

## Proc. Licitatório 005/2024

---

**De:** Jucilaine P. - SUP-DADM-SLIC

**Para:** SUP-DFIN-CONT - Serviço de Contabilidade e Finanças

**Data:** 07/02/2024 às 08:24:12

**Setores envolvidos:**

SUP, SUP-DADM, SUP-DADM-SS, SUP-DADM-COMP, SUP-DADM-PED, SUP-DFIN, SUP-DFIN-CONT, SUP-IMP, HRLB, SUP-DADM-SLIC, HRLB-CSTA-SND

### ÓLEO DE SOJA - COMPRA EMERGENCIAL

Prezados,

Solicito reserva no valor de R\$ 4.434,00 (quatro mil, quatrocentos e trinta e quatro reais) para compra de óleo de soja.

At.te

—

**Jucilaine Passos**  
*Assessora Técnica*

**Proc. Licitatório 1- 005/2024**

**De:** Guilherme N. - SUP-DFIN

**Para:** SUP-DADM-SS - Serviço de Suprimentos

**Data:** 16/02/2024 às 13:48:06

**Setores (CC):**

SUP-DADM-SS, SUP-DADM-COMP

Boa tarde.

Prezada [Jucilaine de Almeida Silva Passos - SUP-DADM-SS](#), segue reserva solicitada.

Grato.

**Anexos:**

reserva\_37\_2024.pdf

---

Assinado digitalmente (anexos) por:

| Assinante              | Data                | Assinatura                                     |
|------------------------|---------------------|------------------------------------------------|
| Leandro Novais Ribeiro | 18/02/2024 16:32:04 | 1Doc LEANDRO NOVAIS RIBEIRO CPF 451.XXX.XXX-76 |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://consaudevaledoribeira.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **3724-FFEB-4A80-C2A6**

|                                                                                 |                                                                                                      |            |                 |    |       |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------|----|-------|
|  | <b>CONS INT DE SAUDE VALE RIBEIRA E LIT SUL</b><br><b>DEPARTAMENTO DE FINANÇAS</b><br>SETOR CONTÁBIL |            | NOTA            |    | ANO   |
|                                                                                 |                                                                                                      |            | 37              |    | 2024  |
|                                                                                 | NOTA DE RESERVA DE DOTAÇÃO                                                                           |            | DATA DE EMISSÃO |    | FICHA |
|                                                                                 |                                                                                                      | 16/02/2024 |                 | 22 |       |

|                     |                                                                 |                           |          |  |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------|----------|--|
| Fonte de Recurso:   | 02-TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS              | USUÁRIO GUILHERME.NOBREGA |          |  |
| Aplicação:          | 302 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPI | PROCESSO Nº               | VALIDADE |  |
| Variação:           |                                                                 | 0/0                       |          |  |
| Órgão:              | 03 CONSAUDE                                                     | MODALIDADE<br>Dispensa    |          |  |
| Unid. Orçamentária: | 02 HOSP REGIONAL "LEOPOLDO BEVILACQUA"                          |                           |          |  |
| Unid. Executora:    | 00                                                              |                           |          |  |
| Função:             | 10 SAÚDE                                                        |                           |          |  |
| SubFunção:          | 302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL                            |                           |          |  |
| Programa:           | 0101 ATENDIMENTO INTEGRAL A SAUDE                               |                           |          |  |
| Projeto/Atividade:  | 2004 MANUT DAS ATIVID HOSPITALRES                               |                           |          |  |
| Categ. Econômica:   | 3.3.90 MATERIAL DE CONSUMO                                      |                           |          |  |
| Elemento Despesa:   | 30 MATERIAL DE CONSUMO                                          |                           |          |  |
| SubElemento:        | 7 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO                                        |                           |          |  |

|                              |                                     |                    |                    |  |
|------------------------------|-------------------------------------|--------------------|--------------------|--|
| CÓDIGO                       | NOME DO FAVORECIDO                  | CNPJ / CPF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
| 2661                         | CONSAUDE Consor Inter Saude Val Rib | 57.740.490/0001-80 |                    |  |
| ENDEREÇO                     |                                     | BAIRRO             |                    |  |
| Rua dos Expedicionarios, 140 |                                     |                    |                    |  |
| CIDADE                       |                                     | UF                 | CEP                |  |
| Pariquera-Açu                |                                     | SP                 | 11930-000          |  |
| BANCO                        | AGÊNCIA                             | CONTA              |                    |  |
|                              |                                     |                    |                    |  |

DESCRIÇÃO DA DESPESA

Reserva orçamentária para aquisição de ÓLEO DE SOJA - COMPRA EMERGENCIAL

| MÊS       | VALOR RESERVADO | VALOR ANULADO |
|-----------|-----------------|---------------|
| JANEIRO   | 0,00            | 0,00          |
| FEVEREIRO | 4.434,00        | 0,00          |
| MARÇO     | 0,00            | 0,00          |
| ABRIL     | 0,00            | 0,00          |
| MAIO      | 0,00            | 0,00          |
| JUNHO     | 0,00            | 0,00          |
| JULHO     | 0,00            | 0,00          |
| AGOSTO    | 0,00            | 0,00          |
| SETEMBRO  | 0,00            | 0,00          |
| OUTUBRO   | 0,00            | 0,00          |
| NOVEMBRO  | 0,00            | 0,00          |
| DEZEMBRO  | 0,00            | 0,00          |
| TOTAL =>  |                 | 4.434,00      |
|           |                 | 0,00          |

SALDO DA RESERVA: 4.434,00

(QUATRO MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS)

**Proc. Licitatório 2- 005/2024**

**De:** Jucilaine P. - SUP-DADM-SS

**Para:** SUP-DADM - Diretoria Administrativa

**Data:** 16/02/2024 às 14:04:10

**Setores (CC):**

SUP-DADM, SUP-DADM-SS, SUP-DADM-COMP

Prezados,

Seguem as documentações.

