

NOTA DE EMPENHO Nº E0618008

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitacao
18/06/2020	ORDINÁRIO		UM	1805.01/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0483  
 Dotacao : 0601-101225018.2.078-PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO OO COVIO-19(CORONA VIRU)  
 Elemento : 3.3.90.30.00-MATERIAL DE CONSUMO  
 Recurso : 212.00-Transferencia de Recursos do Sistema Unico

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
51.512,93	4.450,00	47.062,93

DADOS DO CREDOR

Nome : MED-OONTO COMERCIO OE PRODUTOS HOSPITAL Documento : 69.366.326/0001-33  
 Endereco : RUA TORRES CAMARA, 140 CEP : 60.150.060  
 Bairro : ALDEOTA Email :  
 Cidade : FORTALEZA UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :  
 AQUISICAO OE MATERIAL DE EPI'S DESTINADOS AS ACOES E MEDIDAS DE CONTROLE E PREVENCAO OO NOVO CORONAVIRUS (COVIO-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETO EM QUESTAO DO ENFRENTAMENTO OE EMERGENCIAL DE SAUDE, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO-CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

ALCOOL 70% FRASCO COM 1000ML	500,00	4,90	2.450,00
MASCARA FACIAL PROTETORA ACRILICA ANTI RESPINGO EPI PROTEÇÃO	100,00	20,00	2.000,00
<b>Valor Empenhado :</b>	<b>4.450,00</b>	<b>Total dos Itens :</b>	<b>4.450,00</b>

Declaro que os servicos ou materiais constantes do presente processo, foram executados em proveito desta entidade pública.

Certifico que os serviços ou materiais constantes da Nota Fiscal Anexa, foram por mim CONFERIDOS e RECEBIDOS.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
 Ordenador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
 Responsavel

NOTA DE EMPENHO Nº E0618008

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

<b>Data Empenho</b>	<b>Tipo Empenho</b>	<b>Recurso</b>	<b>Vinculo</b>	<b>Licitacao</b>
18/06/2020	ORDINÁRIO		UM	1805.01/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0483  
 Dotacao : 0601-101225018.2.078-PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRU)  
 Elemento : 3.3.90.30.00-MATERIAL DE CONSUMO  
 Recurso : 212.00-Transferencia de Recursos do Sistema Unico

<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
51.512,93	4.450,00	47.062,93

DADOS DO CREDOR

**Nome :** MED-DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL      **Documento :** 69.366.326/0001-33  
**Endereço :** RUA TORRES CAMARA, 140      **CEP :** 60.150.060  
**Bairro :** ALDEOTA      **Email :**  
**Cidade :** FORTALEZA      **UF :** CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :  
 AQUISICAO DE MATERIAL DE EPI'S DESTINADOS AS ACOES E MEDIDAS DE CONTROLE E PREVENCAO DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETO EM QUESTAO DO ENFRENTAMENTO DE EMERGENCIAL DE SAUDE, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO-CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

ALCOOL 70% FRASCO COM 1000ML	500,00	4,90	2.450,00
MASCARA FACIAL PROTETORA ACRILICA ANTI RESPINGO EPI PROTEÇÃO	100,00	20,00	2.000,00
<b>Valor Empenhado :</b>	<b>4.450,00</b>	<b>Total dos Itens :</b>	<b>4.450,00</b>

Declaro que os serviços ou materiais constantes do presente processo, foram executados em proveito desta entidade pública.

Certifico que os serviços ou materiais constantes da Nota Fiscal Anexa, foram por mim CONFERIDOS e RECEBIDOS.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
 Ordenador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
 Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0701014

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.  
01/07/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0618008  
Ficha : 0483  
Dotacao : 0601-101225018.2.078 PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19 (CORONA V  
Elemento : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
4.450,00	4.450,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : MED-DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL	Documento :
Endereço : RUA TORRES CAMARA, 140	CEP : 60.150.060
Bairro : ALDEOTA	Email :
Cidade : FORTALEZA	UF : CE

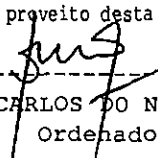
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

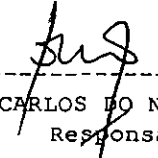
Nota Fiscal Nº : 00000000043741-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 30/06/2020 Limite : 31/12/2020  
Chave: 23200669366326000133550010000437411500437412

ALCOOL 70% FRASCO COM 1000ML	500,00	4,90	2.450,00
MASCARA FACIAL PROTETORA ACRILICA ANTI RESPINGO EP	100,00	20,00	2.000,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
4.450,00	0,00	4.450,00

Declaro que os serviços constantes do presente processo foram executados em proveito desta entidade pública.

