOROSO 05 CM X 4,5 M	CREMER PROCITEX C/ 12	R\$ 3,19
UN	5	ESTETOSCÓPIO ADULTO		
UN	300	FITA TIRA TESTE PARA HGT		
UN	2	APARELHO DE HEMOGLICOTESTE		
CX	10	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "G"	MEDIX	R\$ 15,70
CX	10	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "M"	MEDIX	R\$ 15,60
CX	20	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "P"	MBLIFE	R\$ 14,50
CX	15	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "pp"	MBLIFE	R\$ 15,60
CX	5	MASCARA PARA PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL (50 UND)		
UND	30	PAPEL LENCOL 50 CM X 50 M BRANCO		
UN	1	TERMOMETRO A LASER TP PISTOLA		

Frete: **CIF**

Prazo máximo para envio da proposta: Imediato

Condição de pagamento: à negociar 28/42/56 dias no boleto

Validade da proposta: Enquanto durar o estoque.

Marlene Silva
Gestora de Compras
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO D6.696.359/0001-21 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 07/07/2004
NOME EMPRESARIAL RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.55-5-03 - Comércio varejista de artigos de cama, mesa e banho 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis 52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-6 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)		
LOGRADOURO R GALILEU	NÚMERO 220	COMPLEMENTO QUADRA26 LOTE 01/18
CEP 74.325-060	BAIRRO/DISTRITO JARDIM EUROPA	MUNICÍPIO GOIANIA
UF GO		
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE@RECMED.COM.BR		TELEFONE (62) 3541-6008 / (62) 3541-6008
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/07/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

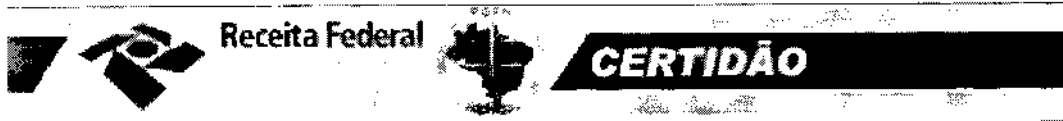
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 23/10/2018 às 14:05:18 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



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: **RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI**
CNPJ: **06.696.359/0001-21**

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

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

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

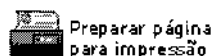
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:48:47 do dia 05/07/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/01/2019.

Código de controle da certidão: **0C53.7D6F.742C.134A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



FÓRUM JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 06.696.359/0001-21

Certidão nº: 154643361/2018

Expedição: 23/07/2018, às 15:44:39

Validade: 18/01/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.696.359/0001-21**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.



IMPRIMIR Voltar



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06696359/0001-21
Razão Social: RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI ME
Nome Fantasia: RECMED
Endereço: R GALILEU 220 QD 26 LT 1 A 18 / JARDIM EUROPA / GOIANIA / GO / 74325-060

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: 09/12/2018 a 07/01/2019

Certificação Número: 2018120904080172656760

Informação obtida em 10/12/2018, às 17:12:37.

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

(62) 3565-1600

CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO

RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOREBE

75254-872 GO SENADOR CANEDO

Orçamento.....: **0180430**

17/12/2018

Cliente.....: 1003454 INST BRASILEIRO GESTAO

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Endereço.....: AV AREIAO,595 Q 17 L 23 SL 02

Cód. Cliente: **1003454**

Cidade.....: GOIANIA - GO

Telefone: (62)3998-9625

Bairro.....: SETOR

Transportadora: DISTRIBUIDORA BRASIL

CNPJ: 07.640.617/0001-10

Vendedor.....: 00093 093

Valor Frete: 0,00

Portador.....: 0342 ITAU NOVO

Faturar em: 17/12/2018

Condição.....: 00002 30 DIAS

Promoção.....:

Obs. Pedido.....:

Ob. Nota.....:

Codigo	Produto	Un	Qtd.	Marca	Preço	Total Item
0000009	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	PCT	2	THEOTO	2,8900	5,7800
0010152	ALCOOL GEL 440G CRISTAL(ASSEPTGEL)	UN	20	START	8,2400	164,8000
0003449	ALGODAO HIDROFILO 500GRS	UN	3	FAROL	9,6900	29,0700
0005784	AP. DE PRESSAO ADT - METAL C/ESTETO	UN	5	PREMIUM	66,6200	333,1000
0005295	AP. DE PRESSAO INF - VELCRO C/ESTETO	UN	1	PREMIUM	63,5400	63,5400
0004380	ESPARADRAPO IMPERM. 10CMX4,5 - PROCITEX	UN	10	CREMER	5,6400	56,4000
0009298	FITA CIRUR. MICROPOROSA 5CMX4,5MT	UN	10	CIEX	3,3600	33,6000
0009851	TIRAS ON CALL PLUS C/50 (P.V.C)	CX	6	ACON	27,8600	167,1600
0005235	MONITOR ON CALL PLUS (APAR. P/ GLICEMIA)	UN	2	ACON	50,1600	100,3200
0002632	LUVA PROCEDIM. LATEX. (G) C/100	CX	10	NUGARD	20,0900	200,9000
0001176	LUVA PROCEDIM. LATEX. (M) C/100	CX	10	NUGARD	18,5200	185,2000
0001779	LUVA PROCEDIM. LATEX. (P) C/100	CX	20	NUGARD	18,5200	370,4000
0002447	LUVA PROCEDIM. LATEX. (PP) C/100	CX	15	NUGARD	18,5200	277,8000
0009416	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO C/50	CX	5	INNOVA	4,8200	24,1000
0014699	PAPEL LENCOL 50CMX50MT C/10 (PREMIUM) (B.LUXO)	CX	3	DESCARBOX	70,7800	212,3400
					Total Geral :	2.224,51

emitido em: 17/12/2018 13:07:23

Marlene Silva
Gestora de Compras
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.640.617/0001-10 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
DATA DE ABERTURA 28/09/2005			
NOME EMPRESARIAL DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DISTRIBUIDORA BRASIL DE MEDICAMENTOS			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R MP - 6	NÚMERO 304	COMPLEMENTO LOTE 01 QUADRA16-A CONJ MARGARIDA PROCOPIO	
CEP 75.254-872	BAIRRO/DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE	MUNICÍPIO SENADOR CANEDO	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO DANISEELA@HOTMAIL.COM		TELEFONE (62) 3565-1600	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/09/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL *****			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 31/10/2018 às 11:15:09 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

Preparar Página
para impressão

31/10/2018

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

[Atualize sua página](#)





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: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 07.640.617/0001-10

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 09:41:33 do dia 31/08/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/02/2019.

Código de controle da certidão: **5417.DBB0.379B.9386**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
LTDA

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.640.617/0001-10

Certidão nº: 157699613/2018

Expedição: 03/09/2018, às 15:31:05

Validade: 01/03/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS
H O S P I T A L A R E S L T D A
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ
sob o nº 07.640.617/0001-10, 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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20922610

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSP	07.640.617/0001-10

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.

VALIDADOR: 5.555.586.556.245

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 17 DEZEMBRO DE 2018

HORA: 16:12:10:5



IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 07640617/0001-10
Razão Social: DISTRIBUIDORA BRASIL CML DE PROD MED HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia: DISTRIBUIDORA BRASIL DE MEDICAMENTOS
Endereço: R MP-06 304 QD 16A LT 01 / MARGARIDA PROCOPIO / SENADOR CANEDO / GO / 75250-000

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: 04/12/2018 a 02/01/2019

Certificação Número: 2018120402405622745627

Informação obtida em 17/12/2018, às 16:21:51.

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



PROPOSTA DE PREÇO



Solução Produtos Hospitalar Ltda - Me.
Rua Campinas, 1138 Qd C Lt 11 Sala 01,
Vila Santa Efigênia Goiânia-GO
Cep: 74.230-350
Email: solucaohospitalar@outlook.com
CNPJ: 22.066.758/0001-65
INSC. EST: 10.626515-6
Fone: (62) 3245-1040

CLIENTE: - IBGH – HOSPITAL DE APARECIDA DE GOIANIA

CONTATO: GRACIELLE FAVA - gracielle.fava@ibgh.org.br – FONE: (62) 3998-9600

Data: 17/12/2018

Válido até: 30/01/2019

Cond. Pagamento: 30 DIAS

Entrega: 1 DIA

Item	Descrição do Produto	MARCA	Qtd.	Preço Unit.	Preço Total
01	TERMOMETRO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO – possui tecnologia Touch-Free, Display LCD com Color Glow, Alarme de Febre, 30 Memórias. Anvisa: 80275319007	G-TECH	01	R\$ 179,00	R\$ 179,00
				TOTAL :	RS 179,00

ADEMILTON DANTAS

Marlene Silva
Gestora de Compras
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 22.066.758/0001-65 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 16/03/2015
NOME EMPRESARIAL SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R CAMPINAS	NÚMERO 1138	COMPLEMENTO QUADRA: C; LOTE: 11;
CEP 74.230-350	BAIRRO/DISTRITO VILA SANTA EFIGENIA	MUNICÍPIO GOIANIA
UF GO	TELEFONE (62) 9428-3760 / (62) 3245-1040	
ENDEREÇO ELETRÔNICO SOLUCAOPRODUTOSHOSPITALAR@GMAIL.COM		ENTRE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 16/03/2015	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	


Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 17/12/2018 às 15:59:37 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)

 Preparar Página para impressão

17/12/2018

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)





Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 22.066.758/0001-65

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>>.

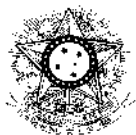
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:00:59 do dia 20/07/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/01/2019.

Código de controle da certidão: **146A.4096.25F4.3417**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



CONSELHO SUPERIOR DO TRABALHO
JUSTIÇA DO TRABALHO

PÁGINA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 22.066.758/0001-65

Certidão nº: 157347441/2018

Expedição: 29/08/2018, às 09:49:44

Validade: 24/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 22.066.758/0001-65, 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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 19495397

IDENTIFICAÇÃO:

**NOME:
SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA ME**

**CNPJ
22.066.758/0001-65**

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.

VALIDADOR: 5.555.486.951.550

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 29 AGOSTO DE 2018

HORA: 9:49:16:0



IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 22066758/0001-65
Razão Social: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR
Nome Fantasia: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR
Endereço: R. CAMPINAS 1138 QD C LT11 / VILA SANTA EFIGENIA / GOIANIA / GO / 74230-350

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: 08/12/2018 a 06/01/2019

Certificação Número: 2018120814412438017307

Informação obtida em 17/12/2018, às 16:00:39.

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

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

PROCESSO: 003/2018

DATA: 17/12/2018

Nº	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR VENDEDOR	CIENTIFICA VANESSA (62)3088-9700		ASTHAMED JOYCE (62)3092-3817		RECMED KAROL (62)3088-7600		DIST.BRASIL WANESSA (62)3565-1600		SOLUÇÃO HOSPITALAR ADEMILTON (62)3245-1040	
			UM	QTDE	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL
1	ABAIXADOR DE LINGUA EMBALAGEM INDIVIDUAL	UND	200		R\$ 0,03	R\$ 6,00	R\$ 3,95	R\$ 79,00	R\$ 0,03	R\$ 5,78		
2	ALCOOL 70% GEL 500 G (PUM/P)	UND	20		R\$ 10,21	R\$ 204,20	R\$ 4,29	R\$ 85,80	R\$ 8,24	R\$ 164,80		
3	ALGODAO HIDROFILICO 300 G	RL	3						R\$ 9,69	R\$ 29,07		
4	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO	UN	5		R\$ 51,03	R\$ 255,15	R\$ 50,69	R\$ 253,45	R\$ 66,62	R\$ 333,10		
5	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL	UN	1		R\$ 52,49	R\$ 52,49	R\$ 66,89	R\$ 66,89	R\$ 63,54	R\$ 63,54		
6	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M	UND	10		R\$ 5,54	R\$ 55,40	R\$ 6,20	R\$ 62,00	R\$ 5,64	R\$ 56,40		
7	ESPARADRAPO MICROPOROSO 05 CM X 4,5 M	UND	10		R\$ 3,25	R\$ 32,50	R\$ 3,85	R\$ 38,50	R\$ 3,36	R\$ 33,60		
8	ESTETOSCOPIO ADULTO	UN	5				R\$ 11,89	R\$ 59,45				
9	FITA TIRA TESTE PARA HGT	UN	300		R\$ 0,42	R\$ 126,00	R\$ 0,49	R\$ 147,00				
10	APARELHO DE HEMOGLOCITESTE	UN	2		R\$ 35,00	R\$ 70,00	R\$ 58,22	R\$ 116,44				
11	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "G"	CX	10		R\$ 15,35	R\$ 153,50			R\$ 15,70	R\$ 157,00		
12	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "M"	CX	10		R\$ 15,35	R\$ 153,50			R\$ 15,60	R\$ 156,00		
13	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "P"	CX	20		R\$ 16,35	R\$ 327,00			R\$ 14,50	R\$ 290,00		
14	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "PP"	CX	15				R\$ 21,70	R\$ 325,50	R\$ 18,52	R\$ 277,80		
15	MASCARA PARA PROCEDIMENTO DESCARTAVEL (50 UND)	CX	5		R\$ 4,59	R\$ 22,95	R\$ 5,93	R\$ 29,65				
16	PAPEL LENCOL 50 CM X 50 M BRANCO	UND	30				R\$ 8,84	R\$ 265,20	R\$ 4,82	R\$ 144,60		
17	TERMOMETRO A LASER TP PISTOLA	UN	1						R\$ 7,08	R\$ 7,08		
		SUB-TOTAIS			R\$ 1.452,69	R\$ 2.135,68			R\$ 2.225,41	R\$ 2.225,41		R\$ 179,00
		c. realizada			R\$ 666,34	R\$ 612,90			R\$ 603,00	R\$ 603,00		R\$ 179,00
		PAGAMENTO			30 dias	30 dias			30 dias	30 dias		30 dias
		PRAZO DE ENTREGA			IMEDIATO	IMEDIATO			IMEDIATO	IMEDIATO		IMEDIATO
		TOTAL GERAL										R\$ 179,00
												R\$ 179,00

COMPRADOR		SUB-TOTAIS	R\$ 1.452,69	R\$ 2.135,68	R\$ 2.225,41	R\$ 179,00
		c. realizada	R\$ 666,34	R\$ 612,90	R\$ 603,00	R\$ 179,00
		PAGAMENTO	30 dias	30 dias	30 dias	30 dias
		PRAZO DE ENTREGA	IMEDIATO	IMEDIATO	IMEDIATO	IMEDIATO
		TOTAL GERAL				R\$ 179,00

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO:

() SIM () NÃO
 Marlene S. Moraes
 Gestora de Compras
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PARA: OBS: Solicitamos análise e parecer de todas as propostas apresentadas neste processo, informando e justificando quais empresas/marcas atendem e quais não atendem tecnicamente as necessidades da Instituição.

Rudson Teodoro de Sá
 Diretor Financeiro
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



JUSTIFICATIVA

Processo Nº 003/2018

O setor de compras esclarece que o fornecedor Distribuidora Brasil ganhou os itens 1 e 16, porém o mesmo não atingiu o faturamento mínimo e foi passado estes itens para o segundo ganhador.

Aparecida de Goiânia, 18/12/2018

Gracielle Fava
Compradora
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PEDIDO DE COMPRA

Nº 003/2018

Fornecedor (Razão Social): CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.190.237/0001-21

Contato: 62 3088-9700

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: VANESSA

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL	UND	1	R\$ 52,49	R\$ 52,49
2.	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M	UND	10	R\$ 5,54	R\$ 55,40
3.	ESPARADRAPO MICROPOROSO 05 CM X 4,5 M	UND	10	R\$ 3,25	R\$ 32,50
4.	FITA TIRA TESTE PARA HGT	UND	300	R\$ 0,42	R\$ 126,00
5.	APARELHO DE HEMOGLICOTESTE	UN	2	R\$ 35,00	R\$ 70,00
6.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "G"	CX	10	R\$ 15,35	R\$ 153,50
7.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "M"	CX	10	R\$ 15,35	R\$ 153,50
8.	MASCARA PARA PROCEDIMENTO DESCATÁVEL (50 UND)	CX	5	R\$ 4,59	R\$ 22,95

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 666,34

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP: 74.820-370 – Goiânia/GO.

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Gracielle Fava
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PEDIDO DE COMPRA

Nº 003/2018

Fornecedor (Razão Social): RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES – EIRELI

CNPJ: 06.696.359/0001-21

Contato: (62) 3088-7600

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: KAROL

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	ALCOOL 70% GEL 500 G (PUMP)	UND	20	R\$ 3,95	R\$ 79,00
2.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "P"	CX	20	R\$ 14,50	R\$ 290,00
3.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "PP"	CX	15	R\$ 15,60	R\$ 234,00

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 603,00

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP: 74.820-370 – Goiânia/GO.

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Gracielle Eava
Confirmação
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH

PEDIDO DE COMPRA

Nº 003/2018

Fornecedor (Razão Social): ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 07.955.424/0001-59

Contato: (62) 30292-3817

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: JOYCE

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	ABAIXADOR DE LINGUA	UND	200	R\$ 0,03	R\$ 6,00
2.	ALGODAO HIDROFILICO 500 G	RL	3	R\$ 9,60	R\$ 28,80
3.	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO	UN	5	R\$ 50,69	R\$ 253,45
4.	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO	UN	5	R\$ 50,69	R\$ 53,45
5.	ESTETOSCÓPIO ADULTO	UN	5	R\$ 11,89	R\$ 59,45
6.	PAPEL LENCOL 50 CM X 50 M BRANCO	UND	30	R\$ 8,84	R\$ 265,20

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 612,90

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP: 74.820-370 – Goiânia/GO.

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Gracielle Fava
Compradora
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PEDIDO DE COMPRA

Nº 003/2018

Fornecedor (Razão Social): SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 22.066.758/0001-65

Contato: (62) 3245-1040

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: ADEMILTON

Autorização para aquisição dos produtos/Insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	TERMOMETRO A LASER TP PISTOLA	UN	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 179,00

Forma de Pagamento: 30 DIAS


**Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP:
74.820-370 – Goiânia/GO.**

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Graciele Rava
Aparecida
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



RECEBEMOS DE ASTHAMED.COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP, A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NF-e.		Nº: 000.022
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 000
ASTHAMED.COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP RUA DONA JULIANA DE PAULA TEIXEIRA OD 13 BAIRRO ILDA APARECIDA DE GOIANIA-GO - CEP. 74.955-616 Telefone: 6230923817		CC-e Carta de correção eletrônica
		 CHAVE DE ACESSO 5218 1255 0000 0002 2663 1000 2269 38
NF-e: 000.022.663 Série: 000 NºCC-e: 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA CC-E 152191881102204 0
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104015780	INSCR. ESTADUAL DO IMPOST.	CNPJ 07.955.424/0001-59
DESTINATÁRIO/REMETENTE		
RAZÃO SOCIAL/FANTASIA INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH		C.N.P.J./C.P.E. 18972378000970
ENDEREÇO VENIDA AREIA N 595		DATA DA EMISSÃO 18/12/2018
COMPLEMENTO		DATA DA CORREÇÃO 07/01/2019
NÚMERO	BAIRRO/DISTRITO SETOR PEDRO LUDOVICO	CEP 74820370
HORA DA CORREÇÃO 0	MUNICÍPIO GOIANIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX 6239989625	UF GO	

A correção realizada pelo contribuinte e o alcance das alterações permitidas é definido no § 1º do art. 7º do Ajuste SINIEF S/N:

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 10-A do art. 7º do Convênio 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.

CORREÇÕES:

OUTRAS INFORMAÇÕES: CONTRATO DE GESTAO N.1095/2018 SEL-GO;

N.º 000.080.547
 SÉRIE 1
 N.º 000.080.547
 SÉRIE 1

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
 AV B S/N QD. 25 LT. 04
 JARDIM SANTO ANTONIO
 GOIANIA
 GO
 74.853-030

BANCO
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N.º 000.080.547
 SÉRIE 1
 1 OF 2

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 103990607
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
 07.847.837/0001-10
 CÍDAD. DE ACESSO DA NF-E: FICHA ÚNICA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NF-E.FAZENDA.GOV.BR
 52.18.12.07.84.783.700/0110-55-001.000.080-547-100.000.000.8

ENDEREÇO
 VENDA DE MERCADORIA P/ TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 18.972.378/0009-70
 CÍDAD. DE ACESSO DA NF-E: FICHA ÚNICA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NF-E.FAZENDA.GOV.BR
 52.18.12.07.84.783.700/0110-55-001.000.080-547-100.000.000.8

ENDEREÇO
 VENDA DE MERCADORIA P/ TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 18.972.378/0009-70
 CÍDAD. DE ACESSO DA NF-E: FICHA ÚNICA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NF-E.FAZENDA.GOV.BR
 52.18.12.07.84.783.700/0110-55-001.000.080-547-100.000.000.8

ENDEREÇO
 VENDA DE MERCADORIA P/ TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 18.972.378/0009-70
 CÍDAD. DE ACESSO DA NF-E: FICHA ÚNICA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NF-E.FAZENDA.GOV.BR
 52.18.12.07.84.783.700/0110-55-001.000.080-547-100.000.000.8

NUM. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA EMISSÃO
0006930	ESPÍGON NILON INF. VEÍCULO S/FIBR. C/MAR. II. Apcox Tributos R\$7.68 COD. CEST: 2803600	1	UNID	52,480000	52,48	0,00	18/12/2018	
0010067	ESPARADRÃO TFERREIAVEL 100MMx5,5M Vlr Aprox Tributos R\$8.11 COD. CEST: 1300900	1	UNID	5,540000	5,54	0,00	18/12/2018	
0005030	FITA MICROFICHE ADESIVA HIPOL. 5,0X20,0MM Vlr Aprox	1	UNID	3,250000	3,25	0,00	18/12/2018	

DESC. REPASSE: 0,00
 DESC. BONIFICAÇÃO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00

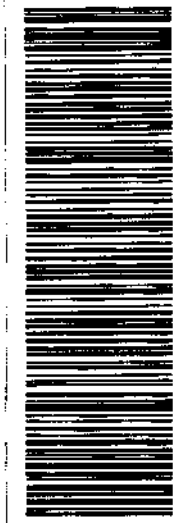
PEDIDO 003/2018 (ENTREGAR HOJE ATÉ AS 14HS) | *ISENTO DE ICMS CONVÊNIO 01/99 | -BASE E CALCULO REDUZIDO CONF. ANEXO IX, ART. 8º, INCISO VIII DO DECRETO DE LEI 4.852/97 | Vlr aprox. total dos tributos federais, est. e munic. de R\$83.85 Conforme Lei nº 12.741/12 |

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00
 VALOR DO ISSQN
 0,00
 ROTA
 001.001-GERAL

ENTREGAR HOJE URGENTE ATÉ AS 14 HORAS PEDIDO 003/2018 END DE ENTREGA AV AREIAO Nº 595 QD 17 LT 23 ST PEDRO LODOVICO CEP 74820370



ME-e
N. 000.080.547
SERIE 1



CONTROLE DO FISCAL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 000.080.547 FOLHA
SERIE 1 2 of 2

GO
74.853-030

CIENFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
AV B S/N QD. 25 LII. 04
JARDIM SANTO ANTONIO
GOIANTA
6230889700

INDREZA DA SERRANA
VENDA DE MERCADORIA P/ TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 103990607
CNPJ 07.847.837/0001-10

CHAVE DE ACESSO DA NF-e: P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE N.º SITE WWW.NF-E.FAZENDA.GOV.BR
52.18.12.07.84.783.700/0110-55-001.000.080-547-100.000.000.8

NUMERO DE IDENTIFICACAO	DESCRICAO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DEBITO	ICMS CREDITO	ICMS LÍQUIDO	PIIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
0000702	13009060 - LOVA PROC. TAM G C/100 VIL Aprox Tributos R\$1E.89 COD. CEST: 1301000	15,3500000	10,00	15,3500000	15,3500000	0	0	0	0	0	0	0	14,69
0001362	- LOVA PROC. TAM M C/100 VIL Aprox Tributos R\$16.89 COD. CEST: 1301000	15,3500000	10,00	15,3500000	15,3500000	0	0	0	0	0	0	0	14,89
000441	MASCARA DEC. TRIPLA C/ELAST. PCT/50 UND VIL Aprox Tributos R\$3.35 COD. CEST: 2803906	4,5900000	5,00	4,5900000	4,5900000	0	0	0	0	0	0	0	2,52
0004429	- REGULATOR Glicosê SIMPLES OM CALL PLUS VIL Aprox Tributos R\$7.7 COD. CEST: 2803609	35,0000000	2,00	35,0000000	35,0000000	0	0	0	0	0	0	0	7,70
0004497	TIRAS REGENTE Glicosê OC PLUS FR.C/50 VIL Aprox Tributos R\$18.46 COD. CEST: 2804309	21,0000000	5,00	21,0000000	21,0000000	0	0	0	0	0	0	0	13,86

DESC. REPASSE: 0,00
DESC. BONIFICACAO: 0,00
DESC. COMERCIAL: 0,00
DESC. FINANCEIRO: 0,00

ROTA 001.001-GERAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CALCULO ICM 10399 0,00
VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
VENDENDOR: 02262 VANESSA NOGUEIRA
COND. FGTO: 00005 TRINTA DIAS
PRDITO: 0140027
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C. RDZ

ENTREGAR HOJE URGENTE ATE AS 14 HORAS PEDIDO 003/2018END DE ENTREGA AV AREIAG
Nº 595 QD 17 JT 23 ST PEDRO LUDOVICO CEP 74820370



RESERVAÇÃO DE FISCAL

Carta de Correção Eletrônica - CCE



Chave do Acesso

52181207847837000110550010000805471000000008

Protocolo de Autorização - CCE	Data de Autorização	Sequência	Lote
152191883493636	08/01/2019 10:20:15	1	2313

35 - Contrato de Gestão n 1095/2018 SEL GO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio 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;

RECEBEMOS DE RECMED COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES - EIRELI - ME - EM RECU OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/12/2018 VALOR TOTAL: R\$ 603,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO BRASILEIRO DE
 GESTÃO HOSPITALAR - IBGH - AV AREIAO N 959 QD 17 LT 23, 0 S/C ST. PEDRO LUDOVICO GOIANIA-GO

NF-e

Nº. 000.242.407
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



RECMED COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES - EIRELI - ME - EM RECU
 Rua Galileu No. 220, 220
 JARDIM EUROPA - 74325-060
 GOIANIA - GO Fone/Fax: 0623088760

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.242.407
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5218 1206 6963 5900 0121 5500 1000 2424 0717 3528 4079

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181831803413 - 18/12/2018 16:43:49



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103911456

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ - CPF

06.696.359/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH

CNPJ - CPF

18.972.378/0009-70

DATA DA EMISSÃO

18/12/2018

ENDEREÇO

AV AREIAO N 959 QD 17 LT 23, 0 S/C

BAIRRO / DISTRITO

ST. PEDRO LUDOVICO

CEP

74820-370

DATA DA SAÍDA ENTRADA

18/12/2018

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

FONE / FAX

006239989600

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

16:41:57

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Vend. 15/01/2019
 R\$ 603,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PROD. TOS
354,69	60,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,16	603,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,78	603,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSP. PROPRIO GYN

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPF

06.696.359/0001-21

ENDEREÇO

RUA GALILEU N.220

GOIANIA

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

33,150

PESO LIQUIDO

33,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM-SIT	Q-OST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	VALOR IPI
581348	ALCOOL 70% GEL ANTISSEPT. 500G (ALLGEL) PMC: 0,09 Lote: 10471 Quant: 20000 Fab: 26-05-2016 Val: 30/04/2021 pRedBC=0,00%	22072019	020	5102	FR	20.0000	3.9500	79.00	46,47	7,90		17,00	
668494	LUVA PROCEDIMENTO (P) C/100 C/PO Lote: MBSRI0218 Quant: 20000 Fab: 26/10/2018 Val: 30/09/2023 pRedBC=0,00%	40151900	030	5102	CX	20.0000	14.5000	290.00	170,58	29,00		17,00	
668486	LUVA PROCEDIMENTO (XP) C/100 C/PO Lote: MBSRI0218 Quant: 15000 Fab: 26/10/2018 Val: 30/09/2023	40151900	200	5102	CX	15.0000	15.6000	234.00	137,64	23,40		17,00	

NF RECEBIDA EM: 01/01/19

MEDICAMENTOS
 IMOBILIZADO
 SERVIÇOS
 VESTUÁRIO HOSPITALAR
 MATL. HOSP. CONSUMO
 OUTROS


Natalia Rocha
 Assist. Compras/Suprimentos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTRATO GESTÃO: 1095-2018 SEL ENTREGAR NA AV. AREIAO, N. 959 QD 17 LT 23 - SETOR PEDRO LUDOVICO CEP: 74.820-370 - GOIANIA - GO ENTREGAR NA AV. AREIAO, N. 959 QD 17 LT 23 - SETOR PEDRO LUDOVICO CEP: 74.820-370 - GOIANIA - GO DECRETO 9.416-2017 Trib aprox R\$: 91,02 Federal e 32,64 Estadual Fonte: IBPT FSLP3-ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONFIRME: TERMO DE CREDENCIAMENTO N: -DEVOLUCAO OU DESACORDO COM PEDIDO PRAZO PARA ABERTURA DE ORENCIA 48 (IS - SAC: 62 3088-7626 e-mail: sac@recmed.com.br-PRÉZADO CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME RUA CAMPINAS, 1138, QD.C LT.11 - VILA SANTA EFIGENIA - GOIANIA - GO - CEP: 74230-350 Fone: (62)3245-1040 solucaohospitalar@outlook.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 Nº DE ACESSO 5218 1222 0667 5800 0165 5500 1000 0005 7611 0332 6345
	ENTRADA 1 - AÍDA Nº 000.000.576 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152181831266082 18/12/2018 13:57:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106265156	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO GO
	CNPJ 22.066.758/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH		18.972.378/0009-70	18/12/2018
ENDERECO	BARRIO - DISTRITO	CEP	DATA DAS MÍDIA
AVENIDA ARFAIO, 595 QD.17 LT.23 SL.02	SETOR PEDRO LUDOVICO	74820-370	18/12/2018
MUNICIPIO	UF	TELEFONE - FAX	HORA DAS MÍDIA
GOIANIA	GO	(62)3998-9600	13:54:48

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 576 - Valor Original: R\$ 179,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 179,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001
	Vencimento : 17/01/2019
	Valor : R\$179,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	179,00
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SERVIÇO	0,00
DESCONTO	0,00
VALOR DAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	179,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME - RAZÃO SOCIAL	EP - DE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLA - ADOÇÃO	UF	CNPJ / CPF
SEM FRETE	1 - DESTINATAR				
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARKA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME	X			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																					
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	COSUCO	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS								
1667	TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMILHÃO DE TESTA (HGTSC)	90.25.0190	0102	5102	UN3	1,00	179,00	0,00	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">NF RECEBIDA EM: 09/01/19</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS</td> <td><input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> IMOBILIZADO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> MAT. HOSP. CONSUMO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SERVIÇOS</td> <td><input type="checkbox"/> OUTROS</td> </tr> </table> <p>Natalia Rocha Assist. Compras/Suprimentos</p>														NF RECEBIDA EM: 09/01/19		<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> IMOBILIZADO	<input checked="" type="checkbox"/> MAT. HOSP. CONSUMO	<input type="checkbox"/> SERVIÇOS	<input type="checkbox"/> OUTROS
NF RECEBIDA EM: 09/01/19																					
<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR																				
<input type="checkbox"/> IMOBILIZADO	<input checked="" type="checkbox"/> MAT. HOSP. CONSUMO																				
<input type="checkbox"/> SERVIÇOS	<input type="checkbox"/> OUTROS																				

DADOS ADICIONAIS	RESERVAÇÃO AO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDICITO FISCAL. (C. 123-2006 - PROVI. 10, DE 18/12/2018) DESTINADO AO HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA, SOB CONTRATO DE GESTÃO (095/2018) S/L	

Recebemos de SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 18/12/2018 Dest: Rem: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH Valor Total: 179,00		NF-e Nº 000.000.576 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO 55	SERIE 001	NÚMERO 000000576	MES ANO DA EMISSÃO 12/18	
CHAVE DE ACESSO 5218 1222 0667 5800 0165 5500 1000 0005 7611 0332 6345				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO 52	ABRANGÊNCIA PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO 09/01/2019 12:48:06	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQÜENCIAMENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTEÇÃO 152191886773353	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO 09/01/2019 12:47:44

EMITENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME			CNPJ - CPF 22.066.758/0001-65
ENDEREÇO RUA CAMPINAS 1138 QD.C LT.11		BAIRRO VILA SANTA EFIGENIA	CEP 74230-350
MUNICÍPIO GOIANIA	ESTADO GO	TELEFONE - FAX (62)3245-1040	INSCRIÇÃO ESTADUAL 106265156

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH			CNPJ - CPF 18.972.378/0009-70
ENDEREÇO AVENIDA AREIAO 595 QD.17 LT.23 SL.02		BAIRRO SETOR PEDRO LUDOVICO	CEP 74820-370
MUNICÍPIO GOIANIA	ESTADO GO	TELEFONE - FAX (62)3998-9600	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Decreto S/Nº de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro não 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.

Carta de Correcao

CONTRATO DE GESTAO 1095/2018

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/01/2019 12:48:08



TERMO DE ENCERRAMENTO DO PROCESSO

Aos 23 dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezenove, encerro o presente **Processo nº 003/2018** cujas folhas foram devidamente numeradas e rubricadas, vão de nº 01 (um) a de nº 52 (cinquenta e dois), que corresponde a este termo.

O processo foi conduzido conforme regulamento de compras e contratação de serviços do Instituto e é composto pelos seguintes fornecedores e notas fiscais:

Fornecedor	Nota Fiscal
RECMED COMERCIO DE MAT HOSPITALARES - EIRELE - ME	242407
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	80547
ASTHAMED COM. PROD. EQUIP. HOSPT. EIRELI - EPP	22063
SOLUÇÃO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-ME	576


Marcilene Tavares
Assistente Controladoria

Controle Interno



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

007

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
Conta de débito:	4691 / 003 / 00000639-8
Representação numérica do código de barras:	23792.24104 98352.000008 02000.357802 2 77720000017000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	GRAFICA AMERICA
Nome/Razão Social:	GRAFICA E EDITORA AMERICA LTDA
CPF/CNPJ:	00.173.428/0001-36
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	GRAFICA AMERICA
CPF/CNPJ:	00.173.428/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALA
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Data do Vencimento:	17/01/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	17/01/2019
Valor Nominal do Boleto:	170,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	170,00
Valor Pago (R\$):	170,00
Identificação do Pagamento:	GRAFICA E EDITORA NF 6909
Data/hora da operação:	17/01/2019 18:26:58
Código da operação:	17526825
Chave de segurança:	US624MVCJJ877VTR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Bradesco

237-2

23792.24104 98352.000008 02000.357802 2 77720000017000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 17/01/2019
Beneficiário GRAFICA E EDITORA AMERICA LTDA CPF/CNPJ: 000.173.428/0001-36 AV C233, S/N - NOVA SUICA 74290-040 - GOIANIA - GO					Agência/Código Beneficiário 02241/3578-5
Data do Doc. 18/12/2018	Nº do documento NF6909 18	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 18/12/2018	Nosso número 09/83/520000002-9
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 170,00
Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALA CNPJ/CPF: 018.972.378/0009-70 AV AREAO N.595' - SETOR PEDRO LUDOVICO 74820-370 - GOIANIA - GO					
Sacador avalista: Nºo informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23792.24104 98352.000008 02000.357802 2 77720000017000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 17/01/2019
Beneficiário GRAFICA E EDITORA AMERICA LTDA CPF/CNPJ: 000.173.428/0001-36 AV C233, S/N - QD568 LT28 - NOVA SUICA 74290-040 - GOIANIA - GO					Agência/Código Beneficiário 02241/3578-5
Data do Doc. 18/12/2018	Nº do documento NF6909 18	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 18/12/2018	Nosso número 09/83/520000002-9
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 170,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,34					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALA CNPJ/CPF: 018.972.378/0009-70 AV AREAO N.595' - SETOR PEDRO LUDOVICO 74820-370 - GOIANIA - GO					
Sacador avalista: Nºo informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulta o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Saulo P. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Monetária - IBGM

**LANÇADO FLUXO
DE CAIXA**

Marcilene Tavares
Assistente Controladoria

007



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 38032/2010

Número da Nota **6909**
Data Emissão **18/12/2018**
Código Verificação **534I-K8MM**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS



CPF/CNPJ **00.173.428/0001-36** Inscrição Municipal **1022458**
Nome/Razão Social **GRAFICA E EDITORA AMERICA LTDA**
Endereço **AV C233 N.622 QD.568 LT.28**
Bairro **BRO NOVA SUICA**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74280165** Telefone **(62) 32531307**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH**
CPF/CNPJ **18.972.378/0009-70**
Endereço **AV AREIAO N. 595 QUADRA17 LOTE 23 SALA 02**
Bairro **SETOR PEDRO LUDOVICO**
Município **GOIANIA - GO CEP 74820370**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 BANNER - 130X130CM
O.S:34.783

NF RECEBIDA EM: 04/01/19

<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR
<input type="checkbox"/> IMOBILIZADO	<input type="checkbox"/> MATL. HOSP. CONSUMO
<input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇOS	<input type="checkbox"/> OUTROS

Natália Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

Marcilene Lacerda
Assistente Controladoria

Raianne Silva
Contabilidade

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

VENCIMENTO:17/01/2019

Atividade 182299900

Serviços de acabamentos graficos, exceto encadernacao e plastificacao

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços		R\$ 170,00	Valor dos Serviços		R\$ 170,00
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 170,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 170,00	(=) Base de Cálculo		R\$ 170,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota		% 5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 0,00
Valor dos Serviços R\$ 170,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 170,00	

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1

Saulo F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



Tel/Fax: 62 3253-1307

Av. C-233, Qd. 568, Lt. 28 - Setor Nova Sulca
Goiânia - GO - CEP: 74290-040

COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADE EM NOTA FISCAL

Data da Solicitação: 07/01/2019

Razão Social do Cliente: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH

CNPJ: 18.972.378/0006-27

ENDEREÇO: Av. Areião, 595

BAIRRO: Pedro Ludovico

CIDADE: Goiânia UF: GO

CEP: 74.820-370

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº 6909 Vencimento: 17/01/2019

DADOS INCORRETOS (Relacionar)

a) Observação Nota Fiscal

a) Observação Nota Fiscal:

Fornecimento de um Banner conforme o contrato de Gestão Nº 1095/2018 SEL GO

A carta de correção é um instrumento de qual se vale o contribuinte para comunicar ao seu cliente ou o fornecedor de mercadoria ou prestador de serviço quaisquer erros havidos na emissão de notas fiscais.

O Conselho Nacional de Política Fazendária - CONFAZ, por meio do AJUSTE SINIEF 01, de 30 de março de 2007,

Acrescentou o § 1º-A ao art. 7º do Convênio S/N, que institui o Sistema Nacional Integrado de Informações Econômico-Fiscais,

Estabelecendo o seguinte termo:

Fica permitida a utilização de carta de correção, para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro **não** esteja relacionado com:

I - as variáveis que determina 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.


Sócio e Proprietário
Jair da Melo Gonçalves

Goiânia, 10 de janeiro de 2019



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00173428/0001-36
Razão Social: GRAFICA E EDITORA AMERICA LTDA
Endereço: AV C 233 622 QD 568 LT 28 / NOVA SUIÇA / GOIANIA / GO / 74290-040

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: 26/12/2018 a 24/01/2019

Certificação Número: 2018122600425797463147

Informação obtida em 04/01/2019, às 16:01:42.

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


Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GRAFICA E EDITORA AMERICA LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 00.173.428/0001-36

Certidão nº: 165668118/2019

Expedição: 04/01/2019, às 15:58:30

Validade: 02/07/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GRAFICA E EDITORA AMERICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.173.428/0001-36**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.


Renata Perseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



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: GRAFICA E EDITORA AMERICA LTDA
CNPJ: 00.173.428/0001-36

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

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

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

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

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


Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:57:49 do dia 04/01/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/07/2019.

Código de controle da certidão: **F59F.7D4F.FA98.9352**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.


Renato F. Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 21020577

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
GRAFICA E EDITORA AMERICA LTDA	00.173.428/0001-36

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.

VALIDADOR: 5.555.529.623.559 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: LOCAL E DATA: GOIANIA, 4 JANEIRO DE 2019 HORA: 15:57:49:7

Renata Fonseca
 Analista Financeiro
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Requisição de compras e contratação de serviços

Memorando N° 032/2018 – Comunicação

Goânia, 18 de dezembro de 2018.

De: Comunicação

Para: Compras

Assunto: Aquisição emergencial de materiais de Comunicação para Inauguração do HMAP

O material/serviço requisitado é destinado a atender o setor de Comunicação, que desenvolve as seguintes atividades: Padronização de papelaria, identidade visual, informativos e imprensa. O material/serviço é necessário devido aumento de demanda na Comunicação do Hospital Municipal de Aparecida – HMAP e a não aquisição/contratação implicará na não comunicação dos processos administrativos e técnicos, por falta de sinalização. Para suprir a demanda deste mês solicitamos a aquisição dos seguintes materiais:

- 01 Banner

Local: Janela

Medidas: 1,30x1,23 m

- 04 Placas para a Recepção (Bloco A)

Quantidade: 04 placas/ guichês

Cor: verde

Medidas: A4

- 10 Bloco de anotações
- 05 Adesivo / sinalização UTI

Conteúdo: Proibido encostar a cama na parede

Medida: 27,5 largura x 2 cm

- SAU (Adesivo e Panfleto)

Atenciosamente,


Laila Dionizio Chagas
Coord. de Relações Institucionais

Laila Dionizio Chagas

Coordenadora de Relações Institucionais



Pedro Augusto N. Barsi Itabazana
Diretor Administrativo
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAIS E SERVIÇOS
FOR.COM.005 DATA ELABORAÇÃO: 13/08/15 REV.000 DATA REVISÃO: 13/08/15

		Nº PEDIDO	007/2018
01 SOLICITAÇÃO: COMUNICAÇÃO		02 DATA	18 / 12 / 2018
Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano			
<input type="checkbox"/> Material de Consumo <input checked="" type="checkbox"/> Serviços e Encargos <input type="checkbox"/> Medicamentos			
<input type="checkbox"/> Obras e Instalações <input type="checkbox"/> Equip ^o . E Material Imobilizado <input type="checkbox"/> Outros			
04 Setor Solicitante	05 Responsável	06 Ramal	
Comunicação	Laila Dionizio	9629	
07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço	09 Unid.	10 Quantidades
1.	BANNER 1.30 X 1.23M	UND	1
2.	PLACAS PARA RECEPÇÃO A4	UND	4
3.	BLOCO DE ANOTAÇÕES	UND	10
4.	ADESIVOS UTI 27,5 LARGURA X 2CM	UND	5
5.	PLANFETOS	UND	1000
6.	ADESIVO SAU	UND	1
11 Local de Entrega:			
12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação: LAILA DIONIZIO			
13 Justificativa: Conforme memorando.			
14 <i>Laila Dionizio Chagas</i> Coord. de Relações Institucionais Assinatura do Solicitante		15 <i>Laila Dionizio Chagas</i> Coord. de Relações Institucionais Assinatura do Gestor do Setor (carimbo)	
		16 Assinatura do (a) Diretor Geral (com carimbo)	
Obs.: 1) Preferencialmente, o preenchimento deverá ser feito em conjunto com o Responsável Técnico para descrever / especificar corretamente o material / serviço. 2) Obrigatoriamente, todos os campos deste Formulário deverão ser preenchidos.			

Wilson Max Costa
Coord. de Compras
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

Pedro Augusto N. Bursi Itabauana
Diretor Administrativo
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

Goiânia - 18/12/2018 13:40

À Ibgh Goiânia
At. Gracielle Fava
A/C
Fone: 3998-9600



Prezado cliente
Segue nossa proposta orçamentária para a confecção do(s) serviço(s) conforme especificações abaixo

Item(s) solicitado(s) do orçamento nro : **178500.**

01	banner -	Valor Unitário	Total: R\$	Pgto:
	130x130cm. 4x0 cores em Lona 180g.	250,00	250,00	21 dias
				21 dias

Gracielle Fava
Empresária
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Validade da proposta : 15 dias

A Gráfica poderá faturar e entregar 5% a mais ou a menos da quantidade

Atenciosamente,

Vendedor Lais Machado Tavares T

☎ 3218-2233

lais@graficaart3.com.br

Orçamento realizado conforme informações do cliente / agência
e não há responsabilidades e nem está sujeito a reajustes de
preços.
A espessura do papel pode variar de acordo com o fabricante,
mas não com a mesma gramatura nominal. O prazo de pagamento
será a partir da entrega parcial do serviço contratado.

