

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : N° 10080017
SUBEMPENHO 10080007
CREDOR: CRITERIA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICINAIS E O

EMPENHO : 03080016
C.P.F./C.N.P.J. : 08.444.319/0001-18
DATA DO PAGAMENTO : 10/08/2020
ÓRGÃO : 11-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 02-Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO : 11 01. 10 122 0020 2.109 3.3.90.30.00
VALOR PAGO.....: R\$ 44.500,00

HISTÓRICO: DANFE 30582

NOTA DE EMPENHO 03080016

Ceará
 Governo Municipal de Jaguaruana
 Fundo Municipal de Saúde
 Exercício de 2020

Data: 03/08/2020

Modalidade: global 1a. via

I N T E R E S S A D O

Credor.... CRITERIA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICINAIS E ODONT
 Endereço.. Rua Sebastião Sampaio Osório, 1063, Pq. Santa Felíc-
 São Carlos-SP 13563-320
 C.N.P.J... 08.444.319/0001-18

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

Unidade orçamentária... 11 01. Fundo Municipal de Saúde
 Func.programática 10 122 0020 2.109 Enfrentamento de Emergência ao Covid-19
 Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
 Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio
 Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Dispensa de Licita
 Número do processo..... 013/2020-DL Exercício.. 2020
 Código contrato..... 20200451

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

| | | |
|----------------|-----------------|------------------|
| Saldo anterior | Valor empenhado | Saldo disponível |
| 44.909,30 | 44.500,00 | 409,30 |

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

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com Contratação de empresa para fornecimento de testes rápidos COVID-19, destinados às ações de enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus responsável pelo surto de 2019, junto à Secretaria Municipal de Saúde de Jaguaruana, Estado do Ceará, conforme Modalidade Dispensa de Licitação de n. 013/2020-DL e contrato 20200451.

| Item | Quantidade | Unid. | Código | Especificação da despesa | Valor unitário | Valor total (R\$) |
|------|------------|--------|--------|---|----------------|-------------------|
| 001 | 500,0000 | UNIDAD | 108522 | TESTE RÁPIDO COVID-19 MÉTODO IMUNOCROMATOGRAFIA | 89,00 | 44.500,00 |

Jaguaruana, 03 de Agosto de 2020.

Autorizo

MERITUS CONSULTORIA E CONTROLADORIA GO
 ASSESSORIA CONTÁBIL-CRC 00594/0-6

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 10080001

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 10/08/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03080016
DATA DO EMPENHO... 03/08/2020

VALOR..... R\$ 44.500,00
MODALIDADE.. global

Credor.... CRITERIA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICINAIS E ODONT
Endereço.. Rua Sebastião Sampaio Osório, 1063,Pq. Santa Felic-
São Carlos-SP 13563-320
C.N.P.J... 08.444.319/0001-18

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

| | | |
|---------------------------|-------------------|---|
| UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... | 11 01. | Fundo Municipal de Saúde |
| FUNC.PROGRAMÁTICA | 10 122 0020 2.109 | Enfrentamento de Emergência ao Covid-19 |
| CATEGORIA ECONÔMICA.... | 3.3.90.30.00 | Material de consumo |
| FONTE DE RECURSO..... | 1214000000 | Transferência SUS Bloco de custeio |

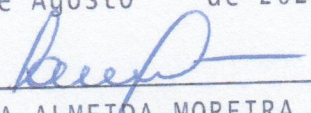
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação | valor unitário | valor total |
|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 500,0000 | UNIDAD | TESTE RÁPIDO COVID-19 MÉTODO IMUNOCROMATOGRAFIA | 89,00 | 44.500,00 |



DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 44.500,00
Nota fiscal mercadoria 30582 série 1

Jaguaruana, 10 de Agosto de 2020.


LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

| | | | |
|---|---|--|-------------------------|
| RECEBEMOS DE CRITERIA IND E COM PROD MED E ODONT LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 44.500,00 | NF-e Nº: 000.030.582 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAGUARUANA | |
| | | SÉRIE : 1 | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| CRITERIA IND E COM PROD MED E ODONT LTDA RUA SEBASTIAO SAMPAIO OSORIO, 1063  PARQUE SANTA FELICIA SAO CARLOS SP TEL/FAX: 1633711234 CEP: 13563320 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.030.582 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 3520 0808 4443 1900 0118 5500 1000 0305 8210 0023 7852 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| | NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA M. ADQ. TERCEIROS | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200659849484 - 04/08/2020 11:16:41 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 637290709113 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 08.444.319/0001-18 | |

| | | | |
|---|---------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAGUARUANA | | 12.040.122/0001-90 | 04/08/2020 |
| ENDEREÇO AV SIMAO DE GOES, 1734 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 62823-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/08/2020 |
| MUNICÍPIO JAGUARUANA | FONE/FAX | UF CE | HORA DE SAÍDA 11:16:06 |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

