

De: Secretaria Municipal de Saúde
Para: Exmo. Senhor Prefeito Jorge Luiz Takahashi

Prezado Senhor,

Ao tempo de cumprimenta-lo, sirvo-me do presente solicitar de V.Sª autorização para eventual contratar 02(duas) tendas pelo período de 30(trinta) dias, com a finalidade de implantar Centro de Triagem ao Coronavírus, no Pronto Atendimento Médico.

As despesas desta solicitação correrão à conta do recurso do COVID-19

Fica sob a responsabilidade do Servidor Jair Eduardo de Barros

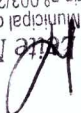
Certo de vossa atenção, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

Marcela Leite Macedo
Marcela Leite Macedo
Secretaria Municipal De Saúde

JUSTIFICATIVA

Diante do boletim epidemiológico do COVID-19 e a necessidade de intensificando as ações de enfrentamento implantaremos no complexo do Pronto Atendimento Médico (PAM), Centro de Triagem ao Coronavírus para atender pacientes sintomáticos graves. O objetivo é oferecer um espaço exclusivo para atendimento de casos com sintomas de suspeita do Covid-19, em local adequado e separado para evitar a propagação de transmissão do vírus, como recomendção do Ministério da Saúde.


Marcela Leite Macedo
Secretaria Municipal de Saúde
Portaria nº 003/2017
CPF nº 978.600.001-30

MATO GROSSO DO SUL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BATAYPORA

Nota de Empenho

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BATAYPORA

C.N.P.J.: 15.337.704/0001-98

Município: Bataypora

Data: 07/04/2020
Nº do empenho : 582/20
Ordinário
Processo : AF-26/2020

Órgão: 06
Unidade: 06.91
Funcional: 10.122.0240
Projeto/Atividade: 2.117
Elemento: 3.3.90.39.99.00.00.00.01.0014 (- Outros Serviços de Terceiros, Pessoa Jurídica
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000113

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	0,00
Suplementações:	3.500,00	Valor do empenho :	3.500,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	3.500,00	Total (B) :	3.500,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 895 L C DOS SANTOS PRODUCOES
Endereço: Rua LEVINO LOPES DA SILVA, 1717, SALA 01
C.N.P.J.: 07-234-963/0001-07
Banco:
Agência:
Conta Corrente:
Fone:
Fax:
Cidade: Bataypora
Inscr.Est./Ident.Prof.: ms
UF: MS

Especificação: 1
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE À CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE TENDA COBERTA PARA IMPLANTAÇÃO DO CENTRO DE TRIAGEM PARA ATENDIMENTO AO CORONAVÍRUS, SOLICITADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, A SER PAGO COM RECURSOS DO COVID-19. (Compra Direta Nº 26/2020)

FMS
CUSTEIO
C/C: 19.537-5

Fonte de recursos : Ordinário
Total geral : 3.500,00

Fica empenhada a importância de 3.500,00 (três mil e quinhentos reais)

Fundamento legal :
Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços
Número :
Data :
Data :

Contrato :

Sector Contábil -

MARCELA LEITE MACEDO

Gestora e Ordenadora Dec. nº 005/2017

SIDNEI OLEGÁRIO MARQUES

Sec.M.Adm.,Fin.Planejamento

PREFEITURA MUNICIPAL DE BATAYPORÁ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINAÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e



Número do RPS	Número da nota
352	
Data da emissão da nota	30/04/2020 12:22:16
Data do fato gerador	30/04/2020 12:22:16
Código de verificação	B24ILZQT7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Nome fantasia: Filial - Av. XV de Novembro, Maringá - PR
Nome/Razão social: L. C. DOS SANTOS PRODÇÕES-ME.
CPF/CNPJ: 07.234.963/0001-07 Inscrição municipal: 07645/000/00
Endereço: R. Leivino Lopes da Silva Número: 1717 Bairro: CENTRO CEP: 79760-000
Complemento:
Município: Batayporá UF: MS Site:
E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Nome fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BATAYPORÁ
CPF/CNPJ: 15.337.701/0001-98 Inscrição municipal:
Endereço: Jair de Abranches Mella Número: 1651 Bairro: CENTRO CEP: 79760-000
Complemento:
Município: Batayporá UF: MS Telefone:
E-mail: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ISS	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
	1.750,0000	2.0000	3.500,0000	3.500,00x2,00 =	70,00

