

ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHÃ PRETA  
GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Rua Dr. Chico Teixeira, 115 – Centro CEP 57760-000  
CNPJ: 11.401.087/0001-25

01  
*[Handwritten signature]*

Ofício de nº 0607/004-2022-GSMS

Chã Preta, 06 de julho de 2022

Ao Ilustríssimo Senhor,  
**Maurício Holanda**  
-Prefeito-  
Rua Dr. Chico Teixeira, - Centro.  
CEP: 57.760-000 – Chã Preta/AL

Prefeitura Municipal de Chã Preta

Protocolo Nº 07.06.005

Recebido em 06/07/22

Franuque R. Rocha

Assunto: **Aquisição de correlatos e insumos hospitalares.**

Senhor Prefeito,

Venho por meio deste, com as devidas vênias, levando em consideração a necessidade desta secretaria, solicitar de Vossa Senhoria, a aquisição de correlatos e insumos hospitalares.

Diante referida necessidade, segue em anexo a planilha, para a compra de medicamentos e correlatos do **Pregão nº 004/2022**, o qual teve como empresa vencedora **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**, CNPJ: 06.132.785/0001-32, conforme ata de registro de preços nº 003. PE 004/2022.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD
299	Papel lençol 70cm x 50m	Rolos	80

Sendo que se apresenta para o momento, reiteramos na oportunidade votos de estima e elevada consideração.

*[Handwritten signature of Antônio Lima da Silva Junior]*

**Antônio Lima da Silva Junior**  
Secretário Municipal de Saúde e Gestor do SUS  
Portaria nº 0111/010-2021



ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHÃ PRETA  
GABINETE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE  
Rua Dr. Chico Teixeira, s/n – Centro - Chã Preta/AL CEP 57760-000  
CNPJ 11.401.087/0001-25



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Chã Preta/AL, 18 de julho de 2022.

Exmo. Sr.

**Antonio Victor Rodrigues Holanda**

Secretário Municipal de Finanças de Chã Preta

Assunto: **Pagamento da aquisição de correlatos e insumos hospitalares para enfrentamento ao Covid-19, conforme pregão nº 004/2022.**

Venho através deste, solicitar de Vossa Excelência o Pagamento da aquisição de correlatos e insumos hospitalares para atender as necessidades das unidades básicas de saúde do município de Chã Preta/AL, no enfrentamento ao Covid-19, conforme pregão eletrônico nº 004/2022, perante a empresa: **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES, CNPJ: 06.132.785/0001-32.**

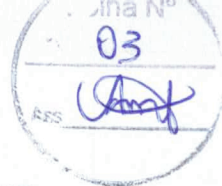
Ao ensejo, reitero a Vossa Excelência expressões de elevada estima e distinta consideração.

**Antonio Lima da Silva Júnior**

Secretário Municipal de Saúde



ESTADO DE ALAGOAS  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHÃ PRETA**  
Rua Dr. Chico Teixeira, 115 – Centro - Chã Preta/AL CEP 57760-000  
CNPJ 12.334.629/0001-57 / Fone (82) 3204-1132



ORDEM DE FORNECIMENTO Nº005.1907.2022 | PE004/2022

**Referência: Pregão Eletrônico Nº004/2022**

- Licitação
- Dispensa de Licitação
- Inexigibilidade de Licitação
- Chamada Pública

**Objeto:** Aquisição de Medicamentos e Insumos de saúde.

**Fundamentação Legal:** Lei 8.666 de 21 de Junho de 1993.

**Órgão Solicitante:** Fundo Municipal de Saúde de Chã Preta - CNPJ 11.401.087/0001-25

**Fornecedor Registrado:** Medvida Distribuidora de Medicamentos Hospitalares EIRELI - CNPJ: 06.132.785/0001-3

**Processo Administrativo:** 0706005

**Empenho:** 2022070003375

**Expedido em:** 15 de julho de 2022

**Prazo de Entrega:** 02 de agosto de 2022

**AUTORIZO** essa conceituada empresa a fornecer o objeto constante da relação abaixo.

**Solicitação de Medicamentos e Insumos de saúde.**

Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
299	Papel Lençol 70cm x 50m	Petala	Rolos	80	R\$ 6,85	R\$ 548,00

