

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA RITA DO PARDO
NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho : 1427/20

Data: 15/05/2020

Ordinário

Processo :

C.N.P.J.: 12.022.274/0001-60

Município: Santa Rita do Pardo

Órgão: 03 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 03.13 - SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA SESP
Funcional: 10.301.0014 - ATENDIMENTO A REDE DE SAÚDE
Projeto/Atividade: 2.047 - BLOCO ATENÇÃO BÁSICA
Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00.01.0014 (0014) - Material Farmacológico
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000016

Dotação Inicial: 40.000,00
Suplementações: 120.000,00
Anulações: 12.000,00
Total (A) : 148.000,00

Empenhos anteriores : 46.063,19
Valor do empenho : 53.040,00
Valor Anulado: 1,50
Total (B) : 99.101,69
Saldo (A - B) : 48.898,31

Credor: **3994 CM HOSPITALAR S.A.**

Endereço: ROD DF-290, KM 7

C.N.P.J.: 12.420.164/0009-04

Banco:

Cidade: Brasília

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: DF

Fone:

Fax:

Especificação: 1

DISPENSA Nº 040/2020, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE VACINAS INFLUENZA QUADRIVALENTES PARA A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO PARDO/MS, RECURSOS "CUSTEIO/PAB/FEDERAL".

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : **53.038,50**

Fica empenhada a importância de 53.038,50 (cinquenta e três mil trinta e oito reais e cinquenta centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Número : 82/2020

Contrato :

Data :
Data : 12/05/2020
Data :

CACILDO DAGNO PEREIRA
PREFEITO MUNICIPAL

CRISTIANO VIEIRA DE FREITAS
CRC 007-899 /"O"- 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO PARDO
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
Departamento de Licitações e Contratos

Ficha
16

Pedido de Empenho / RESULTADO

Data Homologação

12/05/2020

Nº Processo

0082/2020

Modalidade/Nº

DISP. Nº 0040/2020

Objeto: AQUISIÇÃO DE VACINAS INFLUENZA QUADRIVALENTES PARA COMBATE DE VIRUS DA INFLUENZA A.

Dados do Fornecedor/Contrato

Razão Social: **CM HOSPITALAR S.A.**

CNPJ: **12.420.164/0009-04**

End.: ST POLO DE DESENVOLVIMENTO JUSCELINO KUBITSCHEK TRECH NUMERO 01

Bairro:
SANTA MARIA

Cep:

72549-550

Cidade:

BRASÍLIA/DF

Telefone/Fax:

(61)2104-3400

(61)2104-3401

Nº Contrato: ****

Data da assinatura: **12/05/2020**

Vigência: **12/05/2020 A 12/08/2020**

DADOS DA DOTAÇÃO

CNPJ: 00.000.000/0000-00

2 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

03 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

03.13 SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

10.305.0014-2.080 BLOCO VIGILÂNCIA EM SAÚDE - EPIDEM. E CONTROLE DE ENDEMIAS

3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

00.01.0002 00.01.0002

Ficha: **090**

ANEXO	LOTE	ITEM	CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	UNID.	QUANT.	MARCA	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
I	0001	01	51280	VACINA - QUADRIVALENTES CONTENDO 4 CEPAS DE VÍRUS: H1N1, H3N2, SIMILAR AO VIRUS INFLUENZA (LINHAGEM B/VICTORIA), SIMILAR AO VIRUS INFLUENZA (LINHAGEM B/YAMAGATA)	UN	1.500,000		35,36	53.040,00

VALOR TOTAL DO FORNECEDOR

R\$ 53.040,00

P.A.S.

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA RITA DO PARDO
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

C.N.P.J.: 12.022.274/0001-60
Município: Santa Rita do Pardo

Data: 19/05/2020
Nº da Liquidação: 1533/20
Ordinário
Processo :
Nº do Empenho: 1427/20

Órgão:	03	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	03.13	- SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA SESP
Funcional:	10.301.0014	- ATENDIMENTO A REDE DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.047	- BLOCO ATENÇÃO BÁSICA
Elemento:	3.3.90.30.09.00.00.00.01.0014 (0014)	- Material Farmacológico
Cód. Detalham.:	0 - Sem detalhamento das destinações de recursos	
Código reduzido:	000016	Fonte de Recurso 00.01.0014 (0014)
Nº Docto. Fiscal:	334376	Detalhamento: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Tipo Docto. Fiscal:	Nota Fiscal	