Forma de Pagamento

Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)
1	À vista	3.430,00			

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor líquido = R\$ 3.430,00					

Códigos dos serviços:

12.13 - Produção, mediante ou sem encomenda prévia, de eventos, espetáculos, entrevistas, shows, ballet, danças, desfiles, bailes, teatros, óperas, concertos, recitais, festivais e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.500,00	70,00

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Retenção Local da prestação do serviço: Batayporá

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2% Situação desta NFS-e: Retida Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

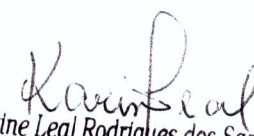
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 470,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 175,00 (5,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade



Fundo Municipal de Saúde - Bataypora - MS
Atestamos para os devidos fins que recebemos
A(s) mercadoria(s) constante do(s) Nota
Fiscal nº 352 Em 30 / 04 / 2020
Enc. Attestado em Resp. p/ Recebimento.


Marcela Leite Macedo
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 003/2017
CPF nº 978.600.001-30


Karine Leal Rodrigues dos Santos
Mat: 013/2011
CPF nº 030.460.661-80

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

CNPJ: 15.337.701/0001-98 Fone: 6734431288 Fax: 6734431459
 RUA LUIZ ANTONIO DA SILVA, 1249
 C.E.P.: 79760-000 - Batayporã - MS

Compra Direta Nr.: 26/2020
 Data da Compra: 30/04/2020
 Nr. Contrato:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
 Nr.: 26/2020

(Empenho Ordinarão nr.: 582)

Fornecedor: L C DOS SANTOS PRODUCOES
 Endereço: Rua LEVINO LOPES DA SILVA, 1717, SALA 01
 Cidade: Batayporã - MS - CEP: 79760-000
 CNPJ: 07.234.963/0001-07
 Inscrição Estadual: ms
 Telefone: 895
 Código: 895
 Banco:
 Agência:
 Conta Corrente:

Prezados Senhores,
 Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SMS
 Unidade: 91 - FMS-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Centro de Custo: 1 - FMS-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Fonte de Recurso: Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde
 Dotações Utilizadas: 2.117.3.3.90.39.00.00.00 (113) - ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA, COMBATE PANDEMIA COVI
 Compl. Elemento: 3.3.90.39.99.00.00.00 - Outros Serviços de Terceiros, Pessoa Jurídica
 Condições Pagto: 3.3.90.39.99.00.00.00 - Outros Serviços de Terceiros, Pessoa Jurídica
 Prazo de Entrega: 3.3.90.39.99.00.00.00 - Outros Serviços de Terceiros, Pessoa Jurídica
 Local de Entrega: 3.3.90.39.99.00.00.00 - Outros Serviços de Terceiros, Pessoa Jurídica
 Objeto da Compra: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - -
 DESPESA REFERENTE À CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE TENDA COBERTA PARA IMPLANTAÇÃO DO CENTRO DE TRIAGEM PARA ATENDIMENTO AO CORONAVÍRUS.

Observações: RECURSO DO COVID-19

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00	UN	LOCAÇÃO DE BARRACA TIPO TENDA 5MX5M COM COBERTURA - MODELO SIMPLES (84-25-00035)		1.750,00	3.500,00
(Valores expressos em Reais R\$)						
Total Geral:						3.500,00
Desconto:						0,00
Total Líquido:						3.500,00

Batayporã, 30 de Abril de 2020

Marcela Leite Macedo
 Secretária Municipal de Saúde
 Batayporã nº 003/2017
 CPF nº 978.600.001-30