At.te

—

**Jucilaine Passos**

*Assessora Técnica*

**Anexos:**

Cartao\_Cnpj\_Ronie\_Ramponi.pdf

Certidao\_Estadual\_Divida\_Ativa\_19\_02.pdf

Certidao\_negativa\_licitantes\_inidoneos\_19\_02.pdf

CND\_Debitos\_Trabalhistas\_Ronie\_Ramponi\_01\_07.pdf

CND\_Federal\_26\_05.pdf

CND\_FGTS\_28\_02.pdf

Requerimento\_Ronie\_DNRC.pdf

RG\_RONI.pdf



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                            |                                                     |                                       |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>01.861.858/0001-03</b><br>MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br><b>22/05/1997</b> |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| NOME EMPRESARIAL<br><b>RONIE PETERSON RAMPONI</b> |
|---------------------------------------------------|

|                                                                           |                    |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br><b>EMPORIO DAS FRUTAS</b> | PORTE<br><b>ME</b> |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|

|                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>46.91-5-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, com predominância de produtos alimentícios</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>38.11-4-00 - Coleta de resíduos não-perigosos</b><br><b>41.20-4-00 - Construção de edifícios</b><br><b>42.13-8-00 - Obras de urbanização - ruas, praças e calçadas</b><br><b>43.21-5-00 - Instalação e manutenção elétrica</b><br><b>43.22-3-01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás</b><br><b>43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração</b><br><b>43.30-4-02 - Instalação de portas, janelas, tetos, divisórias e armários embutidos de qualquer material</b><br><b>43.30-4-03 - Obras de acabamento em gesso e estuque</b><br><b>43.30-4-04 - Serviços de pintura de edifícios em geral</b><br><b>43.30-4-05 - Aplicação de revestimentos e de resinas em interiores e exteriores</b><br><b>45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos</b><br><b>45.11-1-02 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários usados</b><br><b>45.12-9-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de veículos automotores</b><br><b>45.20-0-03 - Serviços de manutenção e reparação elétrica de veículos automotores</b><br><b>45.30-7-03 - Comércio a varejo de peças e acessórios novos para veículos automotores</b><br><b>45.30-7-05 - Comércio a varejo de pneumáticos e câmaras-de-ar</b><br><b>45.41-2-03 - Comércio a varejo de motocicletas e motonetas novas</b><br><b>45.41-2-04 - Comércio a varejo de motocicletas e motonetas usadas</b><br><b>46.31-1-00 - Comércio atacadista de leite e laticínios</b><br><b>46.32-0-01 - Comércio atacadista de cereais e leguminosas beneficiados</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>213-5 - Empresário (Individual)</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|

|                                                  |                     |                             |
|--------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| LOGRADOURO<br><b>R IDEVALDO TOGNETTI PEREIRA</b> | NÚMERO<br><b>65</b> | COMPLEMENTO<br><b>*****</b> |
|--------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------|

|                          |                                         |                                   |                 |
|--------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| CEP<br><b>11.930-000</b> | BAIRRO/DISTRITO<br><b>VILA TOGNETTI</b> | MUNICÍPIO<br><b>PARIQUERA-ACU</b> | UF<br><b>SP</b> |
|--------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|

|                     |                                   |
|---------------------|-----------------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE<br><b>(13) 3822-4311</b> |
|---------------------|-----------------------------------|

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br><b>*****</b> |
|---------------------------------------------------|

|                                    |                                                 |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b> | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>03/01/2004</b> |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|

|                              |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

|                                   |                                           |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b> | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b> |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **03/01/2024** às **09:20:40** (data e hora de Brasília).

Página: 1/3



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                            |                                                     |                                       |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>01.861.858/0001-03</b><br>MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br><b>22/05/1997</b> |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| NOME EMPRESARIAL<br><b>RONIE PETERSON RAMPONI</b> |
|---------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>46.33-8-01 - Comércio atacadista de frutas, verduras, raízes, tubérculos, hortaliças e legumes frescos</b><br><b>46.34-6-01 - Comércio atacadista de carnes bovinas e suínas e derivados</b><br><b>46.34-6-02 - Comércio atacadista de aves abatidas e derivados</b><br><b>46.34-6-03 - Comércio atacadista de pescados e frutos do mar</b><br><b>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal</b><br><b>46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria</b><br><b>46.93-1-00 - Comércio atacadista de mercadorias em geral, sem predominância de alimentos ou de insumos agropecuários</b><br><b>47.29-6-99 - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente</b><br><b>47.32-6-00 - Comércio varejista de lubrificantes</b><br><b>47.42-3-00 - Comércio varejista de material elétrico</b><br><b>47.43-1-00 - Comércio varejista de vidros</b><br><b>47.44-0-01 - Comércio varejista de ferragens e ferramentas</b><br><b>47.44-0-99 - Comércio varejista de materiais de construção em geral</b><br><b>47.51-2-01 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática</b><br><b>47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo</b><br><b>47.54-7-01 - Comércio varejista de móveis</b><br><b>47.55-5-03 - Comercio varejista de artigos de cama, mesa e banho</b><br><b>47.59-8-99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente</b><br><b>47.61-0-03 - Comércio varejista de artigos de papelaria</b><br><b>47.63-6-01 - Comércio varejista de brinquedos e artigos recreativos</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>213-5 - Empresário (Individual)</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|

|                                                  |                     |                             |
|--------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| LOGRADOURO<br><b>R IDEVALDO TOGNETTI PEREIRA</b> | NÚMERO<br><b>65</b> | COMPLEMENTO<br><b>*****</b> |
|--------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------|

|                          |                                         |                                   |                 |
|--------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| CEP<br><b>11.930-000</b> | BAIRRO/DISTRITO<br><b>VILA TOGNETTI</b> | MUNICÍPIO<br><b>PARIQUERA-ACU</b> | UF<br><b>SP</b> |
|--------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|

|                     |                                   |
|---------------------|-----------------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE<br><b>(13) 3822-4311</b> |
|---------------------|-----------------------------------|

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br><b>*****</b> |
|---------------------------------------------------|

|                                    |                                                 |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b> | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>03/01/2004</b> |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|

|                              |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

|                                   |                                           |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b> | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b> |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **03/01/2024** às **09:20:40** (data e hora de Brasília).