Número do empenho :	1427/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	53.040,00	Valor da liquidação:	53.038,50
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	53.040,00	Total (B):	53.038,50
		Saldo (A - B):	1,50

Credor:	3994 CM HOSPITALAR S.A.	Cidade:	Brasília	UF:	DF
Endereço:	ROD DF-290, KM 7	Inscr.Est./Ident.Prof.:			
C.N.P.J.:	12-420-164/0009-04				

Especificação: 1

DISPENSA Nº 040/2020, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE VACINAS INFLUENZA QUADRIVALENTES PARA A POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO PARDO/MS, RECURSOS "CUSTEIO/PAB/FEDERAL".

Fonte de recursos: Vinculados	Total geral :	53.038,50
-------------------------------	---------------	-----------

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 53.038,50 (cinquenta e três mil trinta e oito reais e cinquenta centavos)

Fundamento legal :	Data :
Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços	Número : 0082/2020
Contrato :	Data : 12/05/2020
	Data :



Bradesco

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	Agência/Cód. Beneficiário 3376/00002024-9	Nro.Documento 000334376	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS	Vencimento 17/06/2020	Valor do Documento 53.038,50	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data Data	Assinatura Entregador	

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	Vencimento 17/06/2020				
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000	Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9				
Data do Documento 19/05/2020	Nro.Documento 000334376	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/05/2020	Nosso Numero 02/00000844301-4
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 53.038,50
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2.00% COBRAR JUROS DE R\$ 106,08 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS R DR.PRUDENTE DE MORAES, 1148 - SANTA RITA DO PARDO - MS - 79690000	Código Interno: 121208-0001 CNPJ: 12.022.274/0001-60				



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23793.37609 20000.084432 01000.202406 9 82890005303850

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	Vencimento 17/06/2020				
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04 ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000	Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9				
Data do Documento 19/05/2020	Nro.Documento 000334376	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/05/2020	Nosso Numero 02/00000844301-4
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 53.038,50
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2.00% COBRAR JUROS DE R\$ 106,08 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS R DR.PRUDENTE DE MORAES, 1148 - SANTA RITA DO PARDO - MS - 79690000	Código Interno: 121208-0001 CNPJ: 12.022.274/0001-60				



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA

RDD DF 290, SN

Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7

SANTA MARIA CEP:72578-000

BRASILIA/DF

Fone: 555121043401

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

N. 000334376

SÉRIE 1

FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5320 0512 4201 6400 0904 5500 1000 3343 7611 0031 6015

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

353200020768476 19/05/2020 16:33:18-03:00

TUREZA DA OPERAÇÃO

INDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

284911798

CNPJ

12.420.164/0009-04

DATA DE EMISSÃO

19/05/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

74964900260

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (121208-0001)

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

79690-000

DATA ENTRADA/SAIDA

19/05/2020

ENDEREÇO

R DR PRUDENTE DE MORAES, 1148

MUNICÍPIO

SANTA RITA DO PARDO

FONE/FAX

6735911123

UF

MS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA

REMETENTE

001

17/06/2020

53.038.50

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

60.271,02

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

60.271,02

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

53.038,50

RAZÃO SOCIAL

TELESERV TRANSPORTE BEBEDOURO LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF

10.562.339/0001-35

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES TRANSPORTADOS

ENDEREÇO

AV. AMELIA BERNARDINO CUTRALE, 2367

MUNICÍPIO

BEBEDOURO

UF

SP

QUANTIDADE

1

ESPECIE

DIVERSOS

NCM/SH

30022021

CST

6108

CFOP

UN

FRA

QUANT.

150.0000

V UNITARIO

401,806800

VL R TOTAL

60.271,02

BC ICMS

0,00

BC ICMS ST

0,00

VL R ICMS

0,00

VL R ICMS ST

0,00

%CIMS

0,00%

ALIQ.IPI

0,00%

Q. LOTE

150

LOTE PROD.

UJ373AC

D.VALID.

24/01/2021

D.FABR.

