

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

Ofício de nº 2206/011-2022-GSMS

Chã Preta, 22 de junho 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 0622.017

Recebido em 22/06/22

Francinete r. Rocha

Assunto: **Aquisição de medicamentos e insumos de saúde.**

Senhor Prefeito,

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

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 **ISABEL CRISTINA MORAES MARINHO E CIA LTDA, CNPJ:38.014.290/0001-03**, conforme ata de registro de preços nº 002. PE 004/2022.

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

*[assinatura]*  
**Antônio Lima da Silva Junior**

Secretário Municipal de Saúde e Gestor do SUS  
Portaria nº 0111/010-2021

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

Chã Preta, 21 de junho 2022.

**Memo 06.21.006/2022 CAF**

Para: **Secretario Municipal de Saúde**

**Antônio de Lima da Silva Júnior**

Assunto: Solicitação de aquisição **ISABEL CRISTINA MORAES MARINHO E CIA LTDA**  
CNPJ sob n.º 38.014.290/0001-03

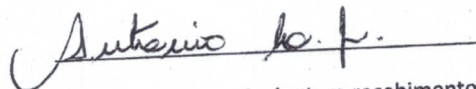
Senhor Secretário,

1. Tendo em vista o **PREGÃO Nº 004/2022** cujo o objetivo a aquisição de medicamentos e correlatos para o abastecimento das unidades de saúde do município;
2. Solicitamos a aquisição dos itens abaixo a empresa **ISABEL CRISTINA MORAES MARINHO E CIA LTDA** CNPJ sob n.º 38.014.290/0001-03, conforme Ata de Registro de Preços Nº 002/2022;
3. **Portanto, segue em anexo a planilha de compra para solicitação da nota de empenho e posterior aquisição;**
4. Certos de contarmos com sua colaboração e agradecemos a atenção e nos colocamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

**Maiana Quirino Canuto Barros**  
Coordenação da Assistência Farmacêutica

Data: 24/06/22



Assinatura recebimento:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

**MEDICAMENTOS DE FARMÁCIA BÁSICA**

| ITEM         | ESPECIFICAÇÃO                         | UNIDADE | QUANT  | VALOR UNI | VALOR TOTAL (R\$) |
|--------------|---------------------------------------|---------|--------|-----------|-------------------|
| 2            | Ácido fólico 5mg                      | comp    | 5.000  | 0,05      | 250,00            |
| 4            | Aciclovir 50mg/g 10mg                 | bisn    | 100    | 2,44      | 244,00            |
| 21           | Benzilpenicilina 600.000UI pó inj     | frs     | 100    | 5,89      | 589,00            |
| 23           | Brometo de ipatrópio 0,25% sol. 20ml  | frs     | 50     | 1,19      | 59,50             |
| 25           | Captopril 25mg                        | comp    | 10.000 | 0,04      | 400,00            |
| 30           | Caverdilol 3,125mg                    | comp    | 1000   | 0,10      | 100,00            |
| 34           | Cefalexina 50mg/ml susp. Oral 60ml    | frs     | 300    | 6,69      | 2.007,00          |
| 45           | Dexclorfeniramina 0,4mg/ml sol. 100ml | frs     | 100    | 1,79      | 179,00            |
| 60           | Fluoxetina 20mg                       | cápsula | 10.000 | 0,08      | 800,00            |
| 69           | Hidroclorotiazida 25mg                | comp    | 30.000 | 0,03      | 900,00            |
| 73           | Ibuprofeno 50mg/ml sol. Oral 30ml     | frs     | 200    | 1,72      | 344,00            |
| 86           | Losartana potássica 50mg              | comp    | 15.000 | 0,08      | 1.200,00          |
| 87           | Mebendazol 20mg/ml susp. Oral 30ml    | frs     | 100    | 1,49      | 149,00            |
| 111          | Sais para reidratação 27,9g pó        | env     | 300    | 0,78      | 234,00            |
| 180          | Neomicina + bacitracina pom           | bisn    | 200    | 2,00      | 400,00            |
| 193          | Prometazina 25mg                      | comp    | 15.000 | 0,17      | 2.550,00          |
| <b>TOTAL</b> |                                       |         |        |           | <b>10.405,50</b>  |

