

SEUS DE PHENIX HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e
Nº. 3421
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 3421
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
1520 0407 8516 5300 0123 5500 1000 0034 2115 4572 3845

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
315200010886476 15/04/2020 15:21:33

ENDEREÇO DA OPERAÇÃO
CNPJ/CPF
07851653000123

ESTAB. ESTADUAL
52736042

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
11739590000195

DATA DA EMISSÃO
15/04/2020

REMETENTE
MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAÚDE TRACUATEUA

Bairro
CENTRO

CEP
68647000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
15/04/2020

Endereço
AV. SEBASTIAO SN

UF
PA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
15:14:00

COPIAS / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.001,40	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.001,40
						VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
						0,00	10.001,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,000 **0,000**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CALC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
	MASCARA N 95	30049099	040	5102	UN	633,0000	15,80000	10.001,40					
<p>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-PMT</p> <p>ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE OS SERVIÇOS E/OU PRODUTOS FORAM ENTREGUES E/OU RECEBIDOS</p> <p><u>16/04/2020</u></p> <p>Responsável</p>													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

1746754

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.

Valor unit. aproximadamente:

R\$ 345,18 de tributos federais

Site: BPT@empresometro.com.br 6A098E

BANCO BRADESCO

AT 1939

01-29351-2

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes

G333221129462976:
22/04/2020 11:35:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.35.36
0253400253 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PA 150803 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 0253-4 CONTA: 39.250-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PA 150803 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1939-9 - PEDREIRA-URB.BELEM

CONTA: 29.351-2

FAVORECIDO: PHENIX HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.851.653/0001-23

VALOR: R\$ 10.001,40

DEBITO EM: 20/04/2020

=====

DOCUMENTO: 042001

AUTENTICACAO SISBB: B.887.585.EB7.B74.253

Transação efetuada com sucesso por: JD344139 LUINE.GLINS.CUNHA.

NOTA DE EMPENHO 15040001

Para
Governo Municipal de Tracuateua
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

Data: 15/04/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

INTERESSADO

Credor.... PHENIX HOSPITALAR LTDA
Endereço.. Passagem Alvaro Adolfo, 108, Pedreira-Belém-PA 66085-030
C.N.P.J... 07.851.653/0001-23 Fone (91) 93266-8571
C.G.F..... 152736042
Banco..... 237 Agência: 1939 C/C.: 29.351-2

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 21 21. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 302 0210 2.098 Assistência Hospitalar e Ambulatorial de Média e Alta Complexidade
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
Fonte de recurso..... 12140000 Transferência SUS Bloco de custeio

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... contr. direta
Número do processo..... 001/2020
Código contrato..... 2020040301

Modalidade. Dispensa de Licitação
Exercício..

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
170.331,84	10.001,40	160.330,44

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com aquisição de material técnico hospitalar para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Tracuateua, Dispensa Especial de Licitação 001/2020 e processo Administrativo 2020/040201

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	633,0000	UNIDAD	048242	MASCARAS N 95	15,80	10.001,40

Tracuateua, 15 de Abril de 2020.
Autorizo

JEDAIAS RIBEIRO DOS SANTOS
Empenhador

LUINE GLINS CUNHA
Ordenadora

NOTA DE EMPENHO 15040001

Pará
Governo Municipal de Tracuateua
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

Data: 15/04/2020

Modalidade: ordinário 2a. via

INTERESSADO

Credor.... PHENIX HOSPITALAR LTDA
Endereço.. Passagem Alvaro Adolfo, 108, Pedreira-Belém-PA 66085-030
C.N.P.J... 07.851.653/0001-23 Fone (91) 93266-8571
C.G.F..... 152736042
Banco..... 237 Agência: 1939 C/C.: 29.351-2

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária... 21 21 Fundo Municipal de saúde
Func. programática 10 302 0210 2.098 Assistência Hospitalar e Ambulatorial de Média e Alta Complexidade
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
Fonte de recurso..... 12140000 Transferência SUS Bloco de custeio