**TOTAL GERAL R\$ 548,00**

**OBS: Todas as descrição dos Itens Deverão Seguir Conforme ATA.**

quinhentos e quarenta e oito reais

*Hércules Félix Bezerra*  
Hércules Félix Bezerra  
Chefe do Setor de Almoarifado e Arquivo  
Portaria Nº 2006-001/2022

Chã Preta/AL, 19 de julho de 2022.



ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHÃ PRETA  
GABINETE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE  
Rua Dr. Chico Teixeira, s/n – Centro - Chã Preta/AL CEP 57760-000  
CNPJ 11.401.087/0001-25



Chã Preta/AL, 19 de julho de 2022.

À  
Secretaria Municipal de Finanças.

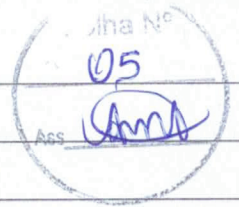
Assunto: **Pagamento da aquisição de correlatos e insumos hospitalares para enfrentamento ao Covid-19, conforme pregão n° 004/2022.**

Mediante a informação prestada pela contabilidade, determino os procedimentos legais e AUTORIZO o empenho, ficando o pagamento condicionado a secretaria municipal de finanças e parecer do controle interno.

---

**Antonio Victor Rodrigues Holanda**  
Secretário Municipal de Finanças

ESTADO DE ALAGOAS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CHÃ PRETA  
CNPJ: 11.401.087/0001-25



Nota de Empenho N.º : 2022070003375

**Tipo da Nota**

**Tipo de Crédito**

Ordinário <input checked="" type="checkbox"/>	Global <input type="checkbox"/>	Estimativa <input type="checkbox"/>	Orçamentário e Suplementar <input type="checkbox"/>	Especial <input type="checkbox"/>	Extraordinário <input checked="" type="checkbox"/>
---	---------------------------------	-------------------------------------	---	-----------------------------------	--

Órgão: 04 - SAÚDE  
Unidade Orçamentária: 0007 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função: 10 - Saúde  
Sub-Função: 301 - Atenção Básica  
Programa: 0004 - SAÚDE INTEGRADA E HUMANIZADA PARA TODOS  
Projeto/Atividade: 6026 - ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19 (FEDERAL) RECURSO DO GOVERNO FEDERAL  
Elemento de Despesa: 3.3.3.9.0.30.00.00.00.0000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Fonte de Recurso: 0401.99.003 - COVID-19-RECURSO FEDERAL

Tipo de Recurso: 2 - Vinculado

Fonte de Recurso: 0401.99.003 - COVID-19-RECURSO FEDERAL  
Contra Partida: -  
Desdobramento da Despesa: 3.3.3.9.0.30.99.00.00.0000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Licitação: Pregão Eletrônico

Contrato:

Data do Contrato:

Convênio:

Obra:

**Saldo na Dotação**

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
R\$ 198.663,36	R\$ 548,00	R\$ 198.115,36

Número do Processo: 000700000000833

Credor(A): MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Endereço: RUA DONA MARIA DE SOUZA, PIEDADE Nº440

Cidade: JABOATÃO DOS GUARARAPES

C.N.P.J.: 06.132.785/0001-32 I.M.:

I.E.: 0000

UF: PE

**Histórico**

CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE INSUMO MÉDICOS, PARA ATENDER AS NECESIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, NO COMBATE AO COVID-19, CONF. PREGÃO ELETRÔNICO DE Nº 004/2022.