**MEDICAMENTOS QUE NÃO FAZEM PARTE DA FARMÁCIA BÁSICA**

| ITEM         | ESPECIFICAÇÃO                  | UNIDADE | QUANT | VALOR UNI | VALOR TOTAL     |
|--------------|--------------------------------|---------|-------|-----------|-----------------|
| 130          | Ambroxol 30mg/5ml adulto 100ml | frs     | 300   | 2,25      | 675,00          |
| 131          | Ambroxol 15mg/5ml adulto 100ml | frs     | 300   | 1,97      | 591,00          |
| 142          | Citalopram 20mg                | comp    | 5.000 | 0,16      | 800,00          |
| 148          | Complexo B                     | drágea  | 2.000 | 0,04      | 80,00           |
| 186          | Óleo mineral 100ml             | frs     | 50    | 2,49      | 124,50          |
| 197          | Risperidona 1mg                | comp    | 4.000 | 0,11      | 440,00          |
| <b>TOTAL</b> |                                |         |       |           | <b>2.710,50</b> |

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**

**CORRELATOS**

| ITEM         | ESPECIFICAÇÃO                                   | UNIDADE | QUANT | VALOR UNI | VALOR TOTAL         |
|--------------|-------------------------------------------------|---------|-------|-----------|---------------------|
| 247          | Espéculo vag tam. G                             | uni     | 100   | 1,14      | 114,00              |
| 248          | Espéculo vag tam. M                             | uni     | 200   | 1,04      | 208,00              |
| 266          | Fralda geriátrica tam G                         | uni     | 3.000 | 1,40      | 4.200,00            |
| 267          | Fralda geriátrica tam M                         | uni     | 1000  | 1,40      | 1.400,00            |
| 274          | Frasco almotolia plástico âmbar bico reto 250ml | uni     | 20    | 2,72      | 54,40               |
| 277          | Gel condutor p/ ultrassom 1kg                   | frs     | 10    | 6,59      | 65,90               |
| 286          | Lâmina fosca 26x76mm cx/50                      | cx      | 10    | 8,35      | 83,50               |
| 287          | Lanceta 28G para lancetador cx/100              | cx      | 50    | 5,00      | 250,00              |
| 340          | Soro ringer c/lactato 500ml                     | frs     | 48    | 4,41      | 211,68              |
| <b>TOTAL</b> |                                                 |         |       |           | <b>R\$ 6.587,48</b> |

**CORRELATOS COVID -19**

| ITEM         | ESPECIFICAÇÃO              | UNIDADE | QUANT | VALOR UNI | VALOR TOTAL         |
|--------------|----------------------------|---------|-------|-----------|---------------------|
| 216          | Agulha 40x12 cx/100        | cx      | 2     | 9,90      | 19,80               |
| 289          | Luva procedimento P cx/100 | cx      | 60    | 23,40     | 1.404,00            |
| 290          | Luva procedimento M cx/100 | cx      | 40    | 23,80     | 952,00              |
| <b>TOTAL</b> |                            |         |       |           | <b>R\$ 2.375,80</b> |

Atenciosamente,

**Maiana Quirino Canuto Barros**  
Coordenação da Assistência Farmacêutica



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, 05 de julho de 2022.

Exmo. Sr.

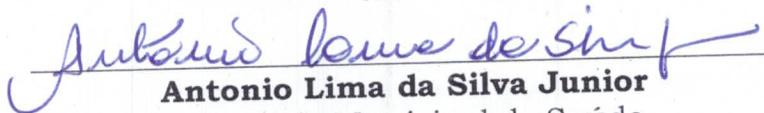
**Antonio Victor Rodrigues Holanda**

Secretário Municipal de Finanças de Chã Preta

Assunto: **Pagamento da aquisição de correlatos para atender as necessidades desta secretaria no combate ao Covid-19, conforme Pregão nº 004/2022.**