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Dispensa de Licitação
Número do processo..... 001/2020 Exercício..
Código contrato..... 2020040301

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	valor empenhado	Saldo disponível
170.331,84	10.001,40	160.330,44

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico...: valor que se empenha para fazer face às despesas com aquisição de material técnico hospitalar para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Tracuateua, Dispensa Especial de Licitação 001/2020 e processo Administrativo 2020/040201.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	633,0000	UNIDAD	048242	MASCARAS N 95	15,80	10.001,40

Tracuateua, 15 de Abril de 2020. Autorizo

JEDAIAS RIBEIRO DOS SANTOS
Empenhador

LUINE GLINS CUNHA
Ordenadora



ESTADO DO PARÁ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TRACUATEUA
 CNPJ:01.612.999/0001-92
 SISTEMA DE CONTROLE INTERNO-SCI

ÓRGÃO: SCI-PMT	PARA: GABINETE DO PREFEITO
ASSUNTO: FORNECIMENTO DE MATERIAL TÉCNICO - SEMUST	
RECOMENDAÇÃO Nº 0373/2020/SCI-PMT	

No cumprimento das atribuições estabelecidas nos arts. 30, 31,70 e74 da Constituição Federal, bem como na Lei nº 4.320/64, Lei Complementar nº101/2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal) e na Lei nº 173/2005-PMT, e demais norma que regulam as atribuições do Sistema de Controle Interno, referentes ao exercício do controle prévio, concomitante e subsequente dos atos de gestão:

Considerando que são princípios norteadores da Administração Pública a Legalidade, a Impessoalidade, a Moralidade, a Publicidade e a Eficiência;

Considerando que a fiscalização do contrato é imposição da lei de licitações, a Lei 8666/93, que assim estabelece:

Art. 67 A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada por um representante da Administração especialmente designado, permitida a contratação de terceiros para assisti-lo e subsidiá-lo de informações pertinentes a essa atribuição.

Considerando que de acordo com o art. 62 da lei nº 4.320/1964, o pagamento da despesa só será efetuado quando ordenado após sua regular liquidação;

Considerando ainda que de acordo com o art. 63 da mesma lei, a liquidação da despesa consiste na verificação do direito adquirido pelo credor tendo por base os títulos e documentos comprobatórios do respectivo crédito.

- § 1º Essa verificação tem por fim apurar:
 - I - a origem e o objeto do que se deve pagar;
 - II - a importância exata a pagar;
 - III - a quem se deve pagar a importância, para extinguir a obrigação.
- § 2º A liquidação da despesa por fornecimentos feitos ou serviços prestados terá por base:
 - I - o contrato, ajuste ou acordo respectivo;
 - II - a nota de empenho;
 - III - os comprovantes da entrega de material ou da prestação efetiva do serviço.

Considerando que o documento abaixo indicado enviado pela **Sec. Municipal de Saúde - SEMUST**, através da memo nº063/2020, datado de 16.04.2020 e recebido pelo controle interno em 20.04.2020, foram por mim conferidos para instruírem adequadamente este processo.

EMPRESA: PHENIX HOSPITALAR LTDA		
CNPJ Nº 07.851.653/0001-23		
OBJETO: Fornecimento de Material Técnico		
PROCESSO LICITATORIO: Dispensa Especial 001/2020		
CONTRATO Nº 2020040301		VIGENCIA : 03.04.2020 a 02.10.2020
NOTA FISCAL Nº	DATA	VALOR
03421	15.04.2020	R\$ 10.001,40

RECEBIDO
 DATA: 20.10.2020
 HORA: 12 H 00 MIN
 ASS: [assinatura]

[assinatura]



ESTADO DO PARÁ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TRACUATEUA
 CNPJ:01.612.999/0001-92
 SISTEMA DE CONTROLE INTERNO-SCI

