

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 23110012
SUBEMPENHO 23110007
CREDOR: DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA

EMPENHO : 06110011
C.P.F./C.N.P.J. : 21.572.278/0001-03
DATA DO PAGAMENTO : 23/11/2020
ORGÃO : 11-Secretaria de saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 02-Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO : 11 01. 10 302 0403 2.074 3.3.90.30.00
VALOR PAGO.....: R\$ 4.051,15

HISTÓRICO: DANFE 3214

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

NOTA DE EMPENHO 06110011

Data: 06/11/2020

Modalidade: global

1a. via

INTERESSADO

Credor.... DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA
 Endereço.. R PROFESSOR COSTA MENDES, 685, BOM FUTURO-Fortaleza-CE 60416-200
 C.N.P.J... 21.572.278/0001-03
 C.G.F..... 06.436.060-1

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária... 11 01... Fundo Municipal de Saúde
 Func.programática 10 302 0403 2.074... Gestão dos Serviços de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar
 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..... licitação
 Número do processo..... 005/2020-PE
 Código contrato..... 20200345
 Modalidade. Pregão
 Exercício.. 2020

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
7.574,71	4.051,15	3.523,56

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

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com aquisição de materiais farmacológicos destinados a manutenção das atividades do Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Expectação, junto ao Fundo Municipal de Saúde de Jaguaruana-CE, conforme Modalidade pregão de n. 005/2020-PE e contrato 20200345.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	50,0000	AMPOLA	073355	CLORETO DE POTASSIO 10% - SOL. INJ. 10ML	0,54	27,00
002	50,0000	AMPOLA	073359	CLORETO DE SODIO 10% 10ML - SOLUÇÃO INJ. 10ML	0,51	25,50
003	200,0000	AMPOLA	073365	COMPLEXO B - SOLUÇÃO INJ.	1,76	352,00
004	200,0000	AMPOLA	052358	DEXAMETOSONA 2MG/ML IV/IM - SOLUÇÃO INJ. 1ML	1,19	238,00
005	400,0000	AMPOLA	052359	DEXAMETOSONA 4MG/ML IV/IM - SOLUÇÃO INJ. 2,5ML	1,62	648,00
006	300,0000	AMPOLA	052360	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML - SOLUÇÃO INJ. 1M	1,49	447,00
007	600,0000	AMPOLA	052362	DIPIRONA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJ. IV/IM	1,30	780,00
008	2,0000	CAIXA	073165	FIO DE NYLON 2-0 C/AGULHA; CX C/ 24 UNDS	55,20	110,40
009	5,0000	CAIXA	073166	FIO DE NYLON 3-0 C/AGULHA; CX C/ 24 UNDS	55,21	276,05
010	2,0000	CAIXA	073167	FIO DE NYLON 4-0 C/AGULHA; CX C/ 24 UNDS	55,20	110,40

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

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

NOTA DE EMPENHO 06110011

Folha: 1
Data: 06/11/2020


Modalidade: global

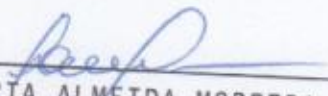
1a. vez

011	100,000 UNIDAD 073226 PAPEL CREPADO TAMANHO 90 X 90 CM.	3,24	324,00
012	180,000 AMPOLA 043035 SORO GLICO-FISIOLOGICO 1:1 500ML	3,96	712,80

Jaguaruana, 06 de Novembro de 2020.