Venho através deste, solicitar de Vossa Excelência o Pagamento da aquisição de correlatos para atender as necessidades das unidades básicas de saúde deste município de Chã Preta/AL no combate ao Covid-19, conforme Pregão eletrônico nº 004/2022, perante a Pessoa Jurídica: **ISABEL CRISTINA MORAES MARINHA E CIA LTDA, CNPJ: 38.014.290/0001-03.**

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



**Antonio Lima da Silva Junior**  
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 Nº007.0607.2022 | 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:** Isabel Cristina Moraes Marinho e CIA LTDA - CNPJ: 38.014.290/0001-03

**Processo Administrativo:** 0622017

**Empenho:** 2022070003219

**Expedido em:** 06 de julho de 2022

**Prazo de Entrega:** 20 de julho de 2022

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

**Solicitação de Medicamentos e Insumos de Saúde**

**CORRELATO COVID-19**

| Item | Descrição                               | Marca         | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total  |
|------|-----------------------------------------|---------------|---------|------------|----------------|--------------|
| 216  | Agulha Descartável 40 x 1,2 cx c/100    | OK Descarpack | Caixa   | 2          | R\$ 9,90       | R\$ 19,80    |
| 289  | Luva de Procedimento tamanho P cx c/100 | OK Descarpack | Caixa   | 60         | R\$ 23,40      | R\$ 1.404,00 |
| 290  | Luva de Procedimento tamanho M cx c/100 | OK Descarpack | Caixa   | 40         | R\$ 23,80      | R\$ 952,00   |

**TOTAL GERAL R\$ 2.375,80**

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

dois mil e trezentos e setenta e cinco reais e oitenta centavos

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

Chã Preta/AL, 06 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

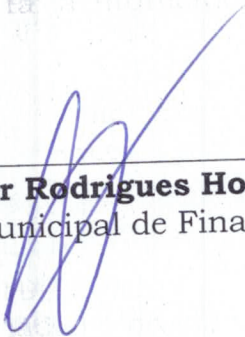


Chã Preta/AL, 06 de julho de 2022.

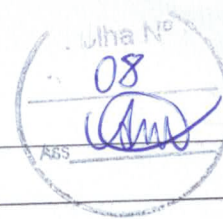
À  
Secretaria Municipal de Finanças.

Assunto: **Pagamento da aquisição de correlatos para atender as necessidades desta secretaria no combate ao Covid-19, conforme Pregão nº 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 : 2022070003219

| Tipo da Nota                       |                                            |                                     | Tipo de Crédito                                     |                                   |                                                    |
|------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------|
| Ordinário <input type="checkbox"/> | Global <input checked="" 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: 3.3.3.9.0.30.00.00.0000 - 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\$ 207.694,80

R\$ 2.375,80

R\$ 205.319,00

Número do Processo: 000700000000801

Credor(A): ISABEL CRISTINA MORAES MARINHO E CIA LTDA

Endereço: AVENIDA FREI CANECA, Nº121, HELIOPOLIS

Cidade: GARANHUNS

C.N.P.J.: 38.014.290/0001-03 I.M.:

I.E.: 0000

UF: PE

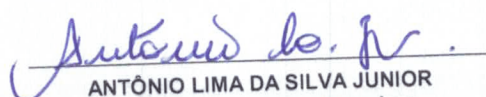
Histórico

CORRESPONDENTE A AQUISIÇÃO DE CORRELATOS, PARA ATENDER AS NECESIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO COMBATE AO COVID-19, CONF. PREGÃO ELETRÔNICO DE Nº 004/2022.

Valor do Empenho: R\$ 2.375,80

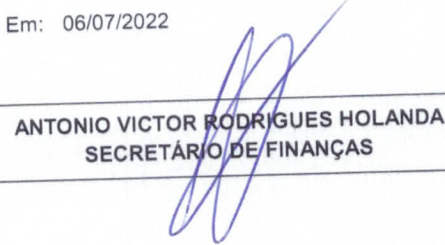
Autorizo o Empenho da  
Despesa supra mencionada

