Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 24090002
SUBEMPENHO 24090002
CREDOR: K. O. SOMBRA EIRELI

EMPENHO	:03080068
C.P.F./C.N.P.J.	:11.233.264/0001-01
DATA DO PAGAMENTO	:24/09/2020
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$ 3.800,00

HISTÓRICO: DANFE 2458

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 24090001
SUBEMPENHO 24090001
CREDOR: K. O. SOMBRA EIRELI

EMPENHO :03080069
C.P.F./C.N.P.J. :11.233.264/0001-01
DATA DO PAGAMENTO :24/09/2020
ÓRGÃO :11-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA:02-Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO :11 01. 10 122 0020 2.109 4.4.90.52.00
VALOR PAGO.....:R$ 1.400,00

HISTÓRICO: DANFE 2458

NOTA DE EMPENHO 03080068

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

Data: 03/08/2020
Modalidade: global
1a. via

INTERESSADO

Credor.... K. O. SOMBRA EIRELI
Endereço.. Trav. Agostinho de Sousa Lima, 244,Centro-Russas-CE 62900-000
C.N.P.J... 11.233.264/0001-01

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

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... contr. direta
Número do processo..... 006/2020-SL
Código contrato..... 20200372

Modalidade. Sem Licitação
Exercício.. 2020

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
114.900,50	3.800,00	111.100,50

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 colchões hostilar D33 0.88x1.88x12, para o reaparelhamento de salas hospitalares, para o enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus responsável pelo surto de 2019 estendida até os dias atuais, no município de Jaguaruana Estado do Ceará, conforme Modalidade Sem Licitação de nr. 006/2020-SL e contrato 20200372.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R$)
001	10,0000	UNIDAD	108377	COLCHÃO HOSPITALAR D33 0,88x1,88x12	380,00	3.800,00

Jaguaruana, 03 de Agosto de 2020.

Autorizo

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

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SCRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 10080049

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

DATA: 10/08/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03080068
DATA DO EMPENHO... 03/08/2020

VALOR..... R$ 3.800,00
MODALIDADE.. global

Credor.... K. O. SOMBRA EIRELI
Endereço.. Trav. Agostinho de Sousa Lima, 244,Centro-Russas-CE 62900-000
C.N.P.J... 11.233.264/0001-01

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
10,0000	UNIDAD	COLCHÃO HOSPITALAR D33 0,88x1,88x12	380,00	3.800,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.800,00
Nota fiscal mercadoria 2458 Série 1

Jaguaruana, 10 de Agosto de 2020.

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE EMPENHO 03080069

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

Data: 03/08/2020

Modalidade: global

1a. via

INTERESSADO

Credor.... K. O. SOMBRA EIRELI
Endereço.. Trav. Agostinho de Sousa Lima, 244,Centro-Russas-CE 62900-000
C.N.P.J... 11.233.264/0001-01

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.... 4.4.90.52.00 Equipamentos e material permanente
Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

Origem dos recursos.... Crédito especial

Processo de compra..... contr. direta
Número do processo..... 006/2020-SL
Código contrato..... 20200372

Modalidade. Sem Licitação
Exercício.. 2020

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
126.436,66	1.400,00	125.036,66

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 mesa mayo aço inox, maca tub. c/encosto regulavel 1.70x0.70x0.78 e colchão hospitalar p/marca 1.70x0.70x0.50, para o reaparelhamento de salas hospitalares, para o enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus responsável pelo surto de 2019 estendida até os dias atuais, no município de Jaguaruana Estado do Ceará, conforme SL-006/2020 e contrato Nº20200372.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R$)
001	1,0000	UNIDAD	108380	MACA TUBULAR COM ENCOSTO REGULÁVEL 1,70x0,70x0,78	750,00	750,00
002	1,0000	UNIDAD	108382	MESA MAYO INOX	350,00	350,00
003	1,0000	UNIDAD	108378	COLCHÃO HOSPITALAR PARA MACA 1,70x0,70x0,5	300,00	300,00

Jaguaruana, 03 de Agosto de 2020.

Autorizo

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

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SCRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 10080050

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

DATA: 10/08/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 03080069
DATA DO EMPENHO... 03/08/2020

VALOR..... R$ 1.400,00
MODALIDADE.. global

Credor.... K. O. SOMBRA EIRELI
Endereço.. Trav. Agostinho de Sousa Lima, 244,Centro-Russas-CE 62900-000
C.N.P.J... 11.233.264/0001-01

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.... 4.4.90.52.00 Equipamentos e material permanente
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	COLCHÃO HOSPITALAR PARA MACA 1,70x0,70x0,5	300,00	300,00
1,0000	UNIDAD	MACA TUBULAR COM ENCOSTO REGULÁVEL 1,70x0,70x0,78	750,00	750,00
1,0000	UNIDAD	MESA MAYO INOX	350,00	350,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.400,00
Nota fiscal mercadoria 2458 Série 1

Jaguaruana, 10 de Agosto de 2020.