24/01/2020

PESO BRUTO

10

PESO LIQUIDO

10

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR SEM ICMS: R\$ 53.038,50 Desc. Comercial: 0,00 - Produto(s) 134951

DESONERAÇÃO DE ICMS A ORGAO PUBLICO CONF ANEXO I AO DECRETO N 18.955/97 CADERNO (CONV. 87/02) - Produto(s)

134951

Nº da OS

000000431708 (P)

Volumes

1

Pedido: 350897

Rep.: 000122

RESERVADO AO FISCO

Total

1

Entrega: R DR PRUDENTE DE MORAES, 1148 - CENTRO - SANTA RITA DO PARDO/MS - CEP: 79690000 - Contato: GILMARA

- CNPJ: 12022274000160

Priscilla B. Silva

Coordenadora Atuação Básica

Portaria 611/2019

DATA DE RECEBIMENTO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS (121208-0001)



TICKET

Nº 000334376
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000003411285



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
RDD DF 290, SN
Complemento: LT 14 GL 2AR 567
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000334376
SÉRIE 1
FOLHA 0202

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERCO. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
284911798

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nosso Pedido: 350897 Valor do ICMS Desonerado: R\$ 7.232,52 - IE DIFAL/DESTINO N 284911798



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5320 0512 4201 6400 0904 5500 1000 3343 7611 0031 6015

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353200020768476 19/05/2020 16:33:18-03:00

CNPJ
12.420.164/0009-04

RESERVADO AO FISCO

DADOS
ADICIONAIS

 TRANSPORTE E LOGISTICA		JO LOG TRANSPORTES E LOGISTICA EIRE AV. MINISTRO JOAO ARINOS, 1090 CHACARA CACHOEIRA - FONE: (67)3344-0004 CAMPO GRANDE - MS - CEP: 79003-020 www.jologistica.com.br		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			AUTORIZAÇÃO 21/05/20 16:47		FL 1/1								
CNPJ 28.858.947/0001-57		IE 284287130		RNTRC 50864699		SÉRIE 1		NÚMERO 000012211		MODAL RODOVIÁRIO		MODELO 57		Nº PROTOCOLO 150200006391928			
TIPO DO CT-E NORMAL		TIPO DO SERVIÇO NORMAL		CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5353 Transp a est comercial													
ORIGEM DA PRESTAÇÃO CAMPO GRANDE/MS		DESTINO DA PRESTAÇÃO SANTA RITA DO PARDO/MS		EMITIDO POR rudinei		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 50.2005.28.858.947/0001-57-001-000.012.211-100.024.370-8											
REMETENTE CM HOSPITALAR S.A.						COMPONENTES DO FRETE (R\$)						MERCADORIA					
END ROD DF 290 KM 07 LT 01/04 GALPAO 05/06/07 SANTA MARIA						FRETE VALOR 1.060,77						PRODUTO PREDOMIN DIVERSOS					
MUN BRASILIA - DF CEP 72578-000												ESPECIE DIVERSOS					
CNPJ 12.420.164/0009-04 IE 0774964900260 FONE (61)21043401												VALOR MERCADORIA (R\$) 53.038,50					
DESTINATARIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS SUFRAMA												QTDE PARES/VOLUMES 0 1					
END RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 910 CENTRO												CUBAG(m3)/PESO (Kg) 0,0000 10,000					
MUN SANTA RITA DO PARDO - MS CEP 79690-000												PESO CÁLCULO (Kg) 10,000					
CNPJ 12.022.274/0001-60 IE FONE (67)35911661																	
EXPEDIDOR CM HOSPITALAR S.A.																	
END ROD DF 290 KM 07 LT 01/04 GALPAO 05/06/07 SANTA MARIA																	
MUN BRASILIA - DF CEP 72578-000																	
CNPJ 12.420.164/0009-04 IE 0774964900260 FONE (61)21043401																	
RECEBEDOR/LOC ENTREGA FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS												ICMS (R\$)					
END RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 910 CENTRO												SITUAÇÃO TRIBUTARIA OUTROS					
MUN SANTA RITA DO PARDO - MS CEP 79690-000												BASE CALCULO 0,00					
CNPJ 12.022.274/0001-60 IE FONE (67)35911661												ALIQ DIFAL/ICMS(%) 00,0 00,0					
TOMADOR CM HOSPITALAR LTDA *												VALOR ICMS 0,00					
END EIXO 3 QUADRA NOVE A MODULO 26 0 DIST.MINEIRO IDLS												DIFAL ICMS ORIG/DEST 0,00 0,00					
MUN CATALAO - GO CEP 75707-230												CRED PRES/ICMS ST 0,00 0,00					
CNPJ 12.420.164/0003-19 IE 105022500 FONE												FRETE TOTAL (R\$) 1.060,77 VALOR A RECEBER (R\$) 1.060,77					
OBSERVAÇÕES						DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$											
CST: 40 - Apolice seguro: 54-32-400.325 - Seguradora: 615501410001						ICMS/ISS: 0,00 PIS: 0,00 COFINS: 0,00 TOTAL: 0,00											
72 LIBERTY SEGUROS S/A *** Empresa optante pelo simples nacional.						DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS											
Nao gera direito credito de icms *** Fiel Depositario: JO LOG TRANSPORTES E LOGISTICA CNPJ: 28.858.947/0001-57 IE: 284287130 *** AV						TP DOC CNPJ/CPF EMITENTE/CHAVE SÉRIE/NRO DOCUMENTO											
MINISTRO JOAO ARINOS,1090 CAMPO GRANDE/MS *** TABELA: PERCENTUAL T						NF-E: 5320051242016400090455001 000334376 1100316015											
AR: 020 ROTA COM: CGRP/CGRI. Conferente: ADRIANO MOREIRA DA SILVA																	
PLACA DE COLETA ARMAZEM NR 25350059183069 - 25350059183233																	
TOMADOR SERVIÇO TERC COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 01/06/20																	
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		NOME / RG		ASSINATURA / CARIMBO		CHEGADA DATA/HORA		SAÍDA DATA/HORA		CGR 012211-4 CGR / 796							