Página: **2/3**



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                            |                                                     |                                       |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>01.861.858/0001-03</b><br>MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br><b>22/05/1997</b> |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------|

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| NOME EMPRESARIAL<br><b>RONIE PETERSON RAMPONI</b> |
|---------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas</b><br><b>47.71-7-04 - Comércio varejista de medicamentos veterinários</b><br><b>47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal</b><br><b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b><br><b>47.81-4-00 - Comércio varejista de artigos do vestuário e acessórios</b><br><b>47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários</b><br><b>49.23-0-02 - Serviço de transporte de passageiros - locação de automóveis com motorista</b><br><b>49.29-9-01 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, municipal</b><br><b>52.29-0-02 - Serviços de reboque de veículos</b><br><b>56.11-2-03 - Lanchonetes, casas de chá, de sucos e similares</b><br><b>77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor</b><br><b>80.11-1-01 - Atividades de vigilância e segurança privada</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>213-5 - Empresário (Individual)</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|

|                                                  |                     |                             |
|--------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| LOGRADOURO<br><b>R IDEVALDO TOGNETTI PEREIRA</b> | NÚMERO<br><b>65</b> | COMPLEMENTO<br><b>*****</b> |
|--------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------|

|                          |                                         |                                   |                 |
|--------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| CEP<br><b>11.930-000</b> | BAIRRO/DISTRITO<br><b>VILA TOGNETTI</b> | MUNICÍPIO<br><b>PARIQUERA-ACU</b> | UF<br><b>SP</b> |
|--------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|

|                     |                                   |
|---------------------|-----------------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE<br><b>(13) 3822-4311</b> |
|---------------------|-----------------------------------|

|                                                   |
|---------------------------------------------------|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br><b>*****</b> |
|---------------------------------------------------|

|                                    |                                                 |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b> | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>03/01/2004</b> |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|

|                              |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

|                                   |                                           |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b> | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b> |
|-----------------------------------|-------------------------------------------|

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **03/01/2024** às **09:20:40** (data e hora de Brasília).

Página: **3/3**



# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

### Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 01.861.858

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

**não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).**

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº 53183901

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 19/01/2024 14:40:41

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>





**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **RONIE PETERSON RAMPONI**

CPF/CNPJ: **01.861.858/0001-03**

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).**

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 14:45:10 do dia 19/01/2024, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio  
<https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: 3D67190124144510

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: RONIE PETERSON RAMPONI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 01.861.858/0001-03

Certidão nº: 557161/2024

Expedição: 03/01/2024, às 09:27:12

Validade: 01/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RONIE PETERSON RAMPONI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.861.858/0001-03**, **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.



**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: RONIE PETERSON RAMPONI**  
**CNPJ: 01.861.858/0001-03**

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 08:25:39 do dia 28/11/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 26/05/2024.

Código de controle da certidão: **3D77.8779.EAE0.324B**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 01.861.858/0001-03  
**Razão Social:** RONIE PETERSON RAMPONI ME  
**Endereço:** AV DR CARLOS BOTELHO 107 SALA 1 / CENTRO / PARIQUERA-ACU / SP / 11930-000

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:** 30/01/2024 a 28/02/2024

**Certificação Número:** 2024013021530365940088

Informação obtida em 16/02/2024 13:59:05

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)**

JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DE SÃO PAULO

REQUERIMENTO DE EMPRESÁRIO

|                                                                                                                                                                                                |                                                                                                    |                                             |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO DE EMPRESA - NIRE DA SEDE<br>3511519030-8                                                                                                                  |                                                                                                    | NIRE DA FILIAL (somente para filial)        |                             |
| NOME DO EMPRESÁRIO (completo, sem abreviaturas)<br>RONIE PETERSON RAMPONI                                                                                                                      |                                                                                                    |                                             |                             |
| NATURAL DE (cidade e sigla do estado)<br>Parquera-Açu                                                                                                                                          | UF<br>SP                                                                                           | NACIONALIDADE<br>Brasileira                 | SEXO<br>Masculino           |
| ESTADO CIVIL<br>Divorciado(a)                                                                                                                                                                  | REGIME DE BENS (se casado)                                                                         |                                             |                             |
| FILIAÇÃO (pai)<br>JULIO RAMPONI NETO                                                                                                                                                           |                                                                                                    | (mãe)<br>NEUZA PRETTE RAMPONI               |                             |
| NASCIDO EM (data de nascimento)<br>30/12/1977                                                                                                                                                  | IDENTIDADE (número)<br>24269598-X                                                                  | ÓRGÃO EMISSOR<br>SSP                        | UF<br>SP                    |
| EMANCIPADO POR (forma de emancipação - somente no caso de menor)                                                                                                                               |                                                                                                    | CPF (número)<br>267.018.828-11              |                             |
| DOMICILIADO NA (logradouro - rua, av, etc.)<br>RUA EMILIO FRANCO                                                                                                                               |                                                                                                    |                                             | NÚMERO<br>110               |
| BAIRRO/DISTRITO<br>VILA DEBORA                                                                                                                                                                 |                                                                                                    | CEP<br>11930-000                            | CÓDIGO DO MUNICÍPIO<br>5274 |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                                                    |                                                                                                    |                                             |                             |
| MUNICÍPIO<br>Parquera-Açu                                                                                                                                                                      |                                                                                                    | UF<br>SP                                    | País<br>Brasil              |
| declara, sob as penas da lei, não estar impedido de exercer atividade empresária, que não possui outro registro de empresário e requer à Junta Comercial do Estado de São Paulo sua inscrição. |                                                                                                    |                                             |                             |
| ATO(S)<br>Alteração de Endereço;                                                                                                                                                               |                                                                                                    |                                             |                             |
| NOME EMPRESARIAL<br>RONIE PETERSON RAMPONI - ME                                                                                                                                                |                                                                                                    |                                             |                             |
| LOGRADOURO (rua, av, etc.)<br>RUA IDEVALDO TOGNETTI PEREIRA                                                                                                                                    |                                                                                                    |                                             | NÚMERO<br>65                |
| BAIRRO/DISTRITO<br>VILA TOGNETTI                                                                                                                                                               |                                                                                                    | CEP<br>11930-000                            | CÓDIGO DO MUNICÍPIO<br>5274 |
| COMPLEMENTO                                                                                                                                                                                    |                                                                                                    |                                             |                             |
| MUNICÍPIO<br>Parquera-Açu                                                                                                                                                                      | UF<br>SP                                                                                           | País<br>Brasil                              | CORREIO ELETRÔNICO (e-mail) |
| VALOR DO CAPITAL (R\$)                                                                                                                                                                         | VALOR DO CAPITAL (por extenso)                                                                     |                                             |                             |
| CÓDIGO DE ATIVIDADE<br>Atividade Principal                                                                                                                                                     | DESCRIÇÃO DO OBJETO                                                                                |                                             |                             |
| DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES                                                                                                                                                                  | NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ<br>01.861.858/0001-03                                                  | TRANSFERÊNCIA DE SEDE OU FILIAL DE OUTRA UF | UF                          |
| DEPENDÊNCIA DE AUTORIZAÇÃO GOVERNAMENTAL                                                                                                                                                       |                                                                                                    |                                             |                             |
| ASSINATURA DA FIRMA PELO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/assistente/gerente/procurador)<br>RONIE PETERSON RAMPONI - ME                                                                       |                                                                                                    |                                             |                             |
| DATA DE ASSINATURA<br>18/05/2011                                                                                                                                                               | ASSINATURA DO EMPRESÁRIO (ou pelo representante/procurador)<br>RONIE PETERSON RAMPONI (Empresário) |                                             |                             |
| PARA USO EXCLUSIVO DA JUNTA COMERCIAL                                                                                                                                                          |                                                                                                    |                                             |                             |

