

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 03110014
SUBEMPENHO 3110013
CREDOR: DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA

EMPENHO :13100013
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. 10 122 0020 2.109 3.3.90.30.00
VALOR PAGO.....:R\$ 19.331,40

HISTÓRICO: DANFE 3169

NOTA DE EMPENHO 13100013

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

Data: 13/10/2020

Modalidade: global 1a. vic

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 Modalidade. Dispensa de Licitação
 Número do processo..... 017/2020-DL Exercício.. 2020
 Código contrato..... 20200487

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
19.332,10	19.331,40	0,70

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, Estado do Ceará, conforme Modalidade Dispensa de Licitação de nrr. 017/2020-DL e contrato 20200487.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	valor unitário	Valor total (R\$)
001	540,0000	AMPOLA	052303	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETAVEL 100ML	3,66	1.976,40
002	200,0000	AMPOLA	073335	CEFTRIAXONA 1G IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJ.	12,24	2.448,00


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


 LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
 SRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE EMPENHO 13100013

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

Folha:
 Data: 13/10/2020

Modalidade: global

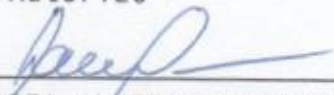
1a. vi

003	300,0000	AMPOLA 073336	CEFTRIAXONA 1G IV PÓ PARA SOLUÇÃO INJ	13,99	4.197,00
004	300,0000	AMPOLA 073337	CEFTRIAXONA 500MG PÓ P/SOLUÇÃO INJ. EV	5,24	1.572,00
005	200,0000	AMPOLA 073401	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML - SOLUÇÃO INJ. FRACTIONADA 0,25ML	6,69	1.338,00
006	300,0000	AMPOLA 073402	HIDROCORTISONA 100MG	3,49	1.047,00
007	300,0000	AMPOLA 073403	HIDROCORTISONA 500MG	6,99	2.097,00
008	400,0000	AMPOLA 073500	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML	3,00	1.200,00
009	400,0000	AMPOLA 073501	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML	3,00	1.200,00
010	600,0000	AMPOLA 073502	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML	3,76	2.256,00

Jaguaruana, 13 de Outubro de 2020.

Autorizo


 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 LIQUIDAÇÃO 19100013

DATA: 19/10/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 13100013 VALOR..... R\$ 19.331,40
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 10 122 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

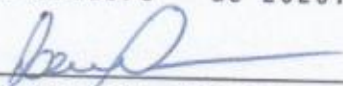
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
540,0000	AMPOLA	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETAVEL 100ML	3,66	1.976,40
200,0000	AMPOLA	CEFTRIAXONA 1G IM PO PARA SOLUÇÃO INJ.	12,24	2.448,00
300,0000	AMPOLA	CEFTRIAXONA 1G IV PO PARA SOLUÇÃO INJ	13,99	4.197,00
300,0000	AMPOLA	CEFTRIAXONA 500MG PO P/SOLUÇÃO INJ. EV	5,24	1.572,00
200,0000	AMPOLA	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML - SOLUÇÃO INJ. FRACIONADA 0,25ML	6,69	1.338,00
300,0000	AMPOLA	HIDROCORTISONA 100MG	3,49	1.047,00
300,0000	AMPOLA	HIDROCORTISONA 500MG	6,99	2.097,00
400,0000	AMPOLA	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML	3,00	1.200,00
400,0000	AMPOLA	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML	3,00	1.200,00
600,0000	AMPOLA	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML	3,76	2.256,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 19.331,40
Nota fiscal mercadoria 3169 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. 000.003.169
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
1 - SAÍDA
Nº. 000.003.169
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2320 1021 5722 7800 0103 5500 1000 0031 8916 3164 5439

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. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
123200060599912 16/10/2020 16:58:59

CNPJ
21.572.278/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JAGUARUANA

ENDEREÇO
AV. SIMAO DE GOES, 1734

MUNICÍPIO
Jaguaruana

FONE/FAX
0000000000000

BARRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
62.823-000

DATA DA EMISSÃO
16/10/2020

DATA ENTRADA / SAÍDA
16/10/2020

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Fatura	Vencimento	Valor
003169/A	16/10/2020	19.331,40

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	19.331,40
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	19.331,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	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	ALÍQUOTAS ICMS - IPI
000071	AGUA DESTILADA 10ML	30049099	0 60	5405	AMP	540,00	3,86	1.976,40	1.976,40	0,00	0,00	0,00
000528	CEFTRIAXONA 1G	30042059	0 60	5405	AMP	200,00	12,24	2.448,00	2.448,00	0,00	0,00	0,00
000807	CEFTRIAXONA 1G IV PO SOL. 10J	30042059	0 60	5405	AMP	300,00	13,99	4.197,00	4.197,00	0,00	0,00	0,00
004919	CEFTRIAXONA 500MG INJ	30042051	0 60	5405	FIA	300,00	5,24	1.572,00	1.572,00	0,00	0,00	0,00
000791	HEPARINA SOD 5000 UI	30049099	0 60	5405	AMP	200,00	6,69	1.338,00	1.338,00	0,00	0,00	0,00
000527	HIDROCORTISONA 100MG	30043290	0 60	5405	AMP	300,00	3,49	1.047,00	1.047,00	0,00	0,00	0,00
000530	HIDROCORTISONA 500MG	30043290	0 60	5405	AMP	300,00	6,99	2.097,00	2.097,00	0,00	0,00	0,00
000006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	30049099	0 60	5405	AMP	400,00	3,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00
000008	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	30049099	0 60	5405	AMP	600,00	3,76	2.256,00	2.256,00	0,00	0,00	0,00
000007	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	30049099	0 60	5405	AMP	400,00	3,00	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00

PAGAMENTO COVID

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

CERTIFICADO

Execução dos Serviços
Recebimento dos Materiais
Constantes de presente Documento nos termos de art. 6º da Lei Nº 4.320/64 Jaguaruana - CE
19/10/2020

VALOR DO ISSQN

Reservado ao Fisco

Chefe de Setor

SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DECRETO DEC. 29.818/2008

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO 20200003
CONTRATO 20200487

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 0006
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 19.331,40

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

NR. AUTENTICACAO 8.B24.2D5.0D3.4D6.59A