Em: 06/07/2022

  
ANTÔNIO LIMA DA SILVA JUNIOR  
SECRETÁRIO MUN. DE SAÚDE

Declaro que a importância supra  
foi deduzida do crédito próprio

Em: 06/07/2022

  
ANTONIO VICTOR RODRIGUES HOLANDA  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1



Belfarma Distribuidora

ISABEL CRISTINA MORAES MARINHO E CIA LTDA  
Av. Frei Caneca, 121 - Heliópolis - Garanhuns - PE,  
CEP: 55.296-390  
Tel: (87) 3025-0254, Email: belfarmaltda@gmail.com

# **DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 0

1

Nº 000.004.958

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



Número do Protocolo: 126220064745741  
Data: 18/07/2022 10:48:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

090282507

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

240303393

CNPJ

38.014.290/0001-03

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

26220738014290000103550010000049581000049593

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAU DE CHÃ PRETA

CNPJ/CPF

11.401.087/0001-25

DATA EMISSÃO

18/07/2022

ENDEREÇO

RUA DR CHICO TEIXEIRA, 0

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

57760000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

18/07/2022

MUNICÍPIO

Cha Preta

FONE/FAX

UF

AL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA P

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

2.375,80

VALOR DO ICMS

285,10

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.375,80

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

2.375,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - EMITENTE

2 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

1

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0

PESO LÍQUIDO

0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                             | NCM/SH   | CST | CFOP | U.M. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | DESCONTO           | VALOR TOTAL | B. C. ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|--------------------|-------------|------------|------------|------------|
| 000156 | AGULHA DESC. 40X12 C/100 UND - DESCARPACK<br>FAB.:01/10/2021,VAL.:01/10/2026,LOTE:SAGAAA144D PMC: 89,88  | 90183211 | 00  | 6102 | CX   | 2,000  | 9,9000         | R\$ 0,00<br>0,00 % | 19,80       | 19,80      | 2,38       | 12         |
| 008450 | LUVA DE PROCEDIMENTO M C/100 UND - MEDIX<br>FAB.:01/10/2021,VAL.:01/10/2026,LOTE:SRI136/21MM PMC: 232,72 | 40151900 | 00  | 6102 | CX   | 40,000 | 23,8000        | R\$ 0,00<br>0,00 % | 952,00      | 952,00     | 114,24     | 12         |
| 005646 | LUVA DE PROCEDIMENTO P C/100 UND - ABL<br>FAB.:01/02/2022,VAL.:30/01/2027,LOTE:CR1220207 PMC: 186,18     | 40151900 | 00  | 6102 | CX   | 60,000 | 23,4000        | R\$ 0,00<br>0,00 % | 1.404,00    | 1.404,00   | 168,48     | 12         |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações ao Contribuinte:

BANCO DO BRASIL AG 0067-1 C/C 264459-2 "Contribuinte  
Credenciado para recolhimento pela sistemática de apuração  
mensal (I. N. GSEF 35/15 - ICMS DIFAL) PREGÃO  
ELETRÔNICO Nº 004/2022 CORRELATOS COVID-19  
EMPENHO 2022070003219

Informações ao Fisco:

ANVISA AUTORIZAÇÃO: AUT: MEDICAMENTOS 1.24.834-1,  
AUT: MED. ESPECIAL 1.24.840-1, AUT: CORRELATOS  
8.21.498-9(2922044H7H87), AUT: SANEANTES 3.10.014-1,  
AUT: COSMETICOS 4.02.887-1

RESERVADO AO FISCO

www.zeronesistemas.com.br

Atesto que:

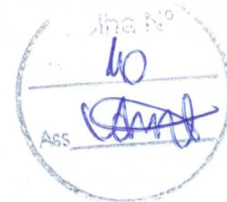
- ☐ Os serviços foram prestados  
☒ O material foi recebido, conferido e entregue  
☐ As despesas foram realizadas  
☐ A ajuda foi concedida

Data: 18/07/22

Ent. 142078



**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: ISABEL CRISTINA MORAES MARINHO E CIA LTDA**  
**CNPJ: 38.014.290/0001-03**

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 09:50:04 do dia 01/04/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/09/2022.