Autorizo a confecção dos itens acima assinalados.
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar Ibgh

Gráfica Art3

www.graficaart3.com.br - Fone (62) 3218-2233

CNPJ: 37.356.615/0001-65 Insc. Est.: 10.245.611-9

Rua 102, nº 34 - Setor Sul - Goiânia - GO CEP: 74.083-250



gracielle.fava@ibgh.org.br

De: gracielle.fava@ibgh.org.br
Enviado em: segunda-feira, 18 de dezembro de 2018 15:13
Para: 'douglas@em5.com.br'
Assunto: ENC:
Anexos: HMAP_BANNER_130X130.pdf; HMAP_PLACA_GUICHE_A5_V2.pdf

Boa tarde,

Solicito orçamento dos itens em anexo para o CNPJ: 18972378/0009-70.

No aguardo



Gracielle Fava de Oliveira

Compradora I

gracielle.fava@ibgh.org.br

(62) 3998-9600 / (62) 9 9204-2307

www.ibgh.org.br

Gracielle Fava
Compradora
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



Goiania, 18/12/2018

À IBGH
At. Gracielle Fava
Fone: 3545-7500



Av. C-233 (Cuba) Qd. 568 Lt. 28 n° 348
Nova Suíça - CEP: 74290-040 - Goiânia - GO
e-mail: comercial@graficaeeditoraamerica.com.br

Fone/Fax: (62) 3253-1307

CNPJ Nº
00.173.428/0001-36
INSC. ESTADUAL
10.281.676-0
INSC. MUNICIPAL
102.245-8

Prezado cliente,

Vimos através desta apresentar nossa proposta orçamentária para a confecção do(s) serviço(s) conforme especificações abaixo :

Itens solicitados do orçamento : 31553.

01	1 Banner - 130x130cm, 4x0 cores em Lona 180g. Total : R\$ 170,00 Unitário : 170,00 Pgto : 30 dias Entrega Prevista : 1 dia
----	---

Vendedor : Ivan Júnior - 62-98559-0576	Validade da proposta : 30 dias.
Atenciosamente, Gráfica e Editora América Ltda	Autorizo a confecção do(s) item(ns) acima assinalado(s) IBGH

Gracielle Fava
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00.173.428/0001-36 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 30/08/1994
NOME EMPRESARIAL GRAFICA E EDITORA AMERICA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE EPP
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 18.11-3-02 - Impressão de livros, revistas e outras publicações periódicas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 18.13-0-99 - Impressão de material para outros usos 47.61-0-01 - Comércio varejista de livros 58.19-1-00 - Edição de cadastros, listas e de outros produtos gráficos 58.29-8-00 - Edição integrada à impressão de cadastros, listas e de outros produtos gráficos		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV C-233	NÚMERO 622	COMPLEMENTO QUADRA568 LOTE 28
CEP 74.290-040	BAIRRO/DISTRITO NOVA SUICA	MUNICÍPIO GOIANIA
UF GO	TELEFONE (62) 3253-1307	
ENDEREÇO ELETRÔNICO gamerica@brturbo.com.br		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2006	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****


Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 07/12/2018 às 11:20:34 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)

 Preparar Página para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)



Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: **GRAFICA E EDITORA AMERICA LTDA**
 CNPJ: **00.173.428/0001-36**

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 23:13:43 do dia 29/11/2018 <hora e data de Brasília>. Válida até 28/05/2019.

Código de controle da certidão: **D8BE.F5BF.09B9.BCBF**
 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

deq-11



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GRAFICA E EDITORA AMERICA LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 00.173.428/0001-36

Certidão n°: 163989939/2018

Expedição: 07/12/2018, às 11:19:17

Validade: 04/06/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GRAFICA E EDITORA AMERICA LTDA** (**MATRIZ E FILIAIS**), inscrito(a) no CNPJ sob o n° **00.173.428/0001-36**, **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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20849663

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: GRAFICA E EDITORA AMERICA LTDA **CNPJ:** 00.173.428/0001-36

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.

VALIDADOR: 5.555.585.911.661

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ: LOCAL E DATA: GOIANIA, 7 DEZEMBRO DE 2018 HORA: 11:19:40:8

IMPRIMIR VOLTAR

**CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 00173428/0001-36
Razão Social: GRAFICA E EDITORA AMERICA LTDA
Endereço: AV C 233 622 QD 568 LT 28 / NOVA SUIÇA / GOIANIA / GO / 74290-040

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: 07/12/2018 a 05/01/2019

Certificação Número: 2018120701124213830302

Informação obtida em 07/12/2018, às 11:20:08.

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

APURAÇÃO DA MELHOR OFERTA

SETOR SOLICITANTE: SUPRIMENTOS

PROCESSO: 007/2018

DATA: 18/12/2018

FORNECEDOR		AMERICA GRAFICA		GRAFICA ART3		GRAFICA EM5	
VENDEDOR		IVAN		LAIS		DOUGLAS	
TELEFONE		(62) 3253-1307		(62) 3218-2233			
Nº	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UN	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL
1	BANNER 1,30 X 1,23 M	1	UND	R\$ 170,00	R\$ 170,00	R\$ 250,00	R\$ 250,00

SUB-TOTAIS		R\$	R\$	R\$	R\$
c. realizada		R\$	170,00	R\$	250,00
Cond. De pagame		R\$	170,00	R\$	R\$
PRAZO DE ENTREGA					
TOTAL GERAL					R\$ 170,00

COMPRADOR

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO:

() SIM () NÃO

PARA:

OBS: Solicitamos análise e parecer de todas as propostas apresentadas neste processo, informando e justificando quais empresas/marcas atendem e quais não atendem tecnicamente as necessidades da Instituição.

Martinho Silva
 Gerente de Compras
 Instituto Hospitalar de
 Gestão Hospitalar - IBGH

Rudson Teodoro da Silva
 Diretor Financeiro de
 Instituto Brasileiro de
 Gestão Hospitalar - IBGH



JUSTIFICATIVA

Referente ao processo 007, foi solicitado cotações para alguns fornecedores, conforme consta no processo, porém o fornecedor EM5 não deu retorno e não sendo possível prorrogar a cotação devido a urgência, o processo foi finalizado com o fornecedor Gráfica América.

Aparecida de Goiânia, 18/12/2018

Gracielle Fava
Computadora
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PEDIDO DE COMPRA

Nº 007/2018

Fornecedor (Razão Social): GRAFICA E EDITORA AMERICA LTDA

CNPJ: 00.173.428/0001-36

Contato: (62)3253-1307

SETOR SOLICITANTE: COMUNICAÇÃO

Vendedor: IVAN

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	BANNER 1,30 X 1,23 M	UND	1	R\$ 170,00	R\$ 170,00

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 170,00

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP: 74.820-370 – Goiânia/GO.


Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Gracielle Fava
Coordenadora
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



 <p>Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e AIDF 38032/2010</p>	<p>Número da Nota 6909 Data Emissão 18/12/2018 Código Verificação 5J4I-K8MM</p>
--	--

PRESTADOR DOS SERVIÇOS	
 <p>CPF/CNPJ 00.173.428/0001-36 Nome/Razão Social GRAFICA E EDITORA AMERICA LTDA Endereço AV C233 N.622 QD.568 LT.28 Bairro BRO NOVA SUICA Município GOIÂNIA - GO CEP 74280165 Telefone (62) 32531307</p>	<p>Inscrição Municipal 1022458</p>

TOMADOR DOS SERVIÇOS	
<p>Nome/Razão Social INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH CPF/CNPJ 18.972.378/0009-70 Endereço AV AREIAO N. 595 QUADRA17 LOTE 23 SALA 02 Bairro SETOR PEDRO LUDOVICO Município GOIANIA - GO CEP 74820370</p>	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
<p>01 BANNER - 130X130CM O.S:34.783</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>NF RECEBIDA EM: 04/01/19</p> <p> <input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS <input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR <input type="checkbox"/> IMOBILIZADO <input type="checkbox"/> MATL. HOSP. CONSUMO <input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇOS <input type="checkbox"/> OUTROS </p> <p><i>Natalia Rocha</i> Assist. Compras/Suprimentos</p> </div>

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	
<p>VENCIMENTO:17/01/2019</p>	

Atividade 182299900
 Serviços de acabamentos graficos, exceto encadernacao e plastificacao

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços		R\$ 170,00	Valor dos Serviços		R\$ 170,00
(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado		R\$ 0,00
(-) Retenções Federais		R\$ 0,00	(=) Valor da Nota		R\$ 170,00
(-) ISSQN Retido pelo Tomador		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor Líquido		R\$ 170,00	(=) Base de Cálculo		R\$ 170,00
Serviço prestado em GOIANIA-GO		Imposto devido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota		% 5,00
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)		R\$ 0,00
Valor dos Serviços R\$ 170,00		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 170,00	

Informações Importantes:

- Prestador enquadrado no Simples Nacional.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1



Tel/Fax: 62 3253-1307

Av. C-233, Qd. 568, Lt. 28 - Setor Nova Sincia

Goiânia - GO - CEP 74240-160

COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADE EM NOTA FISCAL

Data da Solicitação: 07/01/2019

Razão Social do Cliente: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR – IBGH

CNPJ: 18.972.378/0006-27

ENDEREÇO: Av. Areião, 595

BAIRRO: Pedro Ludovico

CIDADE: Goiânia UF: GO

CEP: 74.820-370

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº 6909 Vencimento: 17/01/2019

DADOS INCORRETOS (Relacionar)

a) Observação Nota Fiscal

a) Observação Nota Fiscal:

Fornecimento de um Banner conforme o contrato de Gestão N°1095/2018 SEL GO

A carta de correção é um instrumento do qual se vale o contribuinte para comunicar ao seu cliente ou o fornecedor de mercadoria ou prestador de serviço quaisquer erros havidos na emissão de notas fiscais.

O Conselho Nacional de Política Fazendária - CONFAZ, por meio do AJUSTE SINIEF 01, de 30 de março de 2007,

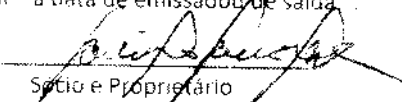
Acrescentou o § 1º-A ao art. 7º do Convênio S/N, que institui o Sistema Nacional Integrado de Informações Econômico-Fiscais, Estabelecendo o seguinte termo:

Fica permitida a utilização de carta de correção, para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro **não** esteja relacionado com:

I – as variáveis que determina 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.


Sócio e Proprietário
Jair de Melo Gonçalves

Goiânia, 10 de janeiro de 2019



TERMO DE ENCERRAMENTO DO PROCESSO

Aos 23 dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezenove, encerro o presente **Processo nº 007/2018** cujas folhas foram devidamente numeradas e rubricadas, vão de nº 01 (um) a de nº 17 (dezesete), que corresponde a este termo.

O processo foi conduzido conforme regulamento de compras e contratação de serviços do Instituto e é composto pelos seguintes fornecedores e notas fiscais:

Fornecedor	Nota Fiscal
GRAFICA E EDITORA AMERICA LTDA	6900


Marcilene Tavares
Assistente Controladoria

Controle Interno



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

010

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
Conta de débito:	4691 / 003 / 00000639-8
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 02194.519332 80157.210008 1 77720000494891
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA
Nome/Razão Social:	JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA
CPF/CNPJ:	02.865.285/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Data do Vencimento:	17/01/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	17/01/2019
Valor Nominal do Boletto:	4.948,91
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.948,91
Valor Pago (R\$):	4.948,91
Identificação do Pagamento:	JOULE NF 13798
Data/hora da operação:	17/01/2019 18:26:05
Código da operação:	17526058
Chave de segurança:	30PXZE92YQZH9MEC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Segundo Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/01/2019	
Beneficiário JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA CNPJ 02.865.285/0001-59					Agência/Código Beneficiário 9338/01572-1	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MARACA 00306 QL161 LT10 STA GENOVEVA GOIANIA GO 74670 630						
Data do documento 04/01/2019	No. Do documento 3 01	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/01/2019	Nosso Número 109/00021945-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.948,91	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 16,33 AO DIA DEVOLVER EM 13/03/2019					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO			CNPJ/CPF 018972378000970			
Endereço: AV AREIAO QUADRA 17 LT 23 SALA 02 N 595			74820-370 SETOR PEDRO GOIANIA GO			
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 02194.519332 80157.210008 1 77720000494891

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/01/2019	
Beneficiário JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA CNPJ 02.865.285/0001-59					Agência/Código Beneficiário 9338/01572-1	
Data do documento 04/01/2019	No. Do documento 3 01	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/01/2019	Nosso Número 109/00021945-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.948,91	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 16,33 AO DIA DEVOLVER EM 13/03/2019					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO			CNPJ/CPF 018972378000970			
Endereço: AV AREIAO QUADRA 17 LT 23 SALA 02 N 595			74820-370 SETOR PEDRO GOIANIA GO			
Sacador/Avalista:						

LANÇADO FLUXO DE CAIXA

Saulo P. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Ass. Clotilde Tavares
Associação Contabilista

04/01/2019



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 25160/2012

Número da Nota **13798**
Data Emissão **04/01/2019**
Código Verificação **Z9NB-WQLQ**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Inscrição Municipal **223735**



CPF/CNPJ **02.865.285/0001-59**
Nome/Razão Social **JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA**
Endereço **R MARACA N.306 QD.161 LT.10**
Bairro **BRO SANTA GENOVEVA**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74670630** Telefone (62) 32691661

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social **INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR IBGH**
CPF/CNPJ **18.972.378/0009-70**
Endereço **AV AREIAO N. 595 QD 17 LT 23 SALA 02**
Bairro **SETOR PEDRO LUDOVICO**
Município **GOIANIA - GO CEP 74820370**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

FATURA REFERENTE AOS SERVICOS REALIZADOS NO AR CONDICIONADO CENTRAL NO IBGH

CONTRATO DE GESTAO 1095 / 2018 SEL

NF RECEBIDA EM: 04/01/19

<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR
<input type="checkbox"/> IMOBILIZADO	<input type="checkbox"/> MATL. HOSP. CONSUMO
<input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇOS	<input type="checkbox"/> OUTROS

JRC.

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

Raianny Silva
Contabilidade

Clene Tavares
Assistente Controladoria

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 432230200
Instalacao e manutencao de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilacao e refrigeracao

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo					
Valor dos Serviços	R\$	4.948,91	Valor dos Serviços	R\$	4.948,91
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	4.948,91
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	4.948,91	(=) Base de Cálculo	R\$	4.948,91
Serviço prestado em APARECIDA DE GOIANIA-GO			Imposto devido em GOIANIA-GO	(x) Alíquota	% 5,00
Valor dos Serviços R\$ 4.948,91			Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$ 247,45
				Valor da Nota R\$ 4.948,91	

Informações Importantes:

- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Saulo F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 02865285/0001-59
Razão Social: JOULÉ ENGENHARIA TERMICA LTDA
Endereço: R MARACA 306 QD161 LT10 / SANTA GENOVEVA / GOIANIA / GO / 74670-630

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: 01/01/2019 a 30/01/2019

Certificação Número: 2019010101260719137843

Informação obtida em 15/01/2019, às 08:28:36.

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


Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão e Assessoria - IBGA



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 02.865.285/0001-59
Certidão nº: 166187391/2019
Expedição: 14/01/2019, às 11:00:22
Validade: 12/07/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.865.285/0001-59**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.

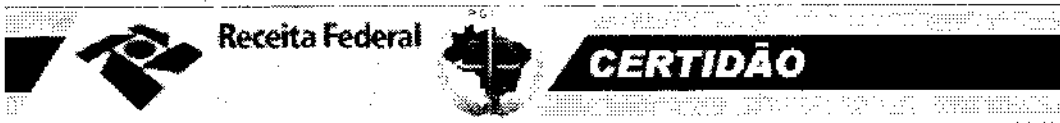
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

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.


Renato Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



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: JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA
CNPJ: 02.865.285/0001-59

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.

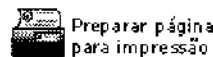
Emitida às 11:00:43 do dia 14/01/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/07/2019.

Código de controle da certidão: **7772.A17A.5179.8A93**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



ESTADO DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 21070517

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA CNPJ: 02.865.285/0001-59

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.

VALIDADOR: 5.555.644.143.556

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 14 JANEIRO DE 2019

HORA: 11:03:1

Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 4.736.525-7**

Prazo de Validade: até 15/02/2019

CNPJ: 02.865.285/0001-59

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 17 DE JANEIRO DE 2019

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.


Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto de Registro de Imóveis de Goiânia



MEMORANDO 126/2018

Goiânia, 14 de dezembro de 2018

À
Rudson Teodoro da Silva
DIRETOR FINANCEIRO – IBGH

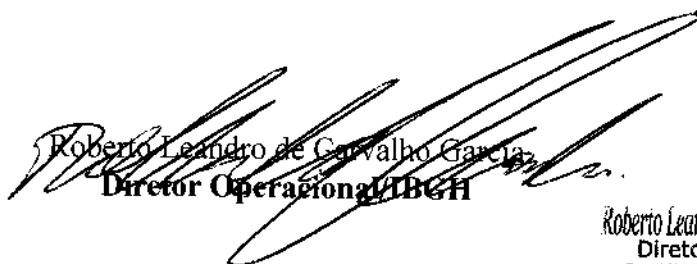
Assunto: Necessidade de contratação emergencial de empresa especializada em engenharia térmica para Unidade de Aparecida de Goiânia – HMAP/Goias.

Vimos respeitosamente à presença de Vossa Diretoria esclarecer sobre a necessidade da contratação emergencial de uma empresa especializada no serviço de engenharia térmica, acrescentando que o condicionamento d

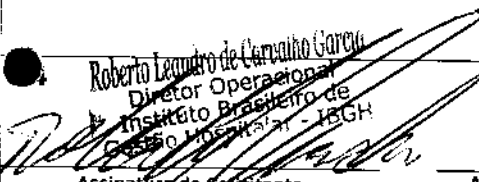
e ar em hospitais vai muito além do fato de proporcionar conforto aos pacientes. A presença de um sistema de climatização deve ser capaz de garantir a melhora na qualidade do ar e contribuir no tratamento das pessoas. Ao mesmo tempo em que se mantém uma temperatura favorável, os aparelhos precisam combater doenças de transmissão aérea, de modo que diminua o risco de infecção.


Tendo em vista a justificativa acima esclarecemos que dentro do projeto estrutural do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia, contempla o projeto de climatização, porém no ato da entrega da obra até o fim do processo seletivo, houve vandalismo ao prédio público acarretando furto das peças do sistema de refrigeração.

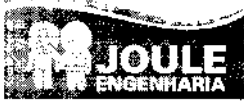
Atenciosamente,


Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional IBGH

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

		Nº PEDIDO	010/2018		
01 SOLICITAÇÃO:		02 DATA	14 / 12 / 18		
Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano		S:			
03 <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input checked="" type="checkbox"/> Serviços e Encargos <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Obras e Instalações <input type="checkbox"/> Equip ^o . E Material Imobilizado <input type="checkbox"/> Outros					
04 Setor Solicitante		05 Responsável		06 Ramal	
DIRETORIA OPERACIONAL		ROBERTO GARCIA			
07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço			09 Unid.	10 Quantidades
1.	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO			SV	01
11 Local de Entrega: Hospital Municipal de Aparecida - HMAP, localizado na Av. V-005, 365-431 - Cidade Vera Cruz, Aparecida de Goiânia - GO, 74936-60					
12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação: WILTON VAZ					
13 Justificativa: Conforme memorando.					
 Roberto Laguardo de Carvalho Garcia Diretor Operacional Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH		15			
Assinatura do Solicitante		Assinatura do Gestor do Setor (carimbo)		Assinatura do (a) Diretor Geral (com carimbo)	
Obs.: 1) Preferencialmente, o preenchimento deverá ser feito em conjunto com o Responsável Técnico para descrever / especificar corretamente o material / serviço. 2) Obrigatoriamente, todos os campos deste Formulário deverão ser preenchidos.					

Gestão Hospitalar

 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA

CNPJ: 02.865.285/0001-59

ENDERECO: RUA MARACA, 306

BAIRRO: STA GENEVEVA

CIDADE: GOIANIA

Data: 01/2019

Pa: 03

UF: GO

CEP: 74820-370

Endereço: RUA MARACA, 306

Data Impressão: 11:01:32

Hora Impressão: 08/01/19



PROPOSTA COMERCIAL Nº: 012759

COD. : 006622/02
CLIENTE : INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR
ENDEREÇO: AV AREIAO QUADRA 17 LT 23 SALA 02 N 595
BAIRRO : SETOR PEDRO LUDOVICO **CIDADE** : GOIANIA **UF** : GO
CEP : 74820-370
CONTATO : ROBERTO **TELEFONE** : (062) 3998-9600

Prezado(a) senhor(a),

Vimos por meio desta, apresentar a V.S.as. nossa proposta para execução dos serviços e/ou fornecimento de peças para o Sistema de CLI – CLIMATIZACAO, conforme descrição abaixo:

001 - REALIZAR ORCAMENTO, MODELO: *, SERIE: *, LOCAL: REALIZAR ORCAMENTO

Item	Descrição	UN	Quant.	Vlr. Unit.	Total
01	SERVICOS DE FECHAMENTO DE EQUIPAMENTO SPLIT	UN	1,00	497,57	497,57
Total R\$:					497,57

Graciele F. Silva
AMF

NOTA: POR CONTA DO CLIENTE

- 01 - LIBERACAO DA AREA OU ACESSO ONDE SERA REALIZADO SERVICO CONTRATADO.
- 02 - CASO SEJA NECESSARIO MODIFICACOES, AMPLIACOES OU REPARO EM ALVENARIA/GESSO.
- 03 - TODO SERVICO CONTRATADO DEVE SER ACOMPANHADO/ATESTADO POR PREPOSTO INDICADO PELO CONTRATANTE.
- 04 - QUALQUER DIFERENCA DE ALIQUOTA A SER PAGA PARA O GOVERNO.

Condições Comerciais

Valor da Pagina:	497,57	QUATROCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS
Valor da Proposta:	497,57	QUATROCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS
Validade da Proposta:	10 (DEZ) dias contados após a emissão desta.	
Cond. de Pagamento:	21 DIAS	
Previsão de Entrega:	Previsão de entrega '030' dia(s) após a aprovação da proposta comercial. Os prazos informados acima dependem de confirmação de disponibilidade do produto no estoque do fabricante. Não nos responsabilizamos por prazos de entrega não cumpridos em decorrência de atrasos de fornecedores e transportadora.	
Nota:	Solicitamos enviar de acordo via e-mail para: laiany.fernandes@jouleengenharia.com.br para execução dos serviços.	

Observação: Caso seja necessário a substituição de outras peças/serviços relacionados da proposta, os mesmos serão orçados a parte.
 *Funcionários da Joule Engenharia sempre deverão estar utilizando uniforme com logo da empresa, em caso de dúvidas para identificação ligue 062 3269-1601.
 *Em nenhuma hipótese autorizamos pagamentos diretamente para nossos funcionários. Nunca aceite RECIBO para substituir NOTA FISCAL !

JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR



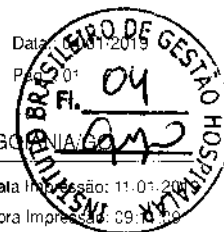
JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA

CNPJ: 02.865.285/0001-59

ENDEREÇO: RUA MARACA, 306

BAIRRO: STA GENEVEVA

CIDADE: GOIÂNIA



Data: 11-01-2019
 Hora Impresão: 09:18

PROPOSTA COMERCIAL Nº: 012756

COD. : 006622/02
CLIENTE : INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR
ENDEREÇO: AV AREIAO QUADRA 17 LT 23 SALA 02 N 595
BAIRRO : SETOR PEDRO LUDOVICO **CIDADE** : GOIANIA **UF** : GO
CEP : 74820-370
CONTATO : ROBERTO **TELEFONE** : (062) 3998-9600

Prezado(a) senhor(a),

Vimos por meio desta, apresentar a V.S.as. nossa proposta para execução dos serviços e/ou fornecimento de peças para o Sistema de CLI – CLIMATIZACAO, conforme descrição abaixo:

001 - REALIZAR ORCAMENTO, MODELO: *, SERIE: *, LOCAL: REALIZAR ORCAMENTO

Item	Descrição	UN	Quant.	Vlr. Unit.	Total
01	SERVICOS REFERENTE AO AR CONDICIONADO CENTRAL	UN	1,00	4.948,91	4.948,91
				Total R\$:	4.948,91

Handwritten signature and stamp

NOTA: POR CONTA DO CLIENTE

- 01 - LIBERACAO DA AREA OU ACESSO ONDE SERA REALIZADO SERVICO CONTRATADO.
- 02 - CASO SEJA NECESSARIO MODIFICACOES, AMPLIACOES OU REPARO EM ALVENARIA/GESSO.
- 03 - TODO SERVICO CONTRATADO DEVE SER ACOMPANHADO/ATESTADO POR PREPOSTO INDICADO PELO CONTRATANTE.
- 04 - QUALQUER DIFERENCA DE ALIQUOTA A SER PAGA PARA O GOVERNO.

Condições Comerciais

Valor da Pagina:	4.948,91	QUATRO MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS
Valor da Proposta:	4.948,91	QUATRO MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS
Validade da Proposta:	10 (DEZ) dias contados após a emissão desta.	
Cond. de Pagamento:	AVISTA	
Previsão de Entrega:	Previsão de entrega '030' dia(s) após a aprovação da proposta comercial. Os prazos informados acima dependem de confirmação de disponibilidade do produto no estoque do fabricante. Não nos responsabilizamos por prazos de entrega não cumpridos em decorrência de atrasos de fornecedores e transportadora.	
Nota:	Solicitamos enviar de acordo via e-mail para: laiany.fernandes@jouleengenharia.com.br para execução dos serviços.	

Observação: Caso seja necessário a substituição de outras peças/serviços relacionados da proposta, os mesmos serão orçados a pa
 *Funcionários da Joule Engenharia sempre deverão estar utilizando uniforme com logo da empresa, em caso de dúvidas para identificação ligue 062 3269-1601;
 *Em nenhuma hipótese autorizamos pagamentos diretamente para nossos funcionários. Nunca aceite RECIBO para substituir NOTA FISCAL !

JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HO
 SPITALA



Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA
CNPJ: 02.865.285/0001-59

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 10:23:13 do dia 14/12/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/07/2019.

Código de controle da certidão: **8BF7.7A8A.F95D.E1A7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Nova Consulta

Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 02.865.285/0001-59
Certidão nº: 166369154/2019
Expedição: 14/12/2018, às 10:47:44
Validade: 12/06/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.865.285/0001-59**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 21098910

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA	CNPJ: 02.865.285/0001-59
---	------------------------------------

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 endereco:
<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.

VALIDADOR: 5.555.556.586.863

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ: LOCAL E DATA: GOIANIA, 14 DEZEMBRO DE 2018 HORA: 10:54:34.3



IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 02865285/0001-59
Razão Social: JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA
Endereço: R MARACA 306 QD161 LT10 / SANTA GENOVEVA / GOIANIA / GO /
74670-630

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: 01/01/2019 a 30/01/2019

Certificação Número: 2019010101260719137843

Informação obtida em 14/12/2018, às 10:58:07.

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

PREFEITURA
DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NUMERO DA CERTIDÃO: 4.729.542-2**

Prazo de Validade: até 12/01/2019

CNPJ: 02.865.285/0001-59

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 14 DE DEZEMBRO DE 2018

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

APURAÇÃO DA MELHOR OFERTA

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

PROCESSO: 010/2018

DATA: 14/12/2018

FORNECEDOR		JOLE			
VENDEDOR		LAJANY FERNANDES			
TELEFONE		(62) 3269-1661			
Nº	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	UM	QTDE	P. UNIT	P. TOTAL
1	MAO DE OBRA	SV	1	R\$ 4.948,91	R\$ 4.948,91
2	SERVICO DE FECHAMENTO	SV	1	R\$ 497,57	R\$ 497,57
SUB-TOTAIS		R\$		5.446,48	
c. realizada		R\$		5.446,48	
PAGAMENTO		A VISTA			
PRAZO DE ENTREGA		IMEDIATO			
TOTAL GERAL		R\$ 5.446,48			
COMPRADOR					

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO:

PARA:

OBS: Solicitamos análise e parecer de todas as propostas apresentadas neste processo, informando e justificando quais empresas/marcas atendem e quais não atendem tecnicamente as necessidades da Instituição.

() SIM () NÃO

Setor de Compras

Rudson T. de A. Silva
Diretor de Compras
Gestão Financeira



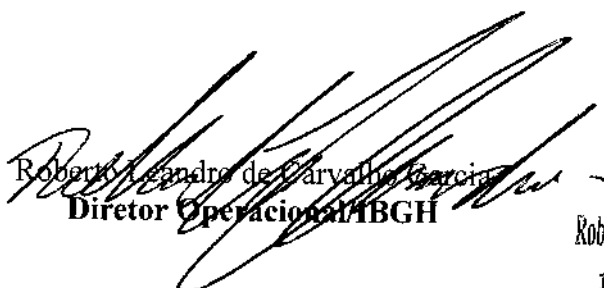
Goiânia, 14 de dezembro de 2018

Justificativa

Visando atender as necessidades da execução do Contrato de Gestão 1095/2018 – SEL, firmado com o Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH, para início das atividades na Unidade do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia – Goiás, fez-se necessário a contratação de uma empresa para a realização do serviço de engenharia térmica no prédio. Ressaltamos que o prédio já possui um sistema de climatização interno, porém, no período entre a entrega da edificação e a finalização do Processo Seletivo, houve uma invasão no mesmo, e algumas peças desse sistema foram furtadas, impossibilitando, portanto, o seu funcionamento.

A empresa Porto Belo Engenharia, responsável pela execução das obras no prédio, firmou contrato com a empresa Joule Engenharia Térmica para a recuperação do sistema de climatização supracitado, tendo em vista que o projeto foi realizado em parceria entre as duas empresas, conforme anexo o contrato. Dessa forma, buscando garantir que o serviço seja feito com qualidade, e considerando o conhecimento da empresa sobre a obra, faz-se necessária a contratação da Joule Engenharia Térmica para a execução dos serviços de reparos na estrutura do sistema de climatização.

Enfatizamos ainda que o bom funcionamento do sistema térmico da edificação é indispensável para o bom atendimento dos pacientes/usuários da unidade hospitalar, garantindo a eficácia dos tratamentos e evitando os riscos de infecção.


Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional IBGH

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH



Goiânia, 22 de abril de 2015.

P.B. CONSTRUÇÕES E COMÉRCIO LTDA RUA 4, N.º 1.400- SETOR CENTRAL GOIÂNIA / GO	VEPO1504.040.0.8133
--	----------------------------

At.: Sr. **AGOSTINHO ALCANTARA NETO**
Diretor

Prezado Senhor,

Atendendo solicitação de V.S.a, apresentamos nossa Proposta Comercial para fornecimento e instalação de sistema de ar condicionado e ventilação mecânica para:

OBRA: HOSPITAL APARECIDA DE GOIÂNIA

Estimamos vossa confiança na JOULE e agradecemos à oportunidade de servi-los.

Desta forma, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário.

Atenciosamente,

Wilmar dos Santos de oliveira
Departamento Comercial – ACC
wilmar@jouleengenharia.com.br
62 3269 1661 / 8142 8030



www.jouleengenharia.com.br

acc@jouleengenharia.com.br

GOIÂNIA / GO / FONE FAX: (62) 3269-1661 / RUA MARACÁ Nº 306 / BAIRRO SANTA GENOVEVA / CEP 74670-630
(pivendas\texto\golás\propostas\vepo1504.040.0.8133)Pagina 1 de 4



DESCRIÇÃO GERAL:

Fornecimento e instalação do Sistema de Ar Condicionado e Ventilação mecânica para a obra do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia
A presente proposta foi elaborado obedecendo o projeto preliminar desenvolvido pela Joule Engenharia Térmica Ltda.

PREÇO:

O preço para o fornecimento do sistema especificado nesta proposta é de:

[REDACTED]

VENDIDO

R\$ 5.200.000,00 (cinco milhões e duzentos mil reais)

NOTAS:

- 1) Os valores acima incluem todas as taxas instituídas por lei, impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, seguros e outros que direta ou indiretamente incidam sobre a prestação de serviços;
- 2) Será por conta do CONTRATANTE, o pagamento dos equipamentos e / ou materiais que forem faturados direto (ICMS na alíquota cheia de origem) da fábrica / fornecedor para o cliente, bem como, as respectivas despesas com transportes rodoviários até a obra **(estes valores estão inclusos no preço acima)**;
- 3) Os preços acima estão de acordo com a legislação tributária vigente, sendo que toda e qualquer alteração na legislação em vigor implicará em mudança nos valores;
- 4) Caso haja alguma alteração na política de importação e / ou governamental que altere o equilíbrio dos preços dos produtos e insumos, os mesmos sofrerão reajustes conforme índices para as condições vigentes na data do faturamento;
- 5) Caso o endereço de entrega dos equipamentos seja diferente do endereço de faturamento, o CONTRATANTE deverá emitir uma Nota Fiscal de Simples Remessa para o endereço de entrega (operação triangular por conta e ordem);
- 6) Não foi considerado retenção contratual para formação deste preço;



www.jouleengenharia.com.br

acc@jouleengenharia.com.br

GOIÂNIA / GO / FONE FAX: (62) 3269-1661 / RUA MARACÁ Nº 306 / BAIRRO SANTA GENOVEVA / CEP 74670-630
(p\ vendas\ texto\ goiás\ propostas\ wpo1504.040.0.8133) Página 2 de 4



- 7) Ficarão a cargo do CONTRATANTE as despesas com descarregamento e transporte vertical / horizontal necessários para colocar os equipamentos nas respectivas bases, inclusive com locação de equipamentos, se for necessário, para a execução destes serviços (estes valores não estão inclusos no preço acima).

CONDIÇÕES COMERCIAIS:

⇒ FORMA DE PAGAMENTO

⇒ FORMA DE PAGAMENTO PARA A JOULE:

O pagamento será efetuado mediante medições, conforme cronograma físico financeiro a ser definido entre as partes.

⇒ FORMA DE PAGAMENTO PARA EQUIPAMENTOS E MATERIAS FATURADOS DIRETO PARA A CONTRATANTE:

O pagamento será efetuado 14 (quatorze) dias após a data de emissão da nota fiscal.

⇒ PRAZO DE ENTREGA

O prazo para entrega será conforme cronograma físico financeiro a ser definido entre as partes.

⇒ VALIDADE DA PROPOSTA

A presente proposta terá validade de 30 dias após a sua emissão.

DEMAIS CONDIÇÕES:

⇒ FORNECIMENTO DA JOULE ENGENHARIA

- Todos os serviços de engenharia, materiais, equipamentos e mão-de-obra especializada necessários de modo a entregar a obra em condições plenas de funcionamento.
- Elaboração do projeto executivo, bem como, do projeto atualizado, conforme execução ("as-built") e manual de operação e manutenção do sistema de ar condicionado, por nós fornecido.



acc@jouleengenharia.com.br

GOIÂNIA / GO / FONE FAX: (62) 3269-1661 / RUA MARACÁ Nº 306 / BAIRRO SANTA GENOVEVA / CEP 74670-630
(p:\vendas\txt\gotás\propostas\vepo1504.040.0.8133)Página 3 de 4



- Fornecimento de todos os dispositivos, ferramentas e instrumentos necessários à montagem e instalação;
- Todas as inspeções, testes finais de funcionamento da instalação, balanceamentos, medições e regulagens;
- Orientação e treinamento do pessoal que irá operar o sistema de ar condicionado.

FORNECIMENTO DO CLIENTE

- Todo e qualquer serviço de alvenaria (casa de máquinas, canaletas, furação, recomposição e pintura de paredes), serralheria, marcenaria, carpintaria, patamar técnico e suportes para equipamentos, necessários para a implantação do sistema de ar condicionado;
- Todo e qualquer isolamento térmico e acústico que não esteja na rede hidráulica e de dutos;
- Local coberto e fechado para guarda de ferramentas e materiais;
- Pontos de força protegidos por disjuntores, junto aos painéis elétricos dos equipamentos, na potência indicada no projeto executivo;
- Pontos de dreno e água nos locais indicados no projeto executivo;
- Transporte vertical e horizontal dentro da obra;
- Empréstimo de andaimes, escadas, tabladados, luz, ponto de força para uso de ferramentas e água para execução dos nossos serviços.

GARANTIA:

O serviço por nós fornecido será garantido pelo prazo de **(12) doze meses**, contado da data da entrega definitiva da obra.

Os equipamentos serão garantidos em sua totalidade por 03 (três) meses, a contar da data de emissão da nota fiscal, conforme legislação vigente, podendo ser estendida conforme normas estabelecidas no certificado de garantia que acompanha o produto.



acc@jouleengenharia.com.br

GOLÂNIA / GO / FONE FAX: (62) 3269-1661 / RUA MARACÁ Nº 306 / BAIRRO SANTA GENOVEVA / CEP 74670-630
(p/vendas/texto/goiás/propostas/wepo1504.040.0.8133)Página 4 de 4

PEDIDO DE COMPRA Nº 010/2018

FORNECEDOR (RAZÃO SOCIAL): JOULE COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 02.865.285/0001-59

CONTATO: (62)3269-1661

SETOR SOLICITANTE: DIRETORIA OPERACIONAL

VENDEDOR: FREDERICO

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UN	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	MAO DE OBRA	SV	1	R\$ 4.948,91	R\$ 4.948,91
2.	SERVICO DE FECHAMENTO	SV	1	R\$ 497,57	R\$ 497,57

Valor Total: R\$ 5.446,47

Forma de Pagamento: A VISTA

Endereço de Entrega: Av. V-005, 365-431 - Cidade Vera Cruz, Aparecida de Goiânia - GO, 74936-600

Prazo Para Entrega: IMEDIATO

Data: 20/12/2018

DIRETORIA HMAP/IBGH

CREDA
20/12/2018



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 251601012

Número da Nota **13798**
Data Emissão **04/01/2019**
Código Verificação **Z9NB-WQLQ**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **02.865.285/0001-59**
Nome/Razão Social **JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA**
Endereço **R MARACA N.306 QD.161 LT.10**
Bairro **BRO SANTA GENOVEVA**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74670630** Telefone (62) 32691661

Inscrição Municipal **223735****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR IBGH**
CPF/CNPJ **18.972.378/0009-70**
Endereço **AV AREIAO N. 595 QD 17 LT 23 SALA 02**
Bairro **SETOR PEDRO LUDOVICO**
Município **GOIANIA - GO CEP 74820370**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

FATURA REFERENTE AOS SERVICOS REALIZADOS NO AR CONDICIONADO CENTRAL NO IBGH

CONTRATO DE GESTAO 1095 / 2018 SEL

NF RECEBIDA EM: 14/01/19

<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR
<input type="checkbox"/> IMOBILIZADO	<input type="checkbox"/> MATL. HOSP. CONSUMO
<input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇOS	<input type="checkbox"/> OUTROS

N.R.C.

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 432230200

Instalacao e manutencao de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilacao e refrigeracao

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	4.948,91	Valor dos Serviços	R\$	4.948,91
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	3,00	(-) Valor da Nota	R\$	4.948,91
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	4.948,91	(=) Base de Cálculo	R\$	4.948,91
Serviço prestado em APARECIDA DE GOIANIA-GO	Imposto de Rido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	%		5,00
Valor dos Serviços R\$ 4.948,91	Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$		247,45
			Valor da Nota	R\$ 4.948,91	

Informações Importantes:- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 25160/2012

Número da Nota **13799**
Data Emissão **04/01/2019**
Código Verificação **KMU1-A8Y3**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **02.865.285/0001-59** Inscrição Municipal **223735**
Nome/Razão Social **JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA**
Endereço **R MARACA N.306 QD.161 LT.10**
Bairro **BRO SANTA GENOVEVA**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74670630** Telefone (62) 32691661

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR IBGH**
CPF/CNPJ **18.972.378/0009-70**
Endereço **AV AREIAO N. 595 QD 17 LT 23 SALA 02**
Bairro **SETOR PEDRO LUDOVICO**
Município **GOIANIA - GO CEP 74820370**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

FATURA REFERENTE AOS SERVICOS DE FECHAMENTO DE EQUIPAMENTO SPLIT NO IBGH

CONTRATO DE GESTAO 1095 / 2018 SEL

NF RECEBIDA EM: 04/01/19

<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR
<input type="checkbox"/> IMOBILIZADO	<input type="checkbox"/> MATL. HOSR. CONSUMO
<input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇOS	<input type="checkbox"/> OUTROS

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 412040000
Construcao de edificios

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	497,57	Valor dos Serviços	R\$	497,57
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	497,57
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	---	(-) Deduções	R\$	(**)
(=) Valor Líquido	R\$	---	(-) Base de Cálculo	R\$	(**)
Serviço prestado em APARECIDA DE GOIANIA-GO	Imposto devido em (*) APARECIDA DE GOIANIA-GO		(-) Aliquota	%	(**)
			(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	(**)
Valor dos Serviços R\$ 497,57		Desconto R\$ 0,00		Valor da Nota R\$ 497,57	

Informações Importantes:

Usuário: 1

(*) Imposto devido no local da prestação do serviço na forma do Artigo 54/CTM.

(**) Os dados referentes a Deduções, Base de cálculo, Aliquota e Valor do ISSQN não podem ser gerados, já que essas informações dependem da legislação do município onde o imposto é devido.



TERMO DE ENCERRAMENTO DO PROCESSO

Aos 23 dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezenove, encerro o presente **Processo nº 010/2018** cujas folhas foram devidamente numeradas e rubricadas, vão de nº 01 (um) a de nº 19 (dezenove), que corresponde a este termo.

O processo foi conduzido conforme regulamento de compras e contratação de serviços do Instituto e é composto pelos seguintes fornecedores e notas fiscais:

Fornecedor	Nota Fiscal
JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA	13799
JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA	13798


Marcilene Tavares
Assistente Controladoria

Controle Interno



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

010

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
Conta de débito:	4691 / 003 / 00000639-8

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 02194.449332 80157.210008 6 77720000049757
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA
Nome/Razão Social:	JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA
CPF/CNPJ:	02.865.285/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70

Data do Vencimento:	17/01/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	17/01/2019
Valor Nominal do Boletto:	497,57
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	497,57
Valor Pago (R\$):	497,57
Identificação do Pagamento:	JOULE NF 13799

Data/hora da operação:	17/01/2019 18:26:32
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	17526460
Chave de segurança:	2ECNA1Z7ZSL0PKY1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 3101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Segunda Via



Banco Itaú S.A. 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/01/2019
Beneficiário JOLE ENGENHARIA TERMICA LTDA CNPJ 02.865.285/0001-59					Agência/Código Beneficiário 9338/01572-1
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R MARACA 00306 QD161LT10 STA GENOVEVA GOIANIA GO 74670 630					
Data do documento 04/01/2019	No. Do documento 2 01	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/01/2019	Nosso Número 109/00021944-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 497,57
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,64 AO DIA DEVOLVER EM 13/03/2019					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO			CNPJ/CPF 018972378000970		
Endereço: AV AREIAO QUADRA 17 LT 23 SALA 02 N 595			74820-370 SETOR PEDRO GOIANIA GO		
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 02194.449332 80157.210008 6 77720000049757

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/01/2019
Beneficiário JOLE ENGENHARIA TERMICA LTDA CNPJ 02.865.285/0001-59					Agência/Código Beneficiário 9338/01572-1
Data do documento 04/01/2019	No. Do documento 2 01	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 04/01/2019	Nosso Número 109/00021944-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 497,57
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,64 AO DIA DEVOLVER EM 13/03/2019					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO			CNPJ/CPF 018972378000970		
Endereço: AV AREIAO QUADRA 17 LT 23 SALA 02 N 595			74820-370 SETOR PEDRO GOIANIA GO		
Sacador/Avalista					

LANÇADO FLUXO DE CAIXA

Saulo F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão e Hospedagem

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Lucilene Farias
Assistente Contábil



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 25160/2012

Número da Nota **13799**
Data Emissão **04/01/2019**
Código Verificação **KMU1-ABY3**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **02.865.285/0001-59**
Nome/Razão Social **JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA**
Endereço **R MARACA N.306 QD.161 LT.10**
Bairro **BRO SANTA GENOVEVA**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74670630** Telefone (62) 32691661

Inscrição Municipal **223735****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR IBGH**
CPF/CNPJ **18.972.378/0009-70**
Endereço **AV AREIAO N. 595 QD 17 LT 23 SALA 02**
Bairro **SETOR PEDRO LUDOVICO**
Município **GOIANIA - GO CEP 74820370**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

FATURA REFERENTE AOS SERVICOS DE FECHAMENTO DE EQUIPAMENTO SPLIT NO IBGH

CONTRATO DE GESTAO 1095 / 2018 SEL

NF RECEBIDA EM: 11/02/19

<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR
<input type="checkbox"/> IMOBILIZADO	<input type="checkbox"/> MATL. HOSP. CONSUMO
<input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇOS	<input type="checkbox"/> OUTROS

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

Marcilene Tavares
Assistente Controladora

Raianny Silva
Contabilidade

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 412040000
Construção de edifícios

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do imposto		
Valor dos Serviços	R\$	497,57	Valor dos Serviços	R\$	497,57
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	497,57
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	---	(-) Deduções	R\$	(**)
(=) Valor Líquido	R\$	---	(=) Base de Cálculo	R\$	(**)
Serviço prestado em APARECIDA DE GOIANIA-GO	Imposto devido em (*) APARECIDA DE GOIANIA-GO		(x) Alíquota	%	(**)
Valor dos Serviços R\$ 497,57	Desconto R\$ 0,00		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	(**)
			Valor da Nota R\$ 497,57		

Informações Importantes:

(*) Imposto devido no local da prestação do serviço na forma do Artigo 54/CTM.
(**) Os dados referentes a Deduções, Base de cálculo, Alíquota e Valor do ISSQN não podem ser gerados, já que essas informações dependem da legislação do município onde o imposto é devido.

