

Ceará  
Governo Municipal de Jaguaruana  
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : N° 01090001  
SUBEMPENHO 1090001  
CREDOR: DROGARIA DO TRABALHO JAGUARUANA LTDA

---

EMPENHO :26080007  
C.P.F./C.N.P.J. :26.513.862/0001-01  
DATA DO PAGAMENTO :01/09/2020  
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\$ 7.358,90

---

HISTÓRICO: DANFE-135-SMS

**NOTA DE EMPENHO 26080007**

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

Data: 26/08/2020

Modalidade: global

1a. via

**I N T E R E S S A D O**

Credor.... DROGARIA DO TRABALHO JAGUARUANA LTDA  
 Endereço.. Av. Simão de Góis, 1432 A, Centro-Jaguaruana-CE 62823-000  
 C.N.P.J... 26.513.862/0001-01 Fone ( 88) 99990-1871  
 C.G.F..... 06.561.945-5

**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..... 20200353

**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
7.359,37	7.358,90	0,47

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 hospitalares, destinados ao atendimento das atividades da média e alta complexidade (em combate ao COVID-19), junto ao Fundo Municipal de Saúde de Jaguaruana, Estado do Ceará, conforme Modalidade pregão de n. 005/2020-PE e contrato 20200353.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	120,000	LITRO	073091	ALCOOL ETÍLICO GEL 70% - FR C/1L	22,66	2.719,20
002	5,000	UNIDAD	073096	APARELHO DE AFERIR PRESSÃO ARTERIAL, ADULTO.	91,50	457,50
003	4,000	UNIDAD	006195	COLCHAO D'AGUA	310,40	1.241,60
004	3,000	UNIDAD	011821	COLCHÃO CASCA DE OVO	161,00	483,00
005	10,000	UNIDAD	107690	COLETOR DE URINA FEMININO TIPO COMADRE (APARADEIRA HOSPITALAR DE PLÁSTI	45,90	459,00
006	5,000	GALÃO	107697	DETERGENTE ENZIMÁTICO GA	167,40	837,00
007	100,000	PAR	107704	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº6,5	3,72	372,00
008	20,000	UNIDAD	107710	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL	24,98	499,60

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

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA  
 SCRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE EMPENHO 26080007

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

Folha: 2  
Data: 26/08/2020

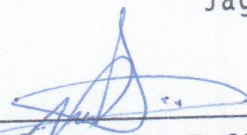
Modalidade: global

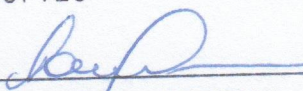
1a. via

009	10,000 UNIDAD 073296 UMIFICADOR DE OXIGÊNIO	29,00	290,00
-----	---	-------	--------

Jaguaruana, 26 de Agosto de 2020.

Autorizo

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

  
LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 31080017

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

DATA: 31/08/2020

1a. via

## E M P E N H O      O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 26080007  
 DATA DO EMPENHO... 26/08/2020

VALOR..... R\$ 7.358,90  
 MODALIDADE.. global

Credor.... DROGARIA DO TRABALHO JAGUARUANA LTDA  
 Endereço.. Av. Simão de Góis, 1432 A, Centro-Jaguaruana-CE 62823-000  
 C.N.P.J... 26.513.862/0001-01 Fone ( 88) 99990-1871  
 C.G.F..... 06.561.945-5

## 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
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000	Transferência SUS Bloco de custeio

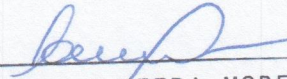
## D I S C R I M I N A Ç Ã O      D E      I T E M S

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
4,0000	UNIDAD	COLCHAO D'ÁGUA	310,40	1.241,60
3,0000	UNIDAD	COLCHÃO CASCA DE OVO	161,00	483,00
120,0000	LITRO	ALCOOL ETÍLICO GEL 70% - FR C/1L	22,66	2.719,20
5,0000	UNIDAD	APARELHO DE AFERIR PRESSÃO ARTERIAL, ADULTO.	91,50	457,50
10,0000	UNIDAD	UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO	29,00	290,00
10,0000	UNIDAD	COLETOR DE URINA, FEMININO TIPO COMADRE (APARADEIRA HOSPITALAR DE PLÁSTICO)	45,90	459,00
5,0000	GALÃO	DETERGENTE ENZIMÁTICO GA	167,40	837,00
100,0000	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL Nº6,5	3,72	372,00
20,0000	UNIDAD	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL	24,98	499,60

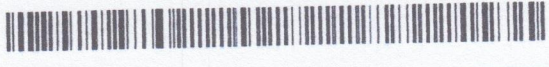
## D A D O S      D A      L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 7.358,90  
 Nota fiscal mercadoria 135 série 1

Jaguaruana, 31 de Agosto de 2020.

  
 \_\_\_\_\_  
 LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

Recebemos de DROGAVITA DROGARIA E MED LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	<b>NF-e</b> <b>No. 000.000.135</b> <b>SÉRIE 001</b>
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente DROGAVITA DROGARIA E MED LTDA AVENIDA SIMAO DE GOIS., 1432 CENTRO JAGUARUANA 62823000 8834242860	CE	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 Chave de Acesso: <b>2320 0826 5138 6200 0101 5500 1000 0001 3510 0000 1716</b>	
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1
		No. 000.000.135 SÉRIE 001 FL 1/1		
Natureza da Operação: <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</b>			Protocolo de autorização de uso: <b>123200049882949 28/08/2020 11:56:17</b>	

Inscrição Estadual: <b>065619455</b>	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: <b>26513862000101</b>
---	-------------------------------------	--------------------------------