Karine Leal Rodrigues dos Santos
 Mat: 013/2011
 CPF nº 978.600.001-30
 003/2017



Número do processo: 0001347/2020

Número único: PE9.865.4F8-91

Prioridade: Normal

Protocolado em: 28/04/2020 11:28

Procedência: Interna

Número do protocolo: 20523

Súmula: CI 141/2020 Solicita autorização para eventual contratar 02 tendas pelo período de 30 dias

Requerente: 18409 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CPF do requerente:

Endereço:

Complemento:

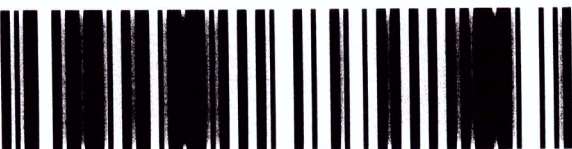
Município: Batayporã - MS

Bairro:

E-mail:

Beneficiário:

CPF do beneficiário:



DESPACHO
Ao DP Compras para Procedimentos
29/4/2020

[Signature]
Sec. Mun. de Administração, Finanças e Planejamento
Decreto nº 051/2019 de 22/08/2019

utilizar dat. M3



A PREFEITURA MUNICIPAL DE BATAYPORÁ/MS

PROPOSTA DE PREÇOS

RAZÃO SOCIAL: RB Sonorização/Alessandra Florinda Zanatta
CNPJ N°:16.684.575/0001-00 INSC. ESTADUAL N°Isento

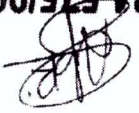
LOCAÇÃO POR 30 DIAS CORRIDOS

DATA INICIO - 07 ABRIL 2020

DATA FINAL- 07 MAIO 2020

ITEM	LOCAÇÃO	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	02 TENDAS 05 POR 05 METROS COBERTA E FECHADA INCLUIDO MONTAGEM E DESMONTAGEM	UNID.	02	1.900,00	3.800,00

Anaurilândia/MS, 05/Abril/ 2020


16.684.575/0001-00
ALESSANDRA FLORINDA ZANATTA - MEI
Rua Nilo Pecanha, 1065 Centro
CEP:78770-000 Anaurilândia-MS

OS MOVIDOS
PROMOÇÕES E EVENTOS LTDA
 Av. Antonio J. M. Andrade, 1980
 Fundos - Centro - CEP 79750-000
 Nova Andradina-MS
06.163.277/0001-11

[Handwritten Signature]
 OS MOVIDOS PROMOÇÕES E EVENTOS
 CNPJ: 06.163.277/0001-11

NOVA ANDRADINA-MS, 06 DE ABRIL DE 2020

Valor total das locações por 30 dias R\$3.600,00

Valor unitário de cada locação por 30 dias R\$1.800,00

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	Período	QDADE	VALOR
1	Locação de 02 barracas tipo tenda de 05Mts x 05 Mts, em estrutura metálica, com coberturas em lona anti-chama tipo chapéu de bruxa e fechamento em 3 lados	30 dias	002	3.600,00

A PREFEITURA DE BATAYPORÁ/MS

ORÇAMENTO DE LOCAÇÃO



OS MOVIDOS PROMOÇÕES E EVENTOS LTDA-ME
 AV. ANTONIO JOAQUIM DE NOVA ANDRADE, 1980
 NOVA ANDRADINA-MS / CEP 79.750-000
 CNPJ: 06.163.277/0001-11 / FONE (67) 9 8176-1116



LC DOS SANTOS PRODUÇÕES
CNPJ: 07.234.963/0001-07

ORÇAMENTO

REFERENTE A 30 DIAS DE LOCAÇÕES
07 ABRIL A 07 DE MAIO - 2020

A PREFEITURA MUNICIPAL DE BATAYPORÃ-MS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	Valor Unit.	Qdad	Valor
001	Locação de 02 Tendas tipo barracas de 05Mts x 05 Mts, com estrutura metálica, coberturas em lona anti-chama modelo chapêu de bruxa e fechamento em 3 lados com material lona branca impermeável- (Obs) Estrante de segurança	1.750,00	02 (Por 30 dias)	3.500,00
VALOR TOTAL.....				R\$3.500,00