  
LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
Ordenador

  
LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0701014

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.  
01/07/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0618008  
Ficha : 0483  
Dotacao : 0601-101225018.2.078 PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19 (CORONA V)  
Elemento : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
4.450,00	4.450,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : MED-DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL	Documento :
Endereço : RUA TORRES CAMARA, 140	CEP : 60.150.060
Bairro : ALDEOTA	Email :
Cidade : FORTALEZA	UF : CE

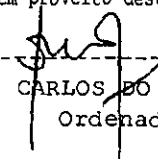
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

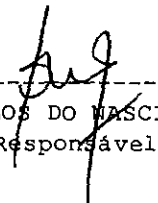
Nota Fiscal Nº : 00000000043741-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 30/06/2020 Limite : 31/12/2020  
Chave: 23200669366326000133550010000437411500437412

ALCOOL 70% FRASCO COM 1000ML	500,00	4,90	2.450,00
MASCARA FACIAL PROTETORA ACRILICA ANTI RESPINGO EP	100,00	20,00	2.000,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
4.450,00	0,00	4.450,00

Declaro que os serviços constantes do presente processo foram executados em proveito desta entidade pública.

  
LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
Ordenador

  
LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0716001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
16/07/2020	E0618008	4.450,00	18/06/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-101225018.2.078  
 PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)  
 Elemento : 3.3.90.30.00  
 MATERIAL DE CONSUMO

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
4.450,00	4.450,00	0,00

DADOS DO CREDOR

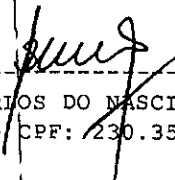
Nome : MED-DDNTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Documento : 69.366.326/0001-33  
 Endereço : RUA TORRES CAMARA, 140 CEP : 60.150.060  
 Bairro : ALDEOTA Email :  
 Cidade : FORTALEZA UF : CE

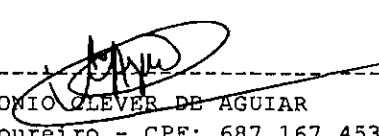
HISTÓRICO

AQUISICAO DE MATERIAL DE EPI'S DESTINADOS AS ACOES E MEDIDAS DE CONTROLE E PREVENCAO DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETO EM QUESTAO DO ENFRENTAMENTO DE EMERGENCIAL DE SAUDE, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO-CE.

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	071.601	4.450,00
----------	---------------------	---------	----------

  
 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
 Gestor - CPF: 230.351.963-20

  
 ANTONIO CLEVER DE AGUIAR  
 Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

MED-DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Credor - CPF:

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0716001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
16/07/2020	E0618008	4.450,00	18/06/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-101225018.2.078  
 PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)  
 Elemento : 3.3.90.30.00  
 MATERIAL DE CONSUMO

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
4.450,00	4.450,00	0,00

DADOS DO CREDOR

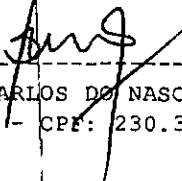
Nome : MED-DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Documento : 69.366.326/0001-33  
 Endereço : RUA TORRES CAMARA, 140 CEP : 60.150.060  
 Bairro : ALDEOTA Email :  
 Cidade : FORTALEZA UF : CE

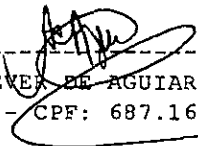
HISTÓRICO

AQUISICAO DE MATERIAL DE EPI'S DESTINAOS AS ACOES E MEDIDAS DE CONTROLE E PREVENCAO DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETO EM QUESTAO DO ENFRENTAMENTO DE EMERGENCIAL DE SAUDE, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO-CE.



MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

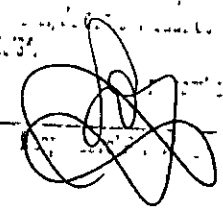
13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	071.601	4.450,00
----------	---------------------	---------	----------

  
 LUIS CARLOS DE NASCIMENTO  
 Gestor - CPF: 230.351.963-20

  
 ANTONIO CLEVER DE AGUIAR  
 Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

MED-DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 Credor - CPF:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA													
<b>MED DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA</b> R TORRES CAMARA, 140 - ALDEOTA - CEP:60150-060 - FORTALEZA - CE TEL: (85)3133-0606		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 2320 0669 3663 2600 0133 5500 1000 0437 4115 0043 7412											
		<b>Nº 00004374 FL. 1 / 1</b> SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DE OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO											
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA				123200036027619 30/06/2020 10:06:26											
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF											
069087687				69.366.326/0001-33											
DESTINATÁRIO / REMETENTE							DATA DA EMISSÃO								
NOME / RAZÃO SOCIAL							30/06/2020								
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO							CNPJ / CPF								
ENDEREÇO							11.413.562/0001-83								
MUNICIPIO MUCAMBO, 413 R JOSE CLAUDIO DE ARAUJO					BARRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA								
					CENTRO	62170-000	30/06/2020								
MUNICIPIO		FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA								
MUCAMBO		(88)3654-1133		CE			10:08:13								
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.									
0,00		0,00		0,00		0,00									
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.									
0,00		0,00		0,00		0,00									
				VALOR APRDX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
				1.028,13		4.450,00									
				VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA									
				0,00		4.450,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF								
PROPRIO				0 - REMETENTE											
ENDEREÇO				MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
43	DIVERSOS	DIVERSOS													
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTAS ICMS IPT		
0000009512	ALCOOL 70%	30039099	060	5403	LT	500,000	4,800000	0,00	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000014736	MASCARA FACIAL PROTETORA ACRILICA	39249000	060	5403	UND	100,000	20,000000	0,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
Trib Aprox R\$ 468.13 Fed, 560.00 Est, 0.00 Mun Fonte: IBPT/FECOMERCIO(CE) D529CB															