CHECK LIST : ATESTO DE NOTAS FISCAIS

ITEM	PROCEDIMENTOS	RESPOSTA	
		SIM	NAO
01	Constam todos os dados do Remetente	X	
02	A data da emissão está condizente com a data estipulada em contrato	X	
03	Consta a descrição do serviço/material de acordo com o contrato?	X	
04	No caso de entrega de materiais parcelados, consta a quantidade do material entregue, referente à nota Fiscal e não o total do contrato?		
05	O CNPJ do contratado emitido na Nota Fiscal é o mesmo da Nota de Empenho e do Contrato?	X	
06	CND FGTS	X	
07	CND AS RECEITA FEDERAL E DIVIDA ATIVA DA UNIÃO	X	
08	CND TRABALHISTA	X	
09	CND IMPOSTOS ESTADUAIS	X	
10	CND IMPOSTOS MUNICIPAIS	X	
11	Nota Fiscal (atestada e devidamente identificada? Carimbo pelo Fiscal do Contrato)?	x	
12	Possui atesto/assinatura da Secretaria vinculante	x	

OBS: os itens 11 e 12 do CHCK LIST são de responsabilidade da Prefeitura Municipal de Tracuateua.

Diante do exposto, sugerimos autorizar e empenhar para posterior pagamento.

Ressaltando que a opinião supra não elimina nem respalda irregularidades não detectadas nos trabalhos desta Controladoria, nem tampouco isenta dos encaminhamentos administrativos e legais que o caso ensejar.

Importante também destacar que o Controlador Interno não é o ordenador de despesas e que tal atribuição se restringe ao gestor. E que a não observância legal na realização da despesa, deixa os responsáveis sujeito as penalidades junto ao tribunal de Contas dos Municípios do Pará – TCM-PA.

É a recomendação, salvo melhor entendimento.

Tracuateua-Pa, 20 de abril de 2020.

David Fernando Duarte Braga
 COORDENADOR DE CONTROLE INTERNO
 DEC Nº 258/2019-GP/PMT

David Fernando Duarte Braga
 Coordenador do Controle Interno-PMT
 Decreto nº258-PMT de 17.09.2019

DECISÃO DO PREFEITO MUNICIPAL

AUTORIZO A DESPESA () NÃO AUTORIZO A DESPESA ()

DATA: ___/___/___

TAMARIZ CAVALCANTE E MELLO FILHO



ESTADO DO PARÁ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TRACUATEUA
 CNPJ: 01.612.999/0001-92
 SISTEMA DE CONTROLE INTERNO - SCI
 CONFERÊNCIA DE RECEBIMENTO DE MATERIAL

Processo Licitatório nº: 003/2020 Nota Fiscal nº: 3424

Contrato nº: 2020/040204 Valor da NF: R\$ 10.003,40

Objeto: Fornecimento de material técnico para a Secretaria de Saúde, contido no edital da pandemia de COVID-19.

Órgão Gestor: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nome do Fiscal: Alexandre Oliveira Leão

QUANDO DA ENTREGA DA NOTA FISCAL, A CONTRADADA APRESENTOU AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL, A SEGUIR VÁLIDAS

Empresa: PHENIX HOSPITALAR LTD-ME

CNPJ Nº: 07.851.653/0001-23

CND MUNICIPAL:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Validade:	<input type="checkbox"/> No prazo	<input type="checkbox"/> Expirou o prazo
CND FGTS:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Validade:	<input type="checkbox"/> No prazo	<input type="checkbox"/> Expirou o prazo
CND ESTADUAL:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Validade:	<input type="checkbox"/> No prazo	<input type="checkbox"/> Expirou o prazo
<input checked="" type="checkbox"/> TRABALHISTA:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Validade:	<input type="checkbox"/> No prazo	<input type="checkbox"/> Expirou o prazo
CND FEDERAL:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Validade:	<input type="checkbox"/> No prazo	<input type="checkbox"/> Expirou o prazo

Os produtos foram fornecidos conforme o objeto contratado: Sim Não

Os valores e quantitativos da Nota Fiscal conferem com os produtos fornecidos: Sim Não

A Nota Fiscal apresenta as informações exigidas no Edital de Contrato: Sim Não

Observações:

Tracuateua, 16 de maio de 2020

Assinatura do Fiscal do Contrato

Portaria nº 0431/2019



MEMO/COOD. SEC. SAÚDE Nº63 /2020

Tracuateua-PA, 16 de abril de 2020.