(Tres Mil e Quinhentos Reais)

PAGAMENTO: 15 DIAS APÓS A MONTAGEM

BATAYPORÃ-MS, 05 DE ABRIL DE 2020

LC EMPREENDIMENTOS ARTÍSTICOS
07.234.963/0001-07
LC DOS SANTOS
PRODUÇÕES-ME
Rua Levíno Lopes da Silva, 1717 Sl. 01
Centro - CEP 79760-000
Batayporã-MS

Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SMS

Unidade: 06.91 - FMS-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Funcional: 10.122.0240 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL EMERGÊNCIAL E HOSPITALAR

Projeto/Atividade: 2.117 - ENFRENTAMENTO DE EMERGÊNCIA, COMBATE PANDEMIA COVID-19

Elemento: 3.3.90.39.99.00.00.00.01.0014 ((- Outros Serviços de Terceiros, Pessoa Jurídica

Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Código reduzido: 000113

Número do empenho: 582/20

Valor do empenho: 3.500,00

Valor Anulado: 0,00

Total (A): 3.500,00

Saldo (A - B): 0,00

0,00

C.º For.: 886 L C DOS SANTOS PRODUCOES

Endereço: Rua LEVINO LOPES DA SILVA, 1717, SALA 01

C.N.P.J.: 07-234-963/0001-07

Inscr.Est./Ident.Prof.: ms

Cidade: Batayporã

JF: MS

Especificação: 1

PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE À CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE TENDA COBERTA PARA IMPLANTAÇÃO DO CENTRO DE TRIAGEM PARA ATENDIMENTO AO CORONAVÍRUS, SOLICITADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, A SER PAGO COM RECURSOS DO COVID-19. (Compra Direta Nº 26/2020)

Fonte de recursos: Ordinário

Total geral: 3.500,00

3.500,00

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 3.500,00 (três mil e quinhentos reais)

Fundamento legal:

Data:

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

Número:

Data:

Contrato:

Depto de Finanças Publicas

MARCELA LEITE MACEDO

Gestora e Ordenadora Dec. nº 005/2017

SIDNEI OLEGÁRIO MARQUES

Sec.M.Adm.Fin.Planejamento



Número do processo: 0001454/2020
Número único: T99.2A3.25Q-00
Prioridade: Normal

Protocolado em: 07/05/2020 10:49

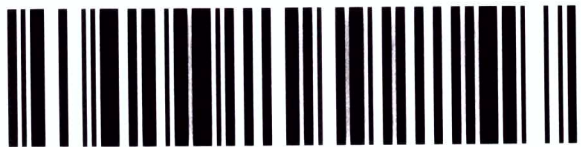
Procedência: Interna

Súmula: CI 157/2020 Autorizar o pagamento do profissional médico Deillon Alves Dantes

Requerente: 18409 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CPF do requerente:
Endereço:
Complemento:
Município: Batayporã - MS
E-mail:
Beneficiário:
CPF do beneficiário:

Bairro:

Telefone:



BOLETIM CORONAVÍRUS



Governo do Estado de Mato Grosso do Sul
Secretaria de Estado de Saúde
Diretoria Geral de Vigilância em Saúde