Autorizo


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


LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 17110010

DATA: 17/11/2020

1a. vi

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 06110011
DATA DO EMPENHO... 06/11/2020

VALOR..... R\$ 4.051,15
MODALIDADE.. global

Credor.... DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA
Endereço.. R PROFESSOR COSTA MENDES, 685, BOM FUTURO-Fortaleza-CE 60416-200
C.N.P.J... 21.572.278/0001-03
C.G.F..... 06.436.060-1

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 11 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0403 2.074 Gestão dos Serviços de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

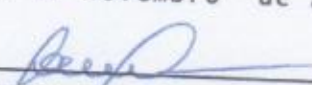
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
180,0000	AMPOLA	SORO GLICO-FISIOLOGICO 1:1 500ML		
200,0000	AMPOLA	DEXAMETOSONA 2MG/ML IV/IM - SOLUÇÃO INJ. 1ML	3,96	712,80
400,0000	AMPOLA	DEXAMETOSONA 4MG/ML IV/IM - SOLUÇÃO INJ. 2,5ML	1,19	238,00
300,0000	AMPOLA	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML - SOLUÇÃO INJ. IM	1,62	648,00
600,0000	AMPOLA	DIPIRONA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJ. IV/IM	1,49	447,00
2,0000	CAIXA	FIO DE NYLON 2-0 C/AGULHA; CX C/ 24 UNDS	1,30	780,00
5,0000	CAIXA	FIO DE NYLON 3-0 C/AGULHA; CX C/ 24 UNDS	55,20	110,40
2,0000	CAIXA	FIO DE NYLON 4-0 C/AGULHA; CX C/ 24 UNDS	55,21	276,05
100,0000	UNIDAD	PAPEL CREPADO TAMANHO 90 X 90 CM.	55,20	110,40
50,0000	AMPOLA	CLORETO DE POTASSIO 10% - SOL. INJ. 10ML	3,24	324,00
50,0000	AMPOLA	CLORETO DE SODIO 10% 10ML - SOLUÇÃO INJ. 10ML	0,54	27,00
200,0000	AMPOLA	COMPLEXO B - SOLUÇÃO INJ.	0,51	25,50
			1,76	352,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 4.051,15
Nota fiscal mercadoria 3214 série 1

Jaguaruana, 17 de Novembro de 2020.


LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

RECEBEMOS DE (OS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF - e
Nº. 000.003.214
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL
MEDICO LTDA ME
RUA PROFESSOR COSTA
MENDES, 685, BOM FUTURO,
FORTALEZA, CE. 60.462-200
(85)3045-2775/(00)0000-0000

DANFE

Documento auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.003.214
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2320 1121 5722 7800 0103 5500 1000 0032 1412 2591 8732

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA SUBST. TRIBUTARIA ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
064360601

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
123200067499701 16/11/2020 14:10:06

CNPJ
21.572.278/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JAGUARUANA

ENDEREÇO
AV. SIMAO DE GOES, 1734

CNPJ/CPF
12040122000190

DATA DA EMISSÃO
16/11/2020

MUNICÍPIO
Jaguaruana

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
62.823-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
16/11/2020

FONE/FAIX
0000000000000

UF
CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Fatura	Vencimento	Valor
003214/A	16/11/2020	4.051,15

Fatura	Vencimento	Valor

Fatura	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.051,15

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
4.051,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
3-Proprio/Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
5

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
001434	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML	30039099	0 60	5405	FR							
001431	SOL. CLORETO DE SODIO 10% 10ML	30049099	0 60	5405	UN	50,00	0,51	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00
000812	COMPLEXO B 2ML INJ	30039019	0 60	5405	AMP	200,00	1,75	352,00	352,00	0,00	0,00	0,00
001340	DEXAMETASONA 2MG/ML	30043290	0 60	5405	AMP	200,00	1,19	238,00	238,00	0,00	0,00	0,00
000787	DEXAMETASONA 4MG/ML	30043290	0 60	5405	AMP	200,00	1,62	324,00	324,00	0,00	0,00	0,00
001349	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML	30049037	0 60	5405	AMP	300,00	1,49	447,00	447,00	0,00	0,00	0,00
000729	DIPIRONA 500MG/ML	30039099	0 60	5405	AMP	225,00	1,30	292,50	292,50	0,00	0,00	0,00
000921	DEXAMETASONA 4MG/ML	30049099	0 60	5405	AMP	200,00	1,62	324,00	324,00	0,00	0,00	0,00
000763	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (N)	30049069	0 60	5405	AMP	375,00	1,30	487,50	487,50	0,00	0,00	0,00
000864	FIO NYLON 2.0 C/AG	30061020	0 60	5405	CX	2,00	55,20	110,40	110,40	0,00	0,00	0,00
000865	FIO NYLON 3.0 C/AG	30061020	0 60	5405	CX	5,00	55,21	276,05	276,05	0,00	0,00	0,00
000866	FIO NYLON 4.0 C/AG	30061020	0 60	5405	CX	2,00	55,20	110,40	110,40	0,00	0,00	0,00
001276	PAPEL CREPADO 90X90	48030090	0 60	5405	UN	100,00	3,24	324,00	324,00	0,00	0,00	0,00
001091	SORO GLICO FISIOLOGICO 1:1 500ML	30039099	0 60	5405	UN	180,00	3,96	712,80	712,80	0,00	0,00	0,00