Código de controle da certidão: **8A4F.DD95.BCA4.EBCE**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL

Número da Certidão: 2022.000004786199-19

Data de Emissão: 22/07/2022

## DADOS DO CONTRIBUINTE

Razão Social: ISABEL CRISTINA MORAES MARINHO E CIA LTDA

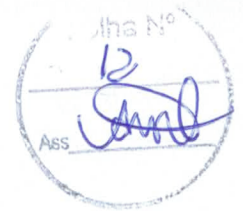
Endereço: AVENIDA FREI CANECA N. 121, -, HELIOPOLIS, GARANHUNS - PE, CEP: 55296390

CNPJ: 38.014.290/0001-03

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 **19/10/2022** 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:** 38.014.290/0001-03**Razão Social:** ISABEL CRISTINA MORAES MARINHO E CIA LTD**Endereço:** AV FREI CANECA / HELIOPOLIS / GARANHUNS / PE / 55296-390

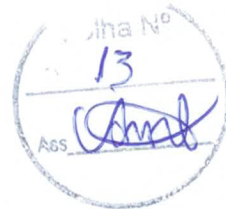
A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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:** 17/07/2022 a 15/08/2022**Certificação Número:** 2022071701470425216879

Informação obtida em 22/07/2022 11:44:34

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: ISABEL CRISTINA MORAES MARINHO E CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 38.014.290/0001-03  
Certidão nº: 23288939/2022  
Expedição: 22/07/2022, às 11:45:06  
Validade: 18/01/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ISABEL CRISTINA MORAES MARINHO E CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **38.014.290/0001-03**, **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.



**PARECER DO CONTROLE INTERNO**

Assunto: **Pagamento da aquisição de correlatos para atender as necessidades desta secretaria no Combate ao Covid-19, conforme Pregão nº 004/2022.**

Analizando o processo em pauta que tem como o objetivo o pagamento da empresa, **ISABEL CRISTINA MORAES MARINHA E CIA LTDA, CNPJ: 38.014.290/0001-03, AVENIDA FREI CANECA, Nº 121, HELIOPOLIS – GARANHUNS/PE**, atende as necessidades documental exigidas para o processo de fornecimento 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, 22 de julho de 2022

  
**ANDERSSON ANDRÉ DE LIMA BRANDÃO**  
Controlador Interno  
Portaria nº 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

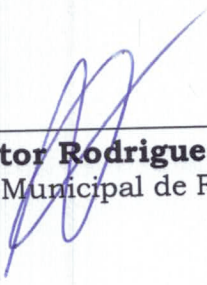


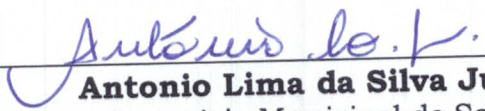
## ORDEN DE PAGAMENTO

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde  
Assunto: **Pagamento da aquisição de correlatos para atender as necessidades desta secretaria no Combate ao Covid-19, conforme Pregão nº 004/2022.**

Autorizo o pagamento, conforme discriminado abaixo:

|                           |                                                                                           |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| EMPRESA/NOME/RAZÃO SOCIAL | ISABEL CRISTINA MORAES MARINHA E CIA LTDA                                                 |
| CNPJ/CPF                  | 38.014.290/0001-03                                                                        |
| OBJETO                    | Pagamento da aquisição de correlatos e insumos hospitalares, conforme Pregão nº 004/2022. |
| VALOR                     | R\$ 2.375,80 (Cento e vinte nove reais e noventa centavos)                                |
| NOTA Nº                   | 4958                                                                                      |
| BANCO                     | Banco do Brasil                                                                           |
| AGENCIA                   | 0067-1                                                                                    |
| CONTA C.                  | 264459-2                                                                                  |

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

  
**Antonio Lima da Silva Junior**  
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         | 550.067.000.264.459 |
| VALOR TOTAL           | 2.375,80            |

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

CLIENTE: ISABEL C M M CIA LTDA

AGENCIA: 0067-1 CONTA: 264.459-2

NR. DOCUMENTO 550.110.000.023.414

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 6.BB7.86B.1F5.A36.3C1 |
|------------------|-----------------------|