SES
Secretaria de Estado
de Saúde

Casos COVID-19 - Mato Grosso do Sul, 2020*

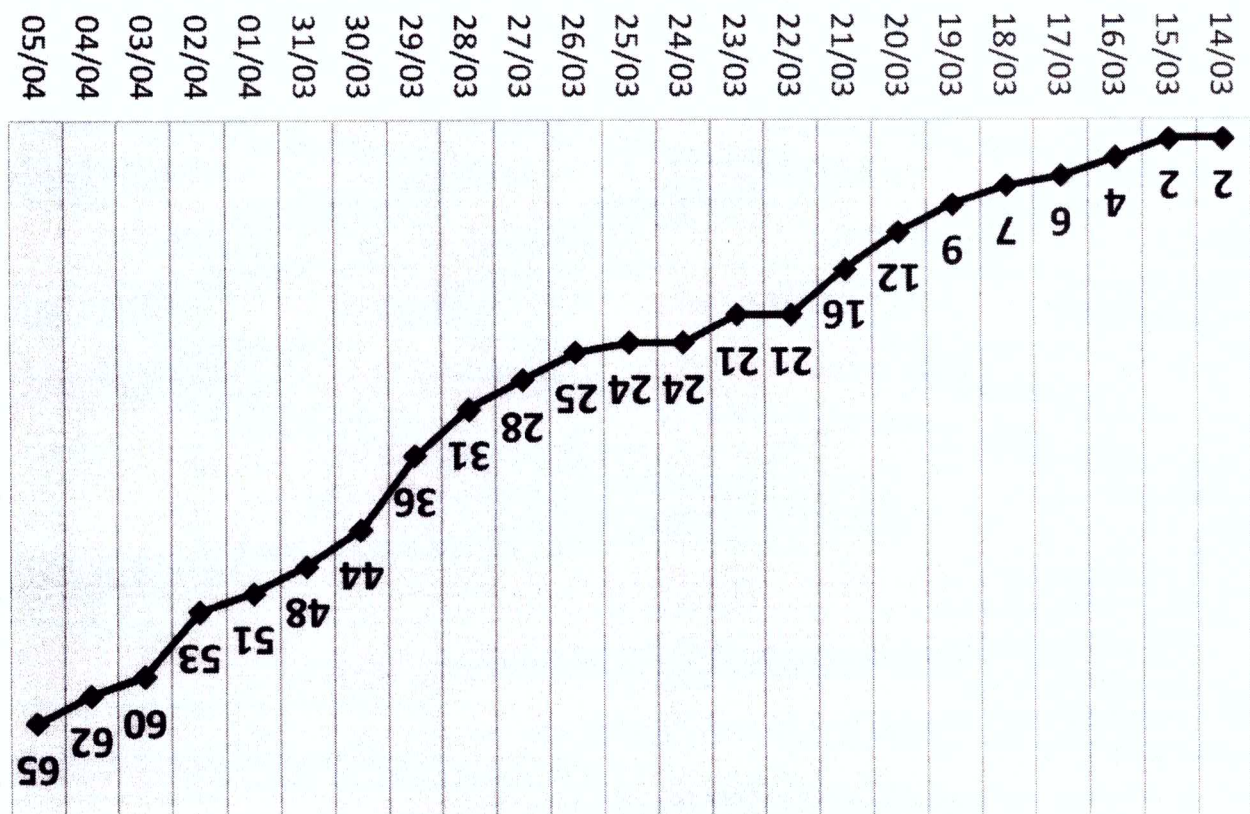
Casos Notificados	698	100%
Casos em Investigação	55	7,9%
Casos Confirmados	65	9,3%
Casos Descartados	566	81,1%
Casos Excluídos	12	1,7%
Óbitos	1	0,1%

Fonte: SES/MS

*Dados até 05/04/2020 às 10hs.

**Razão entre óbitos e casos confirmados.

Casos Confirmados COVID-19 - Mato Grosso do Sul



Avenida do Poeta Manoel de Barros, Bloco VII - CEP: 79.031-902 - Campo Grande / MS
Telefones: (67) 3318-1770 - 3318-1661 - coems@gmail.com