Usuário: 1

Saulo F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02865285/0001-59
Razão Social: JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA
Endereço: R MARACA 306 QD161 LT10 / SANTA GENOVEVA / GOIANIA / GO /
74670-630

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: 01/01/2019 a 30/01/2019

Certificação Número: 2019010101260719137843

Informação obtida em 15/01/2019, às 08:28:36.

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

Renata Fonseca
Analista Financeira
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



PROFFA JUDICIÁRIA
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 02.865.285/0001-59

Certidão nº: 166187391/2019

Expedição: 14/01/2019, às 11:00:22

Validade: 12/07/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.865.285/0001-59**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.


Renato Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



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: JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA
CNPJ: 02.865.285/0001-59

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.

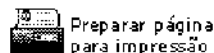
Emitida às 11:00:43 do dia 14/01/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/07/2019.

Código de controle da certidão: **7772.A17A.5179.8A93**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Renata Fonseca
 Analista Fiscal
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 21070517

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA	02.865.285/0001-59

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.

VALIDADOR: 5.555.644.143.556 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: LOCAL E DATA: GOIANIA, 14 JANEIRO DE 2019 HORA: 11:0:37:1

Renata Fonseca
 Analista Financeiro
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 4.736.525-7**

Prazo de Validade: até 15/02/2019

CNPJ: 02.865.285/0001-59

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

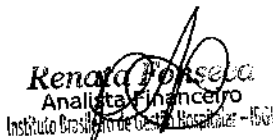
Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 17 DE JANEIRO DE 2019

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.


Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



MEMORANDO 126/2018

Goiânia, 14 de dezembro de 2018

À
Rudson Teodoro da Silva
DIRETOR FINANCEIRO – IBGH

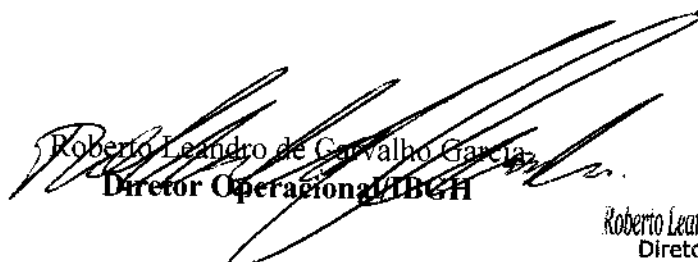
Assunto: Necessidade de contratação emergencial de empresa especializada em engenharia térmica para Unidade de Aparecida de Goiânia – HMAP/Goiás.

Vimos respeitosamente à presença de Vossa Diretoria esclarecer sobre a necessidade da contratação emergencial de uma empresa especializada no serviço de engenharia térmica, acrescentando que o condicionamento d

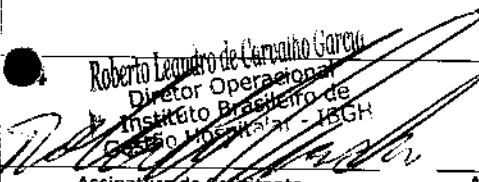
e ar em hospitais vai muito além do fato de proporcionar conforto aos pacientes. A presença de um sistema de climatização deve ser capaz de garantir a melhora na qualidade do ar e contribuir no tratamento das pessoas. Ao mesmo tempo em que se mantém uma temperatura favorável, os aparelhos precisam combater doenças de transmissão aérea, de modo que diminua o risco de infecção.


Tendo em vista a justificativa acima esclarecemos que dentro do projeto estrutural do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia, contempla o projeto de climatização, porém no ato da entrega da obra até o fim do processo seletivo, houve vandalismo ao prédio público acarretando furto das peças do sistema de refrigeração.

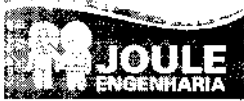
Atenciosamente,


Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional IBGH

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

		Nº PEDIDO	010/2018		
01 SOLICITAÇÃO:		02 DATA	14 / 12 / 18		
Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano		S:			
03 <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input checked="" type="checkbox"/> Serviços e Encargos <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Obras e Instalações <input type="checkbox"/> Equip ^o . E Material Imobilizado <input type="checkbox"/> Outros					
04 Setor Solicitante		05 Responsável		06 Ramal	
DIRETORIA OPERACIONAL		ROBERTO GARCIA			
07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço			09 Unid.	10 Quantidades
1.	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO			SV	01
11 Local de Entrega: Hospital Municipal de Aparecida - HMAP, localizado na Av. V-005, 365-431 - Cidade Vera Cruz, Aparecida de Goiânia - GO, 74936-60					
12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação: WILTON VAZ					
13 Justificativa: Conforme memorando.					
 Roberto Laguardo de Carvalho Garcia Diretor Operacional Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH		15			
Assinatura do Solicitante		Assinatura do Gestor do Setor (carimbo)		Assinatura do (a) Diretor Geral (com carimbo)	
Obs.: 1) Preferencialmente, o preenchimento deverá ser feito em conjunto com o Responsável Técnico para descrever / especificar corretamente o material / serviço. 2) Obrigatoriamente, todos os campos deste Formulário deverão ser preenchidos.					

Graça Maria Brand

 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA

CNPJ: 02.865.285/0001-59

ENDERECO: RUA MARACA, 306

BAIRRO: STA GENEVEVA

CIDADE: GOIANIA

Data: 01/2019

País: BR

UF: GO

Cidade: GOIANIA

CEP: 74820-370

Data Impressão: 11/01/2019

Hora Impressão: 09:01:34



PROPOSTA COMERCIAL Nº: 012759

COD. : 006622/02
CLIENTE : INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR
ENDEREÇO: AV AREIAO QUADRA 17 LT 23 SALA 02 N 595
BAIRRO : SETOR PEDRO LUDOVICO **CIDADE** : GOIANIA **UF** : GO
CEP : 74820-370
CONTATO : ROBERTO **TELEFONE** : (062) 3998-9600

Prezado(a) senhor(a),

Vimos por meio desta, apresentar a V.S.as. nossa proposta para execução dos serviços e/ou fornecimento de peças para o Sistema de CLI – CLIMATIZACAO, conforme descrição abaixo:

001 - REALIZAR ORCAMENTO, MODELO: *, SERIE: *, LOCAL: REALIZAR ORCAMENTO

Item	Descrição	UN	Quant.	Vlr. Unit.	Total
01	SERVICOS DE FECHAMENTO DE EQUIPAMENTO SPLIT	UN	1,00	497,57	497,57
Total R\$:					497,57

Graciele F. Silva
AMF

NOTA: POR CONTA DO CLIENTE

- 01 - LIBERACAO DA AREA OU ACESSO ONDE SERA REALIZADO SERVICO CONTRATADO.
- 02 - CASO SEJA NECESSARIO MODIFICACOES, AMPLIACOES OU REPARO EM ALVENARIA/CESSO.
- 03 - TODO SERVICO CONTRATADO DEVE SER ACOMPANHADO/ATESTADO POR PREPOSTO INDICADO PELO CONTRATANTE.
- 04 - QUALQUER DIFERENCA DE ALIQUOTA A SER PAGA PARA O GOVERNO.

Condições Comerciais

Valor da Pagina:	497,57	QUATROCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS
Valor da Proposta:	497,57	QUATROCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS
Validade da Proposta:	10 (DEZ) dias contados após a emissão desta.	
Cond. de Pagamento:	21 DIAS	
Previsão de Entrega:	Previsão de entrega '030' dia(s) após a aprovação da proposta comercial. Os prazos informados acima dependem de confirmação de disponibilidade do produto no estoque do fabricante. Não nos responsabilizamos por prazos de entrega não cumpridos em decorrência de atrasos de fornecedores e transportadora.	
Nota:	Solicitamos enviar de acordo via e-mail para: laiany.fernandes@jouleengenharia.com.br para execução dos serviços.	

Observação: Caso seja necessário a substituição de outras peças/serviços relacionados da proposta, os mesmos serão orçados a parte.
 *Funcionários da Joule Engenharia sempre deverão estar utilizando uniforme com logo da empresa, em caso de dúvidas para identificação ligue 062 3269-1601.
 *Em nenhuma hipótese autorizamos pagamentos diretamente para nossos funcionários. Nunca aceite RECIBO para substituir NOTA FISCAL !

JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR



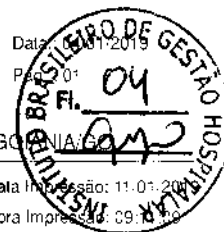
JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA

CNPJ: 02.865.285/0001-59

ENDEREÇO: RUA MARACA, 306

BAIRRO: STA GENEVEVA

CIDADE: GOIÂNIA



Data: 11-01-2019
 Hora Impressão: 09:38

PROPOSTA COMERCIAL Nº: 012756

COD. : 006622/02
CLIENTE : INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALA
ENDEREÇO: AV AREIAO QUADRA 17 LT 23 SALA 02 N 595
BAIRRO : SETOR PEDRO LUDOVICO **CIDADE** : GOIANIA **UF** : GO
CEP : 74820-370
CONTATO : ROBERTO **TELEFONE** : (062) 3998-9600

Prezado(a) senhor(a),

Vimos por meio desta, apresentar a V.S.as. nossa proposta para execução dos serviços e/ou fornecimento de peças para o Sistema de CLI – CLIMATIZACAO, conforme descrição abaixo:

001 - REALIZAR ORCAMENTO, MODELO: *, SERIE: *, LOCAL: REALIZAR ORCAMENTO

Item	Descrição	UN	Quant.	Vlr. Unit.	Total
01	SERVICOS REFERENTE AO AR CONDICIONADO CENTRAL	UN	1,00	4.948,91	4.948,91
				Total R\$:	4.948,91

Handwritten signature and stamp

NOTA: POR CONTA DO CLIENTE

- 01 - LIBERAÇÃO DA AREA OU ACESSO ONDE SERA REALIZADO SERVICO CONTRATADO.
- 02 - CASO SEJA NECESSARIO MODIFICACOES, AMPLIACOES OU REPARO EM ALVENARIA/GESSO.
- 03 - TODO SERVICO CONTRATADO DEVE SER ACOMPANHADO/ATESTADO POR PREPOSTO INDICADO PELO CONTRATANTE.
- 04 - QUALQUER DIFERENCA DE ALIQUOTA A SER PAGA PARA O GOVERNO.

Condições Comerciais

Valor da Pagina:	4.948,91	QUATRO MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS
Valor da Proposta:	4.948,91	QUATRO MIL, NOVECENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS
Validade da Proposta:	10 (DEZ) dias contados após a emissão desta.	
Cond. de Pagamento:	AVISTA	
Previsão de Entrega:	Previsão de entrega '030' dia(s) após a aprovação da proposta comercial. Os prazos informados acima dependem de confirmação de disponibilidade do produto no estoque do fabricante. Não nos responsabilizamos por prazos de entrega não cumpridos em decorrência de atrasos de fornecedores e transportadora.	
Nota:	Solicitamos enviar de acordo via e-mail para: laiany.fernandes@jouleengenharia.com.br para execução dos serviços.	

Observação: Caso seja necessário a substituição de outras peças/serviços relacionados da proposta, os mesmos serão orçados a pa
 *Funcionários da Joule Engenharia sempre deverão estar utilizando uniforme com logo da empresa, em caso de dúvidas para identificação ligue 062 3269-1601;
 *Em nenhuma hipótese autorizamos pagamentos diretamente para nossos funcionários. Nunca aceite RECIBO para substituir NOTA FISCAL !

JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HO
 SPITALA



Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA
CNPJ: 02.865.285/0001-59

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 10:23:13 do dia 14/12/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/07/2019.

Código de controle da certidão: **8BF7.7A8A.F95D.E1A7**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Nova Consulta

Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 02.865.285/0001-59
Certidão nº: 166369154/2019
Expedição: 14/12/2018, às 10:47:44
Validade: 12/06/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.865.285/0001-59**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 21098910

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA	CNPJ: 02.865.285/0001-59
---	------------------------------------

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 endereco:
<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.

VALIDADOR: 5.555.556.586.863

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 14 DEZEMBRO DE 2018

HORA: 10:54:34.3



IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 02865285/0001-59
Razão Social: JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA
Endereço: R MARACA 306 QD161 LT10 / SANTA GENOVEVA / GOIANIA / GO /
74670-630

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: 01/01/2019 a 30/01/2019

Certificação Número: 2019010101260719137843

Informação obtida em 14/12/2018, às 10:58:07.

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

PREFEITURA
DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 4.729.542-2**

Prazo de Validade: até 12/01/2019

CNPJ: 02.865.285/0001-59

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 14 DE DEZEMBRO DE 2018

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.

APURAÇÃO DA MELHOR OFERTA

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO


PROCESSO: 010/2018

DATA: 14/12/2018

		FORNECEDOR		JOULE	
		VENDEDOR		LAIANY FERNANDES	
		TELEFONE		(62) 3269-1661	
Nº	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	UM	QTDE	P. UNIT	P. TOTAL
1	MAO DE OBRA	SV	1	R\$ 4.948,91	R\$ 4.948,91
2	SERVICO DE FECHAMENTO	SV	1	R\$ 497,57	R\$ 497,57
		SUB-TOTAIS		R\$	5.446,48
COMPRADOR		c. realizada		R\$	5.446,48
		PAGAMENTO		A VISTA	
		PRAZO DE ENTREGA		IMEDIATO	
		TOTAL GERAL		R\$ 5.446,48	

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO: PARA: OBS: Solicitamos análise e parecer de todas as propostas apresentadas neste processo, informando e justificando quais empresas/marcas atendem e quais não atendem tecnicamente as necessidades da Instituição.

() SIM () NÃO



 Rudson Teodoro

 Diretor Administrativo

 Gerência



Setor de Compras

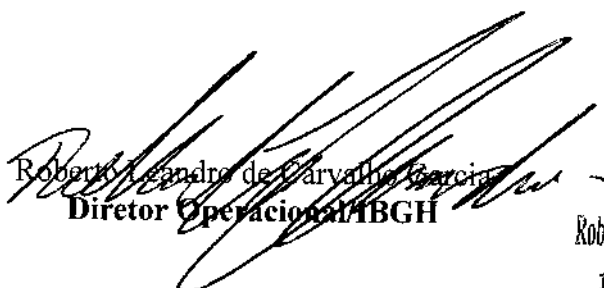
Goiânia, 14 de dezembro de 2018

Justificativa

Visando atender as necessidades da execução do Contrato de Gestão 1095/2018 – SEL, firmado com o Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH, para início das atividades na Unidade do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia – Goiás, fez-se necessário a contratação de uma empresa para a realização do serviço de engenharia térmica no prédio. Ressaltamos que o prédio já possui um sistema de climatização interno, porém, no período entre a entrega da edificação e a finalização do Processo Seletivo, houve uma invasão no mesmo, e algumas peças desse sistema foram furtadas, impossibilitando, portanto, o seu funcionamento.

A empresa Porto Belo Engenharia, responsável pela execução das obras no prédio, firmou contrato com a empresa Joule Engenharia Térmica para a recuperação do sistema de climatização supracitado, tendo em vista que o projeto foi realizado em parceria entre as duas empresas, conforme anexo o contrato. Dessa forma, buscando garantir que o serviço seja feito com qualidade, e considerando o conhecimento da empresa sobre a obra, faz-se necessária a contratação da Joule Engenharia Térmica para a execução dos serviços de reparos na estrutura do sistema de climatização.

Enfatizamos ainda que o bom funcionamento do sistema térmico da edificação é indispensável para o bom atendimento dos pacientes/usuários da unidade hospitalar, garantindo a eficácia dos tratamentos e evitando os riscos de infecção.


Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional IBGH

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH



Goiânia, 22 de abril de 2015.

P.B. CONSTRUÇÕES E COMÉRCIO LTDA RUA 4, N.º 1.400- SETOR CENTRAL GOIÂNIA / GO	VEPO1504.040.0.8133
--	----------------------------

At.: Sr. **AGOSTINHO ALCANTARA NETO**
Diretor

Prezado Senhor,

Atendendo solicitação de V.S.a, apresentamos nossa Proposta Comercial para fornecimento e instalação de sistema de ar condicionado e ventilação mecânica para:

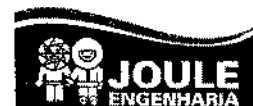
OBRA: HOSPITAL APARECIDA DE GOIÂNIA

Estimamos vossa confiança na JOULE e agradecemos à oportunidade de servi-los.

Desta forma, nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento que se fizer necessário.

Atenciosamente,

Wilmar dos Santos de oliveira
Departamento Comercial – ACC
wilmar@jouleengenharia.com.br
62 3269 1661 / 8142 8030



www.jouleengenharia.com.br

acc@jouleengenharia.com.br

GOIÂNIA / GO / FONE FAX: (62) 3269-1661 / RUA MARACÁ Nº 306 / BAIRRO SANTA GENOVEVA / CEP 74670-630
(pivendas\texto\golás\propostas\vepo1504.040.0.8133)Pagina 1 de 4



DESCRIÇÃO GERAL:

Fornecimento e instalação do Sistema de Ar Condicionado e Ventilação mecânica para a obra do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia
A presente proposta foi elaborado obedecendo o projeto preliminar desenvolvido pela Joule Engenharia Térmica Ltda.

PREÇO:

O preço para o fornecimento do sistema especificado nesta proposta é de:

[REDACTED]

VENDIDO

R\$ 5.200.000,00 (cinco milhões e duzentos mil reais)

NOTAS:

- 1) Os valores acima incluem todas as taxas instituídas por lei, impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, seguros e outros que direta ou indiretamente incidam sobre a prestação de serviços;
- 2) Será por conta do CONTRATANTE, o pagamento dos equipamentos e / ou materiais que forem faturados direto (ICMS na alíquota cheia de origem) da fábrica / fornecedor para o cliente, bem como, as respectivas despesas com transportes rodoviários até a obra (**estes valores estão inclusos no preço acima**);
- 3) Os preços acima estão de acordo com a legislação tributária vigente, sendo que toda e qualquer alteração na legislação em vigor implicará em mudança nos valores;
- 4) Caso haja alguma alteração na política de importação e / ou governamental que altere o equilíbrio dos preços dos produtos e insumos, os mesmos sofrerão reajustes conforme índices para as condições vigentes na data do faturamento;
- 5) Caso o endereço de entrega dos equipamentos seja diferente do endereço de faturamento, o CONTRATANTE deverá emitir uma Nota Fiscal de Simples Remessa para o endereço de entrega (operação triangular por conta e ordem);
- 6) Não foi considerado retenção contratual para formação deste preço;



www.jouleengenharia.com.br

acc@jouleengenharia.com.br

GOIÂNIA / GO / FONE FAX: (62) 3269-1661 / RUA MARACÁ Nº 306 / BAIRRO SANTA GENOVEVA / CEP 74670-630
(p\ vendas\ texto\ goiás\ propostas\ wapo1504.040.0.8133) Página 2 de 4



- 7) Ficarão a cargo do CONTRATANTE as despesas com descarregamento e transporte vertical / horizontal necessários para colocar os equipamentos nas respectivas bases, inclusive com locação de equipamentos, se for necessário, para a execução destes serviços (estes valores não estão inclusos no preço acima).

CONDIÇÕES COMERCIAIS:

⇒ FORMA DE PAGAMENTO

⇒ FORMA DE PAGAMENTO PARA A JOULE:

O pagamento será efetuado mediante medições, conforme cronograma físico financeiro a ser definido entre as partes.

⇒ FORMA DE PAGAMENTO PARA EQUIPAMENTOS E MATERIAS FATURADOS DIRETO PARA A CONTRATANTE:

O pagamento será efetuado 14 (quatorze) dias após a data de emissão da nota fiscal.

⇒ PRAZO DE ENTREGA

O prazo para entrega será conforme cronograma físico financeiro a ser definido entre as partes.

⇒ VALIDADE DA PROPOSTA

A presente proposta terá validade de 30 dias após a sua emissão.

DEMAIS CONDIÇÕES:

⇒ FORNECIMENTO DA JOULE ENGENHARIA

- Todos os serviços de engenharia, materiais, equipamentos e mão-de-obra especializada necessários de modo a entregar a obra em condições plenas de funcionamento.
- Elaboração do projeto executivo, bem como, do projeto atualizado, conforme execução ("as-built") e manual de operação e manutenção do sistema de ar condicionado, por nós fornecido.



acc@jouleengenharia.com.br

GOIÂNIA / GO / FONE FAX: (62) 3269-1661 / RUA MARACÁ Nº 306 / BAIRRO SANTA GENOVEVA / CEP 74670-630
(p:\vendas\txt\gotás\propostas\vepo1504.040.0.8133)Página 3 de 4



- Fornecimento de todos os dispositivos, ferramentas e instrumentos necessários à montagem e instalação;
- Todas as inspeções, testes finais de funcionamento da instalação, balanceamentos, medições e regulagens;
- Orientação e treinamento do pessoal que irá operar o sistema de ar condicionado.

FORNECIMENTO DO CLIENTE

- Todo e qualquer serviço de alvenaria (casa de máquinas, canaletas, furação, recomposição e pintura de paredes), serralheria, marcenaria, carpintaria, patamar técnico e suportes para equipamentos, necessários para a implantação do sistema de ar condicionado;
- Todo e qualquer isolamento térmico e acústico que não esteja na rede hidráulica e de dutos;
- Local coberto e fechado para guarda de ferramentas e materiais;
- Pontos de força protegidos por disjuntores, junto aos painéis elétricos dos equipamentos, na potência indicada no projeto executivo;
- Pontos de dreno e água nos locais indicados no projeto executivo;
- Transporte vertical e horizontal dentro da obra;
- Empréstimo de andaimes, escadas, tablados, luz, ponto de força para uso de ferramentas e água para execução dos nossos serviços.

GARANTIA:

O serviço por nós fornecido será garantido pelo prazo de **(12) doze meses**, contado da data da entrega definitiva da obra.

Os equipamentos serão garantidos em sua totalidade por 03 (três) meses, a contar da data de emissão da nota fiscal, conforme legislação vigente, podendo ser estendida conforme normas estabelecidas no certificado de garantia que acompanha o produto.



acc@jouleengenharia.com.br

GOLÂNIA / GO / FONE FAX: (62) 3269-1661 / RUA MARACÁ Nº 306 / BAIRRO SANTA GENOVEVA / CEP 74670-630
(p/vendas/texto/goiás/propostas/wepo1504.040.0.8133)Página 4 de 4

PEDIDO DE COMPRA Nº 010/2018

FORNECEDOR (RAZÃO SOCIAL): JOULE COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 02.865.285/0001-59

CONTATO: (62)3269-1661

SETOR SOLICITANTE: DIRETORIA OPERACIONAL

VENDEDOR: FREDERICO

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UN	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	MAO DE OBRA	SV	1	R\$ 4.948,91	R\$ 4.948,91
2.	SERVICO DE FECHAMENTO	SV	1	R\$ 497,57	R\$ 497,57

Valor Total: R\$ 5.446,47

Forma de Pagamento: A VISTA

Endereço de Entrega: Av. V-005, 365-431 - Cidade Vera Cruz, Aparecida de Goiânia - GO, 74936-600

Prazo Para Entrega: IMEDIATO

Data: 20/12/2018

DIRETORIA HMAP/IBGH

CREDA
20/12/2018



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 251601012

Número da Nota **13798**
Data Emissão **04/01/2019**
Código Verificação **Z9NB-WQLQ**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **02.865.285/0001-59**
Nome/Razão Social **JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA**
Endereço **R MARACA N.306 QD.161 LT.10**
Bairro **BRO SANTA GENOVEVA**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74670630** Telefone (62) 32691661

Inscrição Municipal **223735****TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR IBGH**
CPF/CNPJ **18.972.378/0009-70**
Endereço **AV AREIAO N. 595 QD 17 LT 23 SALA 02**
Bairro **SETOR PEDRO LUDOVICO**
Município **GOIANIA - GO CEP 74820370**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

FATURA REFERENTE AOS SERVIÇOS REALIZADOS NO AR CONDICIONADO CENTRAL NO IBGH

CONTRATO DE GESTAO 1095 / 2018 SEL

NF RECEBIDA EM: 14/01/19

<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR
<input type="checkbox"/> IMOBILIZADO	<input type="checkbox"/> MATL. HOSP. CONSUMO
<input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇOS	<input type="checkbox"/> OUTROS

N.R.C.

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 432230200

Instalacao e manutencao de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilacao e refrigeracao

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	4.948,91	Valor dos Serviços	R\$	4.948,91
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	3,00	(-) Valor da Nota	R\$	4.948,91
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R\$	4.948,91	(=) Base de Cálculo	R\$	4.948,91
Serviço prestado em APARECIDA DE GOIANIA-GO	Imposto de Rido em GOIÂNIA-GO	(x) Alíquota	%		5,00
Valor dos Serviços R\$ 4.948,91	Desconto R\$ 0,00	(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$		247,45
			Valor da Nota R\$ 4.948,91		

Informações Importantes:- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em www.goiania.go.gov.br.

Usuário: 1



Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 25160/2012

Número da Nota **13799**
Data Emissão **04/01/2019**
Código Verificação **KMU1-A8Y3**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ **02.865.285/0001-59** Inscrição Municipal **223735**
Nome/Razão Social **JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA**
Endereço **R MARACA N.306 QD.161 LT.10**
Bairro **BRO SANTA GENOVEVA**
Município **GOIÂNIA - GO CEP 74670630** Telefone (62) 32691661

**TOMADOR DOS SERVIÇOS**

Nome/Razão Social **INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR IBGH**
CPF/CNPJ **18.972.378/0009-70**
Endereço **AV AREIAO N. 595 QD 17 LT 23 SALA 02**
Bairro **SETOR PEDRO LUDOVICO**
Município **GOIANIA - GO CEP 74820370**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

FATURA REFERENTE AOS SERVICOS DE FECHAMENTO DE EQUIPAMENTO SPLIT NO IBGH

CONTRATO DE GESTAO 1095 / 2018 SEL

NF RECEBIDA EM: 04/01/19

<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR
<input type="checkbox"/> IMOBILIZADO	<input type="checkbox"/> MATL. HOSR. CONSUMO
<input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇOS	<input type="checkbox"/> OUTROS

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 412040000
Construcao de edificios

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R\$	497,57	Valor dos Serviços	R\$	497,57
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(-) Valor da Nota	R\$	497,57
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R\$	---	(-) Deduções	R\$	(**)
(=) Valor Líquido	R\$	---	(-) Base de Cálculo	R\$	(**)
Serviço prestado em APARECIDA DE GOIANIA-GO	Imposto devido em (*) APARECIDA DE GOIANIA-GO		(-) Aliquota	%	(**)
Valor dos Serviços R\$ 497,57	Desconto R\$ 0,00		(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R\$	(**)
				Valor da Nota	R\$ 497,57

Informações Importantes:

Usuário: 1

(*) Imposto devido no local da prestação do serviço na forma do Artigo 54/CTM.

(**) Os dados referentes a Deduções, Base de cálculo, Aliquota e Valor do ISSQN não podem ser gerados, já que essas informações dependem da legislação do município onde o imposto é devido.



TERMO DE ENCERRAMENTO DO PROCESSO

Aos 23 dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezenove, encerro o presente **Processo nº 010/2018** cujas folhas foram devidamente numeradas e rubricadas, vão de nº 01 (um) a de nº 19 (dezenove), que corresponde a este termo.

O processo foi conduzido conforme regulamento de compras e contratação de serviços do Instituto e é composto pelos seguintes fornecedores e notas fiscais:

Fornecedor	Nota Fiscal
JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA	13799
JOULE ENGENHARIA TERMICA LTDA	13798


Marcilene Tavares
Assistente Controladoria

Controle Interno




Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social

Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
Conta de débito: 4691 / 003 / 00000639-8


 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
	04- COMPETÊNCIA	12/2018
PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	05- IDENTIFICADOR	18972378000970
	06- VALOR DO INSS	984,75
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE IBGH 062-029989600	07-	
	08-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	147,73
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11- VALOR TOTAL	1.132,48
	12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 18012019 469100300000639 891975	


Identificação da operação: GPS FL 122018
Data/hora da operação: 18/01/2019 16:15:11

Código da operação: 00891975
Chave de segurança: X3SC4AJE9AZA284N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
			4 - COMPETÊNCIA	12/2018
			5 - IDENTIFICADOR	18.972.378/0009-70
			6 - VALOR DO INSS	984,75
			7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 18.972.378/0009-70 INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH AV AREIAO 595 QUADRA17 LOTE 23 SETOR PEDRO LUDOVICO GOIANIA GO CEP 74820-370</p>		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	147,73	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	1.132,48	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
			4 - COMPETÊNCIA	12/2018
			5 - IDENTIFICADOR	18.972.378/0009-70
			6 - VALOR DO INSS	984,75
			7 -	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 18.972.378/0009-70 INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH AV AREIAO 595 QUADRA17 LOTE 23 SETOR PEDRO LUDOVICO GOIANIA GO CEP 74820-370</p>		8 -		
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	147,73	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	1.132,48	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

Saulo F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Lucas Rodrigues Frezza
Controlador Interno

Ailton Matz Machado
Departamento Pessoal

**LANÇADO FLUXO
DE CAIXA**

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
 GTRF - SFTFP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 07/01/2019
 HORA: 14:34:07
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 12/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	PPAS					
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL					
						REEMBOLSO					
INSTITUTO BRASIL DE GESTÃO HOSPITALAR	262,59	722,16	147,71	18.972.378/0009-70	0,00	0099	0,00	2100	1.132,46	566	0,00

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

EMPRESA: INSTITUTO BRASIL DE GESTÃO HOSPITALAR N° ARQUIVO: C0FqR9C3wR0C0C-0
 COMP: 12/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 N° CONTRÓLE: N6CJ21A7UJ30000-9 INSCRIÇÃO: 18.972.378/0009-70
 TOMADOR/GERA: BAISRO: SETOR PEDRO LUDOVICOMAR PREPONDERANTE: 9499500
 LOGRADOURO: AV ABEIANO 595 QUADRA 17 LOTE 23 SALA 02 CEP: 74920-370 TELEFONE: 0062-39989600 CNAE: 9499500
 CIDADE: GOIANIA UF: GO N° CONTRÓLE: 620 TELEFONE: 744 CNAE: 779
 APLICAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 566 744 TOTAL

SEGURADO		EMPRESA		EMPRESA		EMPRESA		EMPRESA	
Empregados/Avulsos	262,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	262,59	
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
EMPRESA									
Empregados/Avulsos	656,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	656,51	
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RAT	65,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,65	
RAT - Agentes Nociivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Valores pagos a Cooperativas Adicionais Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	984,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	984,75	
OUTRAS ENTIDADES	147,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,71	
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	147,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,71	
TOTAL A RECOLHER	1.132,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.132,46	

{*} Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEIIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUITÁVEL A COMPENSAÇÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUIEM CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI NO 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONCESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PRIVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

[Assinatura]
 Declarado e assinado pelo responsável legal da empresa



Comprovante de TED Terceiros

Via Internet Banking CAIXA

001

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1091 / 003 / 00000639-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente Individual
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Conta destino:	3388 / 00000114664-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente Individual
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PAPELARIA TRIBUTARIA
CPF/CNPJ:	00.905.760/0003-00
Valor:	R\$ 1.133,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010
Identificação da operação:	PAP TRIBUTARIA NF 294702
Histórico:	
Data / Hora da operação:	21/01/2019 - 10:21:54
Código da operação:	000142276
Chave de segurança:	V4VSEHN87C87ESYT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0600 726 0104

RECEBEMOS DE PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/12/2018 VALOR TOTAL: R\$ 1.133,47 DESTINATÁRIO: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR IBGH - AVENIDA AREIRAO QD 17 LT 23 SALA 02, 595 PEDRO LUDOVICO GOIANIA-GO

NF-e
Nº. 000.294.702
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA
AV PERIMETRAL NORTE, 4056
VILA JOAO VAZ - 74445-190
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6232358200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.294.702
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

5218 1200 9057 6000 0300 5500 3000 2947 0211 1101 8125

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

152181832416140 - 18/12/2018 19:23:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

101794193

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.905.760/0003-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR IBGH

CNPJ / CPF

18.972.378/0009-70

DATA DA EMISSÃO

18/12/2018

ENDEREÇO

AVENIDA AREIRAO QD 17 LT 23 SALA 02, 595

BAIRRO / DISTRITO

PEDRO LUDOVICO

CEP

74820-370

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/12/2018

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

39989600

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:22:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/01/2019
Valor R\$ 1.133,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SURST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
733,47	124,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,69	1.133,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,02	86,14	1.133,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CL9999

UF

GO

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

329

PESO BRUTO

319,509

PESO LÍQUIDO

327,020

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	D/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28709	BORR.BRANCA 40 RED BOR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0.16 pRedBC=35,29%	40169200	020	5102	UN	2,0000	0,3500	0,70	0,45	0,08		17,00	
94584	BANDEJA ACRIL.03 AND.ART.CRISTAL 245.3 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 29.43 pRedBC=35,29%	39261000	020	5102	UN	3,0000	36,0000	108,00	69,89	11,88		17,00	
94596	BANDEJA ACRIL.02 ANDARES ART.FM.243.1 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 15.75 pRedBC=35,29%	39261000	020	5102	UN	2,0000	28,9000	57,80	37,40	6,36		17,00	
26657	ARO.MORTO POL.OF AZ PRATICO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 8.15 pRedBC=35,29%	39261000	020	5102	UN	10,0000	2,9900	29,90	19,35	3,29		17,00	
70745	CALC.KENKO KK100B 12DIG. VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 4.33 pRedBC=35,29%	84701000	020	5102	UN	1,0000	15,9000	15,90	10,29	1,75		17,00	
38020	CAN.ESF.ECONOMIC AZ VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 1.96 pRedBC=35,29%	96081000	020	5102	UN	20,0000	0,4400	8,80	5,69	0,97		17,00	
38022	CAN.ESF.ECONOMIC PT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0.98 pRedBC=35,29%	96081000	020	5102	UN	10,0000	0,4400	4,40	2,85	0,48		17,00	
38024	CAN.ESF.ECONOMIC VM VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0.49 pRedBC=35,29%	96081000	020	5102	UN	5,0000	0,4400	2,20	1,42	0,24		17,00	
16267	CLIPS 6/0 50X1 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 2.18 pRedBC=35,29%	83059000	020	5102	UN	4,0000	2,0000	8,00	5,18	0,88	0,00	17,00	0,00
1053	COLA BR 0090G CB90 PIRATININGA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0.30 pRedBC=35,29%	35061090	020	5102	UN	1,0000	1,1000	1,10	0,71	0,12		17,00	
31009	ENV SACO 26X36 BR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 6.00 pRedBC=35,29%	48171000	020	5102	UN	100,0000	0,2200	22,00	14,24	2,42		17,00	
91821	PLAST.P/PASTA 04F 0.06 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 4.36 pRedBC=35,29%	39201010	020	5102	UN	100,0000	0,1600	16,00	10,35	1,76		17,00	
25039	GRAMP.26/6 GENMES 5777 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 9.27 pRedBC=35,29%	84729040	220	5102	UN	2,0000	17,0000	34,00	22,00	3,74		17,00	
18700	GRAMPO 26/6 5000X1 GALV.EAGLE/CIS VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0.84 pRedBC=35,29%	83052000	120	5102	UN	1,0000	3,1000	3,10	2,01	0,34		17,00	
12745	LAPIS FR.N.2 REDONDO/SEXTAVADO LEO E LEO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0.28 pRedBC=35,29%	96091000	120	5102	UN	5,0000	0,2500	1,25	0,81	0,14	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : CNPJ:18.972.378/0009-70 - AVENIDA AREIRAO QD 17 LT 23 SALA 02, 595 - PEDRO LUDOVICO GOIANIA - GO

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: VENDEDOR=315-MARCOS BARBOSA DA ROCHA MOURA CD// PAGTO: 237 - BANCO BRADESCO// 30 DIAS// PEDIDO: 315047583 - TRANSACAO: 31705768// CARREGAMENTO: 387348// OBS PEDIDO: PEDID0001/2018-// OBS:// Base de calculo reduzida conforme artigo 8 inciso VIII anexo IX do Decreto 4852/97 Base de calculo reduzida conforme artigo 8 inciso VIII anexo IX do Decreto 4852/97 Email do Destinatário: gracielle.fava@ibgh.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 308,02

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA
 AV PERIMETRAL NORTE, 4056
 VILA JOAO VAZ - 74445-190
 GOIANIA - GO Fone/Fax: 6232358200

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.294.702
 Série 003
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

5218 1200 9057 6000 0300 5500 3000 2947 0211 1101 8125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181832416140 - 18/12/2018 19:23:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

101794193

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.905.760/0003-00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. IPI
103181	PINCEL DEST.TEXTO MP612 AM MASTERPRINT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0.49 pRedBC=35,29%	96082000	220	5102	UN	2,0000	0,9000	1,80	1,16	0,20		17,00	
91858	PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75G 500X1 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 122.63 pRedBC=35,29%	48025610	520	5102	UN	30,0000	15,0000	450,00	291,20	49,50		17,00	
3209	PASTA AZ OF LL USUAL TIGRADA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 15.24 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: B1492F5F-4366-4DA1-89A9-84E93EEEF3EF pRedBC=35,29%	48203000	020	5102	UN	8,0000	6,9900	55,92	36,19	6,15		17,00	
22032	PASTA CATAL.100XI FN-130 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 15.67 pRedBC=35,29%	42021210	020	5102	UN	5,0000	11,5000	57,50	37,21	6,33		17,00	
14325	PASTA ELAST.40MM TRANSP.1024 CR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 2.86 pRedBC=35,29%	42021210	020	5102	UN	5,0000	2,1000	10,50	6,79	1,15		17,00	
94110	PASTA SANF.A4 1A31 CR 1045 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 60.82 pRedBC=35,29%	42021210	120	5102	UN	8,0000	27,9000	223,20	144,43	24,55		17,00	
50054	PRANCH.ACRILICA A4 CRISTAL 130.3 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 4.06 pRedBC=35,29%	39269090	020	5102	UN	2,0000	7,4500	14,90	9,64	1,64		17,00	
99747	REGUA 30CM TRANSP.GROSSA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0.68 pRedBC=35,29%	90172000	020	5102	UN	2,0000	1,2500	2,50	1,62	0,28		17,00	
14314	TES.MULTIUSO BRW 21CM TE2102 EMBORRACHAD VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 1.09 pRedBC=35,29%	82130000	120	5102	UN	1,0000	4,0000	4,00	2,59	0,44		17,00	0,00

Saulo...
 Instituto de...
 Goiânia - GO

Assistente Controladora
 Assisete Controladora

LAPILADO PLASTICO
 DE PASTA

EMITENTE

PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA
00.905.760/0003-00
AV PERIMETRAL NORTE
VILA JOAO VAZ
GOIANIA - GO
74.445-190

NR.: 4056

DESTINATÁRIO

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH
18.972.378/0009-70
AVENIDA AREIRAO QD 17 LT 23 SALA 02
PEDRO LUDOVICO
GOIANIA - GO
74.820-370

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Nº CHAVE CCE 1101105218120090576000030055003000294702111101812501

Nº CHAVE NOTA



5218 1200 9057 6000 0300 5500 3000 2947 0211 1101 8125

NOTA DE SAÍDA

Nº 294.702

SÉRIE 3

DE 18/12/2018

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Código da Irregularidade	Descrição da Irregularidade	Ratificações a serem consideradas
37	Outros itens 1	Informações complementares: Contrato de Gestão nº 1095/2018 SEL GO

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal. A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos portais da SEFAZ.

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 00905760/0003-00
Razão Social: PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA
Nome Fantasia: PAPELARIA TRIBUTARIA
Endereço: AV PERIMETRAL NORTE 4056 GLEBA 03 / VILA JOAO VAZ / GOIANIA / GO / 74445-190

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: 06/01/2019 a 04/02/2019

Certificação Número: 2019010600190687267354

Informação obtida em 17/01/2019, às 19:06:30.

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


Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Estudos Hospitalares - IBEH



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 00.905.760/0003-00

Certidão n°: 165667808/2019

Expedição: 04/01/2019, às 15:55:29

Validade: 02/07/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **00.905.760/0003-00**, **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.

Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBCG



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: PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA
CNPJ: 00.905.760/0001-48

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
 Emitida às 15:50:22 do dia 04/01/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/07/2019.

Código de controle da certidão: **FE85.D139.F4AE.2BAE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Renata Fonseca
 Arquivista Financeiro
 Instituto Brasileiro de Gestão e Consultoria - IBG



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 21020551

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA	00.905.760/0003-00

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.

VALIDADOR: 5.555.519.866.564

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 4 JANEIRO DE 2019

HORA: 15:55:8:6

Renata Fonseca
 Analista Financeiro
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



MEMORANDO 127/2018

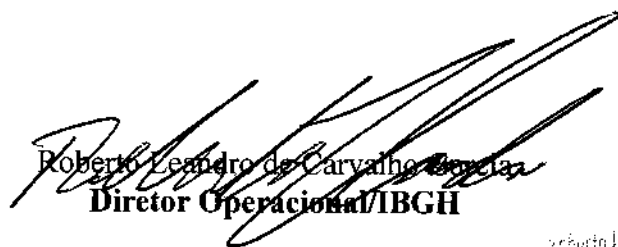
Goiânia, 14 de dezembro de 2018

À
Rudson Teodoro da Silva
DIRETOR FINANCEIRO – IBGH

Assunto: Necessidade de compra emergencial de material para Unidade de Aparecida de Goiânia – HMAP/Goiás.

Vimos respeitosamente à presença de Vossa Diretoria solicitar a compra emergencial dos matérias no formulário em anexo, ressaltamos que a compra desses itens relacionados é fundamental para o início das atividades da Unidade Hospitalar.

Atenciosamente,


Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional/IBGH

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAIS E SERVIÇOS
FOR.COM.005 DATA ELABORAÇÃO: 13/08/15 REV.000 DATA REVISÃO: 13/08/15

		Nº PEDIDO	001/2018
01 SOLICITAÇÃO: FARMACIA		02 DATA	14 / 12 / 2018
Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano		S:	
<input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Serviços e Encargos <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Obras e Instalações <input type="checkbox"/> Equipº. E Material Imobilizado <input type="checkbox"/> Outros			
04 Setor Solicitante	05 Responsável	06 Ramal	
Farmácia	Diego Batista	9631	
07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço	09 Unid.	10 Quantidades
1.	BORRACHA BRANCA REF. 40	UN	2
2.	BANDEJA ORGANIZADORA ACR. 3 ANDARES	UN	3
3.	BANDEJA ORGANIZADORA ACR. 2 ANDARES	UN	2
4.	CAIXA P/ ARQUIVO POLIONDAS 36 X 24 X 13 CM	UN	10
5.	CALCULADORA DE MESA 12 DIGITOS	UN	1
6.	CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL	UN	20
7.	CANETA ESFEROGRÁFICA PRETA	UN	10
8.	CANETA ESFEROGRÁFICA VERMELHA	UN	5
9.	CLIPS GALVANIZADO 6/0	UN	200
10.	COLA BRANCA 90 GR	UN	1
11.	ENVELOPE SACO 26 X 36 CM BRANCO	UN	100
12.	SACO PLASTICO OFICIO 4 FUROS	UN	100
13.	GRAMPEADOR 26/6 METALICO	UN	2
14.	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 5000 X 1	CX	1
15.	LAPIS PRETO N 2	UN	5
16.	MARCA TEXTO FLUORESCENTE	UN	2
17.	PAPEL A4 500 X 1	UN	30
18.	PASTA AZ OFICIO COM VISOR	UN	8

19.	PASTA CATALOGO 100 FLS	UN	5
20.	PASTA COM ABA ELASTICA OFICIO TRANSPARENTE DE 4 CM DE ESPESSURA	UN	5
21.	PASTA SANFONADA A4 30 DIVISOES E ETIQUETAS PARA IDENTIFICAÇÃO	UN	8
22.	PRANCHETA DE ACRILICO A4	UN	2
23.	REGUA 30 CM PLASTICA CRISTAL	UN	2
24.	TESOURA GRANDE EM INOX CABO EMBORRACHADO 21CM	UN	1

11 Local de Entrega:

12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação:

Diego Batista

13 Justificativa: Conforme memorando.

14 **Diego Batista S. Souza**
Gerente de Qualidade
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Assinatura do Solicitante

15 **Roberto Gomes**
Assinatura do Gestor do Setor
(carimbo)

Assinatura do (a) Diretor Geral
(com carimbo)

- Obs.:
- 1) Preferencialmente, o preenchimento deverá ser feito em conjunto com o Responsável Técnico para descrever / especificar corretamente o material / serviço.
 - 2) Obrigatoriamente, todos os campos deste Formulário deverão ser preenchidos.

