

Ceará  
Governo Municipal de Jaguaruana  
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 03110012  
SUBEMPENHO 3110012  
CREDOR: DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA

---

EMPENHO :13100011  
C.P.F./C.N.P.J. :21.572.278/0001-03  
DATA DO PAGAMENTO :03/11/2020  
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\$ 5.560,50

---

HISTÓRICO: DANFE 3168

**NOTA DE EMPENHO 13100011**

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

Data: 13/10/202

Modalidade: global 1a. vi

**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 Comp  
 lexidade 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 Modalidade. Pregão  
 Número do processo..... 005/2020-PE Exercício.. 2020  
 Código contrato..... 20200345

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$**

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
45.658,75	5.560,50	40.098,25

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 medicamentos e 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	60,0000	VIDRO	052313	AMPICILINA 50MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 60ML	8,33	499,80
002	100,0000	AMPOLA	052340	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 20MG/ML - SOL. INJ. EV/IM/SC	1,16	116,00
003	120,0000	AMPOLA	073334	CEFALOTINA 1G IV/IM PÓ P/ SOLUÇÃO INJ.	18,56	2.227,20
004	100,0000	AMPOLA	073365	COMPLEXO B - SOLUÇÃO INJ.	1,76	176,00
005	400,0000	AMPOLA	052358	DEXAMETOSONA 2MG/ML IV/IM - SOLUÇÃO INJ. 1ML	1,19	476,00
006	200,0000	AMPOLA	052359	DEXAMETOSONA 4MG/ML IV/IM - SOLUÇÃO INJ. 2,5ML	1,62	324,00
007	600,0000	AMPOLA	052362	DIPIRONA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJ. IV/IM	1,30	780,00
008	20,0000	AMPOLA	073376	DOPAMINA, CLORIDRTO 5MG/ML - SOLUÇÃO INJ. 10ML	3,24	64,80
009	5,0000	CAIXA	073174	FITA PARA GLICEMIA CAPILAR CX COM 50 UND	60,54	302,70

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

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA  
 SCRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE EMPENHO 13100011

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

Folha:  
Data: 13/10/202

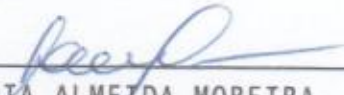
Modalidade: global 1a. vi

010	150,0000 AMPOLA 043035 SORO GLICO-FISIOLOGICO 1:1 500ML	3,96	594,00
-----	---	------	--------

Jaguaruana, 13 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 19100012

DATA: 19/10/2020

1a. vi

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 13100011 VALOR..... R\$ 5.560,50  
DATA DO EMPENHO... 13/10/2020 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
150,0000	AMPOLA	SORO GLICO-FISIOLOGICO 1:1 500ML	3,96	594,00
60,0000	VIDRO	AMPICILINA 50MG/ML - SUSPENSÃO ORAL 60ML	8,33	499,80
100,0000	AMPOLA	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 20MG/ML - SOL. INJ. EV/IM/SC	1,16	116,00
400,0000	AMPOLA	DEXAMETOSONA 2MG/ML IV/IM - SOLUÇÃO INJ. 1ML	1,19	476,00
200,0000	AMPOLA	DEXAMETOSONA 4MG/ML IV/IM - SOLUÇÃO INJ. 2,5ML	1,62	324,00
600,0000	AMPOLA	DIPIRONA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJ. IV/IM	1,30	780,00
5,0000	CAIXA	FITA PARA GLICEMIA CAPILAR CX COM 50 UND	60,54	302,70
120,0000	AMPOLA	CEFALOTINA 1g IV/IM PO P/ SOLUÇÃO INJ.	18,56	2.227,20
100,0000	AMPOLA	COMPLEXO B - SOLUÇÃO INJ.	1,76	176,00
20,0000	AMPOLA	DOPAMINA, CLORIDRTO 5MG/ML - SOLUÇÃO INJ. 10ML	3,24	64,80

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADADO: 5.560,50  
Nota fiscal mercadoria 3168 série 1

Jaguaruana, 19 de Outubro 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. 000.003.168  
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. 000.003.168  
SÉRIE 001  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
2320 1021 5722 7800 0103 6500 1000 0031 6810 4126 6599  
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  
123200060507053 16/10/2020 12:29:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
064360601

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
21.572.278/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JAGUARUANA

CNPJ/CPF  
12040122000190

DATA DA EMISSÃO  
16/10/2020

ENDEREÇO  
AV. SIMAO DE GOES, 1734

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
62.823-000

DATA ENTRADA / SAÍDA  
16/10/2020

MUNICÍPIO  
Jaguaruana

FONE/FAX  
0000000000000

UF  
CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
003168/A	16/10/2020	5.560,50						

**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	5.560,50
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	5.560,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	3-Proprio/Rem.				
	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
005010	AMPICILINA 50MG/ML SUSP ORAL 60ML	30049099	0 60	5405	AMP	60,00	8,33	499,80	499,80	0,00	0,00	0,00
000729	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 20MG/ML	30039009	0 60	5405	AMP	100,00	1,16	116,00	116,00	0,00	0,00	0,00
000948	CEFALOTINA 1G SOL. INJ	30049099	0 60	5405	AMP	120,00	16,56	2.227,20	2.227,20	0,00	0,00	0,00
000812	COMPLEXO B 2ML INJ	30039019	0 60	5405	AMP	100,00	1,76	176,00	176,00	0,00	0,00	0,00
001340	DEXAMETASONA 2MG/ML	30043290	0 60	5405	AMP	400,00	1,19	476,00	476,00	0,00	0,00	0,00
000767	DEXAMETASONA 4MG/ML	30043290	0 60	5405	AMP	200,00	1,62	324,00	324,00	0,00	0,00	0,00
000783	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ	30049069	0 60	5405	AMP	600,00	1,30	780,00	780,00	0,00	0,00	0,00
000649	DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML	30039009	0 60	5405	AMP	20,00	3,24	64,80	64,80	0,00	0,00	0,00
000305	FTTA PARA GLICEMIA CAPILAR	90189092	0 60	5405	CX	5,00	60,54	302,70	302,70	0,00	0,00	0,00
000010	SORO GLUCOFISIOLÓGICO 1:1 500ML	30049099	0 60	5405	AMP	150,00	3,96	594,00	594,00	0,00	0,00	0,00

**PAGAMENTO COVID**

**CERTIFICADO**

Execução dos Serviços  
 Recabimento dos Materiais  
Constantes de presente Documento nos termos de art. 6º da Lei Nº 4.320/64, Jaguaruana - CE.

CALCULO DO ISSQN  
INSCRIÇÃO 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

Reservado ao Fisco

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO 202000014  
CONTRATO 20200345

19/10/2020  
*[Assinatura]*  
Chefe de Setor

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](http://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 (m<sup>2</sup>):** 187,20

**Área Privativa (m<sup>2</sup>):** 457.45

**Área Comum (m<sup>2</sup>):** 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 constate 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](http://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](http://www.sefaz.ce.gov.br)

03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:35:24  
220102201 SEGUNDA VIA 0010  
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 5.560,50

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

NR. AUTENTICACAO F.2C8.945.9E7.293.652