Casos Confirmados COVID-19

				Data Notificação	Local de Deslocamento/ Contato	Situação
01	Campo Grande	M	31	12/03	INGLATERRA	Finalizou quarentena e está sem sintomas
02	Campo Grande	F	23	12/03	Contato caso confirmado	Finalizou quarentena e está sem sintomas
03	Campo Grande	M	66	14/03	Contato caso confirmado	Internado
04	Campo Grande	M	46	15/03	Contato caso confirmado	Finalizou quarentena e está sem sintomas
05	Campo Grande	F	37	15/03	Contato caso confirmado	Finalizou quarentena e está sem sintomas
06	Campo Grande	F	29	15/03	Contato caso confirmado	Finalizou quarentena e está sem sintomas
07	Campo Grande	M	47	16/03	Contato caso confirmado	Finalizou quarentena e está sem sintomas
08	Campo Grande	M	38	17/03	Contato caso confirmado	Internado
09	Sidrolândia	F	42	17/03	TOUR EUROPA	Finalizou quarentena e está sem sintomas
10	Campo Grande	M	46	16/03	Contato caso confirmado	Internado
11	Campo Grande	F	30	19/03	Contato caso confirmado	Finalizou quarentena e está sem sintomas
12	Campo Grande	M	49	19/03	Contato caso confirmado	Finalizou quarentena e está sem sintomas
13	Campo Grande	M	38	17/03	Contato caso confirmado	Finalizou quarentena e está sem sintomas
14	Campo Grande	M	34	19/03	Contato caso confirmado	Finalizou quarentena e está sem sintomas
15	Ponta Porã	M	27	19/03	ITÁLIA	Finalizou quarentena e está sem sintomas
16	Campo Grande	M	67	19/03	Contato caso confirmado	Finalizou quarentena e está sem sintomas
17	Campo Grande	F	13	19/03	Contato caso confirmado	Finalizou quarentena e está sem sintomas
18	Campo Grande	M	37	19/03	Contato caso confirmado	Finalizou quarentena e está sem sintomas
19	Campo Grande	F	48	16/03	Contato caso confirmado	Finalizou quarentena e está sem sintomas
20	Campo Grande	F	36	19/03	Contato caso confirmado	Finalizou quarentena e está sem sintomas
21	Campo Grande	F	19	19/03	Contato caso confirmado	Finalizou quarentena e está sem sintomas
22	Campo Grande	M	30	14/03	ESPANHA	Finalizou quarentena e está sem sintomas

Casos Confirmados COVID-19 (continuação)

Nº	Município de Residência	Sexo	Idade	Data Notificação	Local de Contato	Situação
23	Campo Grande	F	42	19/03	Contato caso confirmado	Finalizou quarentena e está sem sintomas
24	Campo Grande	F	51	20/03	Contato caso confirmado	Finalizou quarentena e está sem sintomas
25	Campo Grande	M	3 meses	23/03	Contato caso confirmado	Isolamento domiciliar
26	Rio Verde de Mato Grosso	M	36	25/03	SÃO PAULO	Isolamento domiciliar
27	Batayporã	F	64	24/03	Contato caso confirmado	Óbito
28	Campo Grande	F	56	25/03	Em investigação	Internado
29	Dourados	M	21	25/03	Contato caso confirmado	Isolamento domiciliar
30	Dourados	F	52	25/03	SÃO PAULO/NORDESTE	Isolamento domiciliar
31	Campo Grande	M	53	26/03	Em investigação	Isolamento domiciliar
32	Campo Grande	F	44	28/03	SÃO PAULO	Isolamento domiciliar
33	Campo Grande	F	26	28/03	SÃO PAULO	Finalizou quarentena e está sem sintomas
34	Campo Grande	M	32	30/03	SÃO PAULO	Finalizou quarentena e está sem sintomas
35	Campo Grande	F	22	16/03	EUA/FRANÇA/SUÍÇA	Finalizou quarentena e está sem sintomas
36	Batayporã	F	59	26/03	BÉLGICA	Isolamento domiciliar
37	Campo Grande	F	23	29/03	Contato caso confirmado	Isolamento domiciliar
38	Campo Grande	M	64	29/03	SÃO PAULO	Isolamento domiciliar
39	Campo Grande	F	62	29/03	Contato caso confirmado	Isolamento domiciliar
40	Campo Grande	M	48	29/03	Contato caso confirmado	Finalizou quarentena e está sem sintomas
41	Campo Grande	M	71	29/03	SÃO PAULO	Internado
42	Campo Grande	F	22	28/03	Contato caso suspeito	Finalizou quarentena e está sem sintomas
43	Campo Grande	M	39	30/03	RIO DE JANEIRO	Finalizou quarentena e está sem sintomas
44	Batayporã	F	30	29/03	Contato caso confirmado	Internado
45	Nova Andradina	M	35	28/03	Contato caso confirmado	Isolamento domiciliar
46	Nova Andradina	F	22	28/03	Contato caso confirmado	Isolamento domiciliar
47	Campo Grande	F	38	30/03	Contato caso confirmado	Isolamento domiciliar
48	Alcinópolis	M	24	28/03	IRLANDA	Isolamento domiciliar
49	Campo Grande	F	36	30/03	Em investigação	Isolamento domiciliar
50	Dourados	M	60	25/03	SÃO PAULO/NORDESTE	Internado
51	Três Lagoas	M	53	28/03	Caso em investigação	Internado
52	Dourados	M	35	31/03	Contato viajantes SP e PR	Internado

