

Ceará  
Governo Municipal de Jaguaruana  
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 21100039  
SUBEMPENHO 21100025  
CREDOR: DS DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO LTDA

---

EMPENHO : 30090006  
C.P.F./C.N.P.J. : 21.572.278/0001-03  
DATA DO PAGAMENTO : 21/10/2020  
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\$ 5.769,83

---

HISTÓRICO: DANFE 3155

**NOTA DE EMPENHO 30090006**

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

Data: 30/09/2020

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.programática 10 302 0403 2.074 Gestão dos Serviços de Média e Alta Complexidade Ambulatória 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
5.770,13	5.769,83	0,30

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. 005/2020 e contrato 20200345.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	50,0000	AMPOLA 073358 CLORETO DE POTASSIO 19,10% - SOL. INJ. 10ML	0,54	27,00
002	200,0000	AMPOLA 073365 COMPLEXO B - SOLUÇÃO INJ.	1,76	352,00
003	200,0000	AMPOLA 052358 DEXAMETOSONA 2MG/ML IV/IM - SOLUÇÃO INJ. 1ML	1,19	238,00
004	1.000,0000	AMPOLA 052359 DEXAMETOSONA 4MG/ML IV/IM - SOLUÇÃO INJ. 2,5ML	1,62	1.620,00
005	300,0000	AMPOLA 052360 DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML - SOLUÇÃO INJ. IM	1,49	447,00
006	20,0000	BISNAG 073370 DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6MG/G - GEL TÓPICO 60G.	23,81	476,20
007	50,0000	COMPRI 034677 DIGOXINA 0,25MG COMP	0,28	14,00
008	100,0000	AMPOLA 073375 DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML -SOLUÇÃO INJ. 20ML	24,30	2.430,00
009	3,0000	CAIXA 073166 FIO DE NYLON 3-0 C/AGULHA; CX C/ 24 UNDS	55,21	165,63

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

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA  
 SCRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE EMPENHO 30090006

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

Folha: 2  
Data: 30/09/2020

Modalidade: global 1a. via

Jaguaruana, 30 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 05100021**

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

DATA: 05/10/2020

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 30090006 VALOR..... R\$ 5.769,83  
 DATA DO EMPENHO... 30/09/2020 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
50,0000	COMPRI	DIGOXINA 0,25MG COMP	0,28	14,00
200,0000	AMPOLA	DEXAMETOSONA 2MG/ML IV/IM - SOLUÇÃO INJ. 1ML	1,19	238,00
1.000,0000	AMPOLA	DEXAMETOSONA 4MG/ML IV/IM - SOLUÇÃO INJ. 2,5ML	1,62	1.620,00
300,0000	AMPOLA	DICLOFENACO DE SÓDIO 25MG/ML - SOLUÇÃO INJ. IM	1,49	447,00
3,0000	CAIXA	FIO DE NYLON 3-0 C/AGULHA; CX C/ 24 UNDS	55,21	165,63
50,0000	AMPOLA	CLORETO DE POTASSIO 19,10% - SOL. INJ. 10ML	0,54	27,00
200,0000	AMPOLA	COMPLEXO B - SOLUÇÃO INJ.	1,76	352,00
20,0000	BISNAG	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 11,6MG/G - GEL TÓPICO 60G.	23,81	476,20
100,0000	AMPOLA	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML -SOLUÇÃO INJ. 20ML	24,30	2.430,00

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

VALOR LIQUIDADO: 5.769,83  
 Nota fiscal mercadoria 3155 Série 1

Jaguaruana, 05 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. 000.003.155

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. 000.003.155

SÉRIE 001

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

2320 1021 5722 7800 0103 5500 1000 0031 5519 9234 7535

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

123200057551656 02/10/2020 15:06:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

064360601

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.572.278/0001-03

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - JAGUARUANA

CNPJ/CPF

12040122000190

DATA DA EMISSÃO

02/10/2020

ENDEREÇO

AV. SIMAO DE GOES, 1734

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

62.823-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

02/10/2020

MUNICÍPIO

Jaguaruana

FONE/FAX

00000000000000

UF

CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Fatura

003155/A

Vencimento

02/10/2020

Valor

5.769,83

Fatura

Vencimento

Valor

Fatura

Vencimento

Valor

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

5.769,83

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

5.769,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 3-Proprio/Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Table with columns: COD. PROD., DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNIDADE, QUANTIDADE, V. UNITÁRIO, V. TOTAL, BC ICMS, V. ICMS, V. IPI, ALIQUOTAS ICMS IPI. Contains 10 rows of product data.

PAGAMENTO COVID

VERIFICAÇÃO (O)

Execução dos Serviços

X Recabimento dos Materiais

Constantes de presente

documento nos Termos de art. 63

Lei Nº 4.320/64 - Art. 1º, inciso I - CE.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO 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

Reservado ao Fisco

SOLICITACAO DE EMPENHO N 202000009
CONTRATO 20200345

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 (m<sup>2</sup>): 187,20**

**Área Privativa (m<sup>2</sup>): 457.45**

**Área Comum (m<sup>2</sup>): 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](http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br)).

Validade: 90 dias.

**CERTIDÃO EMITIDA VIA INTERNET**  
<http://www.sefin.fortaleza.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>>.

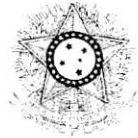
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 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.



JUSTIÇA DO TRABALHO  
TRIBUNAL SUPERIOR 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.





## **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:** 24/09/2020 a 23/10/2020

**Certificação Número:** 2020092406435818803630

Informação obtida em 07/10/2020 07:19:35

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)**