

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 23110013
SUBEMPENHO 23110008
CREDOR: DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA

EMPENHO :06110013
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. 10 122 0020 2.109 3.3.90.30.00
VALOR PAGO.....:R\$ 10.624,50

HISTÓRICO: DANFE 3215

NOTA DE EMPENHO 06110013

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

Data: 06/11/2020

Modalidade: global

1a. via

I N T E R E S S A D O

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

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
 Número do processo..... 017/2020-DL
 Código contrato..... 20200487

Modalidade. Dispensa de Licitação
 Exercício.. 2020

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

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
14.740,77	10.624,50	4.116,27

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 e odontológicos, decorrentes da rescisão dos contratos 20200351 e 20200352 do fornecedor DROGAFONTE LTDA, oriundos do Pregão Eletrônico 005/2020-PE, na forma do Art. 24, Inciso XI da lei 8.666/93, destinados ao enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional de que trata a Lei 13.979/2020, decorrente do coronavírus responsável pelo surto de 2019 e estendida até os dias atuais, para atendimento das necessidades da Secretaria de Saúde de Jaguaruana-CE, conforme Dispensa n. 017/2020-DL e contrato 20200487.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	300,0000	AMPOLA	073336	CEFTRIAXONA 1G IV PÓ PARA SOLUÇÃO INJ	13,99	4.197,00
002	150,0000	AMPOLA	073338	CETOPROFENO 100MG EV - PÓ PARA USO PARENTERAL	3,84	576,00
003	300,0000	AMPOLA	073339	CETOPROFENO 50MG/ML IM - SOLUÇÃO INJ. AMP. 2ML	1,64	492,00

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

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
 SCRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE EMPENHO 06110013

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

Folha: 2
 Data: 06/11/2020


Modalidade: global

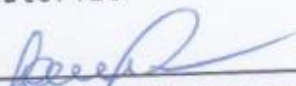
1a. via

004	150,0000	AMPOLA 073401	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML - SOLUÇÃO INJ. FRACIONADA	6,69	1.003,50
			0,25ML	3,00	1.800,00
005	600,0000	AMPOLA 073500	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML	3,00	864,00
006	288,0000	AMPOLA 073501	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML	3,76	1.692,00
007	450,0000	AMPOLA 073502	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML		

Jaguaruana, 06 de Novembro de 2020.

Autorizo


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


 LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 17110013

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

DATA: 17/11/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 06110013 VALOR..... R\$ 10.624,50
DATA DO EMPENHO... 06/11/2020 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 10 122 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

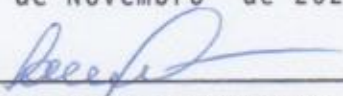
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
300,0000	AMPOLA	CEFTRIAXONA 1g IV PÓ PARA SOLUÇÃO INJ	13,99	4.197,00
150,0000	AMPOLA	CETOPROFENO 100MG EV - PÓ PARA USO PARENTERAL	3,84	576,00
300,0000	AMPOLA	CETOPROFENO 50MG/ML IM - SOLUÇÃO INJ. AMP. 2ML	1,64	492,00
150,0000	AMPOLA	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML - SOLUÇÃO INJ. FRACIONADA 0,25ML	6,69	1.003,50
600,0000	AMPOLA	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML	3,00	1.800,00
288,0000	AMPOLA	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML	3,00	864,00
450,0000	AMPOLA	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML	3,76	1.692,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 10.624,50
Nota fiscal mercadoria 3215 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		NF - e Nº. 000.003.215 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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. 000.003.215 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 2320 1121 5722 7800 0103 5500 1000 0032 1516 6227 2063
		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 SUBST. TRIBUTARIA ESTADUAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200067502411 16/11/2020 14:17:35
--	--

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 12040122000190	DATA DA EMISSÃO 16/11/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JAGUARUANA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62.823-000
ENDEREÇO AV. SIMAO DE GOES, 1734		DATA ENTRADA / SAÍDA 16/11/2020	
MUNICÍPIO Jaguaruana	FONE/FAX 0000000000000	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		HORA DE SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA			Fatura			Vencimento			Valor		
Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
003215/A	16/11/2020	10.624,50									

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 10.624,50	
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 10.624,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 3-Proprio/Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO				NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
QUANTIDADE 16	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
000528	CEFTRIAJONA 1G	30042059	0 60	5405	AMP	300,00	13,99	4.197,00	4.197,00	0,00	0,00	0,00
000735	CETOPROFENO EV 100MG/ML	30049029	0 60	5405	AMP	150,00	3,84	576,00	576,00	0,00	0,00	0,00
000949	CETOPROFENO IM 50MG/ML	30049029	0 60	5405	AMP	300,00	1,54	462,00	462,00	0,00	0,00	0,00
004218	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML	30031011	0 60	5405	AMP	100,00	6,69	669,00	669,00	0,00	0,00	0,00
004382	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML	30049099	0 60	5405	AMP	50,00	6,69	334,50	334,50	0,00	0,00	0,00
000006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML Lote: 74NM4960 Val: 12/11/21 Qtd: 288,00 PMC: 0,00	30049099	0 60	5405	AMP	288,00	3,00	864,00	864,00	0,00	0,00	0,00
000008	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML Lote: 74NL4738 Val: 27/10/21 Qtd: 450,00 PMC: 0,00	30049099	0 60	5405	AMP	450,00	3,76	1.682,00	1.682,00	0,00	0,00	0,00
000007	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	30049099	0 60	5405	AMP	600,00	3,00	1.800,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00

PAGAMENTO COVID

CERTIFICADO (O)
 Execução dos Serviços
 Recebimento dos Materiais
 Constantes de presente
 Documento nos Termos de art. 6º
 da Lei Nº 4.320/64 Jaguaruana - CE.

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DECRETO DEC. 28.816/2008	
SOLICITAÇÃO DE EMPENHO 202000006	

 Chefe de Setor

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão N° 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.



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



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



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 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	23/11/2020
NR. DOCUMENTO	553.515.000.014.461
VALOR TOTAL	10.624,50

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.9C6.BAE.E94.739.9D9
-----------------	-----------------------