

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 03110011
SUBEMPENHO 3110011
CREDOR: DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA

EMPENHO :13100010
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. 10 302 0403 2.074 3.3.90.30.00
VALOR PAGO.....:R\$ 3.984,20

HISTÓRICO: DANFE 3167

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

NOTA DE EMPENHO 13100010

Data: 13/10/20

Modalidade: global

1a. v

INTERESSADO

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 10 302 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..... contr. direta
Número do processo..... 016/2020-DL
Código contrato..... 20200485
Modalidade. Dispensa de Licitação
Exercício.. 2020

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
49.642,95	3.984,20	45.658,75

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, 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. 016/2020-DL e contrato 202000485

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	20,0000	AMPOLA 073314 ATROPINA 0,25MG/ML - SOLUÇÃO INJ. AMP. 1ML	0,74	14,80
002	100,0000	AMPOLA 073322 BROMOPRIDA 10MG/ML - SOLUÇÃO INJ.	1,57	157,00
003	100,0000	AMPOLA 073341 CIPROFLOXACINO 2MG/ML - SOLUÇÃO INJ. 100ML.	34,98	3.498,00
004	60,0000	AMPOLA 073440 METRONIDAZOL 5MG/ML - SUSPENSÃO INJ. 100ML SISTEMA FECHADO	5,24	314,40

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 19100010

DATA: 19/10/20

1a. v

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 13100010
DATA DO EMPENHO... 13/10/2020

VALOR..... R\$ 3.984,20
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 10 302 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

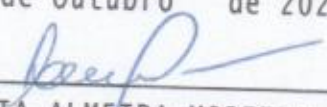
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
20,0000	AMPOLA	ATROPINA 0,25MG/ML - SOLUÇÃO INJ. AMP. 1ML	0,74	14,80
100,0000	AMPOLA	BROMOPRIDA 10MG/ML - SOLUÇÃO INJ.	1,57	157,00
100,0000	AMPOLA	CIPROFLOXACINO 2MG/ML - SOLUÇÃO INJ. 100ML.	34,98	3.498,00
60,0000	AMPOLA	METRONIDAZOL 5MG/ML - SUSPENSÃO INJ. 100ML SISTEMA FECHADO	5,24	314,40

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.984,20
Nota fiscal mercadoria 3167 série 1

Jaguaruana, 19 de Outubro de 2020.


LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

RECEBEREMOS DE (OS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA ME) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO.
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF - e
 Nº. 000.003.167
 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. 000.003.167
 SÉRIE 001
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 2320 1021 5722 7800 0103 5500 1000 0031 6711 9163 7110
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 123200060492536 16/10/2020 11:33:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA SUBST. TRIBUTARIA ESTADUAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 064380601 RISC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JAGUARUANA

ENDEREÇO
 AV. SIMAO DE GOES, 1734
 MUNICÍPIO
 Jaguaruana

FONE/FAX
 0000000000000

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CNPJ/CPF
 12040122000190

CEP
 62.823-000

DATA DA EMISSÃO
 16/10/2020
 DATA ENTRADA / SAÍDA
 16/10/2020
 HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA			Fatura			Vencimento			Valor		
Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
003167/A	16/10/2020	3.984,20									

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	
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	3.984,20	VALOR TOTAL DA NOTA	3.984,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 3-Proprio/Rem.
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	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
000919	ATROPINA 0,25MG/ML	30049099	0.60	5405	AMP	20,00	0,74	14,80	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00
000947	BROMOPRIDA 10MG/ 2ML	30049045	0.60	5405	AMP	100,00	1,57	157,00	157,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004831	CIPROFLOXACINO 2MG/ML	30049069	0.60	5405	AMP	100,00	34,98	3.498,00	3.498,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001895	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML	30039076	0.60	5405	AMP	60,00	5,24	314,40	314,40	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGAMENTO COVID

CERTIFICADO
 Execução dos Serviços
 Recebimento dos Materiais
 Constantes de presente
 Documento nos Termos de art. 4º
 da Lei Nº 4.320/64 Jaguaruana - CE.
 19/10/2020
 [Assinatura]
 Chefe de Setor

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS
 SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DECRETO DEC. 29.810/2009
 SOLICITAÇÃO DE EMPENHO 202000003
 CONTRATO 20200485

Reservado ao Fisco

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 - 10:35:24
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 03/11/2020
NR. DOCUMENTO 553.515.000.014.461
VALOR TOTAL 3.984,20

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO C.EB9.D20.5E2.1FA.921