

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : N° 09090024
SUBEMPENHO 9090022
CREDOR: DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA

EMPENHO :21080006
C.P.F./C.N.P.J. :21.572.278/0001-03
DATA DO PAGAMENTO :09/09/2020
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\$ 29.659,49

HISTÓRICO: DANFE 3124

NOTA DE EMPENHO 21080006

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

Data: 21/08/2020

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..... licitação Modalidade. Pregão
 Número do processo..... 005/2020-PE Exercício.. 2020
 Código contrato..... 20200345

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
37.636,31	29.659,49	7.976,82

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 materiais farmacológicos, 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	600,0000	AMPOLA	052304	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETAVEL 10ML	9,32	5.592,00
002	20,0000	FRASCO	052339	BUTILBROMETO DE ESCÓPLAMINA 10MG/ML - SOL. ORAL GOTAS	19,82	396,40
003	20,0000	UNIDAD	073331	CEFALEXINA 250 MG/5ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	24,03	480,60
004	400,0000	AMPOLA	073334	CEFALOTINA 1G IV/IM PÓ P/ SOLUÇÃO INJ.	18,56	7.424,00
005	600,0000	AMPOLA	073365	COMPLEXO B - SOLUÇÃO INJ.	1,76	1.056,00
006	600,0000	AMPOLA	052360	DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML - SOLUÇÃO INJ. IM	1,49	894,00
007	30,0000	BISNAG	073370	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6MG/G - GEL TÓPICO 60G.	23,81	714,30
008	600,0000	AMPOLA	052362	DIPIRONA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJ. IV/IM	1,30	780,00
009	200,0000	AMPOLA	073375	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML -SOLUÇÃO INJ. 20ML	24,30	4.860,00
010	300,0000	AMPOLA	073376	DOPAMINA, CLORIDRTO 5MG/ML - SOLUÇÃO INJ. 10ML	3,24	972,00

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

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
 SCRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE EMPENHO 21080006

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

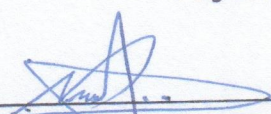
Folha: 2
 Data: 21/08/2020

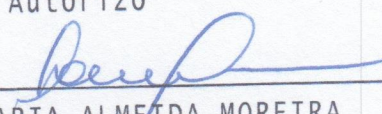
Modalidade: global 1a. via

011	3,0000	CAIXA	073163	FIO DE NYLON 0 C/AGULHA; CX C/ 24 UNDS	55,20	165,60
012	3,0000	CAIXA	073166	FIO DE NYLON 3-0 C/AGULHA; CX C/ 24 UNDS	55,21	165,63
013	20,0000	CAIXA	073174	FITA PARA GLICEMIA CAPILAR CX COM 50 UND	60,54	1.210,80
014	20,0000	PACOTE	073178	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO TAMANHO M - PCT COM 8 UNDS	16,38	327,60
015	2,0000	LITRO	073236	SABONETE ANTSEPTICO LÍQUIDO	33,28	66,56
016	600,0000	AMPOLA	043035	SORO GLICO-FISIOLOGICO 1:1 500ML	3,96	2.376,00
017	600,0000	AMPOLA	035292	SORO GLICOSADO 5% 250ML	3,63	2.178,00

Jaguaruana, 21 de Agosto de 2020.

Autorizo


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


 LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 27080034

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

DATA: 27/08/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 21080006
 DATA DO EMPENHO... 21/08/2020

VALOR..... R\$ 29.659,49
 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 10 302 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