Ao (a)
Coordenador (a) do Controle Interno/PMT

Prezado (a) Senhor (a)

Cumprimentando V. S.^a, encaminhamos em anexo 01(uma) Nota Fiscal para apreciação deste departamento, conforme abaixo:

Descrição do Documento	Natureza	Dotação Orçamentária	Valor
NF-3421-PHENIX HOSPITALAR LTDA.	AQUISIÇÃO DE MATERIAL TÉCNICO HOSPITALAR	MAC-2098	R\$ 10.001,40

Atenciosamente,

Luíne Glins Cunha
Secretária Municipal de Saúde
DEC. Nº 208/2019/PMT
Luíne Glins Cunha
LUÍNE GLINS CUNHA
Secretária Municipal de Saúde
Decreto Municipal nº208/2019/PMT

CONTROLE INTERNO
RECEBIDO

DATA: 20 / 04 / 2020

HORA: 15 H 30 MIN

[Signature]
ASSINATURA

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

Nome: PHENIX HOSPITALAR LTDA - EPP
Inscrição Estadual: 15.273.604-2
CNPJ: 07.851.653/0001-23

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, cuja exigibilidade está suspensa, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, inscritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, tem os mesmos efeitos da Certidão Negativa e somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 09:01:41 do dia 16/03/2020

Válida até: 12/09/2020

Número da Certidão: 702020080158189-4

Código de Controle de Autenticidade: 1CBD3C43.651FA0B8.4DFB7B84.A47A5166

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

Nome: PHENIX HOSPITALAR LTDA - EPP

Inscrição Estadual: 15.273.604-2

CNPJ: 07.851.653/0001-23

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza não tributária, inscritos na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 09:01:41 do dia 16/03/2020

Válida até: 12/09/2020

Número da Certidão: 702020080158190-8

Código de Controle de Autenticidade: 07749302.B09EF650.AA806905.00122D0F

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 9º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
PROCURADORIA FISCAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

Processo nº 091522/119/2019

Contribuinte: PHENIX HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 07.851.653/0001-23
Inscrição Mobiliária: 174675-4
Inscrição 004/34883/24/58/0634/000/000-60 ()
Endereço ALVARO ADOLFO , 108 TERREO

Inscrição(ões) D. Ativa de Crédito(s) Não Tributário(s):

Ressalvando o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidades do contribuinte acima identificado que vierem a ser apurada, é certificado que: Não constam débitos em seu nome, relativos a tributos ou créditos administrativos pela Secretaria Municipal de Finanças.

Certidão emitida às **14:13** horas, do dia **27/12/2019** com fulcro na instrução Normativa nº 06/2009-GABS/SEFIN, de 30 de novembro de 2009.

Validade: **180 (cento e oitenta) dia(s)**

Código de Controle de Certidão : YHFA.GOOD.PEWB.AZYG.Q2KY

Atenção : Qualquer emenda ou rasura invalidará este documento, tendo apenas validade quando verificada sua autenticidade no site : ww2.belem.pa.gov.br/cnde-e.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 07.851.653/0001-23**Razão Social:** PHENIX HOSPITALAR LTDA ME**Endereço:** PSG ALVARO ADOLFO 108 TERREO / PEDREIRA / BELEM / PA / 66085-030

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: 24/03/2020 a 22/04/2020**Certificação Número:** 2020032401594310372197

Informação obtida em 26/03/2020 10:11:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.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: PHENIX HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 07.851.653/0001-23

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 14:46:31 do dia 06/01/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/07/2020.

Código de controle da certidão: **E0F1.F62E.8157.A1C2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PHENIX HOSPITALAR LTDA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 07.851.653/0001-23

Certidão nº: 190950985/2019
Expedição: 02/12/2019, às 16:33:39

Validade: 29/05/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que PHENIX HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 07.851.653/0001-23, 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.