Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

# PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 23110009
SUBEMPENHO 23110006
CREDOR: DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA

---

EMPENHO :06110012
C.P.F./C.N.P.J. :21.572.278/0001-03
DATA DO PAGAMENTO :23/11/2020
ÓRGÃO :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$ 3.477,00

---

HISTÓRICO: DANFE 3216

# NOTA DE EMPENHO 06110012

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

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..... contr. direta
Número do processo..... 016/2020-DL
Código contrato..... 20200485

Modalidade. Dispensa de Licita
Exercício.. 2020

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R$

| Saldo anterior | Valor empenhado | Saldo disponível |
|---|---|---|
| 3.523,56 | 3.477,00 | 46,56 |

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 remanescente de medicamentos, materiais laboratoriais, destinados a manutenção das atividades do Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Expectação, junto ao Fundo Municipal de Saúde de Jaguaruana-CE, conforme Modalidade Dispensa de Licitação de n. 016/2020-DL e contrato 20200485.

| Item | Quantidade | Unid. | Código | Especificação da despesa | Valor unitário | Valor total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 50,0000 | AMPOLA | 073318 | BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - SOLUÇÃO INJ. 10ML | 1,53 | 76,50 |
| 002 | 200,0000 | AMPOLA | 073322 | BROMOPRIDA 10MG/ML - SOLUÇÃO INJ. | 1,57 | 314,00 |
| 003 | 500,0000 | AMPOLA | 073324 | BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJ. | 1,83 | 915,00 |
| 004 | 60,0000 | AMPOLA | 073341 | CIPROFLOXACINO 2MG/ML - SOLUÇÃO INJ. 100ML. | 34,98 | 2.098,80 |
| 005 | 50,0000 | COMPRI | 073409 | ISOSSORBIDA, DINITRATO 10MG | 0,30 | 15,00 |
| 006 | 100,0000 | COMPRI | 073410 | ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG | 0,40 | 40,00 |
| 007 | 3,0000 | FRASCO | 073424 | LOÇÃO OLEOSA A BASE DE A.G.E (ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS)/TCM (TRIGLICER | 5,90 | 17,70 |

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

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SCRETÁRIA DE SAÚDE

# NOTA DE EMPENHO 06110012

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

Folha: 2
Data: 06/11/2020

Modalidade: global

1a. via

Jaguaruana, 06 de Novembro de 2020.

Autorizo

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

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SCRETÁRIA DE SAÚDE

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 17110011

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

DATA: 17/11/2020

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 06110012
DATA DO EMPENHO... 06/11/2020

VALOR..... R$ 3.477,00
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
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

| quantidade | unidade | especificação | valor unitário | valor total |
|---|---|---|---|---|
| 50,0000 | AMPOLA | BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - SOLUÇÃO INJ. 10ML | 1,53 | 76,50 |
| 200,0000 | AMPOLA | BROMOPRIDA 10MG/ML - SOLUÇÃO INJ. | 1,57 | 314,00 |
| 500,0000 | AMPOLA | BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJ. | 1,83 | 915,00 |
| 60,0000 | AMPOLA | CIPROFLOXACINO 2MG/ML - SOLUÇÃO INJ. 100ML. | 34,98 | 2.098,80 |
| 50,0000 | COMPRI | ISOSSORBIDA, DINITRATO 10MG | 0,30 | 15,00 |
| 100,0000 | COMPRI | ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG | 0,40 | 40,00 |
| 3,0000 | FRASCO | LOÇÃO OLEOSA A BASE DE A.G.E (ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS)/TCM (TRIGLICERÍDEOS DE | 5,90 | 17,70 |

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.477,00
Nota fiscal mercadoria 3216 Série 1

Jaguaruana, 17 de Novembro de 2020.

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

RECEBEMOS DE (DS 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. 000.003.216**
**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
1
**Nº. 000.003.216**
**SÉRIE 001**
**FOLHA 1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
2320 1121 5722 7800 0103 5500 1000 0032 1616 0599 6756

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 |
|---|---|
| VENDA SUBST. TRIBUTARIA ESTADUAL | 123200067513696 16/11/2020 14:47:43 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 064360601 | | 21.572.278/0001-03 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZAO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JAGUARUANA | 12040122000190 | 16/11/2020 |

| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA / SAIDA |
|---|---|---|---|
| AV. SIMAO DE GOES, 1734 | CENTRO | 62.823-000 | 16/11/2020 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| Jaguaruana | 0000000000000 | CE | ISENTO | |

**FATURA / DUPLICATA**

| Fatura | Vencimento | Valor | Fatura | Vencimento | Valor | Fatura | Vencimento | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 003216/A | 16/11/2020 | 3.477,00 | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.477,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.477,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3-Proprio/Rem. | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VOLUME | | | | |

**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 | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 000944 | BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML | 30049099 | 0 60 | 5405 | AMP | 50,00 | 1,53 | 76,50 | 76,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 000947 | BROMOPRIDA 10MG/ 2ML | 30049045 | 0 60 | 5405 | AMP | 200,00 | 1,57 | 314,00 | 314,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 000729 | BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA | 30039099 | 0 60 | 5405 | AMP | 475,00 | 1,83 | 869,25 | 869,25 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 000793 | BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA | 30049076 | 0 60 | 5405 | AMP | 25,00 | 1,83 | 45,75 | 45,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 004831 | CIPROFLOXACINO 2MG/ML | 30049069 | 0 60 | 5405 | AMP | 60,00 | 34,98 | 2.098,80 | 2.098,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 000924 | ISOSSORBIDA | 30049099 | 0 60 | 5405 | UN | 50,00 | 0,30 | 15,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 001050 | ISOSSORBIDA 5MG | 30049051 | 0 60 | 5405 | UN | 100,00 | 0,40 | 40,00 | 40,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| 002671 | LOCAO OLEOSA A BASE DE AGE | 33049910 | 0 60 | 5405 | FRS | 3,00 | 5,90 | 17,70 | 17,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

PAGAMENTO COVID

ATESTO A (O)
Execução dos Serviços
Recebimento dos Materiais
Constantes do presente
Documento nos Termos do art. 63
Lei Nº 4.320/64 Jaguaruana - CE.
Chefe de Setor

**CALCULO DO ISSQN**

| INSCRICAO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DADOS ADICIONAIS**

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

SOLICITACAO DE EMPENHO 202000005
CONTRATO 20200485

**Reservado ao Fisco**

# 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 constaté 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**

Copyright © 2016 Secretaria Municipal das Finanças | Desenvolvido por COGETI
Suporte Técnico : Fale com a SEFIN - http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br/atendimento/contato (http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br/atendimento/contato)

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.

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 nº: 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 nº **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 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.

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

**Certificação Número:** 202011010402298374729 4

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**

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

23/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:01:20
220102201 SEGUNDA VIA 0004

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 3.477,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DS DISTRIBUIDORA DE MATER
AGENCIA: 3515-7 CONTA: 14.461-4
NR. DOCUMENTO 552.201.000.027.978

NR.AUTENTICACAO 1.B11.491.AA2.416.C25