**Valor do Empenho: R\$ 548,00**

Autorizo o Empenho da  
Despesa supra mencionada

Em: 19/07/2022

ANTÔNIO LIMA DA SILVA JUNIOR  
SECRETÁRIO MUN. DE SAÚDE

Declaro que a importância supra  
foi deduzida do crédito próprio

Em: 19/07/2022

ANTONIO VICTOR RODRIGUES HOLANDA  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

Medvida

MEDVIDA DIST DE MED HOSPITALAR EIRELI  
RUA DONA MARIA DE SOUZA, 440, A  
PIEDADE - 54400-260  
JABOATAO DOS GUARARAPES - PE Fone/Fax: 3094-0444

DANTE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.017.804  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
2622 0706 1327 8500 0132 5500 1000 0178 0419 5348 8693

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 070360359 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 06.132.785/0001-32  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
126220066034697 - 21/07/2022 13:42:12

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME - RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHA PRETA (741) (ALVARA=) CNPJ / CPF 11.401.087/0001-25 DATA DA EMISSÃO 21/07/2022  
ENDEREÇO RUA CORONEL PEDRO TEIXEIRA, S/N BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 57760-000 DATA SAÍDA - ENTRADA 21/07/2022  
MUNICÍPIO CHA PRETA UF AL FONE / FAX (82)3204-1228 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:44:06

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 20/08/2022  
valor RS 548,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	548,00	VALOR DO ICMS	65,76	BASE DE CÁLC. ICMS S T	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	3,56	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	548,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	16,44	VALOR TOTAL DA NOTA	548,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME - RAZÃO SOCIAL DESTINATARIO FRETE POR CONTA (0) Emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO CNPJ / CPF  
ENDEREÇO MUNICÍPIO RECIFE UF PE INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE 10 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 0,080 PESO LIQUIDO 0,080

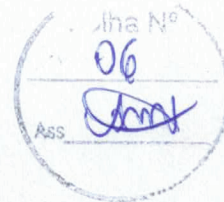
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
6642	LENCOL DE PAPEL 70X50MT ROL. (PETAL) Lote: 05072022 Fab: 05/07/2022 Val: 05/07/2023 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000066422	48189090	000	6108	ROL	80	6,8500	0,00%	548,00	548,00	65,76	12,00	0,00	0,00

Atesto que:

- Os serviços foram prestados
- O material foi recebido, conferido e entregue
- As despesas foram realizadas
- A ajuda foi concedida

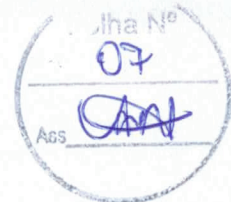
Data: 21/07/2022  
M. Siqueira



DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: FUNDO DE CHA PRETA  
PE 004/2022 - ORDEM 005.1907.2022 - EMPENHO 2022070003375  
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.  
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.  
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 2811-8 CONTA: 131195-6 PIX: 06132785000132  
Conforme Lei Complementar 190/2022, aplica-se principio da noventena conforme artigo 150 da constituição federal alinea "C" ficara suspenso a cobrança do DIFAL "principio noventena". Prazo de troca e devolucao de 24 horas exceto controlados e termolabeis  
Valor do ICMS Interest da UF de destino: 32.88  
Valor do BC do ICMS na UF de destino: 548.00  
REPRES.: 50 OPERAD.: 120 AG. COB: CARTEIRA Rota: ALAGOAS-AL  
PED.VENDA: 16698  
RESERVADO AO FISCO



**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: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI**  
**CNPJ: 06.132.785/0001-32**

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>>.

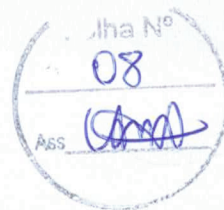
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 11:20:38 do dia 20/05/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/11/2022.

Código de controle da certidão: **050B.6EEE.902F.7704**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL**

Número da Certidão: 2022.000004882817-32

Data de Emissão: 27/07/2022

## DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI ME

Endereço: RUA DONA MARIA DE SOUZA N. 440, ,, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES - PE, CEP: 54400260

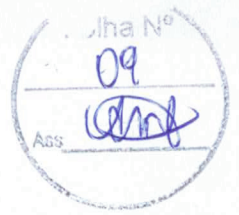
CNPJ: 06.132.785/0001-32

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o contribuinte acima identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida até **24/10/2022** devendo ser confirmada sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" na página [www.sefaz.pe.gov.br](http://www.sefaz.pe.gov.br).



