

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 29090040
SUBEMPENHO 29090039
CREDOR: DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA

EMPENHO :08090008
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. 10 302 0403 2.074 3.3.90.30.00
VALOR PAGO.....:R\$ 2.841,52

HISTÓRICO: DANFE 3140

NOTA DE EMPENHO 08090008

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

Data: 08/09/2020

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.progrãmática 10 302 0403 2.074 Gestão dos Serviços de Média e Alta Comp
 lexidade Ambulatório 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
2.843,07	2.841,52	1,55

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	200,0000	AMPOLA	073365	COMPLEXO B - SOLUÇÃO INJ.	1,76	352,00
002	200,0000	AMPOLA	052358	DEXAMETOSONA 2MG/ML IV/IM - SOLUÇÃO INJ. 1ML	1,19	238,00
003	600,0000	AMPOLA	052359	DEXAMETOSONA 4MG/ML IV/IM - SOLUÇÃO INJ. 2,5ML	1,62	972,00
004	200,0000	AMPOLA	052360	DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML - SOLUÇÃO INJ. IM	1,49	298,00
005	10,0000	BISNAG	073370	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6MG/G - GEL TOPICO 60G.	23,81	238,10
006	300,0000	AMPOLA	052362	DIPIRONA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJ. IV/IM	1,30	390,00
007	10,0000	AMPOLA	073375	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML -SOLUÇÃO INJ. 20ML	24,30	243,00
008	2,0000	CAIXA	073166	FIO DE NYLÓN 3-0 C/AGULHA; CX C/ 24 UNDS	55,21	110,42

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

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
 SCRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE EMPENHO 08090008

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

Folha: 2
Data: 08/09/2020

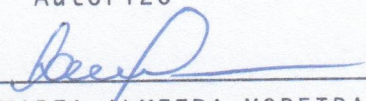
Modalidade: global

1a. via

Jaguaruana, 08 de Setembro de 2020.

Autorizo


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


LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15090002

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

DATA: 15/09/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 08090008 VALOR..... R\$ 2.841,52
 DATA DO EMPENHO... 08/09/2020 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 10 302 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

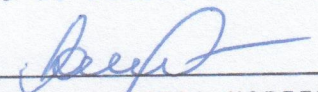
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
200,0000	AMPOLA	DEXAMETOSONA 2MG/ML IV/IM - SOLUÇÃO INJ. 1ML	1,19	238,00
600,0000	AMPOLA	DEXAMETOSONA 4MG/ML IV/IM - SOLUÇÃO INJ. 2,5ML	1,62	972,00
200,0000	AMPOLA	DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML - SOLUÇÃO INJ. IM	1,49	298,00
300,0000	AMPOLA	DIPIRONA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJ. IV/IM	1,30	390,00
2,0000	CAIXA	FIO DE NYLON 3-0 C/AGULHA; CX C/ 24 UNDS	55,21	110,42
200,0000	AMPOLA	COMPLEXO B - SOLUÇÃO INJ.	1,76	352,00
10,0000	BISNAG	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6MG/G - GEL TÓPICO 60G.	23,81	238,10
10,0000	AMPOLA	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML -SOLUÇÃO INJ. 20ML	24,30	243,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADADO: 2.841,52
 Nota fiscal mercadoria 3140 série 1

Jaguaruana, 15 de Setembro de 2020.



 LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

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. 000.003.140
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2320 0921 5722 7800 0103 5500 1000 0031 4012 1233 1275

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

123200053478895 14/09/2020 14 52:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
064360601

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.572.278/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JAGUARUANA

CNPJ/CPF

12040122000190

DATA DA EMISSÃO

14/09/2020

ENDEREÇO

AV. SIMÃO DE GOES, 1734

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

62.823-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

14/09/2020

MUNICÍPIO

Jaguaruana

FONE/FAX

000000000000

UF

CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Fatura

Vencimento

Valor

Fatura

Vencimento

Valor

Fatura

Vencimento

Valor

003140/A

14/09/2020

2.841,52

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

2.841,52

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

2.841,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
3-Proprio/Rem.

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

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
000812	COMPLEXO B	30039019	0 60	5405	AMP	200,00	1,76	352,00	352,00	0,00	0,00	0,00
001340	DEXAMETASONA 2MG/ML	30043290	0 60	5405	AMP	200,00	1,19	238,00	238,00	0,00	0,00	0,00
000787	DEXAMETASONA 4MG/ML	30043290	0 60	5405	AMP	600,00	1,62	972,00	972,00	0,00	0,00	0,00
001349	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML	30049037	0 60	5405	AMP	200,00	1,49	298,00	298,00	0,00	0,00	0,00
005009	DICLOFENACO DIETILAMICO 11,6MG/G	30049099	0 60	5405	BIS	10,00	23,81	238,10	238,10	0,00	0,00	0,00
00783	DIPIRONA 500MG/ML	30049069	0 60	5405	AMP	300,00	1,30	390,00	390,00	0,00	0,00	0,00
001347	DOBUTAMINA 12,5MG INJ 20ML	30049099	0 60	5405	AMP	10,00	24,30	243,00	243,00	0,00	0,00	0,00
004203	FIO DE NYLON 3.0 C/ AG CX C/24 UNDS	54024520	0 60	5405	CXA	2,00	55,21	110,42	110,42	0,00	0,00	0,00

PAGAMENTO COVID

CERTIFICADO (O)

Execução dos Serviços

Recebimento dos Materiais

Constantes de presente

Documento nos Termos de art. 63 da Lei Nº 4.320/64, Jaguaruana - CE.

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

5.109,24

DADOS ADICIONAIS

Reservado ao Fisco

SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DECRETO DEC. 29.816/2009

SOLICITACAO DE EMPENHO N 202000011
CONTRATO 20200345

Chancela 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 (11:26:43)**

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>



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



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.

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.

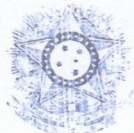
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

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

Certificação Número: 2020090504040888429689

Informação obtida em 15/09/2020 07:59:43

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

29/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:08:41
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	29/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.515.000.014.461
VALOR TOTAL	2.841,52

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

=====

NR. AUTENTICACAO	2.4B0.A06.5A0.13E.28B
------------------	-----------------------