DEFERIDO

REGISTRO

CONTROLE INTERNET

00788839-5





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 0405-1

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON GALINI

PROIBIDO PLASTIFICAR

660-012432

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 24.269.598-X DATA 18/DEZ/2012

EXPEDICAO

RONIE PETERSON RAMPONI

NOME

JULIO RAMPONI NETO

FILIAÇÃO

E NEUZA PRETTE RAMPONI

PARIQUERA-AÇU -SP 30/DEZ/1977

JACUPIRANGA SP

PARIQUERA AÇU

CC: LV.B16 /FLS.82 /N.002575

267018828/11

182 Delegado Divisório de Polícia IIRGD.SSP.SP

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Tabellão de Notas de Registro

**AUTENTICAÇÃO**

Autentico a presente cópia reprográfica conforme o original a mim apresentado do que dou fé

REGISTRO 22 AGO, 2019 318

Valor recebido por autenticação

☐ Mirian Elisabete F Peniche ☐ Merjan Ferreira Paz

☐ Edson Cardoso ☐ Emerson Pereira

Rua João Inácio Monteiro Lopes, 50 - Registro - SP



**Em Branco**

**Proc. Licitação 3- 005/2024**

**De:** José F. - SUP-DADM-COMP

**Para:** SUP-IMP - Imprensa

**Data:** 16/02/2024 às 15:44:53

Prezada [Jodély Muniz Dias - SUP-IMP](#), segue em anexo, Termo de Ratificação para publicação, após assinatura do Sr. [Wilber Rossini - SUP](#)

—  
**José Murilo Fernandes**

**Anexos:**

Termo\_de\_Ratificacao.pdf

---

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

| Assinante             | Data                | Assinatura                                    |
|-----------------------|---------------------|-----------------------------------------------|
| José Murilo Fernandes | 16/02/2024 15:45:33 | 1Doc JOSÉ MURILO FERNANDES CPF 031.XXX.XXX-80 |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://consaudevaledoribeiira.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **7121-BD72-3010-115B**

**TERMO DE RATIFICAÇÃO**

O **CONSAÚDE - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO RIBEIRA E LITORAL SUL**, devidamente inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o número 57.740.490/0001-80, com endereço estabelecido na Rua dos Expedicionários, número 140, Centro, Pariquera-Açu, Estado de São Paulo, vem, fundamentando-se no artigo 75, VIII, da Lei nº 14.133/21, respaldado pelo Parecer Jurídico nº 031/2024, proceder a **RATIFICAÇÃO** do ato previamente adotado:

**Dispensa nº** 06/2024

**Processo nº** 162/2024

**Objeto:** Compra emergencial de óleo de soja.

**Contratada:** RONIE PETERSON RAMPONI-ME

**CNPJ:** 01861858000103

**Valor total:** R\$ 4.434,00 (QUATRO MIL , QUATROCENTOS E TRINTA E QUATRO REIAS).

Pariquera-Açu, 16 de fevereiro de 2024.

---

**WILBER ROSSINI**

DIRETOR SUPERINTENDENTE

CONSAÚDE



**Proc. Licitação 4- 005/2024**

**De:** Jucilaine P. - SUP-DADM-SS

**Para:** SUP-DADM-COMP - Seção de Compras

**Data:** 16/02/2024 às 16:45:04

Prezado [Wilber Rossini - SUP](#),

Segue termo de ratificação para assinatura, [Jodély](#) após assinado efetuar a publicação.

At.te

A.te

—  
**Jucilaine Passos**  
*Assessora Técnica*

**Anexos:**

Termo\_de\_Ratificacao.pdf

---

Assinado digitalmente (anexos) por:

| Assinante      | Data                | Assinatura                             |
|----------------|---------------------|----------------------------------------|
| Wilber Rossini | 16/02/2024 18:00:47 | 1Doc WILBER ROSSINI CPF 269.XXX.XXX-44 |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://consaudevaledoribeira.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **7765-F2AB-D0A6-F0B2**

**TERMO DE RATIFICAÇÃO**

O **CONSAÚDE - CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO RIBEIRA E LITORAL SUL**, devidamente inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ) sob o número 57.740.490/0001-80, com endereço estabelecido na Rua dos Expedicionários, número 140, Centro, Pariquera-Açu, Estado de São Paulo, vem, fundamentando-se no artigo 75, Inciso VIII, da Lei Federal nº 14.133/2021, respaldado pelo Parecer Jurídico nº 031/2024, proceder a **RATIFICAÇÃO** do ato previamente adotado:

**Dispensa nº** 6/2024

**Processo nº** 162/2024

**Objeto:** Aquisição de Óleo de Soja

**Contratada:** RONIE PETERSON RAMPONI

**CNPJ:** 01.861.858/0001-03

**Valor total:** R\$ 4.434,00 (quatro mil, quatrocentos e trinta e quatro reais).

Pariquera-Açu, 16 de fevereiro de 2024.