  
01/07/2020

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBS: ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA DECRETO N.24.569 DE 1997, ALTERADO PELO DECRETO N. 29.816 DE 2009 (*) NCM 40.15 SUP. CONT. PIS/COFINS CONF. LEI 11.196 DECRETO 5.127 DE 05/07/2004 ART. 3 ANEXO II (LUA DE PROCEDIMENTO) OBS: MEDICAMENTO HOSPITALAR COM VENDA PROIBIDA AO COMERCIO (*) CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS LEI N. 10.147. (*) DECRETO N. 6.426 07 DE ABRIL DE 2008 ISENTO DE PIS/COFINS PRODUTOS DESTINADOS A SAUDE. DADOS BANCÁRIOS: BRASIL AG: 1369-2 C/C: 213.449-7 BRADESCO: Ag. 0682-3 C/C 10835-9 SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS N 06116024 - EMPENHADO E0618008	RESERVADO AD FISCO
DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 16/07/2020 10:09:46 - Emitido por: UltraSyst Sistemas.(85)3458-9200	



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

Nome SEC SAUDE COVID19  
Agência 3920-9  
Conta corrente 13756-1

**Creditado**

---

Nome MED DONTO COM PROD HOSP L  
Agência 1369-2  
Conta corrente 213449-7  
Valor 4.450,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JB499919 FRANCISCO P AGUIAR 16/07/2020 10:28:51  
JD174343 LUIS C NASCIMENTO 16/07/2020 10:34:18

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD174343 LUIS C NASCIMENTO.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

11.413.562/0001-83 - RUA CONSTRUTOR GONCALO VIDAL 376

Contrato  
1805.01/2020.04Licitação  
1805.01/2020 de 01/06/2020 - PregãoFornecedor  
69.366.326/0001-33 - MED-DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDAEndereço  
RUA TORRES CAMARA 140 ALDEOTA FORTALEZAFicha - Classificação  
0483 0601-101225018.2.078 - 3.3.90.30.00  
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)**Solicitação de Materiais nº 06116024 - Empenhado (E0618008)**

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
ALCOOL 70% FRASCO COM 1000ML	ITAJA	LTR	500,000	4,900	2.450,00
MASCARA FACIAL PROTETORA ACRILICA ANTI RESPINGO EPI PROTEÇÃO	MICRODONT	UND	100,000	20,000	2.000,00

**Total: 4.450,00****DESTINADO**

AQUISICAO DE MATERIAL DE EPI'S PARA SUSIDIAR AS ACOES E MEDIDAS DE CONTROLE E PREVENCAO DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETO EM QUESTAO DO ENFRENTAMENTO DE EMERGENCIAL DE SAUDE, JUNTD A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO-CE.

**OBSERVAÇÕES**

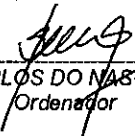
O(s) item(s) deverá(ão) seguir, rigorosamente, a especificação completa, bem como marca e valor(es) e prazo de validade do(s) mesmo(s), conforme Proposta Comercial entregue(s) no processo licitatório nº 1805.01/2020 de 01/06/2020 - Pregão

A(s) descrição(ões) do(s) item(ns) deve(m) seguir a(s) especificação(ões) do produto(s); O(s) valor(res) é(são) fixo(s) e não deverá(ão) ser reajustado(s); Será(ão) aplicada(s) as penas previstas na lei nº 8.666/1993 (Lei de Licitações) caso o(s) item(s) não esteja(m) em plena condição(ões) de uso; Todos os encargos, impostos, fretes, riscos, taxas, seguro do(s) produto(s) fica por conta do fornecedor.

O(s) pagamento(s) será(ão) realizado(s) por meio de comprovação de regularidade, requeridas na habilitação do fornecedor na contratação.

**DADOS DA ENTREGA**

MUCAMBO, 18 de Junho de 2020

  
\_\_\_\_\_  
LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
Ordenador

Amparo Legal 0052



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: MED DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 69.366.326/0001-33**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 08:56:35 do dia 14/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/01/2021.

Código de controle da certidão: **3EE9.330D.374B.4656**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**  
**Nº 202008823835**

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
<b>Inscrição Estadual:</b> 06.908.768-7
<b>CNPJ / CPF:</b> 69.366.326/0001-33
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> MED DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Reservado 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 16/07/2020 ÀS 08:38:47  
VÁLIDA ATÉ 14/09/2020

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 69.366.326/0001-33

**Razão Social:** MED DONTO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

**Endereço:** RUA TORRES CAMARA 140 / ALDEOTA / FORTALEZA / CE / 60150-060

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:** 14/07/2020 a 12/08/2020

**Certificação Número:** 2020071403584168254752

Informação obtida em 16/07/2020 08:39:30

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)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: MED DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 69.366.326/0001-33

Certidão nº: 16200018/2020

Expedição: 16/07/2020, às 08:36:12

Validade: 11/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MED DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 69.366.326/0001-33, **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.