Willian Naz Costa
Supl. Compras
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



PAPELARIA PRIMÍCIAS

Cada dia mais moderna.

(62) 3092-2401
Rua 68, 194 - St. Central
Goiânia - GO



Vendedora: Lúcia

Fone: 3092-2401 Ramal: 210

Fone/Watsap: 9 91105389

E-mail: luciatelevendas@yahoo.com.br

EMPRESA: IBGH

A/C:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL
1	BORRACHA BRANCA SIMPLES		UNID	2	R\$ 0,50	R\$ 1,00
2	BANDEJA 3 ANDARES		UNID	3	R\$ 39,90	R\$ 119,70
3	BANDEJA DUPLA		UNID	2	R\$ 36,00	R\$ 72,00
4	ARQUIVO MORTO POLIONADA		UNID	10	R\$ 3,00	R\$ 30,00
5	CALCULADORA 837 12 DIGITOS		UNID	1	R\$ 16,50	R\$ 16,50
6	CANETA COMP ECONOMICA AZUL		UNID	20	R\$ 0,44	R\$ 8,80
7	CANETA COMP ECONOMICA PRE		UNID	10	R\$ 0,44	R\$ 4,40
8	CANETA COMP ECONOMICA VER		UNID	5	R\$ 0,44	R\$ 2,20
9	CLIPS 6/0		CX	1	R\$ 6,00	R\$ 6,00
10	COLA 90 GR LIQUIDA		UNID	1	R\$ 1,15	R\$ 1,15
11	ENVELOPE 26X36 BCO		UNID	100	R\$ 0,29	R\$ 29,00
12	SACO PLASTICO 4 FUROS		UNID	100	R\$ 0,17	R\$ 17,00
13	GRAMPAEDOR		UNID	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
14	GRAMPO 26/6		CX	1	R\$ 3,10	R\$ 3,10
15	LAPIS N 2		UNID	5	R\$ 0,25	R\$ 1,25
16	MARCA TEXTO AMARELO FLUOR		UNID	2	R\$ 0,99	R\$ 1,98
17	PAPEL A4		RS	30	R\$ 17,20	R\$ 516,00
18	PASTA AZ OFICIO		UNID	8	R\$ 7,20	R\$ 57,60
19	PASTA CATALAGO 100 FLS		UNID	5	R\$ 18,00	R\$ 90,00
20	PASTA ELSTICO 4 CM		UNID	4	R\$ 2,10	R\$ 8,40
21	PASTA SANFONADA 31 DIV	POLI	UNID	8	R\$ 28,90	R\$ 231,20
22	PRANCHETA ACRILICO		UNID	2	R\$ 8,00	R\$ 16,00
23	REGUA 30 CM		UNID	2	R\$ 1,00	R\$ 2,00
24	TESOURA GDE		UNID	1	R\$ 4,20	R\$ 4,20
25						R\$ -
26						R\$ -
27						R\$ -
28						R\$ -
29						R\$ -
30						R\$ -
31						R\$ -
32						R\$ -

Gracielle Fava
Controladora
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

FORMA DE PAGTO: BOLETO 30 DIAS ACIMA DE R\$ 100,00
OU DEPOSITO EM CONTA MENOR VALOR
OBS: ORÇ. VÁLIDO POR 5 DIAS
DATA:

TOTAL

R\$ 1.259,48



Gracielle Fava
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

gracielle.fava@ibgh.org.br



De: gracielle.fava@ibgh.org.br
Enviado em: segunda-feira, 17 de dezembro de 2018 09:47
Para: 'Marly - Papelaria Dinâmica'
Assunto: SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO 001
Anexos: SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO.docx

Bom dia Marcos,

Solicito orçamento para nossa nova unidade de Aparecida **CNPJ: 18.972.378/0009-70**

No aguardo

att



Gracielle Fava de Oliveira

Compradora I

gracielle.fava@ibgh.org.br

(62) 3998-9600 | (62) 9 9204-2307

www.ibgh.org.br

PAPELARIA TRIBUTÁRIA LTDA

AV. PERIMETRAL NORTE N 4056 VILA JOAO VAZ - GOIÂNIA-GO

CGC - 00.905.760/0003 - 00 - INSC. EST. 10.179.419-3

FONE: (62) 3235 - 8203 - FAX (62) 3235 - 8274

E-mail: marcos.barbosa@papelariatributaria.com.br



AO

INSTITUTO IBGH

CGC

00.905.760/0003-00

**PAPELARIA TRIBUTÁRIA
LTDA**

**Av. PERIMETRAL NORTE N-4056
VILA JOAO VAZ - CEP - 74.445.190**

Goiânia: 17 DE DEZEMBRO DE 2018

Validade Preços: 5 DIAS

Prazo Entrega: IMEDIATO

Cond. Pagamento: BOLETO

ITEM	UND	QUANT	ESPECIFICAÇÃO	P.UNITÁRIO	P.TOTAL
1.	UN	2	BORRACHA BRANCA REF. 40	0,35	0,70
2.	UN	3	BANDEJA ORGANIZADORA ACR. 3 ANDARES	36,00	108,00
3.	UN	2	BANDEJA ORGANIZADORA ACR. 2 ANDARES	28,90	57,80
4.	UN	10	CAIXA P/ ARQUIVO POLIONDAS 36 X 24 X 13 CM	2,99	29,90
5.	UN	1	CALCULADORA DE MESA 12 DIGITOS	15,90	15,90
6.	UN	20	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL	0,44	8,80
7.	UN	10	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA	0,44	4,40
8.	UN	5	CANETA ESFEROGRAFICA VERMELHA	0,44	2,20
9.	UN	200	CLIPS GALVANIZADO 6/0	0,04	8,00
10.	UN	1	COLA BRANCA 90 GR	1,10	1,10
11.	UN	100	ENVELOPE SACO 26 X 36 CM BRANCO	0,22	22,00
12.	UN	100	SACO PLASTICO OFICIO 4 FUROS	0,16	16,00
13.	UN	2	GRAMPEADOR 26/6 METALICO	17,00	34,00
14.	CX	1	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 5000 X 1	3,10	3,10
15.	UN	5	LÁPIS PRETO N 2	0,25	1,25
16.	UN	2	MARCA TEXTO FLUORESCENTE	0,90	1,80
17.	UN	30	PAPEL A4 500 X 1	15,00	450,00
18.	UN	8	PASTA AZ OFICIO COM VISOR	6,99	55,92
19.	UN	5	PASTA CATALOGO 100 FLS	11,50	57,50
20.	UN	5	PASTA COM ABA ELASTICA OFICIO TRANSPARENTE DE 4 CM DE ESPESSURA	2,10	10,50
21.	UN	8	PASTA SANFONADA A4 30 DIVISOES E ETIQUETAS PARA IDENTIFICAÇÃO	27,90	223,20
22.	UN	2	PRANCHETA DE ACRILICO A4	7,45	14,90
23.	UN	2	REGUA 30 CM PLASTICA CRISTAL	1,25	2,50
24.	UN	1	TESOURA GRANDE FM INOX CABO EMBORRACHADO 21CM	4,00	4,00




Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00.905.760/0003-00 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 27/01/1988
NOME EMPRESARIAL PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PAPELARIA TRIBUTARIA			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.63-6-01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos 47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria 47.61-0-01 - Comércio varejista de livros 46.47-8-02 - Comércio atacadista de livros, jornais e outras publicações 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de Informática 46.43-5-02 - Comércio atacadista de bolsas, malas e artigos de viagem 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança 47.52-1-00 - Comércio varejista especializado de equipamentos de telefonia e comunicação 46.41-9-02 - Comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho 47.55-5-03 - Comércio varejista de artigos de cama, mesa e banho 47.56-3-00 - Comércio varejista especializado de instrumentos musicais e acessórios 47.82-2-01 - Comércio varejista de calçados 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 47.44-0-01 - Comércio varejista de ferragens e ferramentas 46.72-9-00 - Comércio atacadista de ferragens e ferramentas 46.61-3-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso agropecuário; partes e peças 47.89-0-08 - Comércio varejista de artigos fotográficos e para filmagem			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV PERIMETRAL NORTE		NÚMERO 4056	COMPLEMENTO GLEBA 03
CEP 74.445-190	BAIRRO/DISTRITO VILA JOAO VAZ	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO NFE@PAPELARIATRIBUTARIA.COM.BR		TELEFONE (62) 3235-8200 / (62) 3235-8216	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/12/2012
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 30/10/2018 às 11:20:47 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00.905.760/0003-00 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 27/01/1988
NOME EMPRESARIAL PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.79-6-99 - Comércio atacadista de materiais de construção em geral 47.44-0-99 - Comércio varejista de materiais de construção em geral 47.41-5-00 - Comércio varejista de tintas e materiais para pintura 47.55-5-01 - Comércio varejista de tecidos 46.41-9-01 - Comércio atacadista de tecidos 46.41-9-03 - Comércio atacadista de artigos de armarinho 47.55-5-02 - Comércio varejista de artigos de armarinho 45.30-7-02 - Comércio por atacado de pneumáticos e câmaras-de-ar 45.30-7-05 - Comércio a varejo de pneumáticos e câmaras-de-ar 46.49-4-10 - Comércio atacadista de jóias, relógios e bijuterias, inclusive pedras preciosas e semipreciosas lapidadas 47.89-0-01 - Comércio varejista de suvenires, bijuterias e artesanatos 46.49-4-03 - Comércio atacadista de bicicletas, triciclos e outros veículos recreativos 47.63-6-03 - Comércio varejista de bicicletas e triciclos; peças e acessórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV PERIMETRAL NORTE	NÚMERO 4056	COMPLEMENTO GLEBA 03
CEP 74.445-190	BAIRRO/DISTRITO VILA JOAO VAZ	MUNICÍPIO GOIANIA
ENDEREÇO ELETRÔNICO NFE@PAPELARIATRIBUTARIA.COM.BR		UF GO
ENDEREÇO TELEFÔNICO (62) 3235-8200 / (62) 3235-8216		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/12/2012	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 30/10/2018 às 11:20:47 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2

Voltar

Preparar Página
para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
 Atualize sua página



Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA
CNPJ: 00.905.760/0001-48

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 16:08:05 do dia 13/08/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/02/2019.

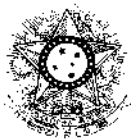
Código de controle da certidão: **6657.7E7B.3BD8.D518**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 00.905.760/0003-00

Certidão nº: 156115207/2018

Expedição: 14/08/2018, às 15:42:37

Validade: 09/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 00.905.760/0003-00, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20776174

IDENTIFICAÇÃO:

**NOME:
PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA**

**CNPJ
00.905.760/0003-00**

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.

VALIDADOR: 5.555.428.265.142

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 29 NOVEMBRO DE 2018

HORA: 11:58:26:6



IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00905760/0003-00
Razão Social: PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA
Nome Fantasia: PAPELARIA TRIBUTARIA
Endereço: AV PERIMETRAL NORTE 4056 GLEBA 03 / VILA JOAO VAZ / GOIANIA / GO / 74445-190

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: 29/11/2018 a 28/12/2018

Certificação Número: 2018112900471555773988

Informação obtida em 29/11/2018, às 11:59:40.

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

APURAÇÃO DA MELHOR OFERTA

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

PROCESSO: 0017/2018

DATA: 17/12/2018

Nº	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR		PAPELARIA TRIBUTARIA		PAPELARIA PRIMICIAS		PAPELARIA DINAMICA	
		UN	Q/IDE	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL
1	BORRACHA BRANCA REF. 40	UN	2	R\$ 0,35	R\$ 0,70	R\$ 0,50	R\$ 1,00		
2	BANDEJA ORGANIZADORA ACR. 3 ANDARES	UN	3	R\$ 36,00	R\$ 108,00	R\$ 39,90	R\$ 119,70		
3	BANDEJA ORGANIZADORA ACR. 2 ANDARES	UN	2	R\$ 28,90	R\$ 57,80	R\$ 36,00	R\$ 72,00		
4	CAIXA P/ ARQUIVO POLIONDAS 36 X 24 X 13 CM	UN	10	R\$ 2,99	R\$ 29,90	R\$ 3,00	R\$ 30,00		
5	CALCULADORA DE MESA 12 DÍGITOS	UN	1	R\$ 15,90	R\$ 15,90	R\$ 16,50	R\$ 16,50		
6	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL	UN	20	R\$ 0,44	R\$ 8,80	R\$ 0,44	R\$ 8,80		
7	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA	UN	10	R\$ 0,44	R\$ 4,40	R\$ 0,44	R\$ 4,40		
8	CANETA ESFEROGRAFICA VERMELHA	UN	5	R\$ 0,44	R\$ 2,20	R\$ 0,44	R\$ 2,20		
9	CLIPS GALVANIZADO 600	UN	200	R\$ 0,04	R\$ 8,00	R\$ 0,06	R\$ 12,00		
10	COLA BRANCA 90 GR	UN	1	R\$ 1,10	R\$ 1,10	R\$ 1,15	R\$ 1,15		
11	ENVELOPE SACO 26 X 36 CM BRANCO	UN	100	R\$ 0,22	R\$ 22,00	R\$ 0,29	R\$ 29,00		
12	SACO PLASTICO OFICIO 4 FUROS	UN	100	R\$ 0,16	R\$ 16,00	R\$ 0,17	R\$ 17,00		
13	GRAMPEADOR 2660 METALICO	UN	2	R\$ 17,00	R\$ 34,00	R\$ 10,00	R\$ 20,00		
14	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 2660 5000 X 1	CX	1	R\$ 3,10	R\$ 3,10	R\$ 3,10	R\$ 3,10		
15	LAPIS PRETO N 2	UN	5	R\$ 0,25	R\$ 1,25	R\$ 0,25	R\$ 1,25		
16	MARCA TEXTO FLORESCENTE	UN	2	R\$ 0,90	R\$ 1,80	R\$ 0,99	R\$ 1,98		
17	PAPEL A4 800 X 1	UN	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00	R\$ 17,20	R\$ 516,00		
18	PASTA AZ OFICIO COM VISOR	UN	8	R\$ 6,99	R\$ 55,92	R\$ 7,20	R\$ 57,60		
19	PASTA CATALOGO 100 FLS	UN	5	R\$ 11,50	R\$ 57,50	R\$ 18,00	R\$ 90,00		
20	PASTA COM ABA ELASTICA OFICIO TRANSPARENTE DE 4 CM DE ESPESSURA	UN	5	R\$ 2,10	R\$ 10,50	R\$ 2,10	R\$ 10,50		
21	PASTA SANFONADA A4 30 DIVISORES E ETIQUETAS PARA IDENTIFICACAO	UN	8	R\$ 27,90	R\$ 223,20	R\$ 28,90	R\$ 231,20		
22	PRANCHETA DE ACRILICO A4	UN	2	R\$ 7,45	R\$ 14,90	R\$ 8,00	R\$ 16,00		
23	REGUA 30 CM PLASTICA CRISTAL	UN	2	R\$ 1,25	R\$ 2,50	R\$ 1,00	R\$ 2,00		
24	TESOURA GRANDE EM INOX CABO EMPORRACIADO 21CM	UN	1	R\$ 4,00	R\$ 4,00	R\$ 4,20	R\$ 4,20		

SUB-TOTAIS	R\$	1.133,47	R\$	1.267,58	R\$ 0,00
c. realizada	R\$	1.133,47			
PAGAMENTO		30 dias		30 dias	R\$
PRazo DE ENTREGA		IMEDIATO		IMEDIATO	
TOTAL GERAL				R\$ 1.133,47	

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO:

() SIM () NÃO

PARA:

OBS: Solicitamos análise e parecer de todas as propostas apresentadas neste processo, informando e justificando quais empresas/marcas atendem e quais não atendem tecnicamente as necessidades da Instituição.

Marlene Silva
Gestora de Compras
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

Rudson Teodoro da Silva
Diretor Financeiro de
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH





JUSTIFICATIVA

Processo N^o 001/2018

O setor de compras esclarece que foi enviado alguns orçamentos, porém não houve retorno da Papelaria Dinâmica e não sendo possível prorrogar a cotação devido a urgência e a não aquisição implica na continuidade do processo de assistência ao usuário, foi finalizado com o fornecedor Papelaria Tributaria.

Os itens 13 e 23, foram finalizados com a Papelaria Tributaria, pois o vencedor não atingiu o faturamento mínimo.

Marlene Silva
Gestora de Compras
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

Aparecida de Goiânia, 17/12/2018

PEDIDO DE COMPRA

Nº 001/2018

Fornecedor (Razão Social): PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA

CNPJ: 00.905.760/0001-48

Contato: (62) 3235-7284

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: MARCOS

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	BORRACHA BRANCA REF. 40	UN	2	R\$ 0,35	R\$ 0,70
2.	BANDEJA ORGANIZADORA ACR. 3 ANDARES	UN	3	R\$ 36,00	R\$ 108,00
3.	BANDEJA ORGANIZADORA ACR. 2 ANDARES	UN	2	R\$ 28,90	R\$ 57,80
4.	CAIXA P/ ARQUIVO POLIONDAS 36 X 24 X 13 CM	UN	10	R\$ 2,99	R\$ 29,90
5.	CALCULADORA DE MESA 12 DIGITOS	UN	1	R\$ 15,90	R\$ 15,90
6.	CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL	UN	20	R\$ 0,44	R\$ 8,80
7.	CANETA ESFEROGRÁFICA PRETA	UN	10	R\$ 0,44	R\$ 4,40
8.	CANETA ESFEROGRÁFICA VERMELHA	UN	5	R\$ 0,44	R\$ 2,20
9.	CLIPS GALVANIZADO 6/0	UN	200	R\$ 0,04	R\$ 8,00
10.	COLA BRANCA 90 GR	UN	1	R\$ 1,10	R\$ 1,10
11.	ENVELOPE SACO 26 X 36 CM BRANCO	UN	100	R\$ 0,22	R\$ 22,00
12.	SACO PLASTICO OFICIO 4 FUIROS	UN	100	R\$ 0,16	R\$ 16,00
13.	GRAMPEADOR 26/6 METALICO	UN	2	R\$ 17,00	R\$ 34,00
14.	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 5000 X 1	CX	1	R\$ 3,10	R\$ 3,10
15.	LAPIS PRETO N 2	UN	5	R\$ 0,25	R\$ 1,25
16.	MARCA TEXTO FLUORESCENTE	UN	2	R\$ 0,90	R\$ 1,80
17.	PAPEL A4 500 X 1	UN	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
18.	PASTA AZ OFICIO COM VISOR	UN	8	R\$ 6,99	R\$ 55,92
19.	PASTA CATALOGO 100 FLS	UN	5	R\$ 11,50	R\$ 57,50
20.	PASTA COM ABA ELASTICA OFICIO TRANSPARENTE DE 4 CM	UN	5	R\$ 2,10	R\$ 10,50
21.	PASTA SANFONADA A4 30 DIVISOES E ETIQUETAS PARA	UN	8	R\$ 27,90	R\$ 223,20
22.	PRANCHETA DE ACRILICO A4	UN	2	R\$ 7,45	R\$ 14,90
23.	REGUA 30 CM PLASTICA CRISTAL	UN	2	R\$ 1,25	R\$ 2,50
24.	TESOURA GRANDE EM INOX CABO EMBORRACHADO 21CM	UN	1	R\$ 4,00	R\$ 4,00

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 1.133,47

Gracielle Fava
 Compras
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Forma de Pagamento: 30 DIAS

**Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP:
74.820-370 – Goiânia/GO.**

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Gracielle Fava
COPACOL
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

RECEBEMOS DE PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/12/2018 VALOR TOTAL: R\$ 1.133,47 DESTINATÁRIO: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR IBGH - ENDEREÇO: AVENIDA AREIRAO QD 17 LT 23 SALA 02, 595 PEDRO LUDOVICO GOIANIA-GO

NF-e
000.294.702
Série 003



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA
AV PERIMETRAL NORTE, 4056
VILA JOAO VAZ - 74445-190
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6232358200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.294.702
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5218 1200 9057 6000 0300 5500 3000 2947 0211 1101 8125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **152181832416140 - 18/12/2018 19:23:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **101794193** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ/CNP: **00.905.760/0003-00**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR IBGH** CNPJ / CPF: **18.972.378/0009-70** DATA DA EMISSÃO: **18/12/2018**

ENDEREÇO: **AVENIDA AREIRAO QD 17 LT 23 SALA 02, 595** BAIRRO / DISTRITO: **PEDRO LUDOVICO** CEP: **74820-370** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **18/12/2018**

MUNICÍPIO: **GOIANIA** UF: **GO** FONE/FAX: **39989600** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **101794193** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **19:22:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.: **001**
Venc.: **17/01/2019**
Valor: **RS 1.133,47**

RESUMO DO IMPOSTO

CLASS. DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMFT.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
733,47	124,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,69	1.133,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,02	86,14	1.133,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **(0) Emitente** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: **CL9999** PLACA DO VEÍCULO: **GO** UF: **GO** CNPJ / CPF: **18.972.378/0009-70**

ENDEREÇO: **MUNICÍPIO: GOIANIA** UF: **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **101794193**

QUANTIDADE: **329** ESPÉCIE: **329** MARCA: **329** NUMERAÇÃO: **329** PESO BRUTO: **319,509** PESO LÍQUIDO: **327,020**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	OCUST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	PIS/PIS-PTR	COFINS	ALIQ. IPI
28709	BORR.BRANCA 40 RED BOR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0.16 pRedBC=35,29%	40169200	020	5102	UN	2,0000	0,3500	0,70	0,45	0,08	0,00	0,00	0,00	
94594	BANDEJA ACRIL.03 AND.ART.CRISTAL 245 3 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 29.43 pRedBC=35,29%	39261000	020	5102	UN	3,0000	36,0000	108,00	69,89	11,88	0,00	0,00	0,00	
94596	BANDEJA ACRIL.02 ANDARES ART.FM.243.1 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 8.15 pRedBC=35,29%	39261000	020	5102	UN	2,0000	28,9000	57,80	37,40	6,36	0,00	0,00	0,00	
26657	ARQ.MORTO POL. OF AZ PRATICO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 8.15 pRedBC=35,29%	39261000	020	5102	UN	10,0000	2,9900	29,90	19,35	3,29	0,00	0,00	0,00	
70745	CALC.KENKO KKI00B 12DIG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 4.33 pRedBC=35,29%	84701000	020	5102	UN	1,0000	15,9000	15,90	10,29	1,75	0,00	0,00	0,00	
38020	CAN ESF.ECONOMIC AZ VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 1.96 pRedBC=35,29%	96081000	020	5102	UN	20,0000	0,4400	8,80	5,69	0,97	0,00	0,00	0,00	
38022	CAN ESF.ECONOMIC PT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0,98 pRedBC=35,29%	96081000	020	5102	UN	10,0000	0,4400	4,40	2,85	0,48	0,00	0,00	0,00	
38024	CAN ESF.ECONOMIC VM VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0,49 pRedBC=35,29%	96081000	020	5102	UN	5,0000	0,4400	2,20	1,42	0,24	0,00	0,00	0,00	
16267	CLIPS 6:0 50X1 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 2,18 pRedBC=35,29%	83059000	020	5102	UN	4,0000	2,0000	8,00	5,18	0,88	0,00	0,00	0,00	0,00
1053	COLA BR 0090G CB90 PIRATININGA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0,30 pRedBC=35,29%	35061090	020	5102	UN	1,0000	1,1000	1,10	0,71	0,12	0,00	0,00	0,00	
31009	ENV.SACO 26X36 BR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 6,00 pRedBC=35,29%	48171000	020	5102	UN	100,0000	0,2200	22,00	14,24	2,42	0,00	0,00	0,00	
94821	PLAST.P/PASTA 04F 0,06 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 4,36 pRedBC=35,29%	39201010	020	5102	UN	100,0000	0,1600	16,00	10,35	1,76	0,00	0,00	0,00	
25039	GRAMP.26-6 GENMÉS 577 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 9,27 pRedBC=35,29%	84729040	220	5102	UN	2,0000	17,0000	34,00	22,00	3,74	0,00	0,00	0,00	
18700	GRAMPO 26-6 5000X1 GALV.EAGLE/CIS VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0,84 pRedBC=35,29%	83052000	120	5102	UN	1,0000	3,1000	3,10	2,01	0,34	0,00	0,00	0,00	
12745	LAPIS PR.N.2 REDONDO/SEXTAVADO LEO F. LEO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0,28 pRedBC=35,29%	96091000	120	5102	UN	5,0000	0,2500	1,25	0,81	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: LOCAL DE ENTREGA: CNPJ:18.972.378/0009-70 - AVENIDA AREIRAO QD 17 LT 23 SALA 02, 595 - PEDRO LUDOVICO GOIANIA - GO

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: VENDEDOR=315-MARCOS BARBOSA DA ROCHA MOURA CID// PAGTO: 237 - BANCO BRADESCO// 30 DIAS// PEDIDO : 315047583 - TRANSACAO: 31705768// CARREGAMENTO : 387348// OBS PEDIDO: PEDIDO001(2018-// OBS:// Base de calculo reduzida conforme artigo 8 inciso VIII anexo IX do Decreto 4852/97 Base de calculo reduzida conforme artigo 8 inciso VIII anexo IX do Decreto 4852/97 Email do Destinatário: gracielle.fava@ibgh.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 308,02

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA TRIBUTARIA LTDAAV PERIMETRAL NORTE, 4056
VILA JOAO VAZ - 74445-190
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6232358200**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.294.702
Série 003
Folha 2/2

CLAVE DE ACESSO

5218 1200 9057 6000 0300 5500 3000 2947 0211 1101 8135

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Secretária de Estado de Fazenda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181832416140 - 18/12/2018

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

101794193

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPT

00.905.760/0003

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSI	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALIC. IPI
103181	PINCEL DEST TEXTO MP612 AM MASTERPRINT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0.49 pRedBC=35,29%	96082000	220	5102	UN	2,0000	0,9000	1,80	1,16	0,20				17,00
91858	PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75G 500X1 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 122,63 pRedBC=35,29%	48025610	520	5102	UN	30,0000	15,0000	450,00	291,20	49,50				17,00
3209	PASTA AZ OF LL USUAL TIGRADA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 15,24 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: B1492F5F-4166-4DA1-89A9-84E93EE8F3EF pRedBC=35,29%	48203000	020	5102	UN	8,0000	6,9900	55,92	36,19	6,15				17,00
22032	PASTA CATAL.100X1 FN-130 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 15,67 pRedBC=35,29%	42021210	020	5102	UN	5,0000	11,5000	57,50	37,21	6,33				17,00
14325	PASTA ELAST.40MM TRANSP.1024 CR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 2,86 pRedBC=35,29%	42021210	020	5102	UN	5,0000	2,1000	10,50	6,79	1,15				17,00
94110	PASTA SANF.A4 1A31 CR 1045 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 60,82 pRedBC=35,29%	42021210	120	5102	UN	8,0000	27,9000	223,20	144,43	24,55				17,00
50054	PRANCH.ACRILICA A4 CRISTAL 130.3 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 4,06 pRedBC=35,29%	39269090	020	5102	UN	2,0000	7,4500	14,90	9,64	1,64				17,00
99747	REGUA 30CM TRANSP.GROSSA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0,68 pRedBC=35,29%	90173000	020	5102	UN	2,0000	1,2500	2,50	1,62	0,28				17,00
14314	FES MULTITUSO BRW 21CM TE2102 EMBORRACHAD VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 1,09 pRedBC=35,29%	82130000	120	5102	UN	1,0000	4,0000	4,00	2,59	0,44	0,00	0,00	0,00	0,00





GOIANIA - GO, 8 janeiro de 2019

EMITENTE

PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA
00.905.760/0003-00
AV PERIMETRAL NORTE
VILA JOAO VAZ
GOIANIA - GO
74.445-190

NR.: 4056

DESTINATÁRIO

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH
18.972.378/0009-70
AVENIDA AREIRAO QD 17 LT 23 SALA 02
PEDRO LUDOVICO
GOIANIA - GO
74.820-370

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Nº CHAVE CCE 1101105218120090576000030055003000294702111101812501

Nº CHAVE NOTA



5218 1200 9057 6000 0300 5500 3000 2947 0211 1101 8125

NOTA DE SAÍDA

Nº 294.702

SÉRIE 3

DE 18/12/2018

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Código da Irregularidade	Descrição da Irregularidade	Retificações a serem consideradas
37	Outros itens 1	Informações complementares: Contrato de Gestão nº 1095/2018 SEL GO

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal. A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos portais da SEFAZ.



TERMO DE ENCERRAMENTO DO PROCESSO

Aos 23 dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezanove, encerro o presente **Processo nº 001/2018** cujas folhas foram devidamente numeradas e rubricadas, vão de nº 01 (um) a de nº 21 (vinte e um), que corresponde a este termo.

O processo foi conduzido conforme regulamento de compras e contratação de serviços do Instituto e é composto pelos seguintes fornecedores e notas fiscais:

Fornecedor	Nota Fiscal
PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA	294702


Marcilene Tavares
Assistente Controladoria

Controle Interno



Comprovante de TED Terceiros

Via Internet Banking CAIXA

006

Tipo de TED:	TED para Terceiros
Conta origem:	4691 / 003 / 00000639-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente Individual
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO H
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Banco:	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A. - 60701190
Conta destino:	4439 / 0000023349-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente Individual
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROSINALDO FELIZ DE JESUS
CPF/CNPJ:	12.129.689/0001-38
Valor:	R\$ 6.160,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010
Identificação da operação:	ROSINALDO NF 332
Histórico:	
Data / Hora da operação:	21/01/2019 - 10:21:54
Código da operação:	000142277
Chave de segurança:	GP6RV8X8LRV3KCT1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

FORNECEDOR: ROSINALDO FELIX DE JESUS

CNPJ: 12.129.689/0001-38

NOTA: 332

BANCO: BANCO ITAU

AGENCIA: 4439

CONTA: 23349-7

VALOR: R\$ 6.160,00

PARCELA - UNICA

VENCIMENTO – A VISTA

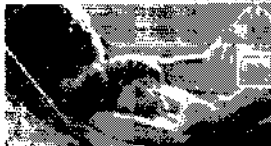
Marcilene Tabares
Presidente Controladoria

Saulo F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gest. Hospitalar - IBGH

**LANÇADO FLUXO
DE CAIXA**

PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA Secretaria da Fazenda Fone: () - www.aparecida.go.gov.br				Nota Fiscal Eletrônica		Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
Rosinaldo Felix de Jesus Felix Instalacoes Rua 8. - Residencial Cândido Queiroz CEP 74919-780 - Aparecida de Goiânia - GO rosinaldofelixok@hotmail.com Inscrição Munic.pal 436575 - CPF/CNPJ 12.129.689/0001-38							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação		Data de Emissão da NFS-e		Código de Verificação de Autenticidade		Número da Nota Fiscal	
Tributado no município		19/12/2018 15:48:14		EB DD 12		332	
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: www.issnetonline.com.br							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social			
18.972.378/0009-70				INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH			
Endereço		Número		Complemento		Bairro	
Avenida Areião		595		QD. 17 LT. 23 SALA 02		Setor Pedro Ludovico	
CEP		Cidade / UF		Telefone		e-mail	
74820-370		Goiânia / GO		(62)3998-9600			
Local dos Serviços							
Aparecida de Goiânia - Goiás							
Descrição dos Serviços							
INSTALAÇÕES DE 23 TELEVISORES SENDO 15 SUPORTES TRIARTICULADOS E 8 SUPORTE FIXO							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> NF RECEBIDA EM: 19/12/2018 <input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS <input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR <input type="checkbox"/> IMOBILIZADO <input type="checkbox"/> MATL. HOSP. CONSUMO <input checked="" type="checkbox"/> SERVIÇOS <input type="checkbox"/> OUTROS <i>NRG.</i> </div>							
Natalia Rocha Assist. Compras/Suprimentos							
<i>Rosamery</i> Rosamery Silva Contabilidade							
<i>Marcilene</i> Marcilene Tavares Assistente Contábil							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município				Alíquota	Item da LC118/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
3313999 - [3313-9/99] Manutenção e reparação de máquinas,...				0,00	3201	3313999	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 6.160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.160,00	R\$ 0,00	Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal						R\$ 6.160,00	
Informações Complementares							
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." Microempreendedor Individual não sujeito a retenção de ISSQN. .							
ISS.NET - Sistema Nota Control® - www.notacontrol.com.br							
<i>Sauio F. Martins</i> Sauio F. Martins Gestor Financeiro Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH							


[A CAIXA](#)
[REDE DE ATENDIMENTO](#)
[OUVIDORIA](#)
[DOWNLOAD](#)
[MAPA DO SITE](#)
[SEGURANÇA](#)
[IMPrensa](#)

[Navegue pela CAIXA](#)


[Ajuda](#)
[Home](#) | [SERVIÇOS AO CIDADÃO](#) | [CRF](#) | [Situação de Regularidade do Empregador](#)

:: Situação de Regularidade do Empregador

Inscrição (CNPJ ou CEI): 12129689/0001-38

Empregador não cadastrado.

Para cadastrá-lo dirija-se a uma das **Agências da CAIXA** munido dos documentos de constituição da empresa.

VOLTAR

☛ [Dúvidas mais Frequentes](#)

O uso destas informações para os fins previstos em lei deve ser precedido de verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

227

Renato Fonseca
 Analista Financeiro
 Instituto Brasileiro de Gerenciamento - IBG



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ROSINALDO FELIX DE JESUS 95616101168 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.129.689/0001-38
Certidão n°: 166315197/2019
Expedição: 16/01/2019, às 11:28:56
Validade: 14/07/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ROSINALDO FELIX DE JESUS 95616101168 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **12.129.689/0001-38**, **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.

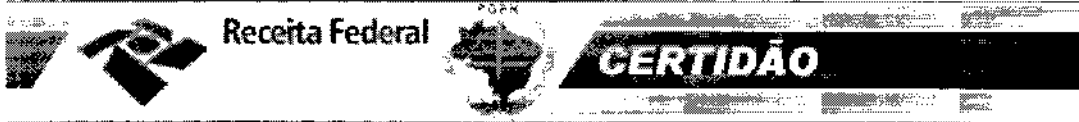
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

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.


Renata F. de S. Costa
Analista de Apoio Técnico
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

Resultado da Consulta

As informações disponíveis na Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB sobre o contribuinte 12.129.689/0001-38 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet.

Para consultar sua situação fiscal, acesse [Centro Virtual de Atendimento e-CAC](#).

Para maiores esclarecimentos, consulte a página [Orientações para emissão de Certidão nas unidades da RFB](#).

[Nova Consulta](#)

Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 21089491

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
ROSINALDO FELIX DE JESUS 95616101168	12.129.689/0001-38

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.

VALIDADOR: 5.555.553.355.160 **EMITIDA VIA INTERNET**

SGTI-SEFAZ: LOCAL E DATA: GOIANIA, 16 JANEIRO DE 2019 HORA: 11:25:21:4

Renata Fonseca
 Analista Financeiro
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA

RUA GERVASIO PINHEIRO, ÁREA PÚBLICA, RESIDENCIAL SOLAR CENTRAL PARK. APARECIDA DE GOIANIA - GO.
CEP: 74980901

SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRIBUTARIOS E

CERTIDÃO NÚMERO 1013481

CONTRIBUINTE

SUJEITO PASSIVO: **ROSINALDO FELIX DE JESUS**

CPF/CNPJ: **12129689000138**

INSCRIÇÃO **0**

ENDEREÇO: RUA 08, Qd. 014, Lt. 0017, Bairro: RESIDENCIAL CANDIDO QUEIROZ, APARECIDA DE GOIANIA - GO

"FUNDAMENTO LEGAL:"

Certifica-se, nos termos dos Artigos 367 e 368 da Lei Complementar Municipal nº 046/2011, para os fins de direito, que o sujeito passivo possui pendências em seu nome e/ou imóvel acima citado, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia - Goiás, até a presente data.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal lançar e cobrar quaisquer dívidas tributárias de responsabilidade do sujeito passivo acima epigrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas.

Consta

29830688, 29830690, 30905891

FINALIDADE:

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Sexta-feira 15 Fevereiro 2019.

EMITIDA: Quarta-feira 16 Janeiro 2019 às 11:30:31

Código de Validação: 127191013481


Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal: www.aparecida.go.gov.br


Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Ofício nº 007/2018 – HMAP/IBGH

RECEBIDO
EM


CÓPIA

Goiânia (GO), 17 de dezembro de 2018.

Ao Fundo Municipal de Saúde

Ilmo. Dr. Alessandro Leonardo Álvares Magalhães
Secretário Municipal de Saúde
Rua Antônio B. Sandoval, Área Pública III, S/N, Centro, Aparecida de Goiânia-GO.

Ilmo. Dr. Alessandro Leonardo Álvares Magalhães,

A par de cumprimentá-lo cordialmente, o Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH, por meio de sua Diretoria Administrativa, vem solicitar o que se segue:

Em atenção ao Contrato de Gestão n. 1095/2018 – SEL firmado entre o Fundo Municipal de Saúde e o Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH objetivando o gerenciamento, desenvolvimento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde em regime de 24 horas/dia do HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA – HMAP, é necessário que se adquira 08 (oito) suportes de parede fixo para TV's e 15 (quinze) suportes triarticulado incluindo a prestação de serviços de instalação, totalizando em R\$ 6.160,00 (seis mil cento e sessenta reais) conforme orçamento da empresa ROSINALDO FELIX DE JESUS, portador do CNPJ sob n. 12.129.689/0001-38.

Considerando a extrema urgência em realizar-se a inauguração da unidade de saúde e com base no Art. 10º § único inciso I do Regulamento de Compras e Contratações do IBGH será dispensada a exigência de regularidade fiscal para aquisição e prestação de serviços até o limite de R\$ 35.200,00 (trinta e cinco mil e duzentos reais), por operação, desde que previamente aprovado pela Administração Pública do Município. Vejamos:

Art. 10º - Para que determinado concorrente seja qualificado como possível fornecedor/prestador, será necessária a apresentação de documentos legais abaixo relacionados, que deverão ser encaminhados para o IBGH:

Parágrafo único - Pode-se dispensar a exigência



de regularidade fiscal nas seguintes hipóteses, desde que devidamente justificadas:

- I. Aquisição e prestação de serviços até o limite de R\$ 35.200,00 (trinta e cinco mil e duzentos reais), por operação; desde que previamente aprovado pela Administração Pública do Município em até 2 dias úteis, caso não haja manifestação dentro do prazo estipulado considerar-se-á aprovado tacitamente.*
- II. Nas hipóteses de inviabilidade de competição e/ou na inexistência de outros na localidade.
(Grifos Acrescidos)*

Assim sendo, uma vez configurada toda urgência que abarca a questão em voga e valendo-se do permissivo constante no Regulamento de Compras e Contratações deste instituto, o presente ofício tem por objetivo solicitar a devida autorização para proceder com prestação de serviços de instalação e aquisição de suportes para aparelhos televisivos, tendo em vista que o fornecedor no momento não está em posse da regularidade fiscal exigida.

Sem mais para o momento IBGH se coloca à disposição para esclarecimentos que se fizerem necessários.

Neste ensejo, renovamos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,

Pedro Augusto N. Barsi Itabaiana
Diretor Administrativo

Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH.

Pedro Augusto N. Barsi Itabaiana
Diretor Administrativo
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar – IBGH

Ofício GAB n.º 2824 /2018

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Ao Senhor
Pedro Augusto N. Barsi Itabaiana
Diretor Administrativo
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH
Goiânia - GO

Senhor Diretor.

Considerando o **Ofício nº 007/2018- HMAP/IBGH**, em atenção ao que rege o **Contrato de Gestão nº 1.095/2018-SEL**, firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Aparecida de Goiânia e o Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar- IBGH, tendo em vista a necessidade de implantação imediata da primeira fase de funcionamento do HMAP conforme consta do Anexo I – Termo de Referência do Edital de Chamamento Público nº 004/2018, autorizamos essa instituição a proceder com a prestação de serviços de instalação e aquisição de suportes para aparelhos televisivos, conforme preconiza o art. 10, parágrafo único, inciso I do Regulamento de Compras e Contratações do IBGH, aprovados por esta Secretaria de Saúde em conjunto com os demais órgãos de controle e publicado em Diário Oficial do Município.

Atenciosamente,



Alessandro Magalhães
Secretário Municipal de Saúde



MEMORANDO 132/2018

Goiânia, 17 de dezembro de 2018

À
Rudson Teodoro da Silva
DIRETOR FINANCEIRO – IBGH

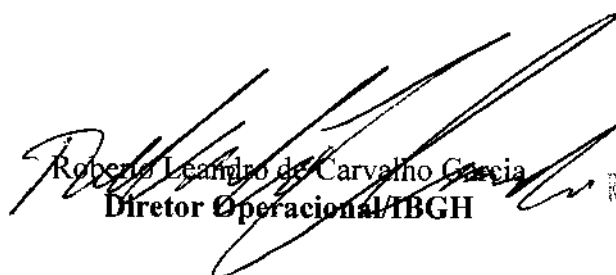
Assunto: Necessidade de contratação de empresa especializada para instalação e aquisição de suportes de televisores para Unidade de Aparecida de Goiânia – HMAP/Goiás.

Vimos respeitosamente à presença de Vossa Diretoria solicitar a contratação emergencial de uma empresa especializada para a instalação de televisores, incluindo a aquisição dos suportes e montagem, na Unidade Hospitalar em Aparecida de Goiânia/HMAP – Goiás, tendo em vista que os televisores são importantes para um serviço humanizado aos usuários.

Descrição do serviço:

Instalação + (24) vinte e quatro suportes de televisores.

Atenciosamente,


Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional/IBGH

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

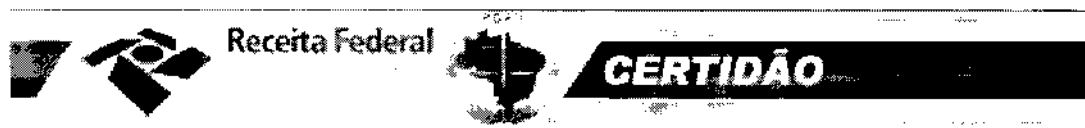
SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAIS E SERVIÇOS
FOR.COM.005 DATA ELABORAÇÃO: 13/08/15 REV.000 DATA REVISÃO: 13/08/15

		Nº PEDIDO	006/2018
01 SOLICITAÇÃO: Diretoria Operacional <small>Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano</small>		02 DATA	17 / 12 / 2018
<input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Serviços e Encargos <input type="checkbox"/> Medicamentos <input checked="" type="checkbox"/> Obras e Instalações <input type="checkbox"/> Equip ^o . E Material Imobilizado <input type="checkbox"/> Outros		S:	
04 Setor Solicitante	05 Responsável	06 Ramal	
Diretoria Operacional	Marco Aurélio	9631	
07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço	09 Unid.	10 Quantidades
1.	INSTALAÇÃO DE TV	UND	1
2.	SUPORTE DE TELEVISORES	UND	24
11 Local de Entrega:			
12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação: MARCO AURELIO			
13 Justificativa: Conforme memorando.			
14	15		
Marco Aurélio Mesquita Leite Assessor Executivo Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH Assinatura do Solicitante	 Assinatura do Gestor do Setor (carimbo)	 Rudson Teodoro da Silva Diretor Financeiro Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH Assinatura do (a) Diretor(a)	
Obs.: 1) Preferencialmente, o preenchimento deverá ser feito em conjunto com o Responsável Técnico para descrever / especificar corretamente o material / serviço. 2) Obrigatoriamente, todos os campos deste formulário deverão ser preenchidos.			