---

**WILBER ROSSINI**  
DIRETOR SUPERINTENDENTE  
CONSAÚDE

**Proc. Licitatório 5- 005/2024**

**De:** Luiz M. - SUP-DADM

**Para:** SUP-DADM-PED - Seção de Pedidos

**Data:** 19/02/2024 às 21:20:08

Prezada [Eli Braz - SUP-DADM-SS](#)

Por gentileza efetivar a emissão do pedido e posterior encaminhamento para empenho.

Obrigado.

—

**Luiz Mezzarana**  
Diretor Administrativo

**Proc. Licitação 6- 005/2024**

**De:** Jodély D. - SUP-IMP

**Para:** SUP-DADM-SS - Serviço de Suprimentos

**Data:** 20/02/2024 às 08:39:39

Bom dia!

Segue link de publicação no site do CONSAÚDE.

<https://www.consaude.org.br/proc-licitatorio-005-2024-oleo-de-soja-aquisicao-emergencial/>

Att,

—

**Jodély Muniz Dias**

*Assessora de Imprensa*

**Proc. Licitatório 7- 005/2024**

**De:** Saulo V. - SUP-DADM-SS

**Para:** SUP-DFIN-CONT - Serviço de Contabilidade e Finanças - A/C Edson M.

**Data:** 20/02/2024 às 09:56:19

Prezados;

Por gentileza, efetivar a anulação da reserva nº 37/2024, disposta no **Despacho 1- 005/2024**, para que possamos instruir o pedido.

At.te,

—

**Saulo Silva Vieira**

*Assessor Administrativo*

**Proc. Licitatório 8- 005/2024**

**De:** Saulo V. - SUP-DADM-SS

**Para:** SUP-DFIN - Diretoria Financeira

**Data:** 20/02/2024 às 10:06:42

**Setores (CC):**

SUP-DFIN, SUP-DFIN-CONT

Prezados,

Segue para emissão do empenho.

[Sabrina Rocha Gomes - HRLB-CSTA-SND](#), após a emissão do empenho, destinar à empresa e gerenciar a entrega.

At.te,

—

**Saulo Silva Vieira**

*Assessor Administrativo*

**Anexos:**

Pedido\_396\_2024\_Oleo.pdf

Pedido: 396/0-2024

Modalidade: Dispensa Nr.: 6/2024

|                     |                                                                               |                  |             |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------|
| Processo/Ano:       | 5 / 2024                                                                      | Requisição Nro.: | 112/2024    |
| Usuário Requisição: | SABRINA.ROCHA                                                                 |                  |             |
| Tipo de Compra:     | ADMINISTRATIVA                                                                | Prioridade:      | NORMAL      |
| Unid. Orçamentária: | 03.0002 HOSP REGIONAL "LEOPOLDO BEVILACQUA"                                   |                  |             |
| Ficha:              | 22 MANUT DAS ATIVID HOSPITALRES                                               | Usuário Pedido:  | SAULO.SILVA |
| Fonte de Recurso:   | 2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS                             |                  |             |
| Aplicação FR.:      | 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR            |                  |             |
| Varição FR.:        | 0                                                                             |                  |             |
| Elemento:           | 30 MATERIAL DE CONSUMO                                                        |                  |             |
| Sub-Elemento:       | 7 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO                                                      |                  |             |
| Aplicação:          | HRLB - CONSAÚDE                                                               |                  |             |
| Observação:         | QUANTIDADE ESTIMADA PARA 90 DIAS                                              |                  |             |
| Tipo de Objeto:     | Outros Materiais de Consumo                                                   |                  |             |
| Objeto:             | AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS ESTOCÁVEIS, DESTINADOS AO H.R.L.B./CONSAUDE |                  |             |
| Local de Entrega:   | ALMOXARIFADO CENTRAL, RUA PEDRO BONNE Nº 508                                  |                  |             |

|             |                                                    |                      |                 |
|-------------|----------------------------------------------------|----------------------|-----------------|
| Fornecedor: | 2404 - RONIE PETERSON RAMPONI-ME                   |                      |                 |
| Fantasia:   | EMPORIO DAS FRUTAS                                 | Fone:                | 1338565113      |
| Contato:    |                                                    | E-mail:              |                 |
| Endereço:   | RUA IDEVALDO TOGNETTI PEREIRA, Nº 65 VILA TOGNETTI |                      |                 |
| Cidade:     | PARIQUERA-AÇU                                      | Cep:                 | 11930000        |
| Cnpj/ Cpf:  | 01861858000103                                     | Inscrição Estadual:  | 510.006.210.114 |
|             |                                                    | Inscrição Municipal: |                 |

|                       |                            |                |
|-----------------------|----------------------------|----------------|
| Validade:             | Garantia:                  | Prazo Entrega: |
| Cond. Pagto.: 30 dias | Dt. Vencimento: 20/05/2024 |                |

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |      |           |         |        |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------|-----------|---------|--------|
| Informações para o Preenchimento da Nota | Cnpj/ Cpf:                                                                                                                                                                                                                                                                        | 57.740.490/0001-80           | Cep: | 11930-000 | Bairro: | CENTRO |
|                                          | Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                         | RUA DOS EXPEDICIONÁRIOS, 140 |      |           |         |        |
|                                          | FAVOR IMPRIMIR ESTE PEDIDO E ANEXAR A NOTA FISCAL .PARA QUE O ALMOXARIFE POSSA EFETUAR A CONFERENCIA .CASO ISSO NÃO OCORRA PODERÁ ACARRETAR NO NÃO RECEBIMENTO DO PRODUTO. FORMA DE PG: DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE – NÃO ENVIAR BOLETO – INFORMAR DADOS BANCARIOS NA NOTA FISCAL. |                              |      |           |         |        |

| Item | Quantidade | Unidade | Cd. Produto | Descrição do Produto                                                                                                                                                                                                                                 | Valor Unitário | Valor Total |
|------|------------|---------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 0001 | 600,000000 | L       | 01.014611-0 | OLEO DE SOJA - ISENTO DE RANCO E SUBSTANCIAS ESTRANHAS, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET CONTENDO 900ML, E EMBALADO EM CAIXA DE PAPALAO REFORCADA COM 20UND.; SUAS CONDICÕES DEVERÃO ESTAR DE ACORDO COM A NTA Nº 50 (DECRETO Nº 12.486, DE 20/10/78). | 7,3900         | 4.434,00    |

|              |          |                 |      |                |          |
|--------------|----------|-----------------|------|----------------|----------|
| Valor Total: | 4.434,00 | Valor Desconto: | 0,00 | Valor Líquido: | 4.434,00 |
|--------------|----------|-----------------|------|----------------|----------|

PARIQUERA-ACU, 20 de Fevereiro de 2024

**Proc. Licitatório 9- 005/2024**

**De:** Guilherme N. - SUP-DFIN  
**Para:** HRLB-CSTA-SND - Setor SND  
**Data:** 21/02/2024 às 12:09:14

Bom dia.