Avenida do Poeta Manoel de Barros, Bloco VII - CEP: 79.031-902 - Campo Grande / MS
 Telefones: (67) 3318-1770 - 3318-1661 - coems@gmail.com



Governo do Estado de Mato Grosso do Sul
 Secretaria de Estado de Saúde
 Diretoria Geral de Vigilância em Saúde

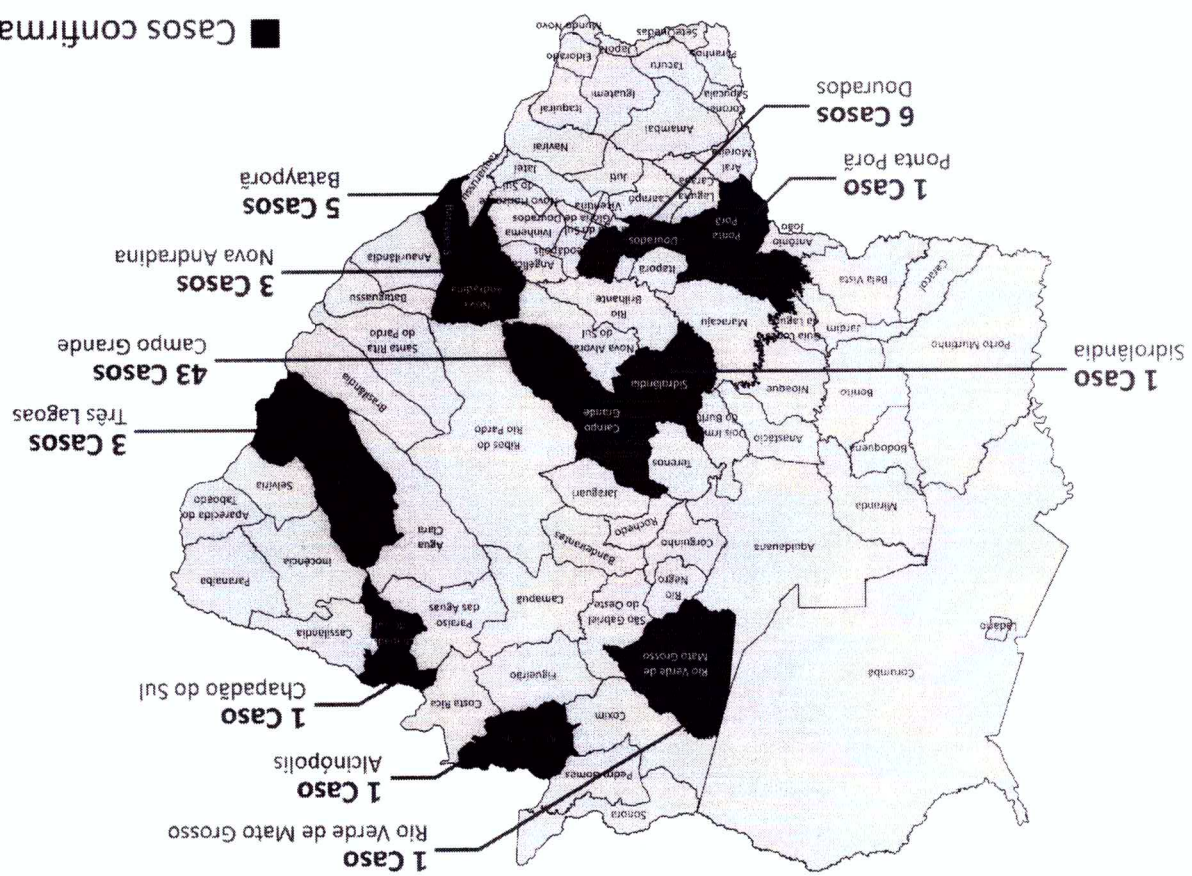


SES
 Secretaria de Estado de Saúde

Casos Confirmados COVID-19 (continuação)

				Data Notificação	Local de Deslocamento/ Contato	Situação
53	Batayporã	F	31	29/03	Contato caso confirmado	Isolamento domiciliar
54	Dourados	F	51	29/03	PARANÁ	Internado
55	Campo Grande	F	63	02/04	Em investigação	Internado
56	Campo Grande	F	24	02/04	Contato caso confirmado	Isolamento domiciliar
57	Dourados	M	50	02/04	EUA	Isolamento domiciliar
58	Campo Grande	F	33	02/04	Em investigação	Internado
59	Campo Grande	M	52	02/04	INGLATERRA	Internado
60	Campo Grande	F	24	02/04	SÃO PAULO	Isolamento domiciliar
61	Batayporã	F	66	01/04	Contato caso confirmado	Isolamento domiciliar
62	Nova Andradina	F	59	01/04	Contato caso confirmado	Internado
63	Três Lagoas	F	47	03/04	Em investigação	Internado
64	Três Lagoas	F	88	03/04	Em investigação	Internado
65	Chapadão do Sul	M	21	03/04	SÃO PAULO	Isolamento domiciliar

Distribuição Geográfica dos Casos Confirmados de COVID-19 MS



Governo do Estado de Mato Grosso do Sul
 Secretaria de Estado de Saúde
 Diretoria Geral de Vigilância em Saúde



Secretaria de Estado de Saúde
 SES



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: L C DOS SANTOS PRODUCOES
CNPJ: 07.234.963/0001-07