[Handwritten signature]

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

Martene Silva
Gestora de Compras
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH



Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

Resultado da Consulta

As informações disponíveis na Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB sobre o contribuinte 12.129.689/0001-38 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet.

Para consultar sua situação fiscal, acesse [Centro Virtual de Atendimento e-CAC](#).

Para maiores esclarecimentos, consulte a página [Orientações para emissão de Certidão nas unidades da RFB](#).

[Nova Consulta](#)

PREFEITURA MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA

RUA GERVASIO PINHEIRO, ÁREA PÚBLICA, RESIDENCIAL SOLAR CENTRAL PARK. APARECIDA DE GOIANIA - GO.
CEP: 74980901

SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRIBUTARIOS E

CERTIDÃO NÚMERO 1013481

CONTRIBUINTE

SUJEITO PASSIVO: **ROSINALDO FELIX DE JESUS**

CPF/CNPJ: **12129689000138**

INSCRIÇÃO **0**

ENDEREÇO: **RUA 08, Qd. 014, Lt. 0017, Bairro: RESIDENCIAL CANDIDO QUEIROZ, APARECIDA DE GOIANIA - GO**

"FUNDAMENTO LEGAL:"

Certifica-se, nos termos dos Artigos 367 e 368 da Lei Complementar Municipal nº 046/2011, para os fins de direito, que o sujeito passivo possui pendências em seu nome e/ou imóvel acima citado, de natureza tributária perante a Fazenda Pública Municipal, relativos aos tributos administrados pela Prefeitura Municipal de Aparecida de Goiânia - Goiás, até a presente data.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal lançar e cobrar quaisquer dívidas tributárias de responsabilidade do sujeito passivo acima epígrafado, que vierem a ser apuradas e constituídas.

Consta

29830688, 29830690, 30905891

FINALIDADE:

SEGURANÇA:

VALIDADE ATÉ: Sexta-feira 15 Fevereiro 2019.

EMITIDA: Quarta-feira 16 Janeiro 2019 às 11:30:31

Código de Validação: 127191013481

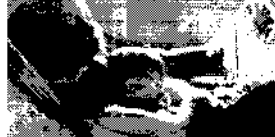
Certidão emitida gratuitamente.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

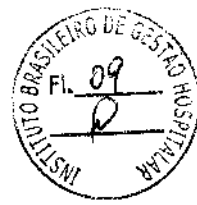
A validade deste documento fica condicionada à verificação de sua autenticidade no portal: www.aparecida.go.gov.br



A CAIXA REDE DE ATENDIMENTO OUVIDORIA DOWNLOAD MAPA DO SITE SEGURANÇA IMPRESSA



Navogue pela CAIXA



Ajuda | SERVIÇOS AO CIDADÃO | Situação de Regularidade do Empregador

:: Situação de Regularidade do Empregador

Inscrição (CNPJ ou CEI): 12129689/0001-38

Empregador não cadastrado.

Para cadastrá-lo dirija-se a uma das **Agências da CAIXA** munido dos documentos de constituição da empresa.

VOLTAR

≡ Dúvidas mais Frequentes

O uso destas informações para os fins previstos em lei deve ser precedido de verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br

Ofício nº 007/2018 – HMAP/IBGH

RECEBIDO
EM

CÓPIA

Goiânia (GO), 17 de dezembro de 2018.

Ao Fundo Municipal de Saúde

Ilmo. Dr. Alessandro Leonardo Álvares Magalhães
Secretário Municipal de Saúde
Rua Antônio B. Sandoval, Área Pública III, S/N, Centro, Aparecida de Goiânia-GO.

Ilmo. Dr. Alessandro Leonardo Álvares Magalhães,

A par de cumprimentá-lo cordialmente, o Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH, por meio de sua Diretoria Administrativa, vem solicitar o que se segue:

Em atenção ao Contrato de Gestão n. 1095/2018 – SEL firmado entre o Fundo Municipal de Saúde e o Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH objetivando o gerenciamento, desenvolvimento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde em regime de 24 horas/dia do HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA – HMAP, é necessário que se adquira 08 (oito) suportes de parede fixo para TV's e 15 (quinze) suportes triarticulado incluindo a prestação de serviços de instalação, totalizando em R\$ 6.160,00 (seis mil cento e sessenta reais) conforme orçamento da empresa ROSINALDO FELIX DE JESUS, portador do CNPJ sob n. 12.129.689/0001-38.

Considerando a extrema urgência em realizar-se a inauguração da unidade de saúde e com base no Art. 10º § único inciso I do Regulamento de Compras e Contratações do IBGH será dispensada a exigência de regularidade fiscal para aquisição e prestação de serviços até o limite de R\$ 35.200,00 (trinta e cinco mil e duzentos reais), por operação desde que previamente aprovado pela Administração Pública do Município. Vejamos.

Art. 10º - Para que determinado concorrente seja qualificado como possível fornecedor/prestador, será necessária a apresentação de documentos legais abaixo relacionados, que deverão ser encaminhados para o IBGH:

Parágrafo único - Pode-se dispensar a exigência

Ofício GAB n.º 2324 /2018

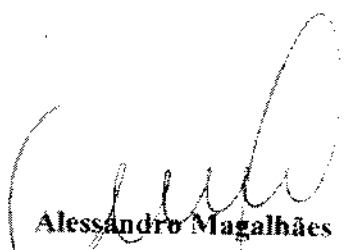
Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Ao Senhor
Pedro Augusto N. Barsi Itabaiana
Diretor Administrativo
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH
Goiânia - GO

Senhor Diretor,

Considerando o **Ofício n.º 007/2018- HMAP/IBGH**, em atenção ao que rege o **Contrato de Gestão n.º 1.095/2018-SEL**, firmado entre o Fundo Municipal de Saúde de Aparecida de Goiânia e o Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar- IBGH, tendo em vista a necessidade de implantação imediata da primeira fase de funcionamento do HMAP conforme consta do Anexo I - Termo de Referência do Edital de Chamamento Público n.º 004/2018, autorizamos essa instituição a proceder com a prestação de serviços de instalação e aquisição de suportes para aparelhos televisivos, conforme preconiza o art. 10, parágrafo único, inciso I do Regulamento de Compras e Contratações do IBGH, aprovados por esta Secretaria de Saúde em conjunto com os demais órgãos de controle e publicado em Diário Oficial do Município.

Atenciosamente.


Alessandro Magalhães
Secretário Municipal de Saúde

APURAÇÃO DA MELHOR OFERTA

SETOR SOLICITANTE: DIRETORIA OPERACIONAL

PROCESSO: 006/2018


DATA: 18/12/2018

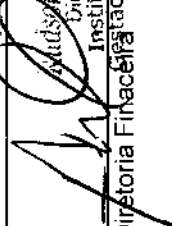
Nº	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR		FELIX INSTALAÇÕES		HDMI PROJETOS		P. UNIT	P. TOTAL	P. TOTAL	P. TOTAL
		VENDEDOR	UN	ROSINALDO	P. UNIT	ADRIANA	P. UNIT				
1	INSTALAÇÃO DE 23 TELEVISORES COM SUPORTES SIMPLES E ARTICULADOS	1	UND	R\$ 6.160,00	R\$ 6.160,00	R\$ 6.525,00	R\$ 6.525,00	R\$ 6.525,00	R\$ 6.525,00	R\$ -	R\$ -

COMPRADOR		SUB-TOTAIS	R\$	R\$	R\$	R\$
c. realizada			R\$	6.160,00	R\$	6.525,00
Cond. De pagame			R\$	6.160,00	R\$	-
PRAZO DE ENTREGA						
TOTAL GERAL						R\$ 6.160,00

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO: () SIM () NÃO

PARA: OBS: Solicitamos análise e parecer de todas as propostas apresentadas neste processo, informando e justificando quais empresas/marcas atendem e quais não atendem tecnicamente as necessidades da Instituição.


 Leocoldo Botelho
 Setor de Compras


 Adilson Teodoro da Silva
 Diretor Financeiro
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH
 Diretoria Financeira



PEDIDO DE COMPRA

Nº 006/2018

Fornecedor (Razão Social): ROSINALDO FELIZ DE JESUS

CNPJ: 12.129.689/0001-38

Contato: (62) 98564-1154

SETOR SOLICITANTE: DIRETOR OPERACIONAL

Vendedor: ROSINALDO

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	INSTALAÇÕES DE TVS	UND	23	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00
2.	SUORTE PARA PAREDE	UND	23	R\$ 3.660,00	R\$ 3.660,00

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 6.160,00

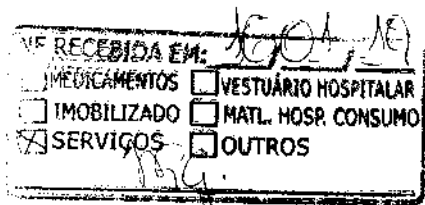
Forma de Pagamento: A VISTA

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP:
74.820-370 – Goiânia/GO.

Prazo Para Entrega: IMEDIATO

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018



PREFEITURA DE APARECIDA DE GOIÂNIA Secretaria da Fazenda Fone: () - www.aparecida.go.gov.br		Nota Fiscal Eletrônica		Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
Rosinaldo Felix de Jesus Felix Instalacoes Rua 8, - Residencial Cândido Queiroz CEP 74919-780 - Aparecida de Goiânia - GO rosinaldofelixok@hotmail.com Inscrição Munic pal 436575 - CPF/CNPJ 12.129.689/0001-38					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributado no município		Data de Emissão da NFS-e 19/12/2018 15:48:14		Código de Verificação de Autenticidade EB DD 12	
Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS	
					Número da Nota Fiscal 332
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: www.issnetonline.com.br					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 18.972.378/0009-70		Inscrição Municipal		Razão Social INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH	
Endereço Avenida Areião		Número 595		Complemento QD. 17 LT. 23 SALA 02	
CEP 74820-370		Cidade / UF Goiânia / GO		Telefone (62)3998-9600	
				Bairro Setor Pedro Ludovico	
				e-mail	
Local dos Serviços Aparecida de Goiânia - Goiás					
Descrição dos Serviços INSTALAÇÕES DE 23 TELEVISORES SENDO 15 SUPORTES TRIARTICULADOS E 8 SUPORTE FIXO					
<div style="text-align: right;">  <p>Natalia Rocha Assist. Compras/Suprimentos</p> </div>					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 3313999 - [3313-9/99] Manutenção e reparação de máquinas,...		Alíquota 0,00		Item da LC116/2003 3201	
				Cód. Nacional Atividade Econômica 3313999	
Valor Total dos Serviços R\$ 6.160,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	
		Base de Cálculo R\$ 6.160,00		Total do ISSQN R\$ 0,00	
				ISSQN Retido Não	
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		INSS R\$ 0,00	
		IRRF R\$ 0,00		CS:L R\$ 0,00	
				Outras Retenções R\$ 0,00	
				ISSQN R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal				R\$ 6.160,00	
Informações Complementares					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL", e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."Microempreendedor Individual não sujeito a retenção de ISSQN.					



JUSTIFICATIVA

A

QUEM FOR INTERESSADO

Venho por intermédio deste, esclarecer que o **PROCESSO DE COMPRA/SERVIÇO N° 006/2018**, referente à **INSTALAÇÃO COM SUPORTE DE TVS**, para a unidade **HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIANIA – HMPA**, mediante a urgência em que o processo se foi dado, entramos em contato via telefone com quatro prestadores de serviço, porem somente os dois destacados no mapa de apuração da melhor oferta retornaram com suas respectivas propostas.

Sendo assim coloco-me a disponibilidade para maiores esclarecimentos, e por ser verdade afirmo o presente.

Sem mais para o momento

Aparecida de Goiânia, 18 de Dezembro de 2018.



LEONARDO RODRIGUES PAIS
ANALISTA ADMINISTRATIVO III



TERMO DE ENCERRAMENTO DO PROCESSO

Aos 23 dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezenove, encerro o presente **Processo nº 006/2018** cujas folhas foram devidamente numeradas e rubricadas, vão de nº 01 (um) a de nº 17 (dezesete), que corresponde a este termo.

O processo foi conduzido conforme regulamento de compras e contratação de serviços do Instituto e é composto pelos seguintes fornecedores e notas fiscais:

Fornecedor	Nota Fiscal
ROSINALDO FELIX DE JESUS	332


Marcilene Tavares
Assistente Controladoria

Controla Interno



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

003

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO H
Conta de débito:	4691 / 003 / 00000639-8

Representação numérica do código de barras:	03399.94519 55200.000002 00003.001013 5 77770000017900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA ME
Nome/Razão Social:	SOLUCAD PRODUTOS HOSPITALAR LTDA ME
CPF/CNPJ:	22.066.758/0001-65
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA ME
CPF/CNPJ:	22.066.758/0001-65
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INST BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70

Data do Vencimento:	22/01/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	21/01/2019
Valor Nominal do Boleto:	179,00
Juros (R\$):	0,00
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	179,00
Valor Pago (R\$):	179,00
Identificação do Pagamento:	SOLUCAO NF 576

Data/hora da operação:	21/01/2019 10:21:34
Código da operação:	21170734
Chave de segurança:	JG0V8VRKWM8ZUP3Z


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Cuv.do: a: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 033-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 22/01/2019	
Beneficiário: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA ME CNPJ: 22.066.758/0001-66 R CAMPINAS, 1138 - QD C LOTE 11 - VILA SANTA EFIGENIA - GOIANIA - GO - CEP: 74230-350					Agência/Código Beneficiário: 3444 / 9451552	
Data do documento: 18/01/2019	No. do documento: 676	Espécie doc.: DM	Acerto: -	Data Processamento: 18/01/2019	Nosso Número: 0000000000030	
Uso do Banco:	Carteira: COB	Espécie Moeda: REAL	Quantidade:	(x) Valor:	(=) Valor do Documento: 179,00	
Pagador: INST BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR 18.972.378/0009-70 AV AREIAO 595 - ST PEDRO LUDOVICO GOIANIA/GO - 74820-370						
Sacador/Avalista: MULTA APOS 23/01/2019 R\$ 3,58 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,11						

Autenticação Mecânica

Corte da linha pontilhada

 033-7					03399.94519 55200.000002 00003.001013 5 77770000017900	
Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 22/01/2019	
Beneficiário: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA ME CNPJ: 22.066.758/0001-65 R CAMPINAS, 1138 - QD C LOTE 11 - VILA SANTA EFIGENIA - GOIANIA - GO - CEP: 74230-350					Agência/Código Beneficiário: 3444 / 9451552	
Data do documento: 18/01/2019	No. do documento: 576	Espécie doc.: DM	Acerto: -	Data Processamento: 18/01/2019	Nosso Número: 0000000000030	
Uso do Banco:	Carteira: COB	Espécie Moeda: REAL	Quantidade:	(x) Valor:	(=) Valor do Documento: 179,00	
Instruções: MULTA APOS 23/01/2019 R\$ 3,58 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,11					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: INST BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR 18.972.378/0009-70 AV AREIAO 595 - ST PEDRO LUDOVICO GOIANIA/GO - 74820-370					Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista:					Código de Barra	



Autenticação Mecânica

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SERIE	NUMERO	MESANO DA EMISSÃO	
55	001	000000576	12/18	
CHAVE DE ACESSO				
5218 1222 0667 5800 0165 5500 1000 0005 7611 0332 6345				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
52	PRODUÇÃO	09/01/2019 12:48:06	
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUENCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1.00
STATUS	PROTÓCOLO	DATA E HORÁRIO DO RECEBTO	
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	152191886773353	09/01/2019 12:47:44	

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CFI	
SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME		22.066.758/0001-65	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
RUA CAMPINAS 1138 QD.C LT.11	VILA SANTA EFIGENIA	74230-350	
MUNICÍPIO	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GOIANIA	GO	106265156	
	TELEFONE / FAX		
	(62)3245-1940		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CFI	
INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH		18.972.378/0009-70	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
AVENIDA AREIAO 595 QD.17 LT.23 SL.02	SETOR PEDRO LUDOVICO	74820-370	
MUNICÍPIO	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GOIANIA	GO		
	TELEFONE / FAX		
	(62)3998-9600		

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio 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 não 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.

Carta de Correcao

CONTRATO DE GESTAO 1095/2018

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/01/2019 12:48:08

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 22066758/0001-65
Razão Social: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR
Nome Fantasia: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR
Endereço: R CAMPINAS 1138 QD C LT11 / VILA SANTA EFIGENIA / GOIANIA / GO / 74230-350

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: 15/01/2019 a 13/02/2019

Certificação Número: 2019011504532951726116

Informação obtida em 16/01/2019, às 16:46:41.

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

Renata Fouseira
Analista Financeira
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



PODERA JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 22.066.758/0001-65

Certidão nº: 157347441/2018

Expedição: 29/08/2018, às 09:49:44

Validade: 24/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 22.066.758/0001-65, 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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.


Renata Fonseca
Analista Financeira
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar



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: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 22.066.758/0001-65

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 15:10:06 do dia 15/12/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/06/2019.

Código de controle da certidão: **59ED.2FD2.7BA7.639A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

Renata Foisson
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 21093967

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA ME CNPJ: 22.066.758/0001-65

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 dívida ativa e COBRAR EVENTUAIS DEBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS.

VALIDADOR: 5.555.511.268.943

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 16 JANEIRO DE 2019

HORA: 16:42:34:6

Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Avaliação e Recuperação - IBRA



MEMORANDO 130/2018

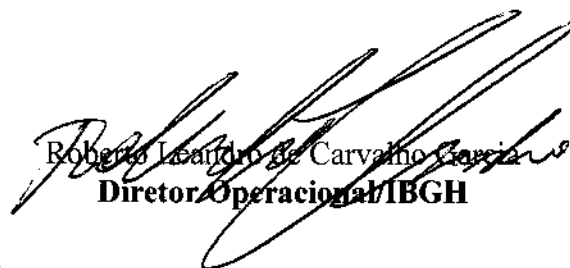
Goiânia, 14 de dezembro de 2018

À
Rudson Teodoro da Silva
DIRETOR FINANCEIRO – IBGH

Assunto: Necessidade de compra emergencial de insumos para Unidade de Aparecida de Goiânia – HMAP/Goiás.

Vimos respeitosamente à presença de Vossa Diretoria solicitar a compra emergencial dos insumos correlatos descritos nos formulário em anexo, ressaltamos que a compra desses itens relacionados é fundamental para o início das atividades da Unidade Hospitalar.

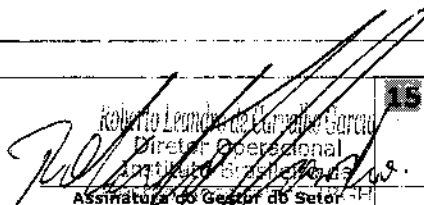
Atenciosamente,

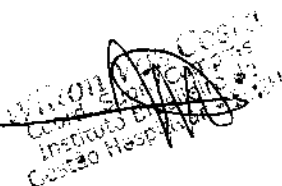

Roberto Leonardo de Carvalho Garcia
Diretor Operacional IBGH

Roberto Leonardo de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAIS E SERVIÇOS
FOR.COM.005 DATA ELABORAÇÃO: 13/08/15 REV.000 DATA REVISÃO: 13/08/15

		Nº PEDIDO	003/2018	
01 SOLICITAÇÃO: Farmácia		02 DATA	14 / 12 / 2018	
Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano		S:		
<input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo		<input type="checkbox"/> Serviços e Encargos		<input type="checkbox"/> Medicamentos
<input type="checkbox"/> Obras e Instalações		<input type="checkbox"/> Equip^o. E Material Imobilizado		<input type="checkbox"/> Outros
04 Setor Solicitante		05 Responsável		06 Ramal
Farmácia		Diego Batista		9631
07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço	09 Unid.	10 Quantidades	
1.	ABAXADOR DE LINGUA EMBALAGEM INDIVIDUAL	UND	200	
2.	ALCOOL 70% GEL 500 G (PUMP)	UND	20	
3.	ALGODAO HIDROFILICO 500 G	RL	3	
4.	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO	UN	5	
5.	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL	UN	1	
6.	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4.5 M	UND	10	
7.	ESPARADRAPO MICROPOROSO 05 CM X 4.5 M	UND	10	
8.	ESTETOSCOPIO ADULTO	UN	5	
9.	FITA TIRA TESTE PARA HGT	UN	300	
10.	APARELHO DE HEMOGLICOTESTE	UN	2	
11.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "G"	CX	10	
12.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "M"	CX	10	
13.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "P"	CX	20	
14.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "PP"	CX	15	
15.	MASCARA PARA PROCEDIMENTO DESCARTAVEL (50 UND)	CX	5	
16.	PAPEL LENCOL 50 CM X 50 M BRANCO	UND	30	
17.	TERMOMETRO A LASER TP PISTOLA	UN	1	
09 Local de Entrega:				
12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação:				
Diego Batista				
13 Justificativa: Conforme memorando.				

14 Diego Brito S. Souza Gerente de Qualidade Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH	 Roberto Leonardo de Carvalho Garcia Diretor Operacional Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH	15
Assinatura do Solicitante	Assinatura do Gestor do Setor (carimbo)	Assinatura do (a) Diretor Geral (com carimbo)
Obs.: <ol style="list-style-type: none"> 1) Preferencialmente, o preenchimento deverá ser feito em conjunto com o Responsável Técnico para descrever / especificar corretamente o material / serviço. 2) Obrigatoriamente, todos os campos deste Formulário deverão ser preenchidos. 		


 VERA CRUZ
 Comitê de Qualidade
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

 AV B S/N QD. 25 LT. 04 JARDIM SANTO ANTONIO
 GOIANIA-GO CEP: 74.853-030 Fone/Fax: 6230889700

Email: - HP

CGC: 07.847.837/0001-10 - INSC: 103990607

A
INST.BRASILEIRO GESTAO HOSPITALAR-IBGH
A/C: GRACIELLE Fone/Fax: 6239989600
Email:

Ref.:

Prezado(a) Senhor(a),

Conforme vossa solicitação, encaminhamos a proposta comercial (Nº 139847) de serviços e materiais conforme segue:

Item	Descrição do produto	Imagem	Qtde	Vlr Unit.R\$	Vlr Tot. R\$
001	LUVA PROC. TAM G C/100 Marca: DESCARPACK		10,00	15,35	153,50
002	LUVA PROC. TAM M C/100 Marca: DESCARPACK		10,00	15,35	153,50
003	LUVA PROC. TAM P N.EST. CX/100 Marca: LEMGRUBER		20,00	16,35	327,00
004	ESFIGNOM. NYLON AD.VELCRO S/EST C/MANG Marca: PREMIUM		5,00	51,03	255,15
005	MONITOR GLICOSE SIMPLES ON CALL PLUS Marca: ONCALL PLUS G113-211		2,00	35,00	70,00
006	TIRAS REAGENTE GLICOSE OC PLUS FR.C/50 Marca: ONCALL PLUS G133-111		6,00	21,10	126,60
007	FITA MICROPORE ADESIVA HIPOL. 5,0CMX10MT Marca: MAXICOR		10,00	3,25	32,50
008	ESFIGNOM. NYLON INF.VELCRO S/EST C/MANG Marca: PREMIUM ESHS20IN_V		1,00	52,49	52,49
009	RIOGEL (ALCOOL 70%) 430 GR(500ML) PUMP Marca: RIOQUIMICA		20,00	10,21	204,20
010	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 100MMX4,5M Marca: CIEX		10,00	5,54	55,40
011	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELAST. PCT/50 UND Marca: OPEN MEDICAL		5,00	4,59	22,95

Total Bruto: R\$ 1.453,21
Total Desconto: R\$ 0,00
Total Liquido: R\$ 1.453,21

Martene Silva
 Gestora de Compras
 Instituto Brasileiro de
 Hospitais - IBGH

05
CWS

CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA

AV B S/N QD. 25 LT. 04 JARDIM SANTO ANTONIO
GOIANIA-GO CEP: 74.853-030 Fone/Fax: 6230889700

Email: - HP:

CGC: 07.847.837/0001-10 - INSC: 103990607

Observação do Pedido:

CONDIÇÕES GERAIS DE FORNECIMENTO

Condições de Pagto : 30 DIAS
Frete da Mercadoria : CIF
Impostos : INC
Garantia do Produto :
Prazo de Entrega : IMEDIATA
Vendedor : VANESSA NOGUEIRA

Proposta Válida Até: 30/12/2018 ICMS : 17,00 %

Coloco-me à disposição, aguardo retorno.

GOIANIA, 17 de dezembro de 2018.

CIENTÍFICA MÉDICA HOSPITALAR LTDA
VANESSA NOGUEIRA (62) 6230889700

Martine Silva
Gestora de Compras
Instituto Hospitalar Científica
150 Hospitalar Científica

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

06
GMS

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.847.837/0001-10 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/02/2006
NOME EMPRESARIAL CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) CIENTIFICA HOSPITALAR		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV B	NÚMERO 293	COMPLEMENTO QUADRA25 LOTE 04
CEP 74.853-030	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SANTO ANTONIO	MUNICÍPIO GOIANIA
UF GO	ENDEREÇO ELETRÔNICO ats@atscontabilidadegyn.com.br	
TELEFONE (62) 3093-5749 / (62) 3261-5320		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/02/2006	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 23/10/2018 às 13:44:19 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

Preparar Página
para impressão



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: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 07.847.837/0001-10

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 03:29:38 do dia 08/10/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/04/2019.

Código de controle da certidão: **548E.87F8.74F2.01AA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

08
gms

Página 1 de 1



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 07.847.837/0001-10
Certidão nº: 160142074/2018
Expedição: 10/10/2018, às 16:14:22
Validade: 07/04/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.847.837/0001-10**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**

09
AMP

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20610160

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	07.847.837/0001-10

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.

VALIDADOR: 5.555.565.614.556

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 7 NOVEMBRO DE 2018

HORA: 9:34:29:2

10
Gms

IMPRIMIR VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 07847837/0001-10
Razão Social: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia: CIENTIFICA HOSPITALAR
Endereço: AV B SN QD 25 LT 04 / SANTO ANTONIO / GOIANIA / GO / 74853-030

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: 09/12/2018 a 07/01/2019

Certificação Número: 2018120904111553959311

Informação obtida em 10/12/2018, às 11:48:22.

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



07.955.424/0001-59 ASTHAMED COM. PROD EQUIP HOSP
 BAIRRO ILDA
 RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13
 74935-640 GO APARECIDA DE GOIANIA



Orçamento.....: **0023891** 17/12/2018
 Cliente.....: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALA CNPJ: **18.972.378/0009-70**
 Endereço.....: Cód. Cliente:
 Bairro.....: Telefone:
 Transportadora: CNPJ: **08.402.055/0001-30**
 Vendedor.....: 00053 JOYCE CRISTINA BRAGAS Valor Frete: **0,00**
 Portador.....: 1237 BRADESCO NOVO Faturar em: **17/12/2018**
 Condição.....: 00003 30 DIAS
 Promoção.....:
 Obs. Pedido.....: UNIDADE NOVA IBGH - APARECIDA DE GOIANIA
 Ob. Nota.....:

	Un	Qty.	Marca	Preço	Total Item
1 0000675 TIRA GLICEMIA C/50	CX	6	ON CALL	24,55	147,30
2 0001569 MASCARA TRIPLA ELASTICO C/50	CX	5	DESCARPA	5,93	29,65
3 0012030 LUVA PROCEDIMENTO TAM. PP C/100	CX	15	UNIGLOVE	21,70	325,50
4 0012031 LUVA PROCEDIMENTO TAM. P C/100	CX	20	UNIGLOVE	21,70	434,00
5 0012032 LUVA PROCEDIMENTO TAM. M C/100	CX	10	UNIGLOVE	21,70	217,00
6 0008316 LENCOL HOSP ECO LUXO DESC 50X50	RL	30	PLUMAX	8,84	265,20
7 0009487 FITA MICROPOROSA 50X10M C/CAPA	UN	10	MAXICOR	3,85	38,50
8 0000821 ESTETOSCOPIO DUPLO ADULTO	UN	5	PREMIUM	11,89	59,45
9 0000660 ESPARADRAPO 10CMX4,5M	UN	10	ADPELE	6,20	62,00
10 0000673 APARELHO GLICEMIA ON CALL PLUS	UN	2	ON CALL	58,22	116,44
11 0000819 AP DE PRESSAO VELCRO S/EST C/MAN INF	UN	1	PREMIUM	66,89	66,89
12 0001717 AP DE PRESSAO GRAFIT S/EST C/MAN AD	UN	5	PREMIUM	50,69	253,45
13 0007013 ALGODAO HIDROFILO 500G	RL	3	FAROL	9,60	28,80
14 0009571 ALCOOL GEL 70 - ALLGEL ANTI-SEPTICO 500GR	FR	20	ITAJA	4,29	85,80
15 0000783 ABAIXADOR DE LINGUA C/100	PC	2	THEOTO	2,90	5,80
Peso Total: 52,35				Total Item: 2.135,76	

Emitido em: 17/12/2018 15:20:14

Marlene Silva
 Gestora de Compras
 Instituto Brasileiro de



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.955.424/0001-59 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 31/03/2006
NOME EMPRESARIAL ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ASTHAMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	PORTE EPP	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA	NÚMERO S/N	COMPLEMENTO QUADRA13 LOTE 13/14/15
CEP 74.935-640	BAIRRO/DISTRITO ILDA	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA
UF GO	TELEFONE (62) 3092-3817	
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONGEL@BRTURBO.COM.BR		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 31/03/2006	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 19/10/2018 às 13:44:01 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparado digitalmente para impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)



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: ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 07.955.424/0001-59

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).

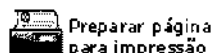
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas 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 09:04:43 do dia 23/07/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/01/2019.

Código de controle da certidão: **8FA1.041A.9F34.904D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.955.424/0001-59

Certidão nº: 157312269/2018

Expedição: 28/08/2018, às 16:52:11

Validade: 23/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.955.424/0001-59**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20717839

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPI **CNPJ** 07.955.424/0001-59

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 habilitado 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.

VALIDADOR: 5.555.515.199.342

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ: LOCAL E DATA: GOIANIA, 23 NOVEMBRO DE 2018 HORA: 16:39:26:8

**IMPRIMIR** **VOLTAR****Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 07955424/0001-59
Razão Social: ASTHAMED COM DE PROD E EQUIP HOSPITALARES EIRELI EPP
Nome Fantasia: ASTHAMED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
Endereço: R DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA SN QD 13 LT 13 14 15 / ILDA / APARECIDA DE GOIANIA / GO / 74935-640

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: 24/11/2018 a 23/12/2018

Certificação Número: 2018112403341782287260

Informação obtida em 03/12/2018, às 12:37:43.

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

Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH.

UN	QT	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	MARCA	PREÇO
UND	200	ABAIXADOR DE LINGUA EMBALAGEM INDIVIDUAL		
UND	20	ALCOOL 70% GEL 500 G (PUMP)	JALES MACHADO 500G (ALLGEL)	R\$ 3,95
RL	3	ALGODAO HIDROFILICO 500 G		
UN	5	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO		
UN	1	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL		
UND	10	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M	CREMER PROCITEX	R\$ 7,50
UND	10	ESPARADRAPO MICROPOROSO 05 CM X 4,5 M	CREMER PROCITEX C/ 12	R\$ 3,19
UN	5	ESTETOSCOPIO ADULTO		
UN	300	FITA TIRA TESTE PARA HGT		
UN	2	APARELHO DE HEMOGLICOTESTE		
CX	10	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "G"	MEDIX	R\$ 15,70
CX	10	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "M"	MEDIX	R\$ 15,60
CX	20	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "P"	MBLIFE	R\$ 14,50
CX	15	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "PP"	MBLIFE	R\$ 15,60
CX	5	MASCARA PARA PROCEDIMENTO DESCARTAVEL (50 UND)		
UND	30	PAPEL LENCOL 50 CM X 50 M BRANCO		
UN	1	TERMOMETRO A LASER TP PISTOLA		

Frete: CIF

Prazo máximo para envio da proposta: Imediato

Condição de pagamento: à negociar 28/42/56 dias no boleto

Validade da proposta: Enquanto durar o estoque.

Marlene Silva
Gestora de Compras
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO D6.696.359/0001-21 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 07/07/2004
NOME EMPRESARIAL RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.55-5-03 - Comércio varejista de artigos de cama, mesa e banho 52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis 52.50-8-04 - Organização logística do transporte de carga		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-6 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresária)		
LOGRADOURO R GALILEU	NÚMERO 220	COMPLEMENTO QUADRA26 LOTE 01/18
CEP 74.325-060	BAIRRO/DISTRITO JARDIM EUROPA	MUNICÍPIO GOIANIA
UF GO		
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTABILIDADE@RECMED.COM.BR		TELEFONE (62) 3541-6008 / (62) 3541-6008
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 07/07/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

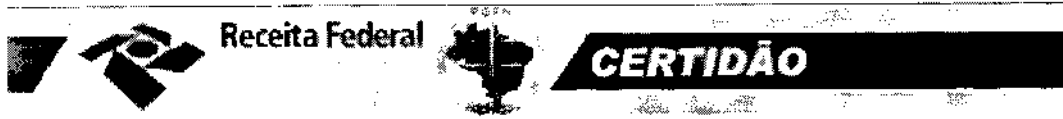
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 23/10/2018 às 14:05:18 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



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: RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI
CNPJ: 06.696.359/0001-21

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:48:47 do dia 05/07/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/01/2019.

Código de controle da certidão: **0C53.7D6F.742C.134A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



FÓRUM JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 06.696.359/0001-21

Certidão nº: 154643361/2018

Expedição: 23/07/2018, às 15:44:39

Validade: 18/01/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.696.359/0001-21**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.



IMPRIMIR VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06696359/0001-21
Razão Social: RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI ME
Nome Fantasia: RECMED
Endereço: R GALILEU 220 QD 26 LT 1 A 18 / JARDIM EUROPA / GOIANIA / GO / 74325-060

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: 09/12/2018 a 07/01/2019

Certificação Número: 2018120904080172656760

Informação obtida em 10/12/2018, às 17:12:37.

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



(62) 3565-1600

CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO
RUA MP 06, LOTE 01, QD16 A, 304MONTE HOREBE
75254-872 GO SENADOR CANEDO

Orçamento.....: **0180430**

17/12/2018

Cliente.....: 1003454 INST BRASILEIRO GESTAO

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Endereço.....: AV AREIAO,595 Q 17 L 23 SL 02

Cód. Cliente: **1003454**

Cidade.....: GOIANIA - GO

Telefone: (62)3998-9625

Bairro.....: SETOR

Transportadora: DISTRIBUIDORA BRASIL

CNPJ: 07.640.617/0001-10

Vendedor.....: 00093 093

Valor Frete: 0,00

Portador.....: 0342 ITAU NOVO

Faturar em: 17/12/2018

Condição.....: 00002 30 DIAS

Promoção.....:

Obs. Pedido.....:

Ob. Nota.....:

Codigo	Produto	Un	Qtd.	Marca	Preço	Total Item
0000009	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	PCT	2	THEOTO	2,8900	5,7800
0010152	ALCOOL GEL 440G CRISTAL(ASSEPTGEL)	UN	20	START	8,2400	164,8000
0003449	ALGODAO HIDROFILO 500GRS	UN	3	FAROL	9,6900	29,0700
0005784	AP. DE PRESSAO ADT - METAL C/ESTETO	UN	5	PREMIUM	66,6200	333,1000
0005295	AP. DE PRESSAO INF - VELCRO C/ESTETO	UN	1	PREMIUM	63,5400	63,5400
0004380	ESPARADRAPO IMPERM. 10CMX4,5 - PROCITEX	UN	10	CREMER	5,6400	56,4000
0009298	FITA CIRUR. MICROPOROSA 5CMX4,5MT	UN	10	CIEX	3,3600	33,6000
0009851	TIRAS ON CALL PLUS C/50 (P.V.C)	CX	6	ACON	27,8600	167,1600
0005235	MONITOR ON CALL PLUS (APAR. P/ GLICEMIA)	UN	2	ACON	50,1600	100,3200
0002632	LUVA PROCEDIM. LATEX. (G) C/100	CX	10	NUGARD	20,0900	200,9000
0001176	LUVA PROCEDIM. LATEX. (M) C/100	CX	10	NUGARD	18,5200	185,2000
0001779	LUVA PROCEDIM. LATEX. (P) C/100	CX	20	NUGARD	18,5200	370,4000
0002447	LUVA PROCEDIM. LATEX. (PP) C/100	CX	15	NUGARD	18,5200	277,8000
0009416	MASCARA DESC. TRIPLA C/ELASTICO C/50	CX	5	INNOVA	4,8200	24,1000
0014699	PAPEL LENCOL 50CMX50MT C/10 (PREMIUM) (B.LUXO)	CX	3	DESCARBOX	70,7800	212,3400
					Total Geral :	2.224,51

emitido em: 17/12/2018 13:07:23

Marlene Silva
Gestora de Compras
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 07.640.617/0001-10 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
DATA DE ABERTURA 28/09/2005			
NOME EMPRESARIAL DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) DISTRIBUIDORA BRASIL DE MEDICAMENTOS			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R MP - 6		NÚMERO 304	COMPLEMENTO LOTE 01 QUADRA16-A CONJ MARGARIDA PROCOPIO
CEP 75.254-872	BAIRRO/DISTRITO POLO EMPRESARIAL MONTE HOREBE	MUNICÍPIO SENADOR CANEDO	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO DANISEELA@HOTMAIL.COM		TELEFONE (62) 3565-1600	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/09/2005	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL *****			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 31/10/2018 às 11:15:09 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar

Preparar Página
para impressão

31/10/2018

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

[Atualize sua página](#)





Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 07.640.617/0001-10

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 09:41:33 do dia 31/08/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/02/2019.

Código de controle da certidão: **5417.DBB0.379B.9386**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES
LTDA

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.640.617/0001-10

Certidão nº: 157699613/2018

Expedição: 03/09/2018, às 15:31:05

Validade: 01/03/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.640.617/0001-10**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20922610

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSP	07.640.617/0001-10

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.

VALIDADOR: 5.555.586.556.245

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ: LOCAL E DATA: GOIANIA, 17 DEZEMBRO DE 2018 HORA: 16:12:10:5



IMPRIMIR VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 07640617/0001-10
Razão Social: DISTRIBUIDORA BRASIL CML DE PROD MED HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia: DISTRIBUIDORA BRASIL DE MEDICAMENTOS
Endereço: R MP-06 304 QD 16A LT 01 / MARGARIDA PROCOPIO / SENADOR CANEDO / GO / 75250-000

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: 04/12/2018 a 02/01/2019

Certificação Número: 2018120402405622745627

Informação obtida em 17/12/2018, às 16:21:51.

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



PROPOSTA DE PREÇO



Solução Produtos Hospitalar Ltda - Me.
Rua Campinas, 1138 Qd C Lt 11 Sala 01,
Vila Santa Efigênia Goiânia-GO
Cep: 74.230-350
Email: solucaohospitalar@outlook.com
CNPJ: 22.066.758/0001-65
INSC. EST: 10.626515-6
Fone: (62) 3245-1040

CLIENTE: - IBGH – HOSPITAL DE APARECIDA DE GOIANIA

CONTATO: GRACIELLE FAVA - gracielle.fava@ibgh.org.br – FONE: (62) 3998-9600

Data: 17/12/2018

Válido até: 30/01/2019

Cond. Pagamento: 30 DIAS

Entrega: 1 DIA

Item	Descrição do Produto	MARCA	Qtd.	Preço Unit.	Preço Total
01	TERMOMETRO DIGITAL DE TESTA SEM CONTATO – possui tecnologia Touch-Free, Display LCD com Color Glow, Alarme de Febre, 30 Memórias. Anvisa: 80275319007	G-TECH	01	R\$ 179,00	R\$ 179,00
				TOTAL :	RS 179,00

ADEMILTON DANTAS

Marlene Silva
Gestora de Compras
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 22.066.758/0001-65 MATRIZ		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	
		DATA DE ABERTURA 16/03/2015	
NOME EMPRESARIAL SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 95.21-5-00 - Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática 47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo 47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis 47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO R CAMPINAS		NÚMERO 1138	COMPLEMENTO QUADRA: C; LOTE: 11;
CEP 74.230-350	BAIRRO/DISTRITO VILA SANTA EFIGENIA	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO SOLUCAOPRODUTOSHOSPITALAR@GMAIL.COM		TELEFONE (62) 9428-3760 / (62) 3245-1040	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 16/03/2015	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	


Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 17/12/2018 às 15:59:37 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)

 Preparar Página para impressão

17/12/2018

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)





Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 22.066.758/0001-65

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>>.

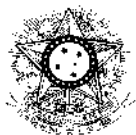
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:00:59 do dia 20/07/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/01/2019.

Código de controle da certidão: **146A.4096.25F4.3417**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



CONSELHO SUPERIOR DO TRABALHO
JUSTIÇA DO TRABALHO

PÁGINA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 22.066.758/0001-65

Certidão nº: 157347441/2018

Expedição: 29/08/2018, às 09:49:44

Validade: 24/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 22.066.758/0001-65, 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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 19495397

IDENTIFICAÇÃO:

**NOME:
SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA ME**

**CNPJ
22.066.758/0001-65**

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.

VALIDADOR: 5.555.486.951.550

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 29 AGOSTO DE 2018

HORA: 9:49:16:0



IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 22066758/0001-65
Razão Social: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR
Nome Fantasia: SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR
Endereço: R. CAMPINAS 1138 QD C LT11 / VILA SANTA EFIGENIA / GOIANIA / GO / 74230-350

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: 08/12/2018 a 06/01/2019

Certificação Número: 2018120814412438017307

Informação obtida em 17/12/2018, às 16:00:39.

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

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

PROCESSO: 003/2018

DATA: 17/12/2018

Nº	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR VENDEDOR	CIENTIFICA VANESSA (62)3088-9700		ASTHAMED JOYCE (62)3092-3817		RECMED KAROL (62)3088-7600		DIST.BRASIL WANESSA (62)3565-1600		SOLUÇÃO HOSPITALAR ADEMILTON (62)3245-1040	
			UM	QTDE	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL
1	ABAIXADOR DE LINGUA EMBALAGEM INDIVIDUAL	UND	200		R\$ 0,03	R\$ 6,00	R\$ 3,95	R\$ 79,00	R\$ 0,03	R\$ 5,78		
2	ALCOOL 70% GEL 500 G (PUM/P)	UND	20		R\$ 10,21	R\$ 204,20	R\$ 4,29	R\$ 85,80	R\$ 8,24	R\$ 164,80		
3	ALGODAO HIDROFILICO 300 G	RL	3						R\$ 9,69	R\$ 29,07		
4	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO	UN	5		R\$ 51,03	R\$ 255,15	R\$ 50,69	R\$ 253,45	R\$ 66,62	R\$ 333,10		
5	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL	UN	1		R\$ 52,49	R\$ 52,49	R\$ 66,89	R\$ 66,89	R\$ 63,54	R\$ 63,54		
6	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M	UND	10		R\$ 5,54	R\$ 55,40	R\$ 6,20	R\$ 62,00	R\$ 5,64	R\$ 56,40		
7	ESPARADRAPO MICROPOROSO 05 CM X 4,5 M	UND	10		R\$ 3,25	R\$ 32,50	R\$ 3,85	R\$ 38,50	R\$ 3,36	R\$ 33,60		
8	ESTETOSCOPIO ADULTO	UN	5				R\$ 11,89	R\$ 59,45				
9	FITA TIRA TESTE PARA HGT	UN	300		R\$ 0,42	R\$ 126,00	R\$ 0,49	R\$ 147,00	R\$ 0,56	R\$ 168,00		
10	APARELHO DE HEMOGLOCITESTE	UN	2		R\$ 35,00	R\$ 70,00	R\$ 58,22	R\$ 116,44	R\$ 50,16	R\$ 100,32		
11	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "G"	CX	10		R\$ 15,35	R\$ 153,50			R\$ 15,70	R\$ 157,00		
12	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "M"	CX	10		R\$ 15,35	R\$ 153,50	R\$ 21,70	R\$ 217,00	R\$ 15,60	R\$ 156,00		
13	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "P"	CX	20		R\$ 16,35	R\$ 327,00	R\$ 21,70	R\$ 434,00	R\$ 14,50	R\$ 290,00		
14	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTAVEL EM LATEX (100 UND) "PP"	CX	15				R\$ 21,70	R\$ 325,50	R\$ 15,60	R\$ 234,00		
15	MASCARA PARA PROCEDIMENTO DESCARTAVEL (50 UND)	CX	5		R\$ 4,59	R\$ 22,95	R\$ 5,93	R\$ 29,65				
16	PAPEL LENCOL 50 CM X 50 M BRANCO	UND	30				R\$ 8,84	R\$ 265,20				
17	TERMOMETRO A LASER TP PISTOLA	UN	1								R\$ 179,00	R\$ 179,00

COMPRADOR	SUB-TOTAIS	PARA:
c. realizada	R\$ 1.452,69	R\$ 2.135,68
PAGAMENTO	R\$ 666,34	R\$ 612,90
PRAZO DE ENTREGA	30 dias	30 dias
TOTAL GERAL	IMEDIATO	IMEDIATO
	R\$ 2.061,24	R\$ 2.225,41
		R\$ 179,00
		R\$ 179,00
		30 dias
		IMEDIATO

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO:

() SIM () NÃO
 Marlene S. Moraes
 Gestora de Compras
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PARA: OBS: Solicitamos análise e parecer de todas as propostas apresentadas neste processo, informando e justificando quais empresas/marcas atendem e quais não atendem tecnicamente as necessidades da Instituição.