Prezada [Sabrina Rocha Gomes - HRLB-CSTA-SND](#), segue empenho solicitado.

Grato.

[Saulo Silva Vieira - SUP-DADM-SS](#), para ciência.

—

**Guilherme Henrique Antunes Nobrega**  
*Assessor Administrativo 1*

**Anexos:**  
ne\_535\_0.pdf

Assinado digitalmente (anexos) por:

| Assinante                     | Data                | Assinatura |                                                 |
|-------------------------------|---------------------|------------|-------------------------------------------------|
| Wilber Rossini                | 21/02/2024 12:23:29 | 1Doc       | WILBER ROSSINI CPF 269.XXX.XXX-44               |
| Fredy Amable Paredes Buitr... | 23/02/2024 17:14:25 | 1Doc       | FREDY AMABLE PAREDES BUITRÓN CPF 148.XXX.XXX... |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://consaudevaledoribeira.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **981C-0F69-1933-1D93**





CONS INT DE SAUDE VALE RIBEIRA E LIT SUL  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

SETOR CONTÁBIL  
NOTA DE EMPENHO

|                 |       |
|-----------------|-------|
| NOTA            | ANO   |
| 535/000         | 2024  |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 20/02/2024      | 22    |

|                     |                                                            |                  |                                |
|---------------------|------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------|
| Fonte de Recurso:   | 2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS          | USUÁRIO          | GUILHERME.NOBREGA              |
| Aplicação:          | 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HO | FUNDO            | 01 - HOSP REGIONAL DR LEOPOLDO |
| Variação:           | 0                                                          | DÍVIDA           |                                |
| Órgão:              | 03 CONSAUDE                                                | PROTOCOLO        |                                |
| Unid. Orçamentária: | 02 HOSP REGIONAL "LEOPOLDO BEVILACQUA"                     | PROCESSO         | 5/2024                         |
| Unid. Executora:    | 00                                                         | CONTRATO Nº      |                                |
| Função:             | 10 SAÚDE                                                   | VENCIMENTO       | 20/05/2024                     |
| SubFunção:          | 302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | MODALIDADE       | Dispensa 6/2024                |
| Programa:           | 0101 ATENDIMENTO INTEGRAL A SAUDE                          | FUNDAMENTO LEGAL | Art. 75, VIII, Lei 14.133/2021 |
| Projeto/Atividade:  | 2004 MANUT DAS ATIVID HOSPITALRES                          | PEDIDO           | 00396/000-2024                 |
| Categ. Econômica:   | 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS                                  | CENTRO DE CUSTO  |                                |
| Elemento Despesa:   | 30 MATERIAL DE CONSUMO                                     |                  |                                |
| Sub-Elemento Desp:  | 7 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO                                   |                  |                                |
| Vínculo:            | S SAÚDE                                                    |                  |                                |
| Convênio:           |                                                            |                  |                                |

|                                                          |                                              |                    |                    |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| CÓDIGO                                                   | NOME DO FORNECEDOR                           | CNPJ / CPF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 2404                                                     | RONIE PETERSON RAMPONI-ME                    | 01.861.858/0001-03 | 510.006.210.114    |
| ENDEREÇO                                                 | BAIRRO                                       |                    |                    |
| RUA IDEVALDO TOGNETTI PEREIRA, Nº 65                     | VILA TOGNETTI                                |                    |                    |
| CIDADE                                                   | UF                                           | CEP                | TELEFONE           |
| PARIQUERA-AÇU                                            | SP                                           | 11930000           | 1338565113         |
| BANCO                                                    | AGÊNCIA                                      | CONTA              | Chave Pix          |
| 001 - BANCO DO BRASIL S.A.                               | 2228-4                                       | 2020-6             |                    |
| APLICAÇÃO:                                               | TIPO CONTA                                   |                    |                    |
| HRLB - CONSAÚDE (Obs.: QUANTIDADE ESTIMADA PARA 90 DIAS) | Conta Corrente                               |                    |                    |
| Entrega                                                  | ALMOXARIFADO CENTRAL, RUA PEDRO BONNE Nº 508 |                    |                    |

| ITEM | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                            | UN. | QUANTIDADE | VL. UNITÁRIO | VL. UNIT. PEDIDO | VALOR TOTAL |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|--------------|------------------|-------------|
| 001  | OLEO DE SOJA - ISENTO DE RANCO E SUBSTANCIAS ESTRANHAS, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET CONTENDO 900ML, E EMBALADO EM CAIXA DE PAPALAO REFORCADA COM 20UND.; SUAS CONDICÕES DEVERAO ESTAR DE ACORDO CON A NTA Nº 50 (DECRETO Nº 12.486, DE 20/10/78). | L   | 600,0000   | 7,39         | 7,3900           | 4.434,00    |

|          |              |      |               |          |             |          |
|----------|--------------|------|---------------|----------|-------------|----------|
| RETENÇÃO | VL. RETIDO → | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 4.434,00 | VL. BRUTO → | 4.434,00 |
|----------|--------------|------|---------------|----------|-------------|----------|

|                                                                          |                                           |                  |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------|------------------------------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL                                                            | EMPENHADO ATÉ A DATA                      | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL                              |
| 21.600.000,00                                                            | 3.009.272,67                              | 4.434,00         | 18.586.293,33                            |
| DIR. SUPERINTENDENTE                                                     | DIR. FINANCEIRO                           |                  | CH SECÃO TESOUREARIA                     |
| ____/____/____                                                           | ____/____/____                            | ____/____/____   | ____/____/____                           |
| WILBER ROSSINI<br>RG 22.360.541-4                                        | LEANDRO NOVAIS RIBEIRO<br>RG 45.194.583-9 |                  | Banco: _____                             |
|                                                                          |                                           |                  | Conta: _____                             |
|                                                                          |                                           |                  | Cheques: _____                           |
| Recebi da(o) CONS INT DE SAUDE VALE RIBEIRA E LIT SUL, a importância de: |                                           |                  |                                          |
| (quatro mil, quatrocentos e trinta e quatro reais)                       |                                           |                  | FABIO PAULINO MARIANO<br>RG 27.294.201-7 |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

|                                      |                          |               |
|--------------------------------------|--------------------------|---------------|
| PARIQUERA-ACU, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento     |
|                                      |                          | Número: _____ |