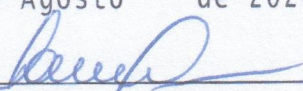
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
600,0000	AMPOLA	SORO GLICOSADO 5% 250ML	3,63	2.178,00
600,0000	AMPOLA	SORO GLICO-FISIOLOGICO 1:1 500ML	3,96	2.376,00
600,0000	AMPOLA	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETAVEL 10ML	9,32	5.592,00
20,0000	FRASCO	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 10MG/ML - SOL. ORAL GOTAS	19,82	396,40
600,0000	AMPOLA	DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML - SOLUÇÃO INJ. IM	1,49	894,00
600,0000	AMPOLA	DIPIRONA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJ. IV/IM	1,30	780,00
3,0000	CAIXA	FIO DE NYLON 0 C/AGULHA; CX C/ 24 UNDS	55,20	165,60
3,0000	CAIXA	FIO DE NYLON 3-0 C/AGULHA; CX C/ 24 UNDS	55,21	165,63
20,0000	CAIXA	FITA PARA GLICEMIA CAPILAR CX COM 50 UND	60,54	1.210,80
20,0000	PACOTE	FRALDA DESCARTÁVEL ADULTO TAMANHO M - PCT COM 8 UNDS	16,38	327,60
2,0000	LITRO	SABONETE ANTSEPTICO LÍQUIDO	33,28	66,56
20,0000	UNIDAD	CEFALEXINA 250 MG/5ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	24,03	480,60
400,0000	AMPOLA	CEFALOTINA 1g IV/IM PÓ P/ SOLUÇÃO INJ.	18,56	7.424,00
600,0000	AMPOLA	COMPLEXO B - SOLUÇÃO INJ.	1,76	1.056,00
30,0000	BISNAG	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6MG/G - GEL TÓPICO 60G.	23,81	714,30
200,0000	AMPOLA	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML -SOLUÇÃO INJ. 20ML	24,30	4.860,00
300,0000	AMPOLA	DOPAMINA, CLORIDRTO 5MG/ML - SOLUÇÃO INJ. 10ML	3,24	972,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 29.659,49
 Nota fiscal mercadoria 3124 série 1

Jaguaruana, 27 de Agosto 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. 000.003.124 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. 000.003.124 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 2	
		CHAVE DE ACESSO 2320 0821 5722 7800 0103 5500 1000 0031 2411 8208 4308
		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 123200049357276 26/08/2020 15:26:13
--	--

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JAGUARUANA		12040122000190	26/08/2020
ENDEREÇO AV. SIMAO DE GOES, 1734	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62.823-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 26/08/2020
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
003124/A	26/08/2020	29.659,49									

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	29.659,49	
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	29.659,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 3-Proprio/Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO						
QUANTIDADE 32	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
000071	AGUA DESTILADA 10ML	30049099	0 60	5405	AMP	600,00	9,32	5.592,00	5.592,00	0,00	0,00	0,00
004217	BR N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG/ML SOL ORAL GOTAS	30049099	0 60	5405	FRS	20,00	19,82	396,40	396,40	0,00	0,00	0,00
005210	CEFALEXINA 250MG/5ML	30032052	0 60	5405	UN	20,00	24,03	480,60	480,60	0,00	0,00	0,00
000948	CEFALOTINA 1G SOL. INJ	30049099	0 60	5405	AMP	400,00	18,56	7.424,00	7.424,00	0,00	0,00	0,00
000812	COMPLEXO B 2ML INJ	30039019	0 60	5405	AMP	600,00	1,76	1.056,00	1.056,00	0,00	0,00	0,00
001349	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML	30049037	0 60	5405	AMP	600,00	1,49	894,00	894,00	0,00	0,00	0,00
000305	FITA PARA GLICEMIA CAPILAR	90189092	0 60	5405	CX	20,00	60,54	1.210,80	1.210,80	0,00	0,00	0,00
002660	FRALDA DESC ADULTO TAM M	96190000	0 60	5405	PCT	20,00	16,38	327,60	327,60	0,00	0,00	0,00
003020	SABONETE LIQUIDO ANTI-SEPTICO	34013000	0 60	5405	LT	2,00	33,28	66,56	66,56	0,00	0,00	0,00
005209	SORO GLICO-FISIOLOGICO 1: 1	30049099	0 60	5405	AMP	600,00	3,96	2.376,00	2.376,00	0,00	0,00	0,00
Lote: 74PG2761 Val: 15/06/22 Qtd: 600,00 PMC: 0,00												
000007	SORO GLICOSADO 5% 250ML	30049099	0 60	5405	AMP	600,00	3,63	2.178,00	2.178,00	0,00	0,00	0,00
Lote: 74PA0175 Val: 09/12/21 Qtd: 600,00 PMC: 0,00												
005009	DICLOFENACO DIETILAMICO 11,6MG/G	30049099	0 60	5405	BIS	30,00	23,81	714,30	714,30	0,00	0,00	0,00
000783	DIPIRONA 500MG/ML	30049069	0 60	5405	AMP	600,00	1,30	780,00	780,00	0,00	0,00	0,00
001347	DOBUTAMINA 12,5MG INJ 20ML	30049099	0 60	5405	AMP	200,00	24,30	4.860,00	4.860,00	0,00	0,00	0,00
000649	DOPAMINA CLORIDRATO 5MG/ML	30039099	0 60	5405	AMP	300,00	3,24	972,00	972,00	0,00	0,00	0,00