<b>Destinatário/Remetente:</b>		CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAGUARUANA</b>		<b>12040122000190</b>	<b>28/08/2020</b>
Endereço: <b>AV SIMAO DE GOIS, 1734</b>		Bairro/Distrito: <b>CENTRO</b>	CEP: <b>62823000</b>
Município: <b>JAGUARUANA</b>	Fone/Fax: <b>8834182444</b>	UF: <b>CE</b>	Inscrição Estadual:
			Hora da Saída:


Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor

<b>Cálculo do Imposto:</b>									
Base de Cálculo do ICMS:	<b>0,00</b>	Valor do ICMS:	<b>0,00</b>	Base de Cálculo ICMS Substituição:	<b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição:	<b>0,00</b>	Valor Total dos Produtos:	<b>7358,90</b>
Valor do Frete:	<b>0,00</b>	Valor do Seguro:	<b>0,00</b>	Desconto:	<b>0,00</b>	Outras Desp. Acessórias:	<b>0,00</b>	Valor do IPI:	<b>0,00</b>
								Valor Total da Nota:	<b>7358,90</b>

<b>Transportador/Volume Transportados:</b>		Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Razão Social:						
Endereço:		Município:		UF:	Inscrição Estadual:	
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:	

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
49208	ALCOOL ETILICO GEL 1L	22072019	0500	5405	UN	120,00	22,66	0,00	2719,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47384	APARELHO DE AFERIR PRESSAO ADU	90189092	0500	5405	UN	5,00	91,50	0,00	457,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38546	COLCHAO DAGUA	94042900	0500	5405	UN	4,00	310,40	0,00	1241,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38638	COLCHAO CASCA DE OVO	30049099	0102	5102	UN	3,00	161,00	0,00	483,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47647	COLETOR COMADRE	39249000	0500	5405	UN	10,00	45,90	0,00	459,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49764	DETERGENTE ENZIMATICO	34029019	0400	5405	UN	5,00	167,40	0,00	837,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21330	LUVA CIRURGICA ESTERIL N 6,5	40151100	0500	5405	UN	100,00	3,72	0,00	372,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45059	TERMOMETRO CLIN DIG BRANCO	90251110	0500	5405	UN	20,00	24,98	0,00	499,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49333	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO	84796000	0500	5405	UN	10,00	29,00	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGAMENTO COVID**

**CERTIFICO A (O)**  
 Execução dos Serviços  
 Recebimento dos Materiais  
 Constantes de presente  
 Documento nos Termos de art. 63  
 da Lei Nº 4.320/64 Jaguaruana - CE.  
**31/08/2020**  
  
 Chefe de Setor

<b>Cálculo do ISSQN:</b>			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

<b>Dados Adicionais:</b>
Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI.

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: DROGAVITA DROGARIA E MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 26.513.862/0001-01  
Certidão n°: 15293541/2020  
Expedição: 03/07/2020, às 09:46:14  
Validade: 29/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que DROGAVITA DROGARIA E MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 26.513.862/0001-01, 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: DROGAVITA DROGARIA E MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 26.513.862/0001-01**

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 09:11:25 do dia 19/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/12/2020.

Código de controle da certidão: **9D51.A868.C510.BD3D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**  
202008361602

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
<b>Inscrição Estadual:</b> *****
<b>CNPJ / CPF:</b> 65619455
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> DROGAVITA DROGARIA E MEDICAMENTOS LTDA

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 03/07/2020 ÀS 09:52:24  
VÁLIDA ATÉ 01/09/2020

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço  
[www.sefaz.ce.gov.br](http://www.sefaz.ce.gov.br)





**Estado do Ceará**  
**Prefeitura Municipal de Jaguaruana**  
Secretaria de Finanças

**Certidão Negativa de Débitos Municipais**

Certidão Nº: 5036/2020

Concedida a: DROGAVITA DROGARIA E MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF Nº: 26513862000101

Certificamos que, revendo os arquivos fiscais competentes referentes aos exercícios anteriores e o atual, **NÃO EXISTEM** pendências de natureza tributária e não tributária em nome do requerente, pelo que, expedimos a presente Certidão com prazo, ressaltando o direito da Fazenda Pública Municipal de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados.

Certidão emitida em 16/07/2020 as 09:09  
Esta Certidão tem validade até o dia 14/10/2020

Código de verificação 1663742430948



Certidão emitida gratuitamente pela internet  
A autenticidade desta nota poderá ser verificada pela internet com o código de verificação no endereço  
<http://www.xtronline.com.br/jaguaruana>

> Qualquer rasura ou emenda torna este documento inválido <

Voltar

Imprimir



### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 26.513.862/0001-01

**Razão Social:** DROGARIA DO TRABALHADOR JAGUARUANA ME

**Endereço:** AV SIMAO DE GOIS 1432 A / CENTRO / JAGUARUANA / CE / 62823-000

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:** 20/08/2020 a 18/09/2020

**Certificação Número:** 2020082002460813858250

Informação obtida em 01/09/2020 11:52:26

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)**



## Emissão de comprovantes

G3340207440367281  
02/09/2020 08:02:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.06  
2201202201 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CE 230700 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2201-2 CONTA: 27.978-1

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES  
REMETENTE : CE 230700 FMS CUSTEIO SUS  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 5395-3 - JAGUARUANA  
CONTA: 9.266-5

FAVORECIDO: DROGAVITA DROGARIA E MEDICAMENTOS L  
CPF/CNPJ: 26.513.862/0001-01  
VALOR: R\$ 7.358,90  
DEBITO EM: 01/09/2020

=====

DOCUMENTO: 090101  
AUTENTICACAO SISBB: D.C45.DEA.34E.B60.5DF