| FATURA | | |
|--------|------------|-----------|
| Número | Data Vcto | Valor |
| 001 | 04/08/2020 | 44.500,00 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 | | VALOR DO ICMS 0,00 | | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 44.500,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 7.747,45 | | VALOR TOTAL DA NOTA 44.500,00 | |

| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------|-------|-----------------------------|-------------|---------------------|-----------------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA 0 - Rem. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | | | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 25 | ESPÉCIE VOLUMES | MARCA | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO 5,000 | PESO LIQUIDO 5,000 | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|----------|------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------------------|------|---------------------------|
| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS IPI | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
| COV-2 TEST | TESTE DE ANTICORPO SARS-COV-2 (IMUNOCROMATOGRAFIA COM OURO COLOIDAL. Ean:7898964213245 LOTE 20CG2518 VALIDADE 01/04/2021. | 30021590 | 1 40 | 6108 | UN | 500 | 89,0000 | 44.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7.747,45 |

CERTIFICO A (O)
 Execução dos Serviços
 Recebimento dos Materiais
 Constantes de presente
 Documento nos Termos de art. 63
 da Lei Nº 4.320/64 Jaguaruana - CE.
10/08/2020

 Chefe de Setor

| DADOS ADICIONAIS | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES N. DO PEDIDO DE VENDA 00006051 -IMPOSTOS PAGOS (FEDERAL R\$ 7747,45, TOTAL R\$ 7747,45) FONTE: IBPT\EMPRESOMETRO.COM.BR VERSAO: 2 0 2 A CHAVE: 02C353 | RESERVADO AO FISCO |



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

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

CNPJ Base: 08.444.319

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 26273687

Data e hora da emissão 28/07/2020 11:48:39

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

Folha 1 de 1
(hora de Brasília)



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MOBILIÁRIOS

Nº 67775/2020

A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS certifica que **CRITERIA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICINAIS E ODONTOLOGICOS LTDA ME, CNPJ/CPF: 08.444.319/0001-18**, encontra-se inscrito(a) junto ao Cadastro Mobiliário Municipal na atividade de Fabricação De Preparações Farmacêuticas , conforme Inscrição Municipal 53913, **nada devendo aos cofres Municipais ate a presente data**. Fica reservado à Fazenda Pública o direito de reclamar débitos que venham a ser apurados a qualquer época. Nada mais.

null

São Carlos, Quarta-Feira , 03 de Junho de 2020

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.444.319/0001-18

Razão Social: CRITERIA IND E COM DE PROD MEDICINAIS E

Endereço: RUA SEBASTIAO SAMPAIO OSORIO 1063 / PARQUE SANTA FELICI / SAO CARLOS / SP / 13563-320

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: 21/07/2020 a 19/08/2020

Certificação Número: 2020072103151758558903

Informação obtida em 04/08/2020 11:23:46

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CRITERIA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICINAIS E ODONTOLOGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.444.319/0001-18
Certidão nº: 18120575/2020
Expedição: 04/08/2020, às 11:23:16
Validade: 30/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CRITERIA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICINAIS E ODONTOLOGICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.444.319/0001-18**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



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: CRITERIA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICINAIS E ODONTOLOGICOS
LTDA
CNPJ: 08.444.319/0001-18**

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 20:07:34 do dia 23/12/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/06/2020.

Código de controle da certidão: **4FF4.4DC3.3E9B.52AF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BRÁSIL
(HTTPS://GOV.BR)**Relação das certidões emitidas por data de validade**CNPJ: 08.444.319/0001-18 - CRITERIA INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICINAIS E ODONTOLOGICOS LTDA
Período: 10/08/2020 a 10/08/2020

| Código de controle | Tipo | Data-Hora emissão | Data de validade | Situação | Segunda via |
|---------------------|----------------------------------|---------------------|------------------|----------------------------------|---|
| 4FF4.4DC3.3E9B.52AF | Positiva com efeitos de negativa | 23/12/2019 20:07:34 | 20/06/2020 | Válida Prorrogada até 18/10/2020 | (/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegunda |



Válida Prorrogada: O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta nº 555/2020 (DOU 24/03/2020) e/ou Portaria Conjunta nº 1.178/2020 (DOU 14/07/2020).

Nova consulta (/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar)





Emissão de comprovantes

G3321107410354641
11/08/2020 07:49:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.59
2201202201 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CE 230700 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2201-2 CONTA: 27.978-1

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : CE 230700 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 7774-7 - RUA AFONSO BRAZ
CONTA: 9.862-0

FAVORECIDO: CRITERIA INDUSTRIA E COMERCIO DE PR
CPF/CNPJ: 08.444.319/0001-18
VALOR: R\$ 44.500,00
DEBITO EM: 10/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081001
AUTENTICACAO SISBB: B.EB3.045.991.6CC.5CF