**Proc. Administrativo 1.401/2024**

**De:** Valdirene S. - HRLB-CSTA-SND

**Para:** SUP-DADM-ALMO-AUT - Seção de Almoxarifado - Autenticidade

**Data:** 08/03/2024 às 09:01:48

Bom dia / Prezado

Envio nf-15350 Ronie Peterson e o lançamento já efetuado.

Att

—

**Valdirene Bortoloti Siedlarczyk**

OFICIAL ADMINISTRATIVO

**Anexos:**

LEO\_DE\_SOJA\_ne\_535\_0.pdf

NF\_15350.pdf

RONIE\_OLEO\_PDF\_2\_.pdf

TR\_NF\_15350.pdf

---

Assinado digitalmente (emissão + anexos) por:

| Assinante                     | Data                | Assinatura                                           |
|-------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------|
| Valdirene Bortoloti Siedla... | 08/03/2024 09:02:51 | 1Doc VALDIRENE BORTOLOTI SIEDLARCZYK CPF 254.XXX.... |

Para verificar as assinaturas, acesse <https://consaudevaledoribeira.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código: **5F1B-6CFF-6226-4521**



CONS INT DE SAUDE VALE RIBEIRA E LIT SUL  
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

SETOR CONTÁBIL  
NOTA DE EMPENHO

|                 |       |
|-----------------|-------|
| NOTA            | ANO   |
| 535/000         | 2024  |
| DATA DE EMISSÃO | FICHA |
| 20/02/2024      | 22    |

|                     |                                                            |                  |                                |
|---------------------|------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------|
| Fonte de Recurso:   | 2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS          | USUÁRIO          | GUILHERME.NOBRAGA              |
| Aplicação:          | 302 ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HO | FUNDO            | 01 - HOSP REGIONAL DR LEOPOLDO |
| Variação:           | 0                                                          | DÍVIDA           |                                |
| Órgão:              | 03 CONSAUDE                                                | PROTOCOLO        |                                |
| Unid. Orçamentária: | 02 HOSP REGIONAL "LEOPOLDO BEVILACQUA"                     | PROCESSO         | 5/2024                         |
| Unid. Executora:    | 00                                                         | CONTRATO Nº      |                                |
| Função:             | 10 SAÚDE                                                   | VENCIMENTO       | 20/05/2024                     |
| SubFunção:          | 302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | MODALIDADE       | Dispensa 6/2024                |
| Programa:           | 0101 ATENDIMENTO INTEGRAL A SAUDE                          | FUNDAMENTO LEGAL | Art. 75, VIII, Lei 14.133/2021 |
| Projeto/Atividade:  | 2004 MANUT DAS ATIVID HOSPITALRES                          | PEDIDO           | 00396/000-2024                 |
| Categ. Econômica:   | 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS                                  | CENTRO DE CUSTO  |                                |
| Elemento Despesa:   | 30 MATERIAL DE CONSUMO                                     |                  |                                |
| Sub-Elemento Desp:  | 7 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO                                   |                  |                                |
| Vínculo:            | S SAÚDE                                                    |                  |                                |
| Convênio:           |                                                            |                  |                                |

|                                                          |                                              |                    |                    |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| CÓDIGO                                                   | NOME DO FORNECEDOR                           | CNPJ / CPF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| 2404                                                     | RONIE PETERSON RAMPONI-ME                    | 01.861.858/0001-03 | 510.006.210.114    |
| ENDEREÇO                                                 | BAIRRO                                       |                    |                    |
| RUA IDEVALDO TOGNETTI PEREIRA, Nº 65                     | VILA TOGNETTI                                |                    |                    |
| CIDADE                                                   | UF                                           | CEP                | TELEFONE           |
| PARIQUERA-AÇU                                            | SP                                           | 11930000           | 1338565113         |
| BANCO                                                    | AGÊNCIA                                      | CONTA              | Chave Pix          |
| 001 - BANCO DO BRASIL S.A.                               | 2228-4                                       | 2020-6             |                    |
| APLICAÇÃO:                                               | TIPO CONTA                                   |                    |                    |
| HLRB - CONSAÚDE (Obs.: QUANTIDADE ESTIMADA PARA 90 DIAS) | Conta Corrente                               |                    |                    |
| Entrega                                                  | ALMOXARIFADO CENTRAL, RUA PEDRO BONNE Nº 508 |                    |                    |

| ITEM     | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                            | UN.  | QUANTIDADE    | VL. UNITÁRIO | VL. UNIT. PEDIDO | VALOR TOTAL |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------|--------------|------------------|-------------|
| 001      | OLEO DE SOJA - ISENTO DE RANCO E SUBSTANCIAS ESTRANHAS, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM PET CONTENDO 900ML, E EMBALADO EM CAIXA DE PAPALAO REFORCADA COM 20UND.; SUAS CONDICÕES DEVERAO ESTAR DE ACORDO CON A NTA Nº 50 (DECRETO Nº 12.486, DE 20/10/78). | L    | 600,0000      | 7,39         | 7,3900           | 4.434,00    |
| RETENÇÃO | VL. RETIDO →                                                                                                                                                                                                                                         | 0,00 | VL. LÍQUIDO → | 4.434,00     | VL. BRUTO →      | 4.434,00    |