Rudson Teodoro de Sá
 Diretor Financeiro
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



JUSTIFICATIVA

Processo Nº 003/2018

O setor de compras esclarece que o fornecedor Distribuidora Brasil ganhou os itens 1 e 16, porém o mesmo não atingiu o faturamento mínimo e foi passado estes itens para o segundo ganhador.

Aparecida de Goiânia, 18/12/2018

Gracielle Fava
Compras
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PEDIDO DE COMPRA

Nº 003/2018

Fornecedor (Razão Social): CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.190.237/0001-21

Contato: 62 3088-9700

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: VANESSA

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL	UND	1	R\$ 52,49	R\$ 52,49
2.	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M	UND	10	R\$ 5,54	R\$ 55,40
3.	ESPARADRAPO MICROPOROSO 05 CM X 4,5 M	UND	10	R\$ 3,25	R\$ 32,50
4.	FITA TIRA TESTE PARA HGT	UND	300	R\$ 0,42	R\$ 126,00
5.	APARELHO DE HEMOGLICOTESTE	UN	2	R\$ 35,00	R\$ 70,00
6.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "G"	CX	10	R\$ 15,35	R\$ 153,50
7.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "M"	CX	10	R\$ 15,35	R\$ 153,50
8.	MASCARA PARA PROCEDIMENTO DESCATÁVEL (50 UND)	CX	5	R\$ 4,59	R\$ 22,95

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 666,34

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP: 74.820-370 – Goiânia/GO.

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Gracielle Fava
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PEDIDO DE COMPRA

Nº 003/2018

Fornecedor (Razão Social): RECMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES – EIRELI

CNPJ: 06.696.359/0001-21

Contato: (62) 3088-7600

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: KAROL

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	ALCOOL 70% GEL 500 G (PUMP)	UND	20	R\$ 3,95	R\$ 79,00
2.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "P"	CX	20	R\$ 14,50	R\$ 290,00
3.	LUVA DE PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL EM LATEX (100 UND) "PP"	CX	15	R\$ 15,60	R\$ 234,00

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 603,00

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP: 74.820-370 – Goiânia/GO.

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Gracielle Eava
Confirmação
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar – IBGH

PEDIDO DE COMPRA

Nº 003/2018

Fornecedor (Razão Social): ASTHAMED COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 07.955.424/0001-59

Contato: (62) 30292-3817

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: JOYCE

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	ABAIXADOR DE LINGUA	UND	200	R\$ 0,03	R\$ 6,00
2.	ALGODAO HIDROFILICO 500 G	RL	3	R\$ 9,60	R\$ 28,80
3.	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO	UN	5	R\$ 50,69	R\$ 253,45
4.	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO	UN	5	R\$ 50,69	R\$ 53,45
5.	ESTETOSCÓPIO ADULTO	UN	5	R\$ 11,89	R\$ 59,45
6.	PAPEL LENCOL 50 CM X 50 M BRANCO	UND	30	R\$ 8,84	R\$ 265,20

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 612,90

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP: 74.820-370 – Goiânia/GO.

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Gracielle Fava
Compradora
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PEDIDO DE COMPRA

Nº 003/2018

Fornecedor (Razão Social): SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 22.066.758/0001-65

Contato: (62) 3245-1040

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: ADEMILTON

Autorização para aquisição dos produtos/Insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	TERMOMETRO A LASER TP PISTOLA	UN	1	R\$ 179,00	R\$ 179,00

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 179,00

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP:
74.820-370 – Goiânia/GO.

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Graciele Rava
Aparecida
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



ASTHAMED COM. PROD. HOSP. HIRELI-EPP
RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13
BAIRRO ILLDA
APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.935-640
Telefone: 6230923817

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.022.663
Série 000
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5218 1207 9554 2400 0159 5500 0000 0226 6310 0022 6931
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
152181830951432 18/12/2018 12:05:47
CNPJ 07.955.424/0001-59

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 18.972.378/0009-70
RAZÃO SOCIAL/PANTASIA INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IRGH
ENDEREO VENDA AREIAO N 595
MUNICIPIO GOIANIA
CEP 74.820-370
BARRIO/DISTRITO SETOR PEDRO LUDOVICO
UF GO
RONE/FAX 6239989625
INSCRIÇÃO 001 17/01/2019 612,90
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. 612,90
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
VALOR TOTAL DO I.C.M.S. 104,20
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 612,90
NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE PROPRIO
ENDEREO RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA QD 13
QUANTIDADE 4
ESPECIE


CD	PROD	DESCRITO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CROP	UNID.	QUANT.	PMCC	VALOR UNITARIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR IPI	ALICUOTAS ICMS IPT		
0000783		ABALXADOR DE LINGUA C/100 (Marca THEOTO)	074	31/05/2025	44219900	000	5.102	PCT	2	0,00	3,0000	0,00	6,00	6,00	0,00	17,00	0,00	
0000703		ALGODAO HIDROFILO 500G (Marca FAROL)	4160	05/11/2023	30031090	000	5.102	RL	3	0,00	9,6000	0,00	28,80	28,80	0,00	17,00	0,00	
0001717		AP DE PRESSAO GRAFIT S/EST C/MAN ADULTO (Marca PREMIUM)	261801	05/10/2028	90189092	200	5.102	UN	5	0,00	50,6900	0,00	253,45	253,45	0,00	17,00	0,00	
0008316		LENCOL HOSP DUPLA ADULTO (Marca PREMIUM) (PLUMAX)	051801 2305182036	10/07/2028 31/05/2023	90189099 48030090	200 000	5.102	UN RL	5 30	0,00 0,00	11,8900 8,8400	0,00 0,00	59,45 265,20	59,45 265,20	0,00 0,00	17,00 17,00	0,00 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL											VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSON		RESERVADO AO FISCO		0,00	

Valor aproximado dos tributos R\$ 112,26 (19,46%) Fonte IBPT
Codigo Vendedor 00053 - JOYCE CRISTINA BRAGA N. Pedido 0024028 Codigo Cliente 1363
PEDIDO DE COMPA N.003/2018 - ENT. HOJE NA AV. AREIAO N.595 QD.17 LT.23 ST. PEDRO LUDOVICO CEP 74.820-370 - GOIANIA

ATENÇÃO!
CONFIRMAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, EM CASO DE DANOS, AVARIAS OU FALTAS, FALAR PRESALVANO RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

ASTHAMED
CNPJ: 07.955.424/0001-59
Banco do Brasil
AG 4148-3 C/C 66325-5
Banco Caixa
LAG 1842 C/C 2885-7 J



RECEBEMOS DE ASTHAMED.COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP, A CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NF-e.		Nº: 000.022
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 000
ASTHAMED.COM. PROD EQUIP HOSP EIRELI-EPP RUA DONA JULIANA S/Nº DE PALLA TEIXEIRA QD 13 BAIRRO ILDA APARECIDA DE GOIANIA-GO - CEP. 74.955-616 Telefone: 6230923817		CC-e Carta de correção eletrônica
		
		CHAVE DE ACESSO 5218 1255 0000 0002 2663 1000 2269 38
		NF-e: 000.022.663 Série: 000 NºCC-e: 1
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DA CC-E 152191881102204 0
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104015780	INSCR. ESTADUAL DO SEST.	CNPJ 07.955.424/0001-59
DESTINATÁRIO/REMETENTE		
RAZÃO SOCIAL/FANTASIA INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH		CNPJ/C.P.F. 18972378000970
ENDEREÇO VENIDA AREIA N 595		DATA DA EMISSÃO 18/12/2018
NÚMERO BAIRRO/DISTRITO SETOR PEDRO LUDOVICO		DATA DA CORREÇÃO 07/01/2019
MUNICÍPIO GOIANIA		CEP 74820370
FONE/FAX 6239989625		UF GO
		INSCRIÇÃO ESTADUAL

A correção realizada pelo contribuinte e o alcance das alterações permitidas é definido no § 1º do art. 7º do Ajuste SINIEF S/N:

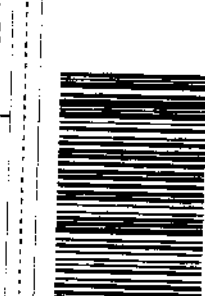
A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 10-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- 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.

CORREÇÕES:

OUTRAS INFORMAÇÕES: CONTRATO DE GESTAO N.1095/2018 SEL-GO;

N.º 000.080.547
 SÉRIE 1
 N.º 000.080.547
 SÉRIE 1



CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
 AV B S/N QD. 25 LT. 04
 JARDIM SANTO ANTONIO
 GOIANIA
 GO
 74.853-030

BANCO
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N.º 000.080.547
 SÉRIE 1
 1 OF 2

AVENIDA ARIARAO Nº 595
 GOIANIA
 GO
 74.853-030

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 103990607
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 INST. BRASILEIRO GESTAO HOSPITALAR-IBGH
 AVENIDA ARIARAO Nº 595
 GOIANIA
 GO
 74.853-030

DATA EMISSÃO
 18/12/2018
 DATA SAÍDA/ENTRADA
 18/12/2018
 DATA DA FOLHA

CANCELAMENTO DO IMPORTE
 431,19
 VALOR DO ICMS
 0,0000
 VALOR DO SEGURO
 73,30
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO
 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DAS PRECISÕES
 666,34
 VALOR TOTAL DA NOTA
 666,34

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS
 QTD. PRODUTO
 0006930
 DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
 ESPÍGON NILON INF. VÉLOCIO
 S/REB. C/HARG. II. Apcox
 Tributos R\$7,68 COD. CEST:
 2803600
 ESPARADIAO TPERREAVEL
 100MMx5,5M Vlr Aprox
 Tributos R\$8,11 COD. CEST:
 1300900
 FITA MICROFICHE ADESIVA
 100L. 5,0x20,0cm Vlr Aprox

DESC. REPASSE:
 0,00
 DESC. BONIFICAÇÃO:
 0,00
 DESC. COMERCIAL:
 0,00
 DESC. FINANCEIRO:
 0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 103990607
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00
 VALOR DO ISSQN
 0,00
 ROTA
 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS
 EMPRESAS COMPLEMENTARES
 VENDEDOR: 02262 VANESSA NOGUEIRA
 COND. FCTO: 00005 TRINTA DIAS
 PEDIDO: 0140027
 000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
 010 - ICMS RFTIDO 090 - ICMS OUTROS
 020 - ICMS NOR. B. C. RDZ



ENTREGAR HOJE URGENTE ATÉ AS 14 HORAS PEDIDO 003/2018END DE ENTREGA AV ARIARAO Nº 595 QD 17 LT 23 ST PEDRO LODOVICO CEP 74820370

Carta de Correção Eletrônica - CCE



Chave do Acesso

52181207847837000110550010000805471000000008

Protocolo de Autorização - CCE	Data de Autorização	Sequência	Lote
152191883493636	08/01/2019 10:20:15	1	2313

35 - Contrato de Gestão n 1095/2018 SEL GO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio 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;

RECEBEMOS DE RECMED COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES - EIRELI - ME - EM RECU OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/12/2018 VALOR TOTAL: R\$ 603,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO BRASILEIRO DE
 GESTÃO HOSPITALAR - IBGH - AV AREIAO N 959 QD 17 LT 23, 0 S/C ST. PEDRO LUDOVICO GOIANIA-GO

NF-e

Nº. 000.242.407
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



RECMED COMERCIO DE MAT. HOSPITALARES - EIRELI - ME - EM RECU
 Rua Galileu No. 220, 220
 JARDIM EUROPA - 74325-060
 GOIANIA - GO Fone/Fax: 0623088760

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.242.407
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5218 1206 6963 5900 0121 5500 1000 2424 0717 3528 407

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181831803413 - 18/12/2018 16:43:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103911456

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ - CPF

06.696.359/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH

CNPJ - CPF

18.972.378/0009-70

DATA DA EMISSÃO

18/12/2018

ENDEREÇO

AV AREIAO N 959 QD 17 LT 23, 0 S/C

BAIRRO / DISTRITO

ST. PEDRO LUDOVICO

CEP

74820-370

DATA DA SAÍDA ENTRADA

18/12/2018

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

GO

FONE / FAX

006239989600

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

16:41:57

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Vend. 15/01/2019
 R\$ 603,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
354,69	60,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,16	603,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,78	603,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSP. PROPRIO GYN

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPF

06.696.359/0001-21

ENDEREÇO

RUA GALILEU N.220

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

33,150

PESO LÍQUIDO

33,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM-SIT	Q-OST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNID	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	VALOR IPI
581348	ALCOOL 70% GEL ANTISSEPT. 500G (ALLGEL) PMC: 0,09 Lote: 10471 Quant: 20000 Fab: 26-05-2016 Val: 30-09-2021 pRedBC=0,00%	22072019	020	5102	FR	20.0000	3.9500	79.00	46,47	7,90		17,00	
668494	LUVA PROCEDIMENTO (P) C/100 C/PO Lote: MBSRI0218 Quant: 20000 Fab: 26-10-2018 Val: 30-09-2023 pRedBC=0,00%	40151900	030	5102	CX	20.0000	14.5000	290.00	170,58	29,00		17,00	
668486	LUVA PROCEDIMENTO (XP) C/100 C/PO Lote: MBSRI0218 Quant: 15000 Fab: 26-10-2018 Val: 30-09-2023	40151900	200	5102	CX	15.0000	15.6000	234.00	137,64	23,40		17,00	

NF RECEBIDA EM: 18/12/18

MEDICAMENTOS
 IMOBILIZADO
 SERVIÇOS
 VESTUÁRIO HOSPITALAR
 MATL. HOSP. CONSUMO
 OUTROS


Natalia Rocha
 Assist. Compras/Suprimentos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTRATO GESTÃO: 1095-2018 SEL ENTREGAR NA AV. AREIAO, N. 959 QD 17 LT 23 - SETOR PEDRO LUDOVICO CEP: 74.820-370 - GOIANIA - GO ENTREGAR NA AV. AREIAO, N. 959 QD 17 LT 23 - SETOR PEDRO LUDOVICO CEP: 74.820-370 - GOIANIA - GO DECRETO 9.416-2017 Trib aprox R\$: 91,02 Federal e 32,64 Estadual Fonte: IBPT FSLP3-ICMS DO FRETE DE RESPONSABILIDADE DO TRANSPORTADOR CONFIRME: TERMO DE CREDENCIAMENTO N: -DEVOLUCAO OU DESACORDO COM PEDIDO PRAZO PARA ABERTURA DE ORENCIA 48 (IS - SAC): 62.3088-7626 e-mail: sac@recmed.com.br-PRÉZADO CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME RUA CAMPINAS, 1138, QD.C LT.11 - VILA SANTA EFIGENIA - GOIANIA - GO - CEP: 74230-350 Fone: (62)3245-1040 solucaohospitalar@outlook.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 Nº DE ACESSO 5218 1222 0667 5800 0165 5500 1000 0005 7611 0332 6345
	ENTRADA 1 - À LIDA Nº 000.000.576 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152181831266082 18/12/2018 13:57:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106265156	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO 22.066.758/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH		18.972.378/0009-70	18/12/2018
ENDEREÇO	BARRIO - DISTRITO	CEP	DATA DA SIDA
AVENIDA ARFAIO, 595 QD.17 LT.23 SL.02	SETOR PEDRO LUDOVICO	74820-370	18/12/2018
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE - FAX	HORA DA SIDA
GOIANIA	GO	(62)3998-9600	13:54:48

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 576 - Valor Original: R\$ 179,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 179,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001
	Vencimento : 17/01/2019
	Valor : R\$179,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	179,00
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SIGEIRO	0,00
DESCONTO	0,00
VALOR DAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	179,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME - RAZÃO SOCIAL	EP - DE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLA - ADOÇÃO LICITAO	UF	CNPJ / CPF
SEM FRETE	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLVMP	X			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																					
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	COSUCO	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS								
1667	TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMILHÃO DE TESTA IHGYS1	90.25.0190	0102	5102	UN3	1,00	179,00	0,00	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00								
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">NF RECEBIDA EM: 09/01/19</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS</td> <td><input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> IMOBILIZADO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> MAT. HOSP. CONSUMO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SERVIÇOS</td> <td><input type="checkbox"/> OUTROS</td> </tr> </table> <p>Natalia Rocha Assist. Compras/Suprimentos</p>														NF RECEBIDA EM: 09/01/19		<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR	<input type="checkbox"/> IMOBILIZADO	<input checked="" type="checkbox"/> MAT. HOSP. CONSUMO	<input type="checkbox"/> SERVIÇOS	<input type="checkbox"/> OUTROS
NF RECEBIDA EM: 09/01/19																					
<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR																				
<input type="checkbox"/> IMOBILIZADO	<input checked="" type="checkbox"/> MAT. HOSP. CONSUMO																				
<input type="checkbox"/> SERVIÇOS	<input type="checkbox"/> OUTROS																				

DADOS ADICIONAIS	RESERVAÇÃO AO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDICITO FISCAL. (C. 123/2006 - PROVI. 10, DE 18/12/2018) DESTINADO AO HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA, SOB CONTRATO DE GESTÃO (095/2018) S/L	

Recebemos de SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 18/12/2018 Dest: Rem: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH Valor Total: 179,00		NF-e Nº 000.000.576 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO 55	SERIE 001	NÚMERO 000000576	MES ANO DA EMISSÃO 12/18	
CHAVE DE ACESSO 5218 1222 0667 5800 0165 5500 1000 0005 7611 0332 6345				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO 52	ABRANGÊNCIA PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO 09/01/2019 12:48:06	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUENCIAL DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTEÇÃO 152191886773353	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO 09/01/2019 12:47:44

EMITENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL SOLUCAO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - ME		CNPJ - CPF 22.066.758/0001-65
ENDEREÇO RUA CAMPINAS 1138 QD.C LT.11	BAIRRO VILA SANTA EFIGENIA	CEP 74230-350
MUNICÍPIO GOIANIA	ESTADO GO	FONE - FAX (62)3245-1040
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 106265156

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH		CNPJ - CPF 18.972.378/0009-70
ENDEREÇO AVENIDA AREIAO 595 QD.17 LT.23 SL.02	BAIRRO SETOR PEDRO LUDOVICO	CEP 74820-370
MUNICÍPIO GOIANIA	ESTADO GO	FONE - FAX (62)3998-9600
		INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Decreto S/Nº de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro não 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.

Carta de Correcao

CONTRATO DE GESTAO 1095/2018

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/01/2019 12:48:08



TERMO DE ENCERRAMENTO DO PROCESSO

Aos 23 dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezenove, encerro o presente **Processo nº 003/2018** cujas folhas foram devidamente numeradas e rubricadas, vão de nº 01 (um) a de nº 52 (cinquenta e dois), que corresponde a este termo.

O processo foi conduzido conforme regulamento de compras e contratação de serviços do Instituto e é composto pelos seguintes fornecedores e notas fiscais:

Fornecedor	Nota Fiscal
RECMED COMERCIO DE MAT HOSPITALARES - EIRELE - ME	242407
CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	80547
ASTHAMED COM. PROD. EQUIP. HOSPT. EIRELI - EPP	22063
SOLUÇÃO PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-ME	576


Marcilene Tavares
Assistente Controladoria

Controle Interno

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

001

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4691 / 003 / 00000639-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70

Banco:	341 - ITAU - 60701180
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4378 / 000000791111-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANA PAULA HONORATO
CPF/CNPJ:	21.423.664/0001-33
Valor:	RS 340.495,50
Valor da tarifa:	RS 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANA PAULA NF 185
Histórico:	

Data / Hora da operação:	22/01/2019 14:57:23
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00178399
Chave de segurança:	3HG5Z2YGACNLP2X0

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**FORNECEDOR: ANA PAULA HONORATO
MENDONÇA - ME**

CNPJ: 21.423.664/0001-33

NOTA FISCAL: 185

PARCELA: ÚNICA

BANCO: ITAÚ

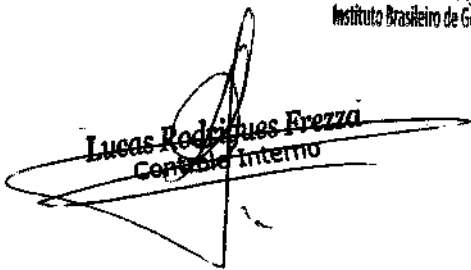
AGÊNCIA: 4378

CONTA CORRENTE: 79111-7

VALOR: R\$ 340.495,50


VENCIMENTO: À VISTA


Saulo F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH


Lucas Rodrigues Frezza
Contábil Interno

**LANÇADO FLUXO
DE CAIXA**

RECEBEMOS DE ANA PAULA HONORATO MENDONÇA ME OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA EM VALOR LÍQUIDO		NF-e Nº 000.000.185 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ANA PAULA HONORATO MENDONÇA ME RUA 255 QD.02 LT.133, 971 - - SETOR COIMBRA, Goiânia, GO - CEP: 74533150 - Fone/Fax: 6236371970	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.185 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCAL  CHAVE DE ACESSO 5219 0121 4236 6400 0133 5500 1000 0001 8517 0415 7006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	DATA DE EMISSÃO 18/01/2019	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VENDA DE MATERIAIS		PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152191908888895 - 18-01-2019 10:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106238035	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUI	CNPJ 21.423.664/0001-33

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO(S) - FANTASIA INSITUUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH		CNPJ 18.972.378/0009-70	DATA DE EMISSÃO 18/01/2019
ENDEREÇO AV AREIAO, 595 - QUADRA 17 LOTE 23 SALA 02		BARRIO/DISTRITO SETOR PEDRO LUDOVICO	CEP 74820-370
Cidade Goiânia		UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	
--------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	340.495,50	
VALOR DA TAREFA	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	340.495,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL 0 - Emitente	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 724	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

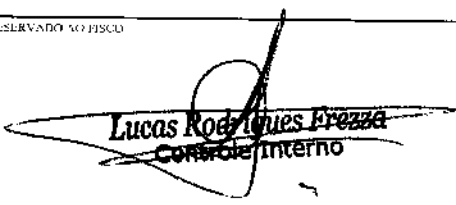
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/NFI	CST	CIQSP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	IBGH/MS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
477	SUORTE DE SORO ALTURA REGULAVEL INOX PES C.RODEZ - MEDI SAUDE	94029090	0102	5102	UND	307,0000	345,0000	105.915,00					
478	TSCADINHA 2 DEGRADIS INOX - MEDI SAUDE	94029020	0102	5102	UND	257,0000	352,5000	90.592,50					
479	MORFO INOX COM ASSENTO INOX COM RODIZ - MEDI SAUDE	90184999	0102	5102	UND	16,0000	500,0000	8.000,00					
480	BOMBOM INOX 11 ACES - MEDI SAUDE	94029090	0102	5102	UND	46,0000	1.250,0000	57.500,00					
481	MESA DE MAYO INOX COM BANDEJA INOX - MEDI SAUDE	94029090	0102	5102	UND	39,0000	600,0000	23.400,00					
482	MESA AUXILIAR INOX 40x60x80 - MEDI SAUDE	94029090	0102	5102	UND	23,0000	670,0000	15.410,00					
483	MESA AUXILIAR INOX 50x90x80 - MEDI SAUDE	94029090	0102	5102	UND	22,0000	9.950,0000	20.248,00					
484	CADEIRA DE COLETA DE SANGUE ATALAIA - MEDI SAUDE	94029090	0102	5102	UND	6,0000	1.150,0000	6.900,00					
485	POLIBUNA PARA DOADOR DE SANGUE - MEDI SAUDE	94021000	0102	5102	UND	8,5000	1.600,0000	12.800,00					

NF RECEBIDA EM: 21/01/19	
<input type="checkbox"/> MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/> VESTUÁRIO HOSPITALAR
<input checked="" type="checkbox"/> IMOBILIZADO	<input type="checkbox"/> MATL. HOSP. CONSUMO
<input type="checkbox"/> SERVIÇOS	<input type="checkbox"/> OUTROS

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

Saulo F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3912760	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCESSO ARRETIADO N.º 001.7919 - IBGH/HMAE - DADOS BANCÁRIO BANCO ITAÚ AGÊNCIA: 4378 CONTA: 79111-7 CNPJ: 21.423.664 ATENDIMENTO: ANA PAULA HONORATO MENDONÇA	RESERVADO AO FISCAL  Lucas Rodrigues Frezza Controlador Interno

IMPRIMIR

VOLTAR

**CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 21423664/0001-33
Razão Social: ANA PAULA HONORATO MENDONCA
Nome Fantasia: H M COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES
Endereço: R 255 SN QUADRA 02 L133 CS 1 / SETOR COIMBRA / GOIANIA / GO / 74533-150

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.

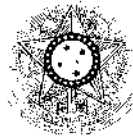
Validade: 31/12/2018 a 29/01/2019

Certificação Número: 2018123103293553189740

Informação obtida em 08/01/2019, às 17:05:23.

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

Renato Mendes
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANA PAULA HONORATO MENDONCA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 21.423.664/0001-33

Certidão nº: 166495632/2019

Expedição: 21/01/2019, às 09:55:49

Validade: 19/07/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANA PAULA HONORATO MENDONCA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.423.664/0001-33**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.

Ronata Anseba
Analista Financeira



Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: ANA PAULA HONORATO MENDONCA
CNPJ: 21.423.664/0001-33

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 07:13:07 do dia 09/01/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/07/2019.

Código de controle da certidão: **6DA8.DAB1.BEA4.493E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

Reputo
Adalista Financeira
Instituição de Crédito



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 21116336

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
ANA PAULA HONORATO MENDONCA ME	21.423.664/0001-33

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.

VALIDADOR: 5.555.535.168.248

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 21 JANEIRO DE 2019

HORA: 9:54:59:3

Requisito Fiscal
Análise Financeira
 Instituto de Contabilidade e Informação Fiscal



MEMORANDO 127/2018

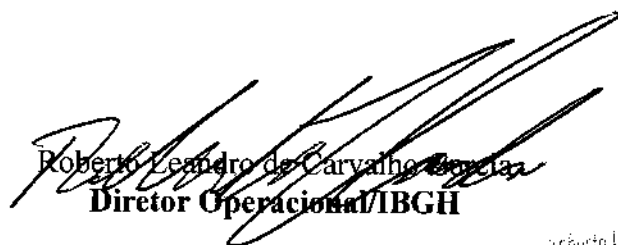
Goiânia, 14 de dezembro de 2018

À
Rudson Teodoro da Silva
DIRETOR FINANCEIRO – IBGH

Assunto: Necessidade de compra emergencial de material para Unidade de Aparecida de Goiânia – HMAP/Goiás.

Vimos respeitosamente à presença de Vossa Diretoria solicitar a compra emergencial dos matérias no formulário em anexo, ressaltamos que a compra desses itens relacionados é fundamental para o início das atividades da Unidade Hospitalar.

Atenciosamente,


Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional/IBGH

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAIS E SERVIÇOS
FOR.COM.005 DATA ELABORAÇÃO: 13/08/15 REV.000 DATA REVISÃO: 13/08/15

		Nº PEDIDO	001/2018
01 SOLICITAÇÃO: FARMACIA		02 DATA	14 / 12 / 2018
Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano		S:	
<input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Serviços e Encargos <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Obras e Instalações <input type="checkbox"/> Equipº. E Material Imobilizado <input type="checkbox"/> Outros			
04 Setor Solicitante	05 Responsável	06 Ramal	
Farmácia	Diego Batista	9631	
07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço	09 Unid.	10 Quantidades
1.	BORRACHA BRANCA REF. 40	UN	2
2.	BANDEJA ORGANIZADORA ACR. 3 ANDARES	UN	3
3.	BANDEJA ORGANIZADORA ACR. 2 ANDARES	UN	2
4.	CAIXA P/ ARQUIVO POLIONDAS 36 X 24 X 13 CM	UN	10
5.	CALCULADORA DE MESA 12 DIGITOS	UN	1
6.	CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL	UN	20
7.	CANETA ESFEROGRÁFICA PRETA	UN	10
8.	CANETA ESFEROGRÁFICA VERMELHA	UN	5
9.	CLIPS GALVANIZADO 6/0	UN	200
10.	COLA BRANCA 90 GR	UN	1
11.	ENVELOPE SACO 26 X 36 CM BRANCO	UN	100
12.	SACO PLASTICO OFICIO 4 FUROS	UN	100
13.	GRAMPEADOR 26/6 METALICO	UN	2
14.	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 5000 X 1	CX	1
15.	LAPIS PRETO N 2	UN	5
16.	MARCA TEXTO FLUORESCENTE	UN	2
17.	PAPEL A4 500 X 1	UN	30
18.	PASTA AZ OFICIO COM VISOR	UN	8

19.	PASTA CATALOGO 100 FLS	UN	5
20.	PASTA COM ABA ELASTICA OFICIO TRANSPARENTE DE 4 CM DE ESPESSURA	UN	5
21.	PASTA SANFONADA A4 30 DIVISOES E ETIQUETAS PARA IDENTIFICAÇÃO	UN	8
22.	PRANCHETA DE ACRILICO A4	UN	2
23.	REGUA 30 CM PLASTICA CRISTAL	UN	2
24.	TESOURA GRANDE EM INOX CABO EMBORRACHADO 21CM	UN	1

11 Local de Entrega:

12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação:

Diego Batista

13 Justificativa: Conforme memorando.

14 **Diego Batista S. Souza**
Gerente de Qualidade
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Assinatura do Solicitante

15
Assinatura do Gestor do Setor
(carimbo)

Assinatura do (a) Diretor Geral
(com carimbo)

- Obs.:
- 1) Preferencialmente, o preenchimento deverá ser feito em conjunto com o Responsável Técnico para descrever / especificar corretamente o material / serviço.
 - 2) Obrigatoriamente, todos os campos deste Formulário deverão ser preenchidos.

Willian Naz Costa
Supl. Compras
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



PAPELARIA PRIMÍCIAS

Cada dia mais moderna.

(62) 3092-2401
Rua 68, 194 - St. Central
Goiânia - GO



Vendedora: Lúcia

Fone: 3092-2401 Ramal: 210

Fone/Watsap: 9 91105389

E-mail: luciatelevendas@yahoo.com.br

EMPRESA: IBGH

A/C:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL
1	BORRACHA BRANCA SIMPLES		UNID	2	R\$ 0,50	R\$ 1,00
2	BANDEJA 3 ANDARES		UNID	3	R\$ 39,90	R\$ 119,70
3	BANDEJA DUPLA		UNID	2	R\$ 36,00	R\$ 72,00
4	ARQUIVO MORTO POLIONADA		UNID	10	R\$ 3,00	R\$ 30,00
5	CALCULADORA 837 12 DIGITOS		UNID	1	R\$ 16,50	R\$ 16,50
6	CANETA COMP ECONOMICA AZUL		UNID	20	R\$ 0,44	R\$ 8,80
7	CANETA COMP ECONOMICA PRE		UNID	10	R\$ 0,44	R\$ 4,40
8	CANETA COMP ECONOMICA VER		UNID	5	R\$ 0,44	R\$ 2,20
9	CLIPS 6/0		CX	1	R\$ 6,00	R\$ 6,00
10	COLA 90 GR LIQUIDA		UNID	1	R\$ 1,15	R\$ 1,15
11	ENVELOPE 26X36 BCO		UNID	100	R\$ 0,29	R\$ 29,00
12	SACO PLASTICO 4 FUROS		UNID	100	R\$ 0,17	R\$ 17,00
13	GRAMPAEDOR		UNID	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
14	GRAMPO 26/6		CX	1	R\$ 3,10	R\$ 3,10
15	LAPIS N 2		UNID	5	R\$ 0,25	R\$ 1,25
16	MARCA TEXTO AMARELO FLUOR		UNID	2	R\$ 0,99	R\$ 1,98
17	PAPEL A4		RS	30	R\$ 17,20	R\$ 516,00
18	PASTA AZ OFICIO		UNID	8	R\$ 7,20	R\$ 57,60
19	PASTA CATALAGO 100 FLS		UNID	5	R\$ 18,00	R\$ 90,00
20	PASTA ELSTICO 4 CM		UNID	4	R\$ 2,10	R\$ 8,40
21	PASTA SANFONADA 31 DIV	POLI	UNID	8	R\$ 28,90	R\$ 231,20
22	PRANCHETA ACRILICO		UNID	2	R\$ 8,00	R\$ 16,00
23	REGUA 30 CM		UNID	2	R\$ 1,00	R\$ 2,00
24	TESOURA GDE		UNID	1	R\$ 4,20	R\$ 4,20
25						R\$ -
26						R\$ -
27						R\$ -
28						R\$ -
29						R\$ -
30						R\$ -
31						R\$ -
32						R\$ -

Gracielle Fava
Coordenadora
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

FORMA DE PAGTO: BOLETO 30 DIAS ACIMA DE R\$ 100,00
OU DEPOSITO EM CONTA MENOR VALOR
OBS: ORÇ. VÁLIDO POR 5 DIAS
DATA:

TOTAL

R\$ 1.259,48



Gracielle Fava
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

gracielle.fava@ibgh.org.br



De: gracielle.fava@ibgh.org.br
Enviado em: segunda-feira, 17 de dezembro de 2018 09:47
Para: 'Marly - Papelaria Dinâmica'
Assunto: SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO 001
Anexos: SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO.docx

Bom dia Marcos,

Solicito orçamento para nossa nova unidade de Aparecida **CNPJ: 18.972.378/0009-70**

No aguardo

att



Gracielle Fava de Oliveira

Compradora I

gracielle.fava@ibgh.org.br

(62) 3998-9600 | (62) 9 9204-2307

www.ibgh.org.br

PAPELARIA TRIBUTÁRIA LTDA

AV. PERIMETRAL NORTE N 4056 VILA JOAO VAZ - GOIÂNIA-GO

CGC - 00.905.760/0003 - 00 - INSC. EST. 10.179.419-3

FONE: (62) 3235 - 8203 - FAX (62) 3235 - 8274

E-mail: marcos.barbosa@papelariatributaria.com.br



AO

INSTITUTO IBGH

CGC

00.905.760/0003-00

**PAPELARIA TRIBUTÁRIA
LTDA**

**Av. PERIMETRAL NORTE N-4056
VILA JOAO VAZ - CEP - 74.445.190**

Goiânia: 17 DE DEZEMBRO DE 2018

Validade Preços: 5 DIAS

Prazo Entrega: IMEDIATO

Cond. Pagamento: BOLETO

ITEM	UND	QUANT	ESPECIFICAÇÃO	P.UNITÁRIO	P.TOTAL
1.	UN	2	BORRACHA BRANCA REF. 40	0,35	0,70
2.	UN	3	BANDEJA ORGANIZADORA ACR. 3 ANDARES	36,00	108,00
3.	UN	2	BANDEJA ORGANIZADORA ACR. 2 ANDARES	28,90	57,80
4.	UN	10	CAIXA P/ ARQUIVO POLIONDAS 36 X 24 X 13 CM	2,99	29,90
5.	UN	1	CALCULADORA DE MESA 12 DIGITOS	15,90	15,90
6.	UN	20	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL	0,44	8,80
7.	UN	10	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA	0,44	4,40
8.	UN	5	CANETA ESFEROGRAFICA VERMELHA	0,44	2,20
9.	UN	200	CLIPS GALVANIZADO 6/0	0,04	8,00
10.	UN	1	COLA BRANCA 90 GR	1,10	1,10
11.	UN	100	ENVELOPE SACO 26 X 36 CM BRANCO	0,22	22,00
12.	UN	100	SACO PLASTICO OFICIO 4 FUROS	0,16	16,00
13.	UN	2	GRAMPEADOR 26/6 METALICO	17,00	34,00
14.	CX	1	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 5000 X 1	3,10	3,10
15.	UN	5	LAPIS PRETO N 2	0,25	1,25
16.	UN	2	MARCA TEXTO FLUORESCENTE	0,90	1,80
17.	UN	30	PAPEL A4 500 X 1	15,00	450,00
18.	UN	8	PASTA AZ OFICIO COM VISOR	6,99	55,92
19.	UN	5	PASTA CATALOGO 100 FLS	11,50	57,50
20.	UN	5	PASTA COM ABA ELASTICA OFICIO TRANSPARENTE DE 4 CM DE ESPESSURA	2,10	10,50
21.	UN	8	PASTA SANFONADA A4 30 DIVISOES E ETIQUETAS PARA IDENTIFICACAO	27,90	223,20
22.	UN	2	PRANCHETA DE ACRILICO A4	7,45	14,90
23.	UN	2	REGUA 30 CM PLASTICA CRISTAL	1,25	2,50
24.	UN	1	TESOURA GRANDE FM INOX CABO EMBORRACHADO 21CM	4,00	4,00




Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00.905.760/0003-00 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 27/01/1988
NOME EMPRESARIAL PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PAPELARIA TRIBUTARIA			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.63-6-01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos 47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria 47.61-0-01 - Comércio varejista de livros 46.47-8-02 - Comércio atacadista de livros, jornais e outras publicações 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de Informática 46.43-5-02 - Comércio atacadista de bolsas, malas e artigos de viagem 46.42-7-01 - Comércio atacadista de artigos do vestuário e acessórios, exceto profissionais e de segurança 47.52-1-00 - Comércio varejista especializado de equipamentos de telefonia e comunicação 46.41-9-02 - Comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho 47.55-5-03 - Comércio varejista de artigos de cama, mesa e banho 47.56-3-00 - Comércio varejista especializado de instrumentos musicais e acessórios 47.82-2-01 - Comércio varejista de calçados 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios 46.49-4-01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico 47.44-0-01 - Comércio varejista de ferragens e ferramentas 46.72-9-00 - Comércio atacadista de ferragens e ferramentas 46.61-3-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso agropecuário; partes e peças 47.89-0-08 - Comércio varejista de artigos fotográficos e para filmagem			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV PERIMETRAL NORTE	NÚMERO 4056	COMPLEMENTO GLEBA 03	
CEP 74.445-190	BAIRRO/DISTRITO VILA JOAO VAZ	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO NFE@PAPELARIATRIBUTARIA.COM.BR		TELEFONE (62) 3235-8200 / (62) 3235-8216	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/12/2012	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 30/10/2018 às 11:20:47 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 00.905.760/0003-00 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 27/01/1988
NOME EMPRESARIAL PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.79-6-99 - Comércio atacadista de materiais de construção em geral 47.44-0-99 - Comércio varejista de materiais de construção em geral 47.41-5-00 - Comércio varejista de tintas e materiais para pintura 47.55-5-01 - Comércio varejista de tecidos 46.41-9-01 - Comércio atacadista de tecidos 46.41-9-03 - Comércio atacadista de artigos de armarinho 47.55-5-02 - Comércio varejista de artigos de armarinho 45.30-7-02 - Comércio por atacado de pneumáticos e câmaras-de-ar 45.30-7-05 - Comércio a varejo de pneumáticos e câmaras-de-ar 46.49-4-10 - Comércio atacadista de jóias, relógios e bijuterias, inclusive pedras preciosas e semipreciosas lapidadas 47.89-0-01 - Comércio varejista de souvenirs, bijuterias e artesanatos 46.49-4-03 - Comércio atacadista de bicicletas, triciclos e outros veículos recreativos 47.63-6-03 - Comércio varejista de bicicletas e triciclos; peças e acessórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO AV PERIMETRAL NORTE	NÚMERO 4056	COMPLEMENTO GLEBA 03
CEP 74.445-190	BAIRRO/DISTRITO VILA JOAO VAZ	MUNICÍPIO GOIANIA
		UF GO
ENDEREÇO ELETRÔNICO NFE@PAPELARIATRIBUTARIA.COM.BR		TELEFONE (62) 3235-8200 / (62) 3235-8216
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 26/12/2012
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 30/10/2018 às 11:20:47 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2

Voltar



Preparar Página
para impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)



Receita Federal

**CERTIDÃO**

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: PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA
CNPJ: 00.905.760/0001-48

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 16:08:05 do dia 13/08/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/02/2019.

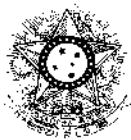
Código de controle da certidão: **6657.7E7B.3BD8.D518**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Página



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 00.905.760/0003-00

Certidão n°: 156115207/2018

Expedição: 14/08/2018, às 15:42:37

Validade: 09/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 00.905.760/0003-00, **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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 20776174

IDENTIFICAÇÃO:

**NOME:
PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA**

**CNPJ
00.905.760/0003-00**

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 endreco:
<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.

VALIDADOR: 5.555.428.265.142

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 29 NOVEMBRO DE 2018

HORA: 11:58:26:6



IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00905760/0003-00
Razão Social: PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA
Nome Fantasia: PAPELARIA TRIBUTARIA
Endereço: AV PERIMETRAL NORTE 4056 GLEBA 03 / VILA JOAO VAZ / GOIANIA / GO / 74445-190

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: 29/11/2018 a 28/12/2018

Certificação Número: 2018112900471555773988

Informação obtida em 29/11/2018, às 11:59:40.

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

APURAÇÃO DA MELHOR OFERTA

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

PROCESSO: 001/2018

DATA: 17/12/2018

Nº	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR VENDEDOR TELEFONE	PAPELARIA TRIBUTARIA		PAPELARIA PRIMICIAS		PAPELARIA DINAMICA	
			MARCOS (62)3235-8274	LUCIA (62)3092-3817	PAULO (62)3266-9600	UM	QTDE	P. UNIT
1	BORRACHA BRANCA REF. 40	UN	R\$ 0,35	R\$ 0,70	R\$ 0,50	R\$ 1,00		
2	BANDEJA ORGANIZADORA ACR. 3 ANDARES	UN	R\$ 36,00	R\$ 108,00	R\$ 39,90	R\$ 119,70		
3	BANDEJA ORGANIZADORA ACR. 2 ANDARES	UN	R\$ 28,90	R\$ 57,80	R\$ 36,00	R\$ 72,00		
4	CAIXA P/ AROQUIVO POLIONDAS 36 X 24 X 13 CM	UN	R\$ 2,99	R\$ 29,90	R\$ 3,00	R\$ 30,00		
5	CALCULADORA DE MESA 12 DÍGITOS	UN	R\$ 15,90	R\$ 15,90	R\$ 16,50	R\$ 16,50		
6	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL	UN	R\$ 0,44	R\$ 8,80	R\$ 0,44	R\$ 8,80		
7	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA	UN	R\$ 0,44	R\$ 4,40	R\$ 0,44	R\$ 4,40		
8	CANETA ESFEROGRAFICA VERMELHA	UN	R\$ 0,44	R\$ 2,20	R\$ 0,44	R\$ 2,20		
9	CLIPS GALVANIZADO 600	UN	R\$ 0,04	R\$ 8,00	R\$ 0,06	R\$ 12,00		
10	COLA BRANCA 90 GR	UN	R\$ 1,10	R\$ 1,10	R\$ 1,15	R\$ 1,15		
11	ENVELOPE SACO 26 X 36 CM BRANCO	UN	R\$ 0,22	R\$ 22,00	R\$ 0,29	R\$ 29,00		
12	SACO PLASTICO OFICIO 4 FUROS	UN	R\$ 0,16	R\$ 16,00	R\$ 0,17	R\$ 17,00		
13	GRAMPEADOR 2660 METALICO	UN	R\$ 17,00	R\$ 34,00	R\$ 10,00	R\$ 20,00		
14	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 2660 5000 X 1	CX	R\$ 3,10	R\$ 3,10	R\$ 3,10	R\$ 3,10		
15	LAPIS PRETO N 2	UN	R\$ 0,25	R\$ 1,25	R\$ 0,25	R\$ 1,25		
16	MARCA TEXTO FLORESCENTE	UN	R\$ 0,90	R\$ 1,80	R\$ 0,99	R\$ 1,98		
17	PAPEL A4 500 X 1	UN	R\$ 15,00	R\$ 450,00	R\$ 17,20	R\$ 516,00		
18	PASTA AZ OFICIO COM VISOR	UN	R\$ 6,99	R\$ 55,92	R\$ 7,20	R\$ 57,60		
19	PASTA CATALOGO 100 FLS	UN	R\$ 11,50	R\$ 57,50	R\$ 18,00	R\$ 90,00		
20	PASTA COM ABA ELASTICA OFICIO TRANSPARENTE DE 4 CM DE ESPESURA	UN	R\$ 2,10	R\$ 10,50	R\$ 2,10	R\$ 10,50		
21	PASTA SANFONADA A4 30 DIVISORES E ETIQUETAS PARA IDENTIFICACAO	UN	R\$ 27,90	R\$ 223,20	R\$ 28,90	R\$ 231,20		
22	PRANCHETA DE ACRILICO A4	UN	R\$ 7,45	R\$ 14,90	R\$ 8,00	R\$ 16,00		
23	REGUA 30 CM PLASTICA CRISTAL	UN	R\$ 1,25	R\$ 2,50	R\$ 1,00	R\$ 2,00		
24	TESOURA GRANDE EM INOX CABO EMPORRACIADO 21CM	UN	R\$ 4,00	R\$ 4,00	R\$ 4,20	R\$ 4,20		

SUB-TOTAIS	R\$	1.133,47	R\$	1.267,58	R\$ 0,00
c. realizada	R\$	1.133,47			
PAGAMENTO					R\$
PRazo DE ENTREGA		30 dias		30 dias	
TOTAL GERAL				IMEDIATO	IMEDIATO
					R\$ 1.133,47

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO:

() SIM () NÃO

PARA:

OBS: Solicitamos análise e parecer de todas as propostas apresentadas neste processo, informando e justificando quais empresas/marcas atendem e quais não atendem tecnicamente as necessidades da Instituição.