02/06/2020 09:34:52



Remessa

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:34:52
408804088 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: MS 500755 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 4088-6 CONTA: 9.483-8

BANCO BRADESCO S.A.

23793376092000008443201000202406982890005303850

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

CNPJ: 12.022.274/0001-60

NR. DOCUMENTO	60.201
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	53.038,50
VALOR COBRADO	53.038,50

NR.AUTENTICACAO A.318.1E1.4E1.A01.053

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	J8098586 MAURICIO CORREA	02/06/2020 09:15:12
	J8098576 CACILDO DAGNO PEREIRA	02/06/2020 09:34:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8098576 CACILDO DAGNO PEREIRA.



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE ECONOMIA
SUBSECRETARIA DA RECEITA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

CERTIDÃO Nº: 160037272152020

NOME: CM HOSPITALAR S.A.

ENDEREÇO: RODOVIA DF 290 KM 7 S/N LT 1/4 GALPAO 2 ARMAZEM 5/6/7

CIDADE: SANTA MARIA

CNPJ: 12.420.164/0009-04

CF/DF: 0774964900260

FINALIDADE: JUNTO A ORGAOS PUBLICOS

CERTIFICAMOS QUE _____

Até esta data não constam débitos de tributos de competência do Distrito Federal, inclusive os relativos à Dívida Ativa, para o CNPJ acima.

Até esta data não constam débitos de tributos de competência do Distrito Federal, inclusive os relativos à Dívida Ativa, para o contribuinte acima.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Pública do Distrito Federal cobrar, a qualquer tempo, débitos que venham a ser apurados.

Certidão expedida conforme Decreto Distrital nº 23.873 de 04 / 07 / 2003, gratuitamente.

Válida até 1 de julho de 2020.

Certidão emitida via internet em 01/06/2020 às 10:05:24 e deve ser validada no endereço <https://www.receita.fazenda.df.gov.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: CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ: 12.420.164/0001-57

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:24:21 do dia 28/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/11/2020.

Código de controle da certidão: **3F8B.2061.E118.ED8C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.420.164/0009-04
Razão Social: CM HOSPITALAR SA
Endereço: ROD DF-290 KM 7 SN LT1/4GALPAO2ARMZ567 / NUCLEO RURAL
HORTIG / BRASILIA / DF / 72578-000

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: 22/03/2020 a 19/07/2020

Certificação Número: 2020032202411083368088

Informação obtida em 01/06/2020 10:10:37

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CM HOSPITALAR S.A. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 12.420.164/0009-04

Certidão nº: 12613070/2020

Expedição: 01/06/2020, às 10:12:17

Validade: 27/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CM HOSPITALAR S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.420.164/0009-04**, **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.