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 desconconsideração 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 09:40:21 do dia 18/02/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/08/2020.
Código de controle da certidão: **4EA5.97A1.8C82.740B**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

UNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
CERTIFICADO REGISTRO EM 23/09/16 SOB Nº 54443947.
PROTOCOLO: 160866270 DE 22/09/16.
EMPRESA: 54101430811.
L E DOS SANTOS PRODUÇÕES - ME.

Mivaldo Domingos da Rocha
SECREARIO GERAL.

PAGINA 003 de 004

REQUERIMIENTO DE EMPRESARIO

Programa de Apoio e Regularização da Produção e Comercialização de Ração para Suínos e Aves de Corte

[illegible]

DE 22/09/2016

1929年

A validade deste documento, se impresso fica sujeita a comprovação de sua autenticidade no site <http://certificadigital.jurems.ms.gov.br/validachancela>, informando o protocolo 160566270 e o código de verificação W139.

SERVICO NOTARIAL - Marina do Amaral Trachta - Oficial
Rua José Antonio Moric, 1489 - Bataviporã - MS - Fone: (67) 3443-1246
Reconheço por Semelhança a(s) firma(s) de
LUIZ CARLOS DOS SANTOS (83) e
Bataviporã-MS-22/09/2016.
Milan Gabriel Gonçalves Trachta - Tabelião Substituto
Selo digital: MP16236-719
Certificado: 856.00 - Bataviporã, MS - 22/09/2016
Milan Gabriel Gonçalves Trachta
TABELIAO SUBSTITUTO



JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
CERTIFICADO REGISTRO EM 23/09/16 SOB Nº 54443947.
PROTOCOLO: 160686270 DE 22/09/16.
EMPRESA: 54101430011.
L C DOS SANTOS PRODUÇÕES - ME.



Nivaldo Domingos da Rocha
SECRETÁRIO GERAL.