Marlene Silva
 Gestora de Compras
 Instituto Brasileiro de
 Gestão Hospitalar - IBGH

Rudson Teodoro da Silva
 Diretor Financeiro de
 Instituto Brasileiro de
 Gestão Hospitalar - IBGH





JUSTIFICATIVA

Processo N^o 001/2018

O setor de compras esclarece que foi enviado alguns orçamentos, porém não houve retorno da Papelaria Dinâmica e não sendo possível prorrogar a cotação devido a urgência e a não aquisição implica na continuidade do processo de assistência ao usuário, foi finalizado com o fornecedor Papelaria Tributaria.

Os itens 13 e 23, foram finalizados com a Papelaria Tributaria, pois o vencedor não atingiu o faturamento mínimo.

Marlene Silva
Gestora de Compras
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

Aparecida de Goiânia, 17/12/2018

PEDIDO DE COMPRA

Nº 001/2018

Fornecedor (Razão Social): PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA

CNPJ: 00.905.760/0001-48

Contato: (62) 3235-7284

SETOR SOLICITANTE: ADMINISTRATIVO

Vendedor: MARCOS

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	BORRACHA BRANCA REF. 40	UN	2	R\$ 0,35	R\$ 0,70
2.	BANDEJA ORGANIZADORA ACR. 3 ANDARES	UN	3	R\$ 36,00	R\$ 108,00
3.	BANDEJA ORGANIZADORA ACR. 2 ANDARES	UN	2	R\$ 28,90	R\$ 57,80
4.	CAIXA P/ ARQUIVO POLIONDAS 36 X 24 X 13 CM	UN	10	R\$ 2,99	R\$ 29,90
5.	CALCULADORA DE MESA 12 DIGITOS	UN	1	R\$ 15,90	R\$ 15,90
6.	CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL	UN	20	R\$ 0,44	R\$ 8,80
7.	CANETA ESFEROGRÁFICA PRETA	UN	10	R\$ 0,44	R\$ 4,40
8.	CANETA ESFEROGRÁFICA VERMELHA	UN	5	R\$ 0,44	R\$ 2,20
9.	CLIPS GALVANIZADO 6/0	UN	200	R\$ 0,04	R\$ 8,00
10.	COLA BRANCA 90 GR	UN	1	R\$ 1,10	R\$ 1,10
11.	ENVELOPE SACO 26 X 36 CM BRANCO	UN	100	R\$ 0,22	R\$ 22,00
12.	SACO PLASTICO OFICIO 4 FUROS	UN	100	R\$ 0,16	R\$ 16,00
13.	GRAMPEADOR 26/6 METALICO	UN	2	R\$ 17,00	R\$ 34,00
14.	GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 5000 X 1	CX	1	R\$ 3,10	R\$ 3,10
15.	LAPIS PRETO N 2	UN	5	R\$ 0,25	R\$ 1,25
16.	MARCA TEXTO FLUORESCENTE	UN	2	R\$ 0,90	R\$ 1,80
17.	PAPEL A4 500 X 1	UN	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
18.	PASTA AZ OFICIO COM VISOR	UN	8	R\$ 6,99	R\$ 55,92
19.	PASTA CATALOGO 100 FLS	UN	5	R\$ 11,50	R\$ 57,50
20.	PASTA COM ABA ELASTICA OFICIO TRANSPARENTE DE 4 CM	UN	5	R\$ 2,10	R\$ 10,50
21.	PASTA SANFONADA A4 30 DIVISOES E ETIQUETAS PARA	UN	8	R\$ 27,90	R\$ 223,20
22.	PRANCHETA DE ACRILICO A4	UN	2	R\$ 7,45	R\$ 14,90
23.	REGUA 30 CM PLASTICA CRISTAL	UN	2	R\$ 1,25	R\$ 2,50
24.	TESOURA GRANDE EM INOX CABO EMBORRACHADO 21CM	UN	1	R\$ 4,00	R\$ 4,00

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 1.133,47

Gracielle Fava
 Compras
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Forma de Pagamento: 30 DIAS

**Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP:
74.820-370 – Goiânia/GO.**

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Gracielle Fava
COP/AG/CA
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

RECEBEMOS DE PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/12/2018 VALOR TOTAL: R\$ 1.133,47 DESTINATÁRIO: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR IBGH - ENDEREÇO: AVENIDA AREIRAO QD 17 LT 23 SALA 02, 595 PEDRO LUDOVICO GOIANIA-GO



NF-e
000.294.702
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA
AV PERIMETRAL NORTE, 4056
VILA JOAO VAZ - 74445-190
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6232358200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.294.702
Série 003
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
5218 1200 9057 6000 0300 5500 3000 2947 0211 1101 8125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152181832416140 - 18/12/2018 19:23:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 101794193

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ / CPF: 00.905.760/0003-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR IBGH**

CNPJ / CPF: 18.972.378/0009-70

DATA DA EMISSÃO: 18/12/2018

ENDEREÇO: **AVENIDA AREIRAO QD 17 LT 23 SALA 02, 595**

BAIRRO / DISTRITO: **PEDRO LUDOVICO**

CEP: 74820-370

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 18/12/2018

MUNICÍPIO: **GOIANIA**

UF: **GO**

FONE / FAX: 39989600

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 101794193

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 19:22:00

FATURA / DUPLICATA

Num.: 001

Venc.: 17/01/2019

Valor: R\$ 1.133,47

RESUMO DO IMPOSTO

CLASS. DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMFT.	VALOR DO FCP	VALOR DO IPI	V. TOTAL PRODUTOS	
733,47	124,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,69	1.133,47	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00
								V. ICMS UF DEST	0,00
								V. TOT. TRIB	308,02
								VALOR DA COFINS	86,14
								VALOR DA NOTA	1.133,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: (0) Emitente

FRETE POR CONTA: (0) Emitente

CÓDIGO ANTT: CL9999

PLACA DO VEÍCULO: GO

UI: GO

CNPJ / CPF: GO

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 329

ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 329

PESO BRUTO: 319,509

PESO LÍQUIDO: 327,020

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	OCUST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	VALOR IPI	ALIQ. IPI
28709	BORR.BRANCA 40 RED BOR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0.16 pRedBC=35,29%	40169200	020	5102	UN	2,0000	0,3500	0,70	0,45	0,08		0,00		
94594	BANDEJA ACRIL.03 AND.ART.CRISTAL 245.3 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 29.43 pRedBC=35,29%	39261000	020	5102	UN	3,0000	36,0000	108,00	69,89	11,88		0,00		
94596	BANDEJA ACRIL.02 ANDARES ART.FM.243.1 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 8.15 pRedBC=35,29%	39261000	020	5102	UN	2,0000	28,9000	57,80	37,40	6,36		17,99		
26657	ARQ.MORTO POL. OF AZ PRATICO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 8.15 pRedBC=35,29%	39261000	020	5102	UN	10,0000	2,9900	29,90	19,35	3,29		17,99		
70745	CALC.KENKO KKI00B 12DIG VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 4.33 pRedBC=35,29%	84701000	020	5102	UN	1,0000	15,9000	15,90	10,29	1,75		0,00		
38020	CAN.ESF.ECONOMIC AZ VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 1.96 pRedBC=35,29%	96081000	020	5102	UN	20,0000	0,4400	8,80	5,69	0,97		17,99		
38022	CAN.ESF.ECONOMIC PT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0.98 pRedBC=35,29%	96081000	020	5102	UN	10,0000	0,4400	4,40	2,85	0,48		17,99		
38024	CAN.ESF.ECONOMIC VM VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0.49 pRedBC=35,29%	96081000	020	5102	UN	5,0000	0,4400	2,20	1,42	0,24		17,99		
16267	CLIPS 6.0 50X1 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 2.18 pRedBC=35,29%	83059000	020	5102	UN	4,0000	2,0000	8,00	5,18	0,88	0,00	17,99	0,00	
1053	COLA BR 0090G CB90 PIRATININGA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0.30 pRedBC=35,29%	35061090	020	5102	UN	1,0000	1,1000	1,10	0,71	0,12		17,99		
31009	ENV.SACO 26X36 BR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 6.00 pRedBC=35,29%	48171000	020	5102	UN	100,0000	0,2200	22,00	14,24	2,42		17,99		
94821	PLAST.P/PASTA 04F 0.06 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 4.36 pRedBC=35,29%	39201010	020	5102	UN	100,0000	0,1600	16,00	10,35	1,76		17,99		
25039	GRAMP.26-6 GENMÉS 577 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 9.27 pRedBC=35,29%	84729040	220	5102	UN	2,0000	17,0000	34,00	22,00	3,74		17,99		
18700	GRAMPO 26-6 5000X1 GALV.EAGLE/CIS VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0.84 pRedBC=35,29%	83052000	120	5102	UN	1,0000	3,1000	3,10	2,01	0,34		17,99		
12745	LAPIS PR.N.2 REDONDO/SEXTAVADO LEO F. LEO VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0.28 pRedBC=35,29%	96091000	120	5102	UN	5,0000	0,2500	1,25	0,81	0,14	0,00	17,99	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: LOCAL DE ENTREGA: CNPJ: 18.972.378/0009-70 - AVENIDA AREIRAO QD 17 LT 23 SALA 02, 595 - PEDRO LUDOVICO GOIANIA - GO

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: VENDEDOR=315-MARCOS BARBOSA DA ROCHA MOURA CID// PAGTO: 237 - BANCO BRADESCO// 30 DIAS// PEDIDO : 315047583 - TRANSAÇÃO: 31705768// CARREGAMENTO : 387348// OBS PEDIDO: PEDIDO001(2018-// OBS:// Base de cálculo reduzida conforme artigo 8 inciso VIII anexo IX do Decreto 4852/97 Base de cálculo reduzida conforme artigo 8 inciso VIII anexo IX do Decreto 4852/97. Email do Destinatário: gracielle.fava@ibgh.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 308,02

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAPELARIA TRIBUTARIA LTDAAV PERIMETRAL NORTE, 4056
VILA JOAO VAZ - 74445-190
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6232358200**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.294.702
Série 003
Folha 2/2

CLAVE DE ACESSO

5218 1200 9057 6000 0300 5500 3000 2947 0211 1101 8135

Consulta de autenticidade no portal nacional de NFES
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Secretaria de Fazenda do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181832416140 - 18/12/2018

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

101794193

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPT

00.905.760/0003

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSI	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALIC. IPI
103181	PINCEL DEST TEXTO MP612 AM MASTERPRINT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0.49 pRedBC=35,29%	96082000	220	5102	UN	2,0000	0,9000	1,80	1,16	0,20				17,00
91858	PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75G 500X1 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 122,63 pRedBC=35,29%	48025610	520	5102	UN	30,0000	15,0000	450,00	291,20	49,50				17,00
3209	PASTA AZ OF LL USUAL TIGRADA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 15,24 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: B1492F5F-4166-4DA1-89A9-84E93EE8F3EF pRedBC=35,29%	48203000	020	5102	UN	8,0000	6,9900	55,92	36,19	6,15				17,00
22032	PASTA CATAL.100X1 FN-130 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 15,67 pRedBC=35,29%	42021210	020	5102	UN	5,0000	11,5000	57,50	37,21	6,33				17,00
14325	PASTA ELAST.40MM TRANSP.1024 CR VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 2,86 pRedBC=35,29%	42021210	020	5102	UN	5,0000	2,1000	10,50	6,79	1,15				17,00
94110	PASTA SANF.A4 1A31 CR 1045 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 60,82 pRedBC=35,29%	42021210	120	5102	UN	8,0000	27,9000	223,20	144,43	24,55				17,00
50054	PRANCH.ACRILICA A4 CRISTAL 130.3 VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 4,06 pRedBC=35,29%	39269090	020	5102	UN	2,0000	7,4500	14,90	9,64	1,64				17,00
99747	REGUA 30CM TRANSP.GROSSA VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 0,68 pRedBC=35,29%	90173000	020	5102	UN	2,0000	1,2500	2,50	1,62	0,28				17,00
14314	FES MULTITUSO BRW 21CM TE2102 EMBORRACHAD VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 1,09 pRedBC=35,29%	82130000	120	5102	UN	1,0000	4,0000	4,00	2,59	0,44	0,00	0,00		0,00

Impresso em 04/01/2019 as 17:21:12

Por DANFEOnline danfeonline.com.br ou www.nfe.gov.br/nfe/nfe.php.org



GOIANIA - GO, 8 janeiro de 2019

EMITENTE

PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA
00.905.760/0003-00
AV PERIMETRAL NORTE
VILA JOAO VAZ
GOIANIA - GO
74.445-190

NR.: 4056

DESTINATÁRIO

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH
18.972.378/0009-70
AVENIDA AREIRAO QD 17 LT 23 SALA 02
PEDRO LUDOVICO
GOIANIA - GO
74.820-370

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Nº CHAVE CCE 1101105218120090576000030055003000294702111101812501

Nº CHAVE NOTA



5218 1200 9057 6000 0300 5500 3000 2947 0211 1101 8125

NOTA DE SAÍDA

Nº 294.702

SÉRIE 3

DE 18/12/2018

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Código da Irregularidade	Descrição da Irregularidade	Retificações a serem consideradas
37	Outros itens 1	Informações complementares: Contrato de Gestão nº 1095/2018 SEL GO

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal. A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos portais da SEFAZ.



TERMO DE ENCERRAMENTO DO PROCESSO

Aos 23 dias do mês de janeiro do ano de dois mil e dezanove, encerro o presente **Processo nº 001/2018** cujas folhas foram devidamente numeradas e rubricadas, vão de nº 01 (um) a de nº 21 (vinte e um), que corresponde a este termo.

O processo foi conduzido conforme regulamento de compras e contratação de serviços do Instituto e é composto pelos seguintes fornecedores e notas fiscais:

Fornecedor	Nota Fiscal
PAPELARIA TRIBUTARIA LTDA	294702


Marcilene Tavares
Assistente Controladoria

Controle Interno



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO H
Conta de débito:	4691 / 003 / 00000639-8

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02832.069013 19012.964177 5 77920000015044
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRÔNOMIA
Nome/Razão Social:	CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DE GOIÁS
CPF/CNPJ:	01.619.022/0001-05
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E AGRONOMIA DE GOIÁS
CPF/CNPJ:	01.619.022/0001-05
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	PORTO BELO ENGENHARIA E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ:	967.994.711-49
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO H
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70

Data do Vencimento:	06/02/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	22/01/2019
Valor Nominal do Boletó:	150,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	150,44
Valor Pago (R\$):	150,44
Identificação do Pagamento:	CREA

Data/hora da operação:	22/01/2019 17:20:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	22453571
Chave de segurança:	5CZQHVE85HM23JL7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Requisição de compras e contratação de serviços.**Nº 022/2019 – Diretoria Operacional****Goiânia, 22 de janeiro de 2019.**

Ao setor: À Diretoria Financeira

Assunto: Pagamento de ART (Anotações e Responsabilidade Técnica) para Unidade de Aparecida de Goiânia – HMPA .

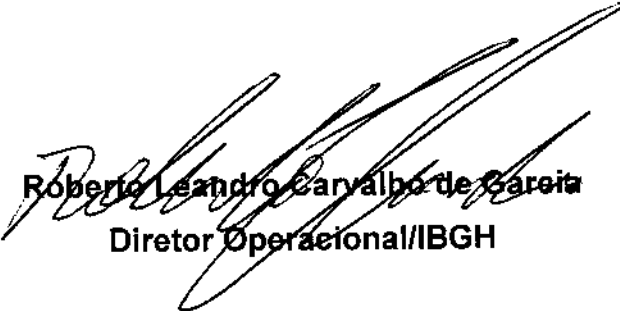
A Diretoria Operacional vem encaminhar, pelo presente memorando, a justificativa da necessidade de pagamento da taxa para comprovação de recolhimento para execução do tanque para armazenamento dos GASES MEDICINAIS.

Cumpre ressaltar que, referente aos GASES MEDICINAIS, já foi enviada o rascunho da ART junto ao órgão, referente ao projeto e a execução em concreto armado para o tanque dos gases medicinais, com a capacidade de vinte toneladas. Seguem em anexo a ART e o boleto bancário, devidamente atestada pelo engenheiro responsável técnico, com a respectiva comprovação de recolhimento da mesma no CREA, comprovando e atestando a eficácia do sistema pelo engenheiro responsável técnico.

Os gases medicinais, também chamados de gases terapêuticos são considerados medicamentos, e como tal são utilizados na área da saúde com o objetivo de ventilar, oxigenar ou até mesmo anestésiar um paciente ou aliviar a dor dele quando, de um ato doloroso. Além disso, também é usado para tratar as infecções respiratórias agudas, tendo amplo uso em toda a área hospitalar, desde o serviço das urgências, no bloco operatório, na sala de recobro e de reanimação até ao quarto do paciente.

Diante do exposto e com intuito de atender a legislação para instação do serviço na Unidade, se faz necessário o pagamento da taxa para comprovação do recolhimento da ART.

Atenciosamente,


Roberto Leandro Carvalho de Garcia
Diretor Operacional/IBGH

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

RASCUNHO DA ART N° 1020190012614

Cadastrada. Aguardando Pagamento

GUILHERMINO MORAES MELO - Engenheiro Civil

Empresa contratada: **PORTO BELO ENGENHARIA E COMERCIO LTDA - Registro CREA-GO: 2309**

2. Dados do Contrato

Contratante: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH		CPF/CNPJ: 18.972.378/0009-70
Avenida Areião, N° 595		CEP: 74820-370
Quadra: 17 Lote: 23	Complemento:	Bairro: Sector Pedro Ludovico
E-Mail:		Cidade: Goiânia-GO
Contrato: 000	Celebrado em: 22/01/2019	Fone: (62) 39989600
		Valor Obra/Serviço R\$: 10.000,00
		Tipo de contratante: Pessoa física

Ação institucional: **Nenhuma/Não Aplicável**

3. Dados da Obra/Serviço

Avenida V-005, N° SN		Bairro: Cidade Vera Cruz	CEP: 74936-600
Quadra: 365-431 Lote: SN	Complemento:	Cidade: Aparecida de Goiânia-GO	
Data de Início: 21/01/2019	Previsão término: 30/01/2019		
Finalidade: Comercial			
Proprietário: MUNICÍPIO DE APARECIDA DE GOIÂNIA		CPF/CNPJ: 01.005.727/0001-24	
E-Mail:		Fone: (62) 99689-5161	Tipo de proprietário: Pessoa Jurídica de Direito Público

4. Atividade Técnica


ATUACAO	Quantidade	Unidade
EXECUCAO E PROJETO ESTRUTURA CONCRETO ARMADO	12,50	METROS CUBICOS
<p><i>O registro da A. R. T. não obriga ao CREA-GO a emitir a Certidão de Acervo Técnico (C.A.T.) a confecção e emissão do documento apenas ocorrerá se as atividades declaradas na A. R. T. forem condizentes com as atribuições do Profissional. As informações constantes desta ART são de responsabilidade do(a) profissional. Este documento poderá, a qualquer tempo, ter seus dados, preenchimento e atribuições profissionais conferidos pelo CREA-GO. Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART</i></p>		

5. Observações

ELABORAÇÃO DE PROJETO E EXECUÇÃO DE ESTRUTURA DE CONCRETO ARMADO PARA TANQUE DE GASES MEDICINAIS, CAPACIDADE 20 TONELADAS

6. Declarações

Acessibilidade: Não. Declaro que as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004, não se aplicam às atividades profissionais acima relacionadas.

 CREA-GO Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Goiás Rua 239 nr. 561, St. Universitário/Goiânia-Goiás - CEP: 74605-070 - FONE: (62) 3221-6200	
Boleto avulso - Sistema Arrecadação de Receitas [SAR] - TI/CREA-GO	
Itens do boleto - Anotação Resp. Técnica - Res.1025/09 - 1020190012614 => 150,44	
Observações O início da atividade técnica sem a quitação do valor da ART ensejará as sanções legais cabíveis. APÓS O VENCIMENTO, EMITIR OUTRO BOLETO EM SEU GERENCIAMENTO DE ART. NO CAMPO BOLETO VENCIDO - Emitido por: Aparecida de Goiânia/ as 13:19:43	

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02832.069013 19012.964177 5 77920000015044	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade Nosso número
CREA-GO, Cons. Reg. Engenharia e Agronomia de Goiás	0086-8/158000-0	RS	28320690119012964
Número documento	Data Doc.	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento
28320690119012964	22/01/2019	01.619.022/0001-05	06/02/2019
(-) Desc./Abat.			(+) Valor cobrado/Pago

Nome do Pagador/CPF/CNPJ
 PORTO BELO ENGENHARIA E COMERCIO LTDA / MUNICIPIO DE APARECIDA DE GOIÂNIA / GUILHERMINO MORAES MELO - 15004/D-GO - CPF/CNPJ: 967.994.711-49
 R.T-62, ED. CABIUNA, APTO.1502, N.190 BELA VISTA - GOIANIA-GO - CEP: 74823-330

Autenticação mec-Recibo do Pagador

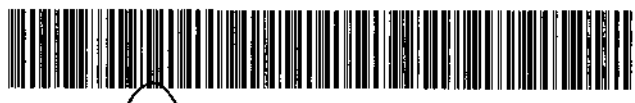
BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02832.069013 19012.964177 5 77920000015044	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ	Agência/Cód. Beneficiário	Espécie	Quantidade Nosso número
CREA-GO, Cons. Reg. Engenharia e Agronomia de Goiás	0086-8/158000-0	RS	28320690119012964
Itens do boleto - Anotação Resp. Técnica - Res.1025/09 - 1020190012614 => 150,44			

Nome do Pagador
 PORTO BELO ENGENHARIA E COMERCIO LTDA / MUNICIPIO DE APARECIDA DE GOIÂNIA / GUILHERMINO MORAES MELO - 15004/D-GO - CPF/CNPJ: 967.994.711-49

Obs: O início da atividade técnica sem a quitação do valor da ART ensejará as sanções legais cabíveis. - Emitido por: Aparecida de Goiânia/ as 13:19:43

Autenticação mec.-Recibo p/ juntada processo

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02832.069013 19012.964177 5 77920000015044	
Local de pagamento	Pagável em qualquer banco até o vencimento.		Data de Vencimento
			06/02/2019
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ	Endereço: Rua 239, n. 585 - Setor Leste Universitário - Goiânia-Goiás - CEP: 74605-070		Agência/Código do beneficiário
CREA-GO, Cons. Reg. Engenharia e Agronomia de Goiás - CNPJ: 01.619.022/0001-05			0086-8/158000-0
Data documento	No documento	Espécie doc.	Aceite
22/01/2019	28320690119012964	DM	N
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	17-043	RS	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário			(-) Desconto / Abatimento
- Anotação Resp. Técnica - Res.1025/09 - 1020190012614 => 150,44			
O início da atividade técnica sem a quitação do valor da ART ensejará as sanções legais cabíveis.			(+) Juros/Multa
APÓS O VENCIMENTO, EMITIR OUTRO BOLETO EM SEU GERENCIAMENTO DE ART, NO CAMPO BOLETO VENCIDO Não efetuar transferência, TED/DOC ou depósito.			(=) Valor cobrado
- Emitido por: Aparecida de Goiânia/ as 13:19:43			
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço			
PORTO BELO ENGENHARIA E COMERCIO LTDA / MUNICIPIO DE APARECIDA DE GOIÂNIA / GUILHERMINO MORAES MELO - 15004/D-GO - CPF/CNPJ: 967.994.711-49			
R.T-62, ED. CABIUNA, APTO.1502, N.190 BELA VISTA - GOIANIA-GO - CEP: 74823-330			
Sacador/Avalista		Autenticação mec.-Ficha Compensação	



Saulo F. Martins
 Gestor Financeiro
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

LANÇADO FLUXO DE CAIXA

Lucas Rodrigues Frezza
 Controle Interno

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	2281 / 003 / 00002345-0
Conta destino:	4691 / 003 / 00000639-8
Nome remetente:	AGE ASSESSORIA G EMPRESARIAL
Valor:	R\$ 20,00
Data/hora da operação:	22/01/2019 11:21:39

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
Conta de débito:	4691 / 003 / 00000639-8

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02951.391008 00009.691171 1 77630000113200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FABIANA FIGUEIREDO MACHADO . ME
Nome/Razão Social:	FABIANA FIGUEIREDO MACHADO . ME
CPF/CNPJ:	11.896.810/0001-94
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	FABIANA FIGUEIREDO MACHADO
CPF/CNPJ:	01.189.681/0000-19
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	FABIANA FIGUEIREDO MACHADO . ME
CPF/CNPJ:	11.896.810/0001-94
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INST BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70

Data do Vencimento:	08/01/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	08/01/2019
Valor Nominal do Boletto:	1.132,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.132,00
Valor Pago (R\$):	1.132,00
Identificação do Pagamento:	GRAMA SINTETICA NF 60

Data/hora da operação:	08/01/2019 16:45:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	08782397
Chave de segurança:	XFN2QH1NE8UU58F7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Uma folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9					
Beneficiário		Especie	Quantidade	Nosso Número	
FABIANA FIGUEIREDO MACHADO - ME		R\$		00029513910000009691	
Endereço					
AV CASTELO BRANCO NR 1772 QD 51 LT 9 ST COIMBRA GOIANIA GO - 74530010					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
01	19.742.984	11.896.810/0001-94	08/01/2019	1.132,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				1.132,00	
Pagador					
INST BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - CNPJ: 18.972.378/0009-70					
Instruções				Autenticação mecânica	
JUROS: DISPENSADO					
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190000902951.391008 00009.691171 1 77630000113200			
Pagar em qualquer banco até o vencimento					08/01/2019
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
FABIANA FIGUEIREDO MACHADO - ME					3483-5 / 23296-3
Nr. do Documento	Nr. de Vencimento	Especie	Quantidade	Data process.	Nosso numero
01/2019	01	DM	N	07/01/2019	00029513910000009691
Quantidade	Especie	Quantidade	Valor		Valor Documento
17	R\$				1.132,00
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					(-) Outras Deduções
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Mora/Multa
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
					1.132,00
Pagador					
INST BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - CNPJ: 18.972.378/0009-70					
AV AREIAO 595 Q 17 LOTE 23 SALA 2					
GOIANIA - GO - 74820-370					
Sacador/Avalista FABIANA FIGUEIREDO MACHADO - CNPJ: 11.896.810/0001-94					
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Pagar POF | Pagar em qualquer banco financeiro | Pagar - sua conta

Saulo F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

LANÇADO FLUXO
DE CAIXA

Marcilene Tavares
Assistente Controladoria

RECEBEMOS DE GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/12/2018 VALOR TOTAL: R\$ 1.112,00 DESTINATÁRIO: INST BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAT - AVENIDA AREIAO, S/N SETOR PEDRO LUDOVICO GOIANIA-GO

NF-e

Nº. 000.000.060
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI

RUA CV-08, 437 QUADRA 29 LOTE 23
RESIDENCIAL CENTER VILLE - 74369-024
GOIANIA - GO Fone/Fax: 6232470407

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.060
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5218 1224 7459 0000 0126 5500 1000 0000 6010 0000 0604

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

15218183099235 - 18/12/2018 12:21:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106623494

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

24.745.900/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INST BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAT

CNPJ / CPF

18.972.378/0009-70

DATA DA EMISSÃO

18/12/2018

ENDEREÇO

AVENIDA AREIAO, S/N

BAIRRO / DISTRITO

SETOR PEDRO LUDOVICO

CEP

74820-370

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/12/2018

MUNICÍPIO

GOIANIA

UF

FONE / FAX

GO

62985499913

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:21:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.112,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	362,96	0,00	1.112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

11

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
54	PUFF Trib aprox RS: 137,34 Federal e 142,80 Estadual Fonte: IBPT	95030099	0102	5102	UN	3,0000	280,0000	840,00	0,00	0,00		0,00	
10	PLACA DE EVA 1X1 UNIDADE Trib aprox RS: 36,58 Federal e 46,24 Estadual Fonte: IBPT	64062000	0102	5102	UN	8,0000	34,0000	272,00	0,00	0,00		0,00	

NF RECEBIDA EM: 20/12/18

MEDICAMENTOS VESTUÁRIO HOSPITALAR

IMOBILIZADO MATL. HOSP. CONSUMO

SERVIÇOS OUTROS *M. Sport*

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

Marcilene Tavares
Assistente Controladoria

Saulo F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib aprox RS. 173,92 Federal e 189,04 Estadual Fonte: IBPT
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 362,96

RESERVADO AO FISCO



**GRAMA SINTETICA GOIANIA
EIRELI**

RUA CV-08, Nº 437, QUADRA 29 LOTE
23, RESIDENCIAL CENTER VILLE,
GOIANIA, 74369-024



CHAVE ACESSO

5218.1224.7459.0000.0126.5500.1000.0000.6010.0000.0604

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10.662.349-4

CNPJ

24.745.900/0001-26

PROTOCOLO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

152191869318803

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 52 - Goiás	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA/HORA DO EVENTO 02/01/2019 12:44:02	SEQUENCIAL DO EVENTO 2
CPF / CNPJ DESTINATÁRIO 18.972.378/0009-70	E-MAIL DESTINATÁRIO		
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e			
TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO Numero de Contrato de Gestao SEI 1095-2018			
CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO 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.			

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 24745900/0001-26
Razão Social: GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI ME
Endereço: RUA CV 8 437 / RES CENTER VILLE / GOIANIA / GO / 74369-024

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: 16/12/2018 a 14/01/2019

Certificação Número: 2018121603303787165506

Informação obtida em 02/01/2019, às 10:06:12.

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

Renato Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



FÓRUM JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 24.745.900/0001-26

Certidão nº: 165476603/2019

Expedição: 02/01/2019, às 10:06:36

Validade: 30/06/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.745.900/0001-26**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.

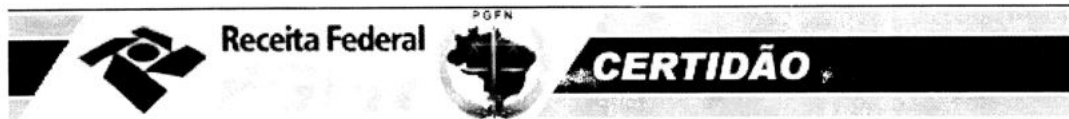
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

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.

Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



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: **GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI**
CNPJ: **24.745.900/0001-26**

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 15:04:25 do dia 26/12/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/06/2019.

Código de controle da certidão: **0EAE.6F5A.2B08.F3C8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão

Renata Fonseca
Analista financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBG



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 21001098

IDENTIFICAÇÃO:

**NOME:
GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI ME**

**CNPJ
24.745.900/0001-26**

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.

VALIDADOR: 5.555.546.587.557

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 2 JANEIRO DE 2019

HORA: 10:6:48:7

Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



MEMORANDO Nº 010/2018

Goiânia, 17 de Dezembro de 2018

Assunto: Aquisição de material **emergencial** para Brinquedoteca do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia.

Venho por meio deste formalizar e informar a solicitação de material para a Brinquedoteca da nova Unidade em Aparecida de Goiânia, sendo necessária a compra do Tatame de EVA e três Puff. A compra se faz necessária para finalizar o ambiente para proporcionar um acolhimento as crianças onde terão um espaço destinado somente para elas no hospital.

A não aquisição poderá implicar no funcionamento da Unidade onde a parte de atendimento as crianças ficará desassistida pela demanda da pediatria.

Mediante isto, solicito as devidas providências para a autorização de aquisição deste material de consumo.

Atenciosamente,


Laila Dionizio Chaga
Coord. de Relações Institucionais
IBGH

LAILA DIONÍZIO

COORDENADORA DE RELAÇÕES INSTITUICIONAIS

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOPITALAR

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAIS E SERVIÇOS
FOR.COM.005 DATA ELABORAÇÃO: 13/08/15 REV.000 DATA REVISÃO: 13/08/15

		Nº PEDIDO	004/2018	
01 SOLICITAÇÃO: COMUNICAÇÃO		02	/	
Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano		DATA	17 / 12 / 2018	
		S:		
03 <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Serviços e Encargos <input type="checkbox"/> Medicamentos <input type="checkbox"/> Obras e Instalações <input type="checkbox"/> Equip ^o . E Material Imobilizado <input checked="" type="checkbox"/> Outros				
04 Setor Solicitante		05 Responsável		06 Ramal
COMUNICAÇÃO		LAILA DIONIZIO		9629
07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço	09 Unid.	10 Quantidades	
1.	TATAME DE EVA	M ²	8	
2.	PUFF INFANTIL	UND	3	
11 Local de Entrega:				
12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação: LAILA DIONIZIO				
13 Justificativa: Conforme memorando.				
14 <i>Laila Dionizio Chagas</i> Coord. de Relações Institucionais IBGH Assinatura do Solicitante		15 <i>Laila Dionizio Chagas</i> Coord. de Relações Institucionais IBGH Assinatura do Gestor do Setor (carimbo)		<i>Pedro Augusto N. Barsi Itabaiana</i> Diretor Administrativo Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH (com carimbo) X
Obs.: 1) Preferencialmente, o preenchimento deverá ser feito em conjunto com o Responsável Técnico para descrever / especificar corretamente o material / serviço. 2) Obrigatoriamente, todos os campos deste Formulário deverão ser preenchidos.				

~~Wilson Costa~~
Coord. de Relações Institucionais
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH



Girafa Brinquedos

End: Av. Castelo Branco, 1772, Setor Coimbra

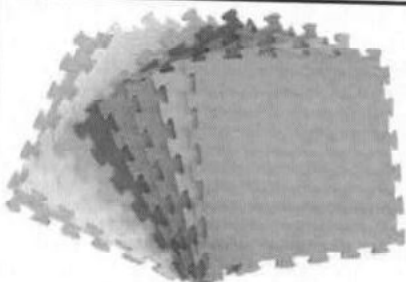

Goiânia - GO - Tel: 62-3087-3990

E-mail: vendasgirafabriquedos@gmail.com

CNPJ: 11.896.810/0001-94



ORÇAMENTO

Produto	Qtde.	Valor unitário	Total	Imagem	Prazo
PLACAS DE EVA 1X1 10mm	08	38,00	R\$304,00		
PUFF	03	R\$290,00	R\$870,00		

Data Emissão: 17/12/2018

OBS: VALORES A CIMA À VISTA

Atendente: YANKA

Crocijelle Java
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Email- vendasgirafabriquedos@gmail.com

**2 TOYS COMÉRCIO E IMPORTAÇÃO LTDA**

End: Av. Mutirão, 20100 SL 04
- Setor Bueno – CEP 74215-240 Goiânia – GO
Tel: 62 82491155
CNPJ:14.833.782/0001-54

**ORÇAMENTO**

Produto	Qtde.	Valor unitário	Total	Imagem	Prazo
PLACA DE EVA 1 X 1	08	R\$37,00	R\$296,00		TEMOS
PUFF	03	R\$300,00	R\$900,00		

Data Emissão: 17/12/2018

Vendedor: Cynthia

Gracielle Fava
Coordenadora
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

GRAMA SINTÉTICA GOIÂNIA



**Grama Sintética
Goiânia**

CNPJ: 24.745.900/0001-26

Endereço R Cv 8, 437, Quadra29 Lote 23, Residencial Center Ville

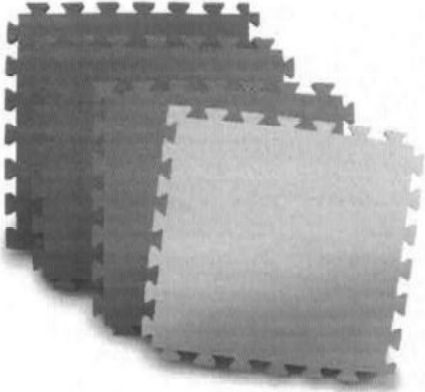

Goiania - GO

CEP : 74369-024, Brasil

Telefone: (62) 3291-1204



ORÇAMENTO

Produto	Qtde.	Valor unitário	Total	Imagem	Prazo
PLACAS DE EVA 1X1	08	R\$34,00	R\$272,00		
PUFF	03	R\$280,00	R\$840,00		

ATENDENTE: LU

DATA DA EMISSÃO: 17/12/18

Graciele Eava
Compradora
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 24.745.900/0001-26 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 06/05/2016
NOME EMPRESARIAL GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) GRAMA SINTETICA GOIANIA		PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 32.40-0-99 - Fabricação de outros brinquedos e jogos recreativos não especificados anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 47.44-0-05 - Comércio varejista de materiais de construção não especificados anteriormente 47.44-0-01 - Comércio varejista de ferragens e ferramentas 47.63-6-01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos 81.30-3-00 - Atividades paisagísticas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R CV 8	NÚMERO 437	COMPLEMENTO QUADRA29 LOTE 23
CEP 74.369-024	BAIRRO/DISTRITO RESIDENCIAL CENTER VILLE	MUNICÍPIO GOIANIA
ENDEREÇO ELETRÔNICO GLAUCIAMARIA@BRTURBO.COM.BR		UF GO
ENDEREÇO TELEFONE (62) 3291-1204		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/05/2016
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 17/12/2018 às 15:14:40 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página
para impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
 Atualize sua página



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: GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI
CNPJ: 24.745.900/0001-26

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 15:04:25 do dia 17/12/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/06/2019.

Código de controle da certidão: **0EAE.6F5A.2B08.F3C8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 24.745.900/0001-26

Certidão n°: 165214538/2018

Expedição: 17/12/2018, às 15:05:56

Validade: 14/06/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **24.745.900/0001-26**, **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 DE GOIAS
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA DA RECEITA
SUPERINTENDENCIA DE RECUPERACAO DE CREDITOS**



CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: N° 20974906

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI ME

CNPJ

24.745.900/0001-26

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.

VALIDADOR: 5.555.456.123.551

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOIANIA, 17 DEZEMBRO DE 2018

HORA: 15:12:0:4



IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 24745900/0001-26
Razão Social: GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI ME
Endereço: RUA CV 8 437 / RES CENTER VILLE / GOIANIA / GO / 74369-024

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: 07/12/2018 a 05/01/2019

Certificação Número: 2018121603303787165506

Informação obtida em 17/12/2018, às 15:13:25.

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

APURAÇÃO DA MELHOR OFERTA

SETOR SOLICITANTE: COMUNICAÇÃO

PROCESSO: 004/2018

DATA: 17/12/2018

Nº	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	FORNECEDOR		GRAMA SINTETICA		GIRAFÁ BRINQUEDOS		2 TOYTS COMERCIO	
		UN	UND	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL
1	PLACAS DE EVA 1X1	8	UND	R\$ 34,00	R\$ 272,00	R\$ 38,00	R\$ 304,00	R\$ 37,00	R\$ 296,00
1	PUFF	3	UND	R\$ 280,00	R\$ 840,00	R\$ 290,00	R\$ 870,00	R\$ 300,00	R\$ 900,00

SUB-TOTAIS	R\$ 1.112,00	R\$ 1.174,00	R\$ 1.196,00
c. realizada	R\$	R\$	R\$
Cond. De pagame			
PRAZO DE ENTREGA			
TOTAL GERAL		R\$ 1.112,00	

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO:

() SIM () NÃO

PARA:

OBS: Solicitamos análise e parecer de todas as propostas apresentadas neste processo, informando e justificando quais empresas/marcas atendem e quais não atendem tecnicamente as necessidades da Instituição.

Marlene Silva
 Gestora de Compras
 Instituto Brasileiro de
 Gestão Hospitalar

Rudson Teodoro da Silva
 Diretor Financeiro
 Instituto Brasileiro de
 Gestão Hospitalar



PEDIDO DE COMPRA

Nº 004/2018

Fornecedor (Razão Social): GRAMA SINTETICA GOIANIA EIRELI

CNPJ: 24.745.900/0001-26

Contato: (62)3291-1204

SETOR SOLICITANTE: COMUNICAÇÃO

Vendedor: YANKA

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	PLACAS DE EVA 1X1	UND	8	R\$ 34,00	R\$ 272,00
2.	PUFF	UND	3	R\$ 280,00	R\$ 840,00

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Valor Total: R\$ 1112,00

Forma de Pagamento: 30 DIAS

**Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP:
74.820-370 – Goiânia/GO.**

Prazo Para Entrega: HOJE


Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018

Gracielle Fava
Compradora
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH


Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
Conta de débito:	4691 / 003 / 00000639-8

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	18.972.378/0009-70
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	25/01/2019
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 32,83
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 32,83
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

CEFC 22012019 46910030000639 00448364


Identificação da operação:	PIS FL 122018
Data de débito:	22/01/2019
Data/hora da operação:	22/01/2019 16:08:03

Código da operação: 00448364
Chave de segurança: WW1PLKZP9LZSR7KN

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	18.972.378/0009-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO BRASIL DE GESTÃO HOSPITALAR	06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2019
PIS S FOLHA 12 2018 APARECIDA DE GOIANIA GO DARF válido para pagamento até 25/01/2019 Domicílio tributário do contribuinte: GOIANIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	32,83
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	32,83

85600000000-5 32830064902-2 51189723780-2 00983018365-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	18.972.378/0009-70
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO BRASIL DE GESTÃO HOSPITALAR	06 DATA DE VENCIMENTO	25/01/2019
PIS S FOLHA 12 2018 APARECIDA DE GOIANIA GO DARF válido para pagamento até 25/01/2019 Domicílio tributário do contribuinte: GOIANIA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.37.66.9373 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	32,83
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	32,83

85600000000-5 32830064902-2 51189723780-2 00983018365-4

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Saulo F. Martins
 Gestor Financeiro
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Lucas Rodrigues Frezza
 Controle Interno

Ailton Mota Machado
 Departamento Pessoal

**LANÇADO FLUXO
 DE CAIXA**

RELAÇÃO DAS BASES DO PIS

Código	Nome do empregado	Tipo de folha	Base cálculo	Percentual	Valor PIS	
Competência: 12/2018						
EMPREGADOS						
2	ANA CAROLINA LELES DE PAULA	Mensal	585,17	1,00	5,85	
1	HILDA FERNANDA DOS SANTOS	Mensal	1.233,61	1,00	12,34	
3	LORENA NUNES MOTA	Mensal	1.463,80	1,00	14,64	
Empregados:	3	Contribuintes:	0	Total:	3.282,58	32,83

Resumo Geral PIS

Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
11/2018 0,00	18.591,51	0,00	18.591,51	0,00

Ailton Neta Machado
Departamento Pessoal

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4691 / 003 / 00000639-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5902 / 00000023121-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KATIA MICHELLE DOS ANJOS BOMFIM
CPF/CNPJ:	009.924.514-00
Valor:	R\$ 5.268,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RPA KATIA MICHELLE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	22/01/2019 16:05:36
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00192862
Chave de segurança:	Y24E3XCZ0ZKEN91E

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
01
CNPJ da Empresa
18.972.378/0009-70

Nome ou Razão Social da Empresa

INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR - IBGH

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de Diretor Técnico C.G. 1095/2018 - SEL a importância de R\$ 5.268,67 (cinco mil duzentos e sessenta e oito reais e sessenta e sete centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 009.924.514-00
Identidade	
Número:	6381692
Órgão Emissor:	SSP UF: GO
Endereço	
A 20, 113 VILA ALPES	
Localidade	Data
GOIANIA/GO	06/02/2019
Nome completo	
KATIA MICHELLE DOS ANJOS BOMFIM	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	7.000,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	7.000,00
DESCONTOS:	
3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	210,00
5. IRRF	879,00
6. Dedução INSS	642,33
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	1.731,33
VALOR LÍQUIDO	5.268,67

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

Lucas Rodrigues Frezza
 Controle Interno

Lucas Rodrigues Frezza
 Controle Interno

Saulo F. Martins
 Gestor Financeiro
 Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

LANÇADO FLUXO DE CAIXA



MEMORANDO 0132/2018

Goiânia, 18 de dezembro de 2018

À
Rudson Teodoro da Silva
DIRETOR FINANCEIRO – IBGH

Assunto: Necessidade de um profissional médico autônomo para Diretoria Técnica, para a Unidade do Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia/HMAP – Goiás.

