

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 29090042
SUBEMPENHO 29090041
CREDOR: DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA

EMPENHO :18090007
C.P.F./C.N.P.J. :21.572.278/0001-03
DATA DO PAGAMENTO :29/09/2020
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\$ 34.815,00

HISTÓRICO: DANFE 3147

NOTA DE EMPENHO 18090007

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

Folha:
 Data: 18/09/202


Modalidade: global

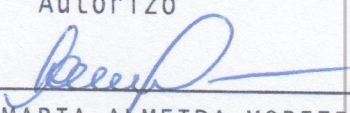
1a. vi

003	600,0000	AMPOLA 073338	CETOPROFENO 100MG EV - PÓ PARA USO PARENTERAL	3,84	2.304,00
004	600,0000	AMPOLA 073339	CETOPROFENO 50MG/ML IM - SOLUÇÃO INJ. AMP. 2ML	1,64	984,00
005	200,0000	AMPOLA 073401	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML - SOLUÇÃO INJ. FRACIONADA 0,25ML	6,69	1.338,00
006	600,0000	AMPOLA 073402	HIDROCORTISONA 100MG	3,49	2.094,00
007	700,0000	AMPOLA 073403	HIDROCORTISONA 500MG	6,99	4.893,00
008	800,0000	AMPOLA 073500	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML	3,00	2.400,00
009	1.000,0000	AMPOLA 073501	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML	3,00	3.000,00
010	1.200,0000	AMPOLA 073502	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML	3,76	4.512,00

Jaguaruana, 18 de Setembro 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 24090002

DATA: 24/09/202

1a. vi

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 18090007 VALOR..... R\$ 34.815,00
DATA DO EMPENHO... 18/09/2020 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.PROGRÁMATICA 10 122 0020 2.109 Enfrentamento de Emergência ao Covid-19
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

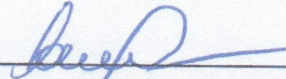
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
400,0000	AMPOLA	CEFTRIAXONA 1G IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJ.	12,24	4.896,00
600,0000	AMPOLA	CEFTRIAXONA 1G IV PÓ PARA SOLUÇÃO INJ	13,99	8.394,00
600,0000	AMPOLA	CETOPROFENO 100MG EV - PÓ PARA USO PARENTERAL	3,84	2.304,00
600,0000	AMPOLA	CETOPROFENO 50MG/ML IM - SOLUÇÃO INJ. AMP. 2ML	1,64	984,00
200,0000	AMPOLA	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML - SOLUÇÃO INJ. FRACIONADA 0,25ML	6,69	1.338,00
600,0000	AMPOLA	HIDROCORTISONA 100MG	3,49	2.094,00
700,0000	AMPOLA	HIDROCORTISONA 500MG	6,99	4.893,00
800,0000	AMPOLA	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML	3,00	2.400,00
1.000,0000	AMPOLA	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML	3,00	3.000,00
1.200,0000	AMPOLA	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML	3,76	4.512,00


DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 34.815,00
Nota fiscal mercadoria 3147 série 1

Jaguaruana, 24 de Setembro 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
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 000.003.147 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 Nº. 000.003.147 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 2320 0921 5722 7800 0103 5500 1000 0031 4719 5065 0734 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 123200055264892 23/09/2020 10:30:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 064360601	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 21.572.278/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZAO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JAGUARUANA		12040122000190	23/09/2020
ENDEREÇO AV. SIMAO DE GOES, 1734	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62.823-000	DATA ENTRADA / SAIDA 23/09/2020
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
003147/A	23/09/2020	34.815,00									

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		34.815,00	
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		34.815,00	

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								
42	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
000528	CEFTRIAXONA 1G	30042059	0 60	5405	AMP	400,00	12,24	4.896,00	4.896,00	0,00	0,00	0,00
000807	CEFTRIAXONA 1G IV PO SOL. INJ	30042059	0 60	5405	AMP	600,00	13,99	8.394,00	8.394,00	0,00	0,00	0,00
000735	CETOPROFENO EV 100MG/ML	30049029	0 60	5405	AMP	600,00	3,84	2.304,00	2.304,00	0,00	0,00	0,00
000949	CETOPROFENO IM 50MG/ML	30049029	0 60	5405	AMP	600,00	1,64	984,00	984,00	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	600,00	3,49	2.094,00	2.094,00	0,00	0,00	0,00
000530	HIDROCORTISONA 500MG	30043290	0 60	5405	AMP	700,00	6,99	4.893,00	4.893,00	0,00	0,00	0,00
000006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	30049099	0 60	5405	AMP	1.000,00	3,00	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00
Lote:74NM4960 Val:12/11/21 Qtde:1.000,00 PMC:0,00												
000008	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	30049099	0 60	5405	AMP	1.200,00	3,76	4.512,00	4.512,00	0,00	0,00	0,00
Lote:74NL4739 Val:27/10/21 Qtde:1.200,00 PMC:0,00												
004819	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	30049099	0 60	5405	AMP	800,00	3,00	2.400,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00
Lote:74NI3628 Val:10/08/21 Qtde:720,00 PMC:0,00												
Lote:74PF2394 Val:23/05/22 Qtde:800,00 PMC:0,00												

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 N 202000001 CONTRATO 20200487	CERTIFICADO A (O) <input type="checkbox"/> Execução dos Serviços <input checked="" type="checkbox"/> Recebimento dos Materiais Constantes de presente Documento nos Termos de art. 63 da Lei Nº 4.320/64 Jaguaruana - CE, 24/09/2020 Reservado ao Fisco _____ Chefe de Setor
-------------------------	---	--



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.

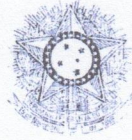
Fortaleza, 26 de agosto de 2020 (11:25:43)

Certidão expedida gratuitamente com base nos artigos 534 a 563 do Regulamento do Código Tributário Municipal, aprovado pelo Decreto nº 13.715/2015.

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 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.



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202011463895

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 23/09/2020 ÀS 11:51:18

VÁLIDA ATÉ 22/11/2020

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br

validar

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 /
60415-200

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: 05/09/2020 a 04/10/2020

Certificação Número: 2020090504040888429689

Informação obtida em 23/09/2020 12:01:04

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

29/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:08:41
220102201 SEGUNDA VIA 0002
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	29/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.515.000.014.461
VALOR TOTAL	34.815,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.FB5.AFA.7E9.6A4.15D
------------------	-----------------------