

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 03110015
SUBEMPENHO 3110014
CREDOR: DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA

EMPENHO :08100009
C.P.F./C.N.P.J. :21.572.278/0001-03
DATA DO PAGAMENTO :03/11/2020
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\$ 3.400,20

HISTÓRICO: DANFE 3170

NOTA DE EMPENHO 08100009

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

Data: 08/10/2020

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 10 302 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 Modalidade. Dispensa de Licitação
 Número do processo..... 016/2020-DL Exercício.. 2020
 Código contrato..... 20200485

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
84.761,26	3.400,20	81.361,06

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 pregão de n. 005/2020 e contrato 20200345.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	100,0000	FRASCO 049412 BENZILPENICILINA BENZATINA 600.00 UI PÓ PARA SUSP. INJ. + DIL.	10,98	1.098,00
002	30,0000	AMPOLA 073318 BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - SOLUÇÃO INJ. 10ML	1,53	45,90
003	200,0000	AMPOLA 073322 BROMOPRIDA 10MG/ML - SOLUÇÃO INJ.	1,57	314,00
004	300,0000	AMPOLA 073324 BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 4MG/ML + DIIPIRONA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJ.	1,83	549,00
005	30,0000	AMPOLA 073341 CIPROFLOXACINO 2MG/ML - SOLUÇÃO INJ. 100ML.	34,98	1.049,40
006	5,0000	FRASCO 073424 LOÇÃO OLEOSA A BASE DE A.G.E (ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS)/TCM (TRIGLICER	5,90	29,50
007	60,0000	AMPOLA 073440 METRONIDAZOL 5MG/ML - SUSPENSÃO INJ. 100ML SISTEMA		

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

NOTA DE EMPENHO 08100009

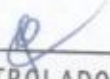
Folha: 2
Data: 08/10/2020


Modalidade: global 1a. via

FECHADO	5,24	314,40
---------	------	--------

Jaguaruana, 08 de Outubro de 2020.

Autorizo


MERITUS CONSULTORIA E CONTROLADORIA GO
ASSESSORIA CONTÁBIL-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 20100010

DATA: 20/10/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08100009 VALOR..... R\$ 3.400,20
DATA DO EMPENHO... 08/10/2020 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 10 302 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

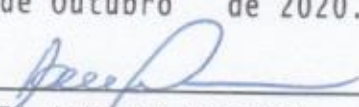
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
100,0000	FRASCO	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.00 UI PÓ PARA SUSP. INJ. + DIL.	10,98	1.098,00
30,0000	AMPOLA	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - SOLUÇÃO INJ. 10ML	1,53	45,90
200,0000	AMPOLA	BROMOPRIDA 10MG/ML - SOLUÇÃO INJ.	1,57	314,00
300,0000	AMPOLA	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJ.	1,83	549,00
30,0000	AMPOLA	CIPROFLOXACINO 2MG/ML - SOLUÇÃO INJ. 100ML.	34,98	1.049,40
5,0000	FRASCO	LOÇÃO OLEOSA A BASE DE A.G.E (ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS)/TCM (TRIGLICERÍDEOS DE	5,90	29,50
60,0000	AMPOLA	NETRONIDAZOL 5MG/ML - SUSPENSÃO INJ. 100ML SISTEMA FECHADO	5,24	314,40

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.400,20
Nota fiscal mercadoria 3170 série 1

Jaguaruana, 20 de Outubro 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. 000.003.170
SÉRIE 001

Identificação do Emitente
OS 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 - SAIDA 1
Nº. 000.003.170
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2320 1021 5722 7800 0103 5500 1000 0031 7011 6626 1710

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
123200060954493 19/10/2020 10:15:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL 064360601 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 21.572.278/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JAGUARUANA
CNPJ/CPF 12040122000190 DATA DA EMISSÃO 19/10/2020

ENDEREÇO AV. SIMAO DE GOES, 1734 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 62.823-000 DATA ENTRADA / SAIDA 19/10/2020

MUNICÍPIO Jaguaruana FONE/FAX 0000000000000000 UF CE INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAIDA

FATURA / DUPLICATA			Fatura			Fatura		
Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
003170/A	19/10/2020	3.400,20						

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	3.400,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.400,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 2 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
000733	BENZILPENICILINA 600.000U	30041013	0 60	5405	F/A	100,00	10,98	1.098,00	1.098,00	0,00	0,00	0,00
000944	BICARBONATO DE SODIO 8,4%	30049099	0 60	5405	AMP	30,00	1,53	45,90	45,90	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	300,00	1,83	549,00	549,00	0,00	0,00	0,00
004831	CIPROFLOXACINO 2MG/ML	30049059	0 60	5405	AMP	30,00	34,98	1.049,40	1.049,40	0,00	0,00	0,00
000798	LOCAO OLEOSA A BASE DE A G E	30049099	0 60	5405	FRS	5,00	5,90	29,50	29,50	0,00	0,00	0,00
001895	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML	30039076	0 60	5405	AMP	60,00	5,24	314,40	314,40	0,00	0,00	0,00

PAGAMENTO COVID

CERTIFICADO (O)
 Execução dos Serviços
 Recebimento dos Materiais
 Constantes de presente
 Documento nos Termos de art. 63
 da Lei Nº 4.320/64 Jaguaruana - CE.
 20/10/2020
 ID

CÁLCULO DO ISSQN

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

Chefe de Setor

DADOS ADICIONAIS

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

SOLICITAÇÃO DE COMPRA N 20200002
CONTRATO 20200485

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: 13/10/2020 a 11/11/2020

Certificação Número: 2020101303464554189447

Informação obtida em 22/10/2020 08:36:33

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2020/196887

CPF/CNPJ: 21.572.278/0001-03

Contribuinte: DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA ME

Endereço: R PRO COSTA MENDES 685
BOM FUTURO

Tipo de Imóvel: Não Residencial

Inscrição ISS: 299669-3

Inscrição IPTU: 163946-3

Localização Cartográfica: 38 0170 0165 0000

Testada Principal (m): 5,20

Área do Terreno (m²): 187,20

Área Privativa (m²): 457.45

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, 26 de agosto de 2020 (11:26:43)

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>



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.



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

03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:35:23
220102201 SEGUNDA VIA 0003
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 03/11/2020
NR. DOCUMENTO 553.515.000.014.461
VALOR TOTAL 3.400,20

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

NR. AUTENTICACAO C.CD6.265.28B.7C9.F44