Vimos respeitosamente à presença de Vossa Diretoria esclarecer e justificar a contratação de autônomo no modelo emergencial o profissional médico para assumir o cargo de Diretor Técnico, conforme estabelece o artigo 28 do Decreto nº 20.931, de 11 de janeiro de 1932, que declara que qualquer organização hospitalar ou de assistência médica, pública ou privada obrigatoriamente tem que funcionar com um diretor técnico, habilitado para o exercício da Medicina, como principal responsável pelos atos médicos ali realizados. Dessa forma se faz necessário um profissional para continuidade das atividades.

Atenciosamente,


Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH


Goiânia, 10 de janeiro de 2019.

Assunto: Justificativa de RPA

Declaro para os devidos fins de direito que o profissional, Kátia Michele dos Anjos Bomfim, portador do CPF nº 009.924.514-00, RG nº 6381692 SSP/GO, prestará serviços no Hospital Municipal de Aparecida de Goiânia - HMAP, entre os dias 26 de dezembro de 2018 a 09 de janeiro de 2019 na modalidade de RPA, atuando como Diretora Técnico, em virtude da necessidade da função, percebendo o valor bruto de R\$ 14.000,00 proporcional aos dias trabalhado.

Ainda esclarecemos e justificamos a contratação que conforme estabelece o artigo 28 do Decreto nº 20.931, de 11 de janeiro de 1932, que declara que qualquer organização hospitalar ou de assistência médica, pública ou privada obrigatoriamente tem que funcionar com um diretor técnico, habilitado para o exercício da medicina, como principal responsável pelos atos médicos ali realizados.

Atenciosamente.


Nasser Rodrigues Tannus
Diretor Geral/IBGH

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

005

Tipo de TED:	TEO para terceiros
Conta origem:	4691 / 003 / 00000639-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO H
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70

Banco:	237 - BRADESCO - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6711 / 00000008317-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES
CPF/CNPJ:	30.014.056/0001-66
Valor:	R\$ 3.040,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	YOUSSEF NF 40
Histórico:	

Data / Hora da operação:	22/01/2019 16:06:13
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00193003
Chave de segurança:	N912JHK4NJJAJS37

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**FORNECEDOR: YOUSSEF COMERCIO E
REPRESENTAÇÕES EIRELI - ME**

CNPJ: 30.014.056/0001-66

NOTA FISCAL: 40

PARCELA: ÚNICA


BANCO: BRADESCO

AGÊNCIA: 6711

CONTA CORRENTE: 8317-8

VALOR: R\$ 3.040,00

VENCIMENTO: 18/01/2019


Thais Cristina B. de Carvalho
Patrimônio e Frotas


Saulo F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

**LANÇADO FLUXO
DE CAIXA**


Alexandre Thomaz
Assistente Contábil

RECEBEMOS DE YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI-ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANES NA NOTA FISCAL INDICADA	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.040
SÉRIE : 1

YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI-ME
RUA C157 QD 369 LT12 SL 02, 1597




PRODUCT ALL

JD AMERICA
Goiania
GO
TEL/FAX: 6239410755
CEP: 74255160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.040
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5218 1230 0140 5680 0166 5500 1000 0000 4010 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152181831220716 - 18/12/2018 13:41:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107220016	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 30.014.056/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH	CNPJ/CPF 18.972.378/0009-70	DATA DA EMISSÃO 18/12/2018
Endereço AV AREIAO QUADRA 17 LOTE 23 SALA 02	Bairro/Distrito SETOR PEDRO LUDOVICI	CEP 74.820-370
Município Goiania	Fone/Fax 6239989612	UF GO
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/12/2018
		HORA DE SAÍDA 13:41:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.040,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.040,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Especie	MARCA	NUMERAÇÃO 1.000	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM. SEQ.	CSL	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIC. ICMST	VALOR ICMST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	VALOR TOTAL IMPOSTOS
41810	TV LED 40 PANASONIC 40P5008 SMART	85287200	0102	5103	UND	2,000	1.520,000	3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NF RECEBIDA EM: 02/01/18

MEDICAMENTOS VESTUÁRIO HOSPITALAR
 IMOBILIZADO MATL. HOSP. CONSUMO
 SERVIÇOS OUTROS

NRG

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

Thais Cristina B. de Carvalho
Patrimônio e Frotas

Saulo F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar

Roberto Henrique Fagundes
Assistente Contratadora

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Artigo 2º Parágrafo 1º e 2º Resolução CGSN N.102007 1 - Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional 2 - Não gera Direito a Crédito Fiscal de IPI e de IPI Contrato de gestão 1072/2018 SBL Banco Bradesco Ag - 6711 CC - 8217-8	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 30014056/0001-66
Razão Social: YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI
Nome Fantasia: PRODUCT ALL
Endereço: R C157 1597 Q 396 L 12SL 02 / JARDIM AMERICA / GOIANIA / GO /
74255-160

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: 05/01/2019 a 03/02/2019

Certificação Número: 2019010503533394396931

Informação obtida em 22/01/2019, às 14:49:07.

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


Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 30.014.056/0001-66
Certidão nº: 165516789/2019
Expedição: 02/01/2019, às 17:18:53
Validade: 30/06/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **30.014.056/0001-66**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.


Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Dúvidas e sugestões: condt@tst.jus.br



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: **YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI**
CNPJ: **30.014.056/0001-66**

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 15:16:23 do dia 23/11/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 22/05/2019.

Código de controle da certidão: **86F9.FB04.F1EC.402B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão e Planejamento - IBGP



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 21006445

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:

YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI - ME

CNPJ

30.014.056/0001-66

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.

VALIDADOR: 5.555.497.451.553

EMITIDA VIA INTERNET

SGTI-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOLANIA, 2 JANEIRO DE 2019

HORA: 17:17:29:9

Renata Fonseca
Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestao e Planejamento - IBG



PREFEITURA
DE GOIÂNIA

Secretaria Municipal de Finanças



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 4.707.806-5**

Prazo de Validade: até 31/01/2019

CNPJ: 30.014.056/0001-66

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).


Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 2 DE JANEIRO DE 2019

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.


Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBG



MEMORANDO 131/2018

Goiânia, 17 de dezembro de 2018

À
Rudson Teodoro da Silva
DIRETOR FINANCEIRO – IBGH

Assunto: Necessidade de aquisição **emergencial** de televisores para Unidade de
Aparecida de Goiânia/HMAP – Goiás.

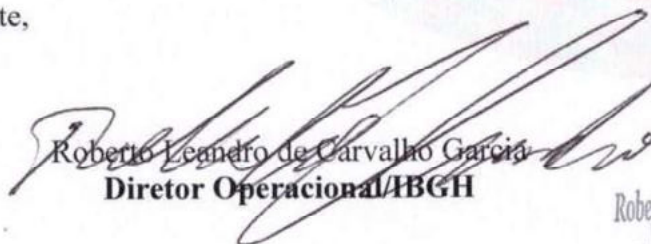
Vimos respeitosamente à presença de Vossa Diretoria solicitar aquisição emergencial de televisores para Unidade, tendo em vista que os equipamentos televisores no âmbito hospitalar têm muita importância na humanização do hospital, pois pode melhorar a experiência de seus usuários, sendo possível um alcance para melhores resultados do tratamento hospitalar. Utilização desses televisores serão nos leitos de internação de pediátrica.

De acordo com a justificativa acima solicitamos abaixo o quantitativo de televisores com os prazos conforme necessidade do Contrato de Gestão nº1095/2018 – SEL.

Descrição dos equipamentos:

SMART TV 40 Polegadas – 15 Unidades.

Atenciosamente,


Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional/IBGH

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAIS E SERVIÇOS
FOR.COM.005 DATA ELABORAÇÃO: 13/08/15 REV.000 DATA REVISÃO: 13/08/15

Nº PEDIDO	005/2018
02 DATA S:	17 / 12 / 2018

01 SOLICITAÇÃO: Diretoria Operacional
Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano

03

Material de Consumo Serviços e Encargos Medicamentos
 Obras e Instalações Equipº. E Material Imobilizado Outros

04 Setor Solicitante	05 Responsável	06 Ramal
Diretoria Operacional	Marco Aurélio	9631

07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço	09 Unid.	10 Quantidades
1.	SMART TV 40"	UND	15

11 Local de Entrega:

12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação:
MARCO AURELIO

13 Justificativa: Conforme memorando.

14  **Assinatura do Solicitante**

15  **Assinatura do Gestor do Setor (carimbo)**

Assinatura do (a) Diretor Geral (com carimbo)

Obs.: Marco Aurélio Mesquita Leite Assessor Executivo Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

2) Obrigatoriamente, todos os campos deste Formulário deverão ser preenchidos.


Wilson Vaz Costa
Coord. de Compras
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH


Frank Moris
Patrimônio e Frotas


Marlene Silva
Gestora de Compras
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



23.079.961/0001-39

MEGAFORTE TECNOLOGIA EIRELI-ME

RUA CAMPINAS Nº 689 QD. A LT. 12
VILA TEOFILTO NETO - CEP: 74.210-123

GOIÂNIA - GO



MEGAFORTE TECNOLOGIA EIRELI ME
23.079.961/0001-39
www.megafortefinfo.com.br
(62) 39287-9999
Rua Campinas, 689, QD A LT. 12
Vila Teófilo Neto, Goiânia - GO
74.210-123
106412736

Proposta Comercial Nº 1050

Para
INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH
Aos cuidados de: GRACIELLE

18.972.378/0009-70
R JOSE ANTONIO S. LEAO
, GO
Fone: (xx) 3998-9600

Vendedor(a): Araci França

Itens de produto ou serviço

Item	Cód (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total
TELEVISOR 40" PANASONIC FS 600B		4		1.534,00	6.136,00
Número de itens: 1 Soma das quantidades: 4				Total dos itens	6.136,00

Data	Total dos itens	Total da proposta
17/12/2018	6.136,00	6.136,00

Condições comerciais

Dias	Valor	Obs.
28	6.136,00	

Condições gerais

Prazo de entrega	PRONTA ENTREGA
Validade da proposta	2 dias

Atenciosamente,
Araci França

Bonifacio Neto
Comprador
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



gracielle.fava@ibgh.org.br

De: MIRCO TANFOGLIO <infohousestoregoiania@gmail.com>
Enviado em: segunda-feira, 17 de dezembro de 2018 17:55
Para: gracielle.fava@ibgh.org.br
Assunto: Re: SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

BOA TARDE GRACIELLE, NO MOMENTO NÃO ESTAMOS TRABALHANDO COM TELEVISORES! OBRIGADO!

ATT.,

EQUIPE INFOHOUSE STORE!

Em seg, 17 de dez de 2018 às 17:51, <gracielle.fava@ibgh.org.br> escreveu:

Boa tarde !

Solicito orçamento de 4 televisores Smart 40 polegadas para o CNPJ : 189723780009-70

No aguardo



Gracielle Fava de Oliveira

Compradora I
gracielle.fava@ibgh.org.br
(62) 3998-9600 | (62) 9 9204-2307
www.ibgh.org.br


Bonifácio Neto
Comprador
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PROPOSTA DE PREÇO

YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTAÇÕES EIRELI

CNPJ: 30.014.056/0001-66

Tel: 62-3924-0004 Cel. 62-98409-2531

Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar

CNPJ: 18.972.378/0009-70



PRODUCT ALL

Especificação do Produto	Quat	Unid.	Vi. Unitário	Valor Total
TV de led 40 Panasonic	15	und	R\$ 1.520,00	R\$ 22.800,00
			Total	R\$ 22.800,00

Prazo: 7 Dias

Frete: Cif

Prazo Para entrega : Imediato

Youssef Comercio e Rep. Eireli - Me

Goiânia, 17 de Dezembro de 2018

Benício Neto
Comprador
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IGH






Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 30.014.056/0001-66 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/03/2018
NOME EMPRESARIAL YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PRODUCT ALL	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.41-9-02 - Comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho 46.72-9-00 - Comércio atacadista de ferragens e ferramentas 46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens 46.89-3-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente 47.44-0-99 - Comércio varejista de materiais de construção em geral 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática 47.55-5-03 - Comercio varejista de artigos de cama, mesa e banho 47.63-6-01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos 47.63-6-02 - Comércio varejista de artigos esportivos 47.63-6-04 - Comércio varejista de artigos de caça, pesca e camping 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor 77.32-2-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes 77.33-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios 77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R C 157	NÚMERO 1597	COMPLEMENTO QUADRA396 LOTE 12 SALA 02 TERREOGALERIA VIA CEU
CEP 74.255-160	BAIRRO/DISTRITO JARDIM AMERICA	MUNICÍPIO GOIANIA
UF GO		ENDEREÇO ELETRÔNICO
TELEFONE (62) 3941-0755		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/03/2018	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 01/11/2018 às 11:06:01 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página
para impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)



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: YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI
CNPJ: 30.014.056/0001-66

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>>.

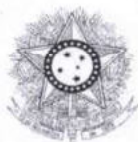
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 07:54:25 do dia 03/10/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/04/2019.

Código de controle da certidão: **6BA1.CD09.1E4A.452D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 30.014.056/0001-66

Certidão n°: 159585269/2018

Expedição: 03/10/2018, às 09:19:17

Validade: 31/03/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **30.014.056/0001-66**, **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.



IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 30014056/0001-66
Razão Social: YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI
Nome Fantasia: PRODUCT ALL
Endereço: R C157 1597 Q 396 L 12SL 02 / JARDIM AMERICA / GOIANIA / GO / 74255-160

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: 17/12/2018 a 15/01/2019

Certificação Número: 2018121704423551760060

Informação obtida em 17/12/2018, às 16:50:57.

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

APURAÇÃO DA MELHOR OFERTA

SETOR SOLICITANTE: DIRETORIA OPERACIONAL

PROCESSO: 05/2018

DATA: 17/12/2018

FORNECEDOR		YOUSSEF COMERCIO		MEGAFORTE		INFOHOUSE STORE	
VENDEDOR		IRACI					
TELEFONE		(62) 3924-0004		(62) 3928-7999		(62) 3998-7272	
Nº	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UN	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL
1	SMART TV 40	UND	15	R\$ 1.520,00	R\$ 22.800,00	R\$ 1.534,00	R\$ 23.010,00

SUB-TOTAIS		R\$	22.800,00	R\$	23.010,00	R\$	-
c. realizada		R\$	22.800,00	R\$	-	R\$	-
Cond. De pagamento		30 DIAS		28 DIAS			
PRAZO DE ENTREGA		IMEDIATO					
TOTAL GERAL		R\$ 22.800,00		R\$ 23.010,00		R\$ -	

COMPRADOR

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO:

() SIM () NÃO

PARA:

OBS: Solicitamos análise e parecer de todas as propostas apresentadas neste processo, informando e justificando quais empresas/marcas atendem e quais não atendem tecnicamente as necessidades da Instituição.

Marylene Silva
Coordenadora de
Ins. de Gestão Hospitalar de
Gestão Hospitalar BGH

Rudson Teodoro da Silva
Diretor Financeiro de
Gestão Hospitalar BGH



PEDIDO DE COMPRA

Nº 005/2018

Fornecedor (Razão Social): YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTAÇÕES EIRELI

CNPJ: 30.014.056/0001-66

Contato: (62) 3924-0004

SETOR SOLICITANTE: DIRETORIA OPERACIONAL

Vendedor:

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UN	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	SMART TV 40	UN	15	R\$1.520,00	R\$22.800,00

Valor Total: R\$ 22.800,00

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP: 74.820-370 – Goiânia/GO.

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018


Sérgio Neto
Comprador
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

RECEBEMOS DE YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

NF-e
Nº 000.000.040
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI-ME
RUA C157 QD 369 LT12 SL 02, 1597



PRODUCT ALL

JD AMERICA
Goiania
GO
TEL/FAX: 6239410755
CEP: 74255160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.040
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5218 1230 0140 5600 0166 5500 1000 0000 4010 0464 0320

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181831220716 - 18/12/2018 13:41:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107220016

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

30.014.056/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH		CNPJ/CPF 18.972.378/0009-70	DATA DA EMISSÃO 18/12/2018
ENDEREÇO AV AREIAO QUADRA17 LOTE 23 SALA 02		BAIRRO/DISTRITO SETOR PEDRO LUDOVICI	CEP 74.820-370
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX 6239989612	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/12/2018
			HORA DE SAÍDA 13:41:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.040,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.040,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Especie	MARCA	NUMERAÇÃO 1.000	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSI	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
43810	TV LED FHD 40 PANASONIC 40FSG00B SMART	85287200	0102	5102	UND	2,000	1.520,0000	3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

NF RECEBIDA EM: 02/01/19

- MEDICAMENTOS VESTUÁRIO HOSPITALAR
 IMOBILIZADO MATL. HOSP. CONSUMO
 SERVIÇOS OUTROS

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Artigo 2 Paragrafo 1 e 2 Resolucao CGSN N.102007 1 - Documento Emitido por ME ou EPP Optante Pelo Simples Nacional 2 - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ISS e de IPI Contrato de gestao 1095/2018 SEL Banco Bradesco Ag - 6711 CC - 8317-8</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.041
SÉRIE : 1

YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI-ME
RUA C157 QD 369 LT12 SL 02, 1597



JD AMERICA
Goiania
GO
TEL/FAX: 6239410755
CEP: 74255160

PRODUCT ALL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.041
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5218 1230 0140 5600 0166 5500 1000 0000 4110 0464 0327

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
152181831807069 - 18/12/2018 16:44:53

CNPJ
30.014.056/0001-66



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 107220016 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH CNPJ/CPF 18.972.378/0009-70 DATA DA EMISSÃO 18/12/2018

ENDEREÇO AV AREIAO QUADRA17 LOTE 23 SALA 02 BAIRRO/DISTRITO SETOR PEDRO LUDOVICO CEP 74.820-370 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/12/2018

MUNICÍPIO Goiania FONE/FAX 6239989612 UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:44:36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19.760,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS			VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00			19.760,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE Especie MARCA NUMERAÇÃO 1.000 PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSI	CMOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
43810	TV LED FHD 40 PANASONIC 40FS600B SMART	85287200	0102	5102	UND	13,000	1.520,0000	19.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

NF RECEBIDA EM: 02/01/19

MEDICAMENTOS VESTUÁRIO HOSPITALAR
 IMOBILIZADO MATL. HOSP. CONSUMO
 SERVIÇOS OUTROS

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Artigo 2 Paragrafo 1 e 2 Resolucao CGSN N.102007
1 - Documento Emitido por ME ou EPP Optante Pelo Simples Nacional
2 - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ISS e de IPI
Contrato de gestao 1095/2018 - SEL
Banco Bradesco
AG 6711 CC 8317-8

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

005

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4691 / 003 / 00000639-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO H
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Banco: 237 - BRADESCO - 60746948	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6711 / 0000008317-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES
CPF/CNPJ:	30.014.056/0001-66
Valor:	R\$ 19.760,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	YOUSSEF NF 41
Histórico:	
Data / Hora da operação:	22/01/2019 16:06:58
Código da operação:	00193144
Chave de segurança:	2WC128WCZ0TZYYWK

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**FORNECEDOR: YOUSSEF COMERCIO E
REPRESENTAÇÕES EIRELI - ME**

CNPJ: 30.014.056/0001-66

NOTA FISCAL: 41

PARCELA: ÚNICA

BANCO: BRADESCO

AGÊNCIA: 6711

CONTA CORRENTE: 8317-8

VALOR: R\$ 19.760,00

VENCIMENTO: 18/01/2019

Thais Cristina B. de Carvalho
Patrimônio e Frotas

Saúl F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

**LANÇADO FLUXO
DE CAIXA**

Marcilene Tavares
Assistente Contábil

RECEBEMOS DE YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI-ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.041
SÉRIE: 1

YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI-ME
RUA C157 QD 369 LT12 SL. 02, 1597


PRODUCT ALL

JD AMERICA
Goiania
GO
TEL/FAX: 6239410755
CEP: 74255160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.041
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
5218 1230 0140 5600 0166 5500 1000 0000 4110 0464 0327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 107220016

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152181831807069 - 18/12/2018 16:44:44

CNPJ: 30.014.056/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH

CNPJ/CPF: 18.972.378/0009-70

DATA DA EMISSÃO: 18/12/2018

ENDEREÇO: AV AREIAO QUADRA 17 LOTE 23 SALA 02

BAIRRO/DISTRITO: SETOR PEDRO LUDOVICO

CEP: 74.820-370

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 18/12/2018

MUNICÍPIO: Goiania

UF: GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA: 16:44:36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19.760,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				19.760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9-Sem Frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE: 1

ESPÉCIE: Especie

MARCA

NUMERAÇÃO: 1.000

PESO BRUTO: 0,000

PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CFI	CMF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASICA ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQUOTA IPI	VALOR IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
41810	TV LED FHD 48 PANASONIC 40FS606B SMART	85287209	0102	5102	UND	13,000	1.520,000	19.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NF RECEBIDA EM: 02/02/19

MEDICAMENTOS

VESTUÁRIO HOSPITALAR

IMOBILIZADO

MAT. HOSP. CONSUMO

SERVIÇOS

OUTROS

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suorimentos

Thais Cristina B. de Carvalho
Patrimônio e Frotas

Saulo F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Artigo 2º Parágrafo 1º e 2º Resolução CGSN N.102007

2 - Documento emitido por ME ou EPP Opente pelo Simples Nacional

2 - Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI e de IPI

Contrato de gestão 1097/2016 - 85%

Banco: Bradesco

AR 6711 - 02 8321-0

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 30014056/0001-66
Razão Social: YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI
Nome Fantasia: PRODUCT ALL
Endereço: R C157 1597 Q 396 L 12SL 02 / JARDIM AMERICA / GOIANIA / GO / 74255-160

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: 05/01/2019 a 03/02/2019

Certificação Número: 2019010503533394396931

Informação obtida em 22/01/2019, às 14:49:07.

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


Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBG



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 30.014.056/0001-66

Certidão nº: 165516789/2019

Expedição: 02/01/2019, às 17:18:53

Validade: 30/06/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **30.014.056/0001-66**, **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.


Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Contabilidade - IBC



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: YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI
CNPJ: 30.014.056/0001-66

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 15:16:23 do dia 23/11/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/05/2019.

Código de controle da certidão: **86F9.FB04.F1EC.402B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.


Renata Fonseca
Analista Financeira
Instituto Brasileiro de Contas e Honorários - IBCO



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

CERTIDAO DE DEBITO INSCRITO EM DIVIDA ATIVA - NEGATIVA

NR. CERTIDÃO: Nº 21006445

IDENTIFICAÇÃO:

NOME:	CNPJ
YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI - ME	30.014.056/0001-66

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 hábil 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.

VALIDADOR: 5.555.497.451.553

EMITIDA VIA INTERNET

SG11-SEFAZ:

LOCAL E DATA: GOLANIA, 2 JANEIRO DE 2019

HORA: 17:17:29:9

Renato Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Fomento Hospitalar - IBF



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIÂNIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA DE REGULARIDADE FISCAL
NEGATIVA DE DÉBITOS DE QUALQUER NATUREZA PESSOA JURÍDICA
NÚMERO DA CERTIDÃO: 4.707.806-5**

Prazo de Validade: até 31/01/2019

CNPJ: 30.014.056/0001-66

Certifica-se que até a presente data **NÃO CONSTA DÉBITO VENCIDO OU A VENCER** referente a débitos de qualquer natureza administrados pela Prefeitura Municipal de Goiânia para este CNPJ, nos termos do artigo 203 da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M), atualizado e do artigo 89, inciso I e seus parágrafos 2º e 7º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

Esta CERTIDÃO abrange as informações de dívidas de natureza tributária imobiliária, de natureza tributária mobiliária ou de natureza não tributária.

A CERTIDÃO ora fornecida não exclui o direito da Fazenda Pública Municipal cobrar, em qualquer tempo, os débitos que venham a ser apurados pela autoridade administrativa, nos termos do artigo 204, parágrafo 1º da Lei Municipal nº 5.040/1975 (C.T.M.), atualizado.

A validade desta Certidão é estabelecida no artigo 92, parágrafo 1º do Decreto nº 1.786/2015 (RCTM).

GOIANIA(GO), 2 DE JANEIRO DE 2019

ESTA CERTIDÃO É GRATUITA E EMITIDA ELETRONICAMENTE, E DEVERÁ SER VALIDADA PARA CONFIRMAÇÃO DA SUA AUTENTICIDADE, NO ENDEREÇO ELETRÔNICO www.goiania.go.gov.br. QUALQUER RASURA OU EMENDA INVALIDARÁ ESTE DOCUMENTO.


Renata Fonseca
Analista Financeiro
Instituto Brasileiro de Gerenciamento Hospitalar - IBC



MEMORANDO 131/2018

Goiânia, 17 de dezembro de 2018

À
Rudson Teodoro da Silva
DIRETOR FINANCEIRO – IBGH

Assunto: Necessidade de aquisição **emergencial** de televisores para Unidade de
Aparecida de Goiânia/HMAP – Goiás.

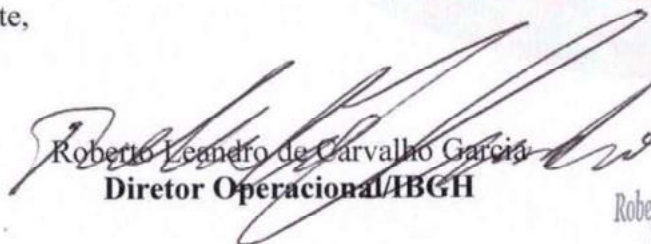
Vimos respeitosamente à presença de Vossa Diretoria solicitar aquisição emergencial de televisores para Unidade, tendo em vista que os equipamentos televisores no âmbito hospitalar têm muita importância na humanização do hospital, pois pode melhorar a experiência de seus usuários, sendo possível um alcance para melhores resultados do tratamento hospitalar. Utilização desses televisores serão nos leitos de internação de pediátrica.

De acordo com a justificativa acima solicitamos abaixo o quantitativo de televisores com os prazos conforme necessidade do Contrato de Gestão nº1095/2018 – SEL.

Descrição dos equipamentos:

SMART TV 40 Polegadas – 15 Unidades.

Atenciosamente,


Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional/IBGH

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de
Gestão Hospitalar - IBGH

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAIS E SERVIÇOS
FOR.COM.005 DATA ELABORAÇÃO: 13/08/15 REV.000 DATA REVISÃO: 13/08/15

Nº PEDIDO	005/2018
02 DATA	17 / 12 / 2018
S:	

01 SOLICITAÇÃO: Diretoria Operacional
Setor Solicitante (SIGLA)/Nº/Ano

03

Material de Consumo Serviços e Encargos Medicamentos

Obras e Instalações Equipº. E Material Imobilizado Outros

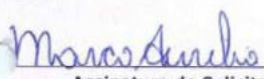
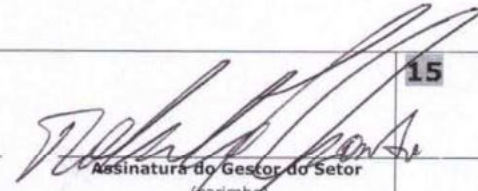

04 Setor Solicitante	05 Responsável	06 Ramal
Diretoria Operacional	Marco Aurélio	9631

07 Item	08 Especificações do Material ou Serviço	09 Unid.	10 Quantidades
1.	SMART TV 40"	UND	15

11 Local de Entrega:

12 Colaborador / Servidor responsável pela solicitação:
MARCO AURELIO

13 Justificativa: Conforme memorando.

14	15
 Assinatura do Solicitante	 Assinatura do Gestor do Setor (carimbo)
 Assinatura do (a) Diretor Geral (com carimbo)	

Obs.: Marco Aurélio Mesquita Leite Assessor Executivo Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH
2) Obrigatoriamente, todos os campos deste Formulário deverão ser preenchidos.


Wilson Vaz Costa
Coord. Sup. de Compras
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

Roberto Leandro de Carvalho Garcia
Diretor Operacional
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH


Frank Moris
Patrimônio e Frotas


Marlene Silva
Gestora de Compras
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



23.079.961/0001-39

MEGAFORTE TECNOLOGIA EIRELI-ME

RUA CAMPINAS Nº 689 QD. A LT. 12
VILA TEOFILTO NETO - CEP: 74.210-123

GOIÂNIA - GO



Proposta Comercial Nº 1050

Para
INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH
Aos cuidados de: GRACIELLE

18.972.378/0009-70 R JOSE ANTONIO S. LEAO GO Fone: (xx) 3998-9600
--

Vendedor(a): Araci França

Itens de produto ou serviço

Item	Cód (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total
TELEVISOR 40" PANASONIC FS 600B		4		1.534,00	6.136,00
Número de itens: 1 Soma das quantidades: 4				Total dos itens	6.136,00

Data	Total dos itens	Total da proposta
17/12/2018	6.136,00	6.136,00

Condições comerciais

Dias	Valor	Obs.
28	6.136,00	

Condições gerais

Prazo de entrega	PRONTA ENTREGA
Validade da proposta	2 dias

Atenciosamente,
Araci França

Bonifacio Neto
Comprador
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH



gracielle.fava@ibgh.org.br

De: MIRCO TANFOGLIO <infohousestoregoiania@gmail.com>
Enviado em: segunda-feira, 17 de dezembro de 2018 17:55
Para: gracielle.fava@ibgh.org.br
Assunto: Re: SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

BOA TARDE GRACIELLE, NO MOMENTO NÃO ESTAMOS TRABALHANDO COM TELEVISORES! OBRIGADO!

ATT.,

EQUIPE INFOHOUSE STORE!

Em seg, 17 de dez de 2018 às 17:51, <gracielle.fava@ibgh.org.br> escreveu:

Boa tarde !

Solicito orçamento de 4 televisores Smart 40 polegadas para o CNPJ : 189723780009-70

No aguardo



Gracielle Fava de Oliveira

Compradora I
gracielle.fava@ibgh.org.br
(62) 3998-9600 | (62) 9 9204-2307
www.ibgh.org.br


Bonifácio Neto
Comprador
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

PROPOSTA DE PREÇO

YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTAÇÕES EIRELI

CNPJ: 30.014.056/0001-66

Tel: 62-3924-0004 Cel. 62-98409-2531

Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar

CNPJ: 18.972.378/0009-70



PRODUCT ALL

Especificação do Produto	Quat	Unid.	Vi. Unitário	Valor Total
TV de led 40 Panasonic	15	und	R\$ 1.520,00	R\$ 22.800,00
			Total	R\$ 22.800,00

Prazo: 7 Dias

Frete: Cif

Prazo Para entrega : Imediato

Youssef Comercio e Rep. Eireli - Me

Goiânia, 17 de Dezembro de 2018

Benício Neto
Comprador
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IGH





Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 30.014.056/0001-66 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/03/2018
NOME EMPRESARIAL YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) PRODUCT ALL	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.42-7-02 - Comércio atacadista de roupas e acessórios para uso profissional e de segurança do trabalho		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 46.39-7-01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral 46.41-9-02 - Comércio atacadista de artigos de cama, mesa e banho 46.72-9-00 - Comércio atacadista de ferragens e ferramentas 46.86-9-02 - Comércio atacadista de embalagens 46.89-3-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente 47.44-0-99 - Comércio varejista de materiais de construção em geral 47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática 47.55-5-03 - Comercio varejista de artigos de cama, mesa e banho 47.63-6-01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos 47.63-6-02 - Comércio varejista de artigos esportivos 47.63-6-04 - Comércio varejista de artigos de caça, pesca e camping 47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios 47.89-0-99 - Comércio varejista de outros produtos não especificados anteriormente 77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor 77.32-2-01 - Aluguel de máquinas e equipamentos para construção sem operador, exceto andaimes 77.33-1-00 - Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórios 77.39-0-99 - Aluguel de outras máquinas e equipamentos comerciais e industriais não especificados anteriormente, sem operador		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 230-5 - Empresa Individual de Responsabilidade Limitada (de Natureza Empresári		
LOGRADOURO R C 157	NÚMERO 1597	COMPLEMENTO QUADRA396 LOTE 12 SALA 02 TERREOGALERIA VIA CEU
CEP 74.255-160	BAIRRO/DISTRITO JARDIM AMERICA	MUNICÍPIO GOIANIA
UF GO		ENDEREÇO ELETRÔNICO
TELEFONE (62) 3941-0755		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/03/2018	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 01/11/2018 às 11:06:01 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Consulta QSA / Capital Social

Voltar



Preparar Página
para impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).
[Atualize sua página](#)



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: YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI
CNPJ: 30.014.056/0001-66

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 07:54:25 do dia 03/10/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/04/2019.

Código de controle da certidão: **6BA1.CD09.1E4A.452D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 30.014.056/0001-66

Certidão n°: 159585269/2018

Expedição: 03/10/2018, às 09:19:17

Validade: 31/03/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **30.014.056/0001-66**, **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.



IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 30014056/0001-66
Razão Social: YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI
Nome Fantasia: PRODUCT ALL
Endereço: R C157 1597 Q 396 L 12SL 02 / JARDIM AMERICA / GOIANIA / GO / 74255-160

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: 17/12/2018 a 15/01/2019

Certificação Número: 2018121704423551760060

Informação obtida em 17/12/2018, às 16:50:57.

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

APURAÇÃO DA MELHOR OFERTA

SETOR SOLICITANTE: DIRETORIA OPERACIONAL

PROCESSO: 05/2018

DATA: 17/12/2018

FORNECEDOR		YOUSSEF-COMERCIO		MEGAFORTE		INFOHOUSE STORE	
VENDEDOR		IRACI					
TELEFONE		(62) 3924-0004		(62) 3928-7999		(62) 3998-7272	
Nº	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UN	P. UNIT	P. TOTAL	P. UNIT	P. TOTAL
1	SMART TV 40	UND	15	R\$ 1.520,00	R\$ 22.800,00	R\$ 1.534,00	R\$ 23.010,00

SUB-TOTAIS		R\$	22.800,00	R\$	23.010,00	R\$	-
c. realizada		R\$	22.800,00	R\$	-	R\$	-
Cond. De pagamento		30 DIAS		28 DIAS			
PRAZO DE ENTREGA		IMEDIATO					
TOTAL GERAL		R\$ 22.800,00		R\$ 23.010,00		R\$ -	

COMPRADOR

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO:

() SIM () NÃO

PARA:

OBS: Solicitamos análise e parecer de todas as propostas apresentadas neste processo, informando e justificando quais empresas/marcas atendem e quais não atendem tecnicamente as necessidades da Instituição.

Marylene Silva
Coordenadora de
Ins. de Gestão Hospitalar de
Gestão Hospitalar BGH

Rudson Teodoro da Silva
Diretor Financeiro de
Gestão Hospitalar BGH



PEDIDO DE COMPRA

Nº 005/2018

Fornecedor (Razão Social): YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTAÇÕES EIRELI

CNPJ: 30.014.056/0001-66

Contato: (62) 3924-0004

SETOR SOLICITANTE: DIRETORIA OPERACIONAL

Vendedor:

Autorização para aquisição dos produtos/insumos seguintes:

ITE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UN	QTD	VL. UNT	VL. TOTAL
1.	SMART TV 40	UN	15	R\$1.520,00	R\$22.800,00

Valor Total: R\$ 22.800,00

CNPJ: 18.972.378/0009-70

Forma de Pagamento: 30 DIAS

Endereço de Entrega: Avenida Areião nº. 595 Qd. 17 Lt. 23 Setor Pedro Ludovico, CEP: 74.820-370 – Goiânia/GO.

Prazo Para Entrega: HOJE

Aparecida de Goiânia, 18 de dezembro de 2018


Sérgio Neto
Comprador
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

RECEBEMOS DE YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

NF-e
Nº 000.000.040
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI-ME
RUA C157 QD 369 LT12 SL 02, 1597



PRODUCT ALL

JD AMERICA
Goiania
GO
TEL/FAX: 6239410755
CEP: 74255160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.040
SÉRIE :1
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5218 1230 0140 5600 0166 5500 1000 0000 4010 0464 0320

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181831220716 - 18/12/2018 13:41:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
107220016

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

30.014.056/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH		CNPJ/CPF 18.972.378/0009-70	DATA DA EMISSÃO 18/12/2018
ENDEREÇO AV AREIAO QUADRA17 LOTE 23 SALA 02		BAIRRO/DISTRITO SETOR PEDRO LUDOVICI	CEP 74.820-370
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX 6239989612	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/12/2018
			HORA DE SAÍDA 13:41:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.040,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.040,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Especie	MARCA	NUMERAÇÃO 1.000	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSI	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
43810	TV LED FHD 40 PANASONIC 40FSG00B SMART	85287200	0102	5102	UND	2,000	1.520,0000	3.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

NF RECEBIDA EM: 02/01/19

MEDICAMENTOS VESTUÁRIO HOSPITALAR
 IMOBILIZADO MATL. HOSP. CONSUMO
 SERVIÇOS OUTROS

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Artigo 2 Paragrafo 1 e 2 Resolucao CGSN N.102007 1 - Documento Emitido por ME ou EPP Optante Pelo Simples Nacional 2 - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ISS e de IPI Contrato de gestao 1095/2018 SEL Banco Bradesco Ag - 6711 CC - 8317-8</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.041

SÉRIE : 1

YOUSSEF COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI-ME
RUA C157 QD 369 LT12 SL 02, 1597



PRODUCT ALL

JD AMERICA
Goiania
GO

TEL/FAX: 6239410755
CEP: 74255160

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.041

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

5218 1230 0140 5600 0166 5500 1000 0000 4110 0464 0327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152181831807069 - 18/12/2018 16:44:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107220016

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

30.014.056/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR - IBGH		CNPJ/CPF 18.972.378/0009-70	DATA DA EMISSÃO 18/12/2018
ENDEREÇO AV AREIAO QUADRA17 LOTE 23 SALA 02		BAIRRO/DISTRITO SETOR PEDRO LUDOVIC	CEP 74.820-370
MUNICÍPIO Goiania	FONE/FAX 6239989612	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/12/2018
			HORA DE SAÍDA 16:44:36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.760,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 19.760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Especie	MARCA	NUMERAÇÃO 1.000	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSI	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
43810	TV LED FHD 40 PANASONIC 40FS600B SMART	85287200	0102	5102	UND	13,000	1.520,0000	19.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

NF RECEBIDA EM: **02/01/19**
 MEDICAMENTOS VESTUÁRIO HOSPITALAR
 IMOBILIZADO MATL. HOSP. CONSUMO
 SERVIÇOS OUTROS

Natalia Rocha
Assist. Compras/Suprimentos

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	---	---	-------------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Artigo 2 Paragrafo 1 e 2 Resolucao CGSN N.102007 1 - Documento Emitido por ME ou EPP Optante Pelo Simples Nacional 2 - Não Gera Direito a Credito Fiscal de ISS e de IPI Contrato de gestao 1095/2018 - SEL Banco Bradesco AG 6711 CC 8317-8</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Comprovante de Pagamento de Boletto

via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
Conta de débito:	4691 / 003 / 00000639-8

Representação numérica do código de barras:	03399,94303 24500,000138 29952,201019 1 78130000016230
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400885
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	REDEMOB CONSORCIO
Nome/Razão Social:	REDEMOB CONSORCIO
CPF/CNPJ:	10.636.142/0001-01
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	REDEMOB CONSORCIO
CPF/CNPJ:	10.636.142/0001-01
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALA
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO H
CPF/CNPJ:	18.972.378/0009-70

Data do Vencimento:	27/02/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	29/01/2019
Valor Nominal do Boletto:	162,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	162,30
Valor Pago (R\$):	162,30
Identificação do Pagamento:	REDEMOB CONSORCIO

Data/hora da operação:	29/01/2019 18:01:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	29415940
Chave de segurança:	QSAAVRQC4MV4058P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Cedente		Agência/Código Cedente		Vencimento
REDEMOB CONSÓRCIO CNPJ: 10.636.142/0001-01		03444/943024-5		27/02/2019
Sacado		Número do Documento		Nosso Número
INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR		1846195		000001329952 2
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R\$			162,30	
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo:				
Os créditos do pedido serão liberados para recarga até 48H após a confirmação do pagamento. Tarifa bancária referente à opção de pagamento via boleto bancário R\$ 2,30.				
Outras opções de pagamento: TED/DOC/Depósito C/C da REDEMOB e Loja SIMPASS. Dados da conta da REDEMOB: Banco Santander (Nr. 033)- Ag. 3444 - C/C 13066289-4 (CNPJ: 10.636.142/0001-01).				
OBS.: Pagamento em cheque somente do sacado, nominal à REDEMOB e até o limite estabelecido. A liberação do pedido ocorrerá em até dois dias úteis após a compensação do cheque.				
ATENÇÃO: Após a confirmação do pagamento os créditos passam a pertencer ao titular do CPF, não sendo possível seu estorno.				

Autenticação Mecânica

Corte aqui



033-7

033999430.3 2450000013.8 2995220101.9 1 78130000016230

Local de Pagamento				Vencimento	
Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação				27/02/2019	
Cedente				Agência / Ident. Cedente	
REDEMOB CONSÓRCIO CNPJ: 10.636.142/0001-01				03444 / 943024-5	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/01/2019	1846195	DM	N	28/01/2019	000001329952 2
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
RCR	R\$		X	162,30	
Instruções (termo de responsabilidade do cedente)				(-) Desconto	
Os créditos do pedido serão liberados para recarga até 48H após a confirmação do pagamento. Tarifa bancária referente à opção de pagamento via boleto bancário R\$ 2,30.				(-) Abatimento	
Outras opções de pagamento: TED/DOC/Depósito C/C da REDEMOB e Loja SIMPASS. Dados da conta da REDEMOB: Banco Santander (Nr. 033)- Ag. 3444 - C/C 13066289-4 (CNPJ: 10.636.142/0001-01).				(+) Juros	
OBS.: Pagamento em cheque somente do sacado, nominal à REDEMOB e até o limite estabelecido. A liberação do pedido ocorrerá em até dois dias úteis após a compensação do cheque.				(+) Outros Acréscimos	
ATENÇÃO: Após a confirmação do pagamento os créditos passam a pertencer ao titular do CPF, não sendo possível seu estorno.				(=) Valor Cobrado	

Sacado: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 18.672.378/0009-70

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica



Saulo F. Martins
Gestor Financeiro
Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH

LANÇADO FLUXO
DE CAIXA

Luís Roberto Frezza
Controlador Interno

Luís Roberto Frezza
Controlador Interno



- Atualizar Cadastro
- Pedido de Credito
 - Incluir Pré-Pedido
 - Histórico Pré-Pedido
 - Importar - Pré-Pedido
 - Histórico Pedido
- Funcionários / Usuarios VT
 - Incluir
 - Pesquisar
 - Gerenciar Grupo
 - Importar
- 0800 648 2222
- CHAT ONLINE
- FAQ

Usuário

Nome/Razão: INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO HOSPITALAR

CNPJ/CPF: 18.972.378/0009-70



Sair

Solicitação de Créditos - Passo 3 - Conclusão

Data do pedido: 28/01/2019

Status do pedido: NOVO

Quantidade de funcionários: 1

Total de crédito solicitado: R\$ 160,00

Taxas administrativas: R\$ 0,00

Valor total: R\$ 160,00

CPF	Nome	Grupo	Valor
005.855.531-57	ANA CAROLINA LELES DE PAULA	/	R\$ 160,00

Página 1 de 1

20

Ver 1 - 1 de 1

* Os créditos solicitados serão liberados para a recarga dos cartões em até 48hs úteis após o departamento financeiro da SET confirmar do pagamento do seu boleto na Rede Bancária.

SALVAR PRE-PEIDIDO

VOLTAR



Loja Sitpass - Atendimento ao Público

Rua 4 nº 515 - Edifício Parthenon Center - Setor Central



Sede Administrativa

Av. Independência nº 4.533 Setor Central



© 2015 Sitpass. Todos direitos reservados

VALE TRANSPORTE - FEVEREIRO - HMAP

VALOR IDA/VOLTA	R\$	8,00
DIA ÚTIL MÊS		20

COLABORADOR	DIAS ÚTEIS	VALOR	Observação
ANA CAROLINA LELES DE PAULA	20	R\$ 160,00	

TOTAL BENEFICIO	R\$	160,00
TAXA SETRANSP	R\$	2,30
VALOR TOTAL BOLETO	R\$	162,30


Diretor de Recursos Humanos