PAGAMENTO COVID

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

CERTIFICADO A(O)

Execução dos Serviços
Recuperação dos Materiais
Constantes da presente
Documento nos Termos de art. 63
da Lei Nº 4.320/64 Jaguaruana - CE.

Reservado ao Fisco

Chefe de Setor

DADOS ADICIONAIS

SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DECRETO DEC. 29.816/2009

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO 202000017
CONTRATO 20200345

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2020/274027

CPF/CNPJ: 07.029.483/0001-04

Contribuinte: NUVEX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA ME

Endereço: ROD BR 116 2985 MESSEJANA

Tipo de Imóvel:

Inscrição ISS: 193315-9

Inscrição IPTU: 0-

Localização Cartográfica: 00 0000 0000 0000

Testada Principal (m): 0,00

Área do Terreno (m²): 0,00

Área Privativa (m²): 0.00

Área Comum (m²): 0,00

Certificamos, para os devidos fins, que **o(a) requerente** acima qualificado(a) está **quite com os tributos municipais até a presente data**, ressalvado porém, à Secretaria de Finanças, caso se constatar futuramente a legitimidade de qualquer tributo que venha a gravar **a pessoa ou o imóvel**, o direito de cobrar o débito na forma da legislação em vigor.

Fortaleza, **12 de novembro de 2020** (11:14:14)

Certidão expedida gratuitamente com base nos artigos 534 a 563 do Regulamento do Código Tributário Municipal, aprovado pelo Decreto nº 13.716/2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no site da SEFIN (www.sefin.fortaleza.ce.gov.br).

Validade: **90 dias**.

CERTIDÃO EMITIDA VIA INTERNET

<http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br>





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA
CNPJ: 21.572.278/0001-03

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).


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 13:40:50 do dia 21/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/03/2021.

Código de controle da certidão: **1608.8E34.75A4.FDA0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.


**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202012086637

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 064360601
CNPJ / CPF: 21572278000103
RAZÃO SOCIAL: DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA ME

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 07/10/2020 ÀS 07:17:32
VÁLIDA ATÉ 06/12/2020

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.572.278/0001-03
Certidão n°: 24123439/2020
Expedição: 23/09/2020, às 11:48:44
Validade: 21/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 21.572.278/0001-03, 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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 21.572.278/0001-03

Razão Social: DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA

Endereço: RUA PROFESSOR COSTA MENDES 685 / BOM FUTURO / FORTALEZA / CE /
60416-200

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: 01/11/2020 a 30/11/2020

Certificação Número: 2020110104022983747294

Informação obtida em 11/11/2020 09:41:58

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

23/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:01:20
220102201 SEGUNDA VIA 0002
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 23/11/2020
NR. DOCUMENTO 553.515.000.014.461
VALOR TOTAL 4.051,15

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DS DISTRIBUIDORA DE MATER
AGENCIA: 3515-7 CONTA: 14.461-4
NR. DOCUMENTO 552.201.000.027.978

NR. AUTENTICACAO 0.F30.8AE.52E.978.198