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

RECEBEMOS DE K. O. SOMBRA EIRELI - EPP		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAGUARUANA	VLR TOTAL NOTA 5.200,00	Nº 000002458 Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

K. O. SOMBRA EIRELI - EPP

TV. AGOSTINHO DE SOUSA LIMA 244
CENTRO

RUSSAS - CE
CEP: 62900000
Fone: (88)3411-2305 Fax: (88)3411-2305

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000002458
SÉRIE 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2320 0811 2332 6400 0101 5500 1000 0024 5810 0088 8842

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE PRODUCAO		123200045054768 07/08/20 08:15:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CPF/CNPJ**
063864932		11.233.264/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAGUARUANA			12.040.122/0001-90	07/08/2020 08:15
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**COMPLEMENTO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV SIMAO DE GOES 1734	CENTRO		ANEXO	07/08/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**CEP**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
JAGUARUANA	(88)3418-1619	CE		62823-000	08:15:32

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
000002458	5.200,00	0,00	5.200,00

DUPLICATAS

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
001	07/08/20	5.200,00		/ /			/ /			/ /	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.200,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	0-Contrat. por conta do Remetente		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

VOLUMES

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
500.501.001	COLCHAO HOSPITALAR PESO 80KG REV. NAPA ANTIMOFO	94042900	0102	5101	UN	10,0000	380,00	3.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500.505.002	MESA MAYO ACO INOX	94029090	0102	5101	UN	1,0000	350,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500.509.001	MACA TUB. C/ENCOSTO REGULAVEL 1,70 X 0,70 X 0,78	94029090	0102	5101	UN	1,0000	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500.501.003	COLCHAO HOSPITALAR P/MACA 1,70 X 0,70 X 0,50	94042900	0102	5101	UN	1,0000	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGAMENTO COVID

CERTIFICO A (O)
[ ] Execução dos Serviços
[X] Recebimento dos Materiais
Constantes de presente
Documento nos Termos de art. 63
da Lei Nº 4.320/64. Jaguaruana - CE.
10/09/2020
Chefe de Setor

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIAS TRIBUTADAS PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. Vend. 1: 500 VENDA DIRETA PV.5302	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 04/09/20 07:47:46

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.233.264/0001-01
Razão Social: K O SOMBRA EIRELI
Endereço: TV AGOSTINHO DE SOUSA LIMA 244 / CENTRO / RUSSAS / CE / 62900-000

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 Servico - 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: 04/09/2020 a 03/10/2020

Certificação Número: 202009040300344465818 5

Informação obtida em 21/09/2020 10:57:31

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: K. O. SOMBRA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.233.264/0001-01
Certidão nº: 23838923/2020
Expedição: 21/09/2020, às 10:56:58
Validade: 19/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **K. O. SOMBRA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.233.264/0001-01**, **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: K. O. SOMBRA EIRELI
CNPJ: 11.233.264/0001-01

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:38:24 do dia 18/09/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/03/2021.
Código de controle da certidão: **0B13.B4CA.9BCE.8F11**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202011343466

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 06.386.493-2
CNPJ / CPF: 11.233.264/0001-01
RAZÃO SOCIAL: K.O.SOMBRA EIRELI- EPP

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 21/09/2020 ÀS 10:54:43
VÁLIDA ATÉ 20/11/2020

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS - RUSSAS/CE
Coordenadoria de Tributação, Arrecadação, Fiscalização e Auditoria

GOVERNO MUNICIPAL RUSSAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

CERTIDÃO Nº: 470/2020

IDENTIFICAÇÃO DO (A) REQUERENTE	
NOME / RAZAO SOCIAL **K.O. SOMBRA EIRELI**	
ENDEREÇO TRIBUTÁRIO **TV. AGOSTINHO DE SOUSA LIMA, 244 – RUSSAS - CE**	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL **434790**	CPF/CNPJ **11.233.264/0001-01**

EM CUMPRIMENTO AO DESPACHO EXARADO NA PETIÇÃO PROTOCOLADA NESTE ÓRGÃO, E RESSALVADO O DIREITO DA COORDENADORIA DE TRIBUTAÇÃO, ARRECADAÇÃO, FISCALIZAÇÃO E AUDITORIA DO MUNICÍPIO DE INSCREVER E COBRAR DÍVIDAS QUE VENHAM A SER APURADAS, CERTIFICAMOS, PARA FINS DE DIREITO, QUE REVENDO OS REGISTROS VERIFICOU-SE NÃO EXISTIR DÉBITO EM NOME DO(A) REQUERENTE ACIMA IDENTIFICADO(A) ATÉ A PRESENTE DATA E, PARA CONSTAR, FOI LAVRADA ESTA CERTIDÃO, QUE VAI ASSINADA POR:

JOSÉ ARIMAR LIMA
Coordenador de Tributação,
Arrecadação, Fiscalização e Auditoria

Validade: 120 dias a partir da data da expedição APRESENTANDO RASURA A CERTIDÃO É NULA	**Russas – CE, 18/09/2020**

Prefeito Amigo da Criança

MUNICÍPIO APROVADO POR unicef

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:51:19
220102201 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 230700 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2201-2 CONTA: 27.978-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 24/09/2020
NR. DOCUMENTO 550.323.000.036.068
VALOR TOTAL 5.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: K. O. SOMBRA EIRELI
AGENCIA: 0323-9 CONTA: 36.068-6
NR. DOCUMENTO 552.201.000.027.978

==========

NR.AUTENTICACAO 4.692.32E.09C.0AF.E17