

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 03110016
SUBEMPENHO 3110015
CREDOR: DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA

EMPENHO :22100005
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. 10 301 0400 2.073 3.3.90.30.00
VALOR PAGO.....:R\$ 4.344,00

HISTÓRICO: DANFE 3190

NOTA DE EMPENHO 22100005

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

Folha: 2
Data: 22/10/2020


Modalidade: global

1a. via

Jaguaruana, 22 de Outubro de 2020.

Autorizo


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


LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 28100005

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

DATA: 28/10/2020
 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 22100005 VALOR..... R\$ 4.344,00
 DATA DO EMPENHO... 22/10/2020 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.PROGRAMÁTICA 10 301 0400 2.073 Gestão dos Serviços de Atenção Básica
 CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
 FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

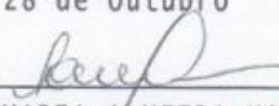
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
30,0000	FRASCO	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML - SOLUÇÃO INAL. 20ML	5,24	157,20
200,0000	AMPOLA	BROMOPRIDA 10MG/ML - SOLUÇÃO INJ.	1,57	314,00
400,0000	AMPOLA	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJ.	1,83	732,00
20,0000	FRASCO	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 6,67MG/ML + DAPIRONA SÓDICA 334,4MG/ML - SOLUÇÃO ORA	9,09	181,80
100,0000	AMPOLA	CETÓPROFENO 50MG/ML IM - SOLUÇÃO INJ. AMP. 2ML	1,64	164,00
200,0000	AMPOLA	HIDROCORTISONA 100MG	3,49	698,00
300,0000	AMPOLA	HIDROCORTISONA 500MG	6,99	2.097,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADADO: 4.344,00
 Nota fiscal mercadoria 3190 série 1

Jaguaruana, 28 de Outubro 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. 000.003.190

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. 000.003.190
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
2320 1021 5722 7800 0103 5500 1000 0031 9011 5835 8389

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
123200062913778 27/10/2020 09:57:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
064360601

IMC. 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
27/10/2020

ENDEREÇO
AV. SIMAO DE GOES, 1734

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
62.823-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
27/10/2020

MUNICÍPIO
Jaguaruana

FONE/FAX
0000000000000

UF
CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
003190/A	27/10/2020	4.344,00						

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	4.344,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.344,00

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
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
000945	FENOTEROL (BROMIDRATO)	30049039	0.60	5405	FRS	30,00	5,24	157,20	157,20	0,00	0,00	0,00
000947	BROMOPRIDA 10MG/ 2ML	30049045	0.60	5405	AMP	200,00	1,57	314,00	314,00	0,00	0,00	0,00
000729	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 4MG/ML + DÍPIRONA	30039099	0.60	5405	AMP	400,00	1,83	732,00	732,00	0,00	0,00	0,00
001086	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 6,67MG/ML	30039099	0.60	5405	FRS	20,00	9,09	181,80	181,80	0,00	0,00	0,00
004293	CETOPROFENO	30049029	0.60	5405	UN	100,00	1,64	164,00	164,00	0,00	0,00	0,00
000527	HIDROCORTISONA 100MG	30043290	0.60	5405	AMP	200,00	3,49	698,00	698,00	0,00	0,00	0,00
000530	HIDROCORTISONA 500MG	30043290	0.60	5405	AMP	300,00	6,99	2.097,00	2.097,00	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,
28/10/2020

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

Chefe de Setor

DADOS ADICIONAIS

Reservado ao Fisco

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

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO 20200002
CONTRATO 20200484

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão N° 2020/258958

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, 28 de outubro de 2020 (10:55:05)

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.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.572.278/0001-03

Razão Social: OS 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 26/10/2020 12:19:17

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
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 - 10:35:23
220102201 SEGUNDA VIA 0005

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 4.344,00

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

NR.AUTENTICACAO E.4DA.45B.E0D.69A.64B