[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 06.132.785/0001-32

**Razão Social:** MEDVIDA DIST MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME

**Endereço:** R DONA MARIA DE SOUZA 440 / PIEDADE / JABOATAO DOS GUARARAPES  
/ PE / 54400-260

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.

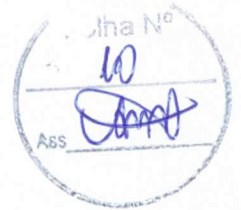
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 12/07/2022 a 10/08/2022

**Certificação Número:** 2022071201055526598443

Informação obtida em 27/07/2022 16:03:56

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

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI  
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 06.132.785/0001-32

Certidão nº: 23848202/2022

Expedição: 27/07/2022, às 16:05:49

Validade: 23/01/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.132.785/0001-32**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



ESTADO DE ALAGOAS  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHÃ PRETA  
GABINETE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE  
Rua Dr. Chico Teixeira, s/n – Centro - Chã Preta/AL CEP 57760-000  
CNPJ 11.401.087/0001-25



**PARECER DO CONTROLE INTERNO**

Assunto: **Pagamento da aquisição de correlatos e insumos hospitalares para enfrentamento ao Covid-19, conforme pregão nº 004/2022.**

Analisando o processo em pauta que tem como o objetivo o pagamento da empresa, **MEDVIDA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES, CNPJ: 06.132.785/0001-32, RUA DONA MARIA DE SOUZA , Nº 440A, PIEDADE - JABOATAO DOS GUARARAPES/AL e CEP: 54400-260**, atende as necessidades documental exigidas para o processo de aquisição dos produtos. Vale salientar que a análise foi feita de forma documental, constatei a legalidade de todo o processo, além da existência de dotação orçamentaria para a execução do empenho, emissão de nota fiscal com seu respectivo atesto e por último a realização do pagamento condicionado ao setor financeiro.

Este é o parecer de juízo.

Chã Preta, 27 de julho de 2022

**ANDERSSON ANDRÉ DE LIMA BRANDÃO**  
Controlador Interno  
Portaria nº010/2021



**ORDEM DE PAGAMENTO**

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde  
Assunto: **Pagamento da aquisição de correlatos e insumos hospitalares para enfrentamento ao Covid-19, conforme pregão n° 004/2022.**

Autorizo o pagamento, conforme discriminado abaixo:

<b>EMPRESA/NOME/RAZÃO SOCIAL</b>	<b>MEDVIDA</b>	<b>DISTRIBUIDORA</b>	<b>DE</b>
<b>CNPJ/CPF</b>	<b>06.132.785/0001-32</b>	<b>MEDICAMENTOS HOSPITALARES</b>	
<b>OBJETO</b>	<b>Pagamento da aquisição de correlatos e insumos para enfrentamento ao Covid-19, conforme pregão n° 004/2022.</b>		
<b>VALOR</b>	<b>R\$ 548,00 (Quinhentos e quarenta e oito reais)</b>		
<b>NOTA N°</b>	<b>17804</b>		
<b>BANCO</b>	<b>Banco do Brasil</b>		
<b>AGENCIA</b>	<b>2811-8</b>		
<b>CONTA C.</b>	<b>131195-6</b>		

**Antonio Victor Rodrigues Holanda**  
Secretário Municipal de Finanças

**Antonio Lima da Silva Júnior**  
Secretário Municipal de Saúde

29/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:09:22  
011000110 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: AL 270190 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 0110-4 CONTA: 23.414-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/07/2022
NR. DOCUMENTO	552.811.000.131.195
VALOR TOTAL	548,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDVIDA DISTRIB EIRELI ME	
AGENCIA: 2811-8	CONTA: 131.195-6
NR. DOCUMENTO	550.110.000.023.414

=====

NR. AUTENTICACAO	3.A9E.E89.2E4.900.6B5
------------------	-----------------------