|                                                                          |                                           |                  |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------|------------------------------------------|
| DOTAÇÃO ATUAL                                                            | EMPENHADO ATÉ A DATA                      | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL                              |
| 21.600.000,00                                                            | 3.009.272,67                              | 4.434,00         | 18.586.293,33                            |
| DIR. SUPERINTENDENTE                                                     | DIR. FINANCEIRO                           |                  | CH SECÃO TESOURARIA                      |
| ____/____/____                                                           | ____/____/____                            | ____/____/____   | ____/____/____                           |
| WILBER ROSSINI<br>RG 22.360.541-4                                        | LEANDRO NOVAIS RIBEIRO<br>RG 45.194.583-9 |                  | Banco: _____                             |
|                                                                          |                                           |                  | Conta: _____                             |
|                                                                          |                                           |                  | Cheques: _____                           |
| Recebi da(o) CONS INT DE SAUDE VALE RIBEIRA E LIT SUL, a importância de: |                                           |                  |                                          |
| (quatro mil, quatrocentos e trinta e quatro reais)                       |                                           |                  | FABIO PAULINO MARIANO<br>RG 27.294.201-7 |

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

|                                      |                          |               |
|--------------------------------------|--------------------------|---------------|
| PARIQUERA-ACU, ____ de ____ de ____. | ASSINATURA DO FORNECEDOR | Documento     |
|                                      |                          | Número: _____ |

|                                                                                                        |                                         |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| PETERSON RAMPONI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO                |                                         | NF-e<br>Nº 000015350<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO 05/03/2024 - DEST / REM CONSORCIO INTERM DE SAUDE DO VALE DO RIBEIRA - VALOR TOTAL R\$ 4.434,00 |                                         |                                   |
| DADOS DO RECEPTIVO                                                                                     | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><br>RONIE PETERSON RAMPONI - ME<br><br>RUA IDEVALDO TOGNETTI PEREIRA, 65 S/C - VILA TOGNETTI - CEP 01193-000 - PARIQUERA-ACU - SP TEL. 9751-5257 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000015350 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                    | CHAVE DE ACESSO<br>3524 0301 8618 5800 0103 5500 1000 0153 5016 9761 9167<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA                                                                                                                                                 |                                                                                                                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135240472801600 05/03/2024 10:43:21                                                                                                                                     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>510006210114                                                                                                                                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                 | CNPJ / CPF<br>61.861.858/0001-03                                                                                                                                                                           |

|                                                                      |                             |                    |                                    |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                             |                             | CNPJ / CPF         | DATA DA EMISSÃO                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>CONSORCIO INTERM. DE SAUDE DO VALE DO RIBEIRA |                             | 57.740.490/0001-80 | 05/03/2024                         |
| ENDEREÇO<br>RUA DOS EXPEDICIONARIOS, 140                             | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>11930-000   | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>05/03/2024 |
| MUNICÍPIO<br>PARIQUERA-ACU                                           | FONE / FAX                  | UF<br>SP           | HORA DA SAÍDA<br>10:43:19          |

| FATURA          | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA | 2008   | 4.434,00       | 0,00           | 4.434,00      |

| DUPLICATAS | Nº DUPLICATA | VENC.    | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|------------|--------------|----------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 011        | 04/04/2024   | 4.434,00 |       |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |  | VALOR DO ICMS |  | BASE CÁLC. ICMS SUBST. |  | VALOR DO ICMS SUBST. |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
|--------------------|--|-------------------------|--|---------------|--|------------------------|--|----------------------|--|--------------------------|--|
|                    |  | 0,00                    |  | 0,00          |  | 0,00                   |  | 0,00                 |  | 4.434,00                 |  |
| VALOR DO IPI       |  | VALOR DO SEGURO         |  | DESCONTO      |  | OUTRAS DESP. ACESS.    |  | VALOR DO IPI         |  | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |
| 0,00               |  | 0,00                    |  | 0,00          |  | 0,00                   |  | 0,00                 |  | 4.434,00                 |  |

|                                       |         |                 |           |             |                  |              |                    |
|---------------------------------------|---------|-----------------|-----------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA |           | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| RAZÃO SOCIAL                          |         | 9 - SEM FRETE   |           |             |                  |              |                    |
| ENDEREÇO                              |         | MUNICÍPIO       |           |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                            | ESPECIE | MARCA           | NÚMERAÇÃO | PESO BRUTO  |                  | PESO LÍQUIDO |                    |
| 600                                   |         |                 |           |             |                  |              |                    |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |     |      |       |          |                |             |          |                 |                |              |                    |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|----------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
| CODIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT.   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 89631941112                 | OLEO DE SOJA                   | 15079011 | 060 | 5405 | LT    | 600 0000 | 7,39           | 4.434,00    | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00 0,00          |

|                                                                                                                         |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                        | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PEDIDO 396/0-2024<br><br>VENCIMENTO 04/04/2024<br>Sistema: Arauto<br>[CFOP 5405: 4434,00] |                    |

Anexo não disponível para exportação

RONIE\_OLEO\_PDF\_2\_.pdf

Consulte o documento digital na plataforma 1Doc para ter acesso a este arquivo:

Proc. Licitatório 005/2024

### Termo de Recebimento Definitivo

#### 1. Identificação:

|                   |                                   |
|-------------------|-----------------------------------|
| Processo:         | 5/2024                            |
| Contrato nº.:     | 6/2024                            |
| Pedido nº.:       | 396/0                             |
| Objeto:           | GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS ESTOCÁVEIS. |
| Contratada:       | RONIE                             |
| N. do Doc Fiscal: | 15350                             |

Este documento tem como finalidade declarar formalmente para os responsáveis pelo pagamento que os bens e serviços foram devidamente recebidos e avaliados, e atendem aos requisitos estabelecidos na Entabulação Contratual.

Os responsáveis pelo recebimento dos bens e serviços signatários deste instrumento atestam, para fins de cumprimento da legislação vigente, que os serviços e bens integrantes do Pedido de Compras acima identificado possuem qualidade compatível com os critérios de aceitação previamente definidos no Termo de Referência do Contrato supracitado.

#### 2. Atesto

JANIRANE B. SIEDLARECZYK

Responsável pelo recebimento:

CPF: 254.920.248.17

Data: 05/03/24

#### 3. Ciência

[Assinatura]

Gestor do Contrato:

CPF: 363.688.928-11

Data: 05/03/24