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 202000010 CONTRATO 20200345	PAGAMENTO COVID	CERTIFICADA (O) <input checked="" type="checkbox"/> Execução dos Serviços <input checked="" type="checkbox"/> Recebimento dos Materiais Reservado ao Fisco
		Constantes de presente Documento nos Termos de art. 63 da Lei Nº 4.320/64 Jaguaruana - CE, 26/08/2020

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. 000.003.124 SÉRIE 001

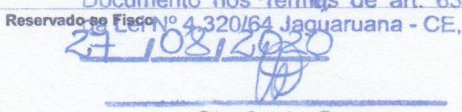
Identificação do Emitente DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA ME RUA PROFESSOR COSTA MENDES, 685, BOM FUTURO, FORTALEZA, CE, 60.462-200 (85)3045-2775/(00)0000-0000	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 2320 0821 5722 7800 0103 5500 1000 0031 2411 8208 4308
	Nº. 000.003.124 SÉRIE 001 FOLHA 2 / 2	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 123200049357276 26/08/2020 15:26:13
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 064360601	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.572.278/0001-03
005200 FIO DE NYLON 0 C/AG CX C/24 UNDS	30061020 0 60 5405 CXA	3,00 55,20 165,60 165,60 0,00 0,00 0,00
004203 FIO DE NYLON 3.0 C/ AG CX C/24 UNDS	54024520 0 60 5405 CXA	3,00 55,21 165,63 165,63 0,00 0,00 0,00

PAGAMENTO COVID

CALCULO DO ISSQN	CERTIFICADO A (0)
INSCRICAO MUNICIPAL	<input type="checkbox"/> Execução dos Serviços <input checked="" type="checkbox"/> Recebimento dos Materiais Constantes de presente Documento nos Termos de art. 63
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 202000010 CONTRATO 20200345	Reservado ao Fisco nº 4.320/64 Jaguaruana - CE,  _____ Chefe de Setor
--	--



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.

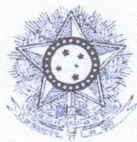
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:54:39 do dia 06/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/11/2020.

Código de controle da certidão: **E800.2AF9.C4B4.CE67**

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°: 11581091/2020
Expedição: 21/05/2020, às 08:34:33
Validade: 16/11/2020 - 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.

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>



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: 16/08/2020 a 14/09/2020

Certificação Número: 2020081604544029827813

Informação obtida em 26/08/2020 11:22:54

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
202009077703

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 23/07/2020 ÀS 10:28:25
VÁLIDA ATÉ 21/09/2020

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

09/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:32:50
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	09/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.515.000.014.461
VALOR TOTAL	29.659,49

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	2.C81.5F3.D2C.516.3A5
------------------	-----------------------