

NOTA DE EMPENHO Nº E0624004

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitacao
24/06/2020	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

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
83.730,16	19.591,20	64.138,96

DADOS DO CREDOR

Nome : CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA **Documento :** 13.414.166/0001-04
Endereço : RUA 11, 875, GALPÃO 10 **CEP :** . . .
Bairro : CENTRO **Email :**
Cidade : EUSÉBIO **UF :** CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
 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, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNIVIPPIO DE MUCAMBO-CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAM. GRANDE CAIXA CDM 100 UND	40,00	37,98	1.519,20
LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAM. MEDIO CAIXA CDM 100 UND	150,00	41,99	6.298,50
LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAM. PEQUENO CAIXA COM 100 UNIDADES	100,00	41,99	4.199,00
MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C ELASTICD CAIXA CDM 100 UND	50,00	151,49	7.574,50

Valor Empenhado : 19.591,20 | **Total dos Itens :** 19.591,20

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 EMPENHO Nº E0624004

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitação
24/06/2020	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

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
83.730,16	19.591,20	64.138,96

DADOS DO CREDOR

Nome : CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Documento : 13.414.166/0001-04
Endereço : RUA 11, 875, GALPÃO 10	CEP : . . .
Bairro : CENTRO	Email :
Cidade : EUSÉBIO	UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
 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, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNIVIPIO DE MUCAMBO-CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAM. GRANDE CAIXA COM 100 UND	40,00	37,98	1.519,20
LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAM. MEDIO CAIXA COM 100 UND	150,00	41,99	6.298,50
LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAM. PEQUENO CAIXA COM 100 UNIDADES	100,00	41,99	4.199,00
MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C ELASTICO CAIXA COM 100 UND	50,00	151,49	7.574,50

Valor Empenhado :	19.591,20	Total dos Itens :	19.591,20
-------------------	-----------	-------------------	-----------

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 10625005

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | **Tipo Liquid.**
25/06/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0624004
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
19.591,20	19.401,30	189,90

DADOS DO CREDOR

Nome : CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Documento :
Endereço : RUA 11, 875, GALPÃO 10	CEP :
Bairro : CENTRO	Email :
Cidade : EUSÉBIO	UF : CE

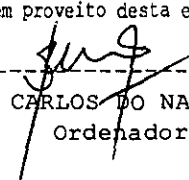
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

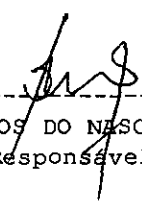
Nota Fiscal Nº : 00000000004737-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 25/06/2020 Limite : 31/12/2020
Chave: 23200613414166000104550010000047371000047372

MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C ELASTICO CAIXA COM 100 UND	50,00	151,49	7.574,50
LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAM. MEDIO CAIXA COM 100 UND	150,00	41,99	6.298,50
LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAM. GRANDE CAIXA COM 100 UND	35,00	37,98	1.329,30
LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAM. PEQUENO CAIXA COM 100 UNIDADES	100,00	41,99	4.199,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
19.401,30	0,00	19.401,30

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


LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Ordehador


LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0625005

FM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.
25/06/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0624004
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
19.591,20	19.401,30	189,90

DADOS DO CREDOR

Nome : CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Documento :
Endereço : RUA 11, 875, GALPÃO 10	CEP : . . .
Bairro : CENTRO	Email :
Cidade : EUSÉBIO	UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000004737-1 Tipo : MERCA00RIA Emissão : 25/06/2020 Limite : 31/12/2020
Chave: 23200613414166000104550010000047371000047372

MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C ELASTICO CAIXA COM 100 UND	50,00	151,49	7.574,50
LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAM. MEDIO CAIXA COM 100 UND	150,00	41,99	6.298,50
LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAM. GRANDE CAIXA COM 100 UND	35,00	37,98	1.329,30
LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAM. PEQUENO CAIXA COM 100 UNIDADES	100,00	41,99	4.199,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
19.401,30	0,00	19.401,30

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 N° P0710006

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	N° Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
10/07/2020	E0624004	19.591,20	24/06/2020

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
19.591,20	19.401,30	189,90

DADOS DO CREDOR

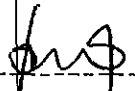
Nome : CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Documento : 13.414.166/0001-04
 Endereço : RUA 11, 875, GALPÃO 10 CEP : . . .
 Bairro : CENTRO Email :
 Cidade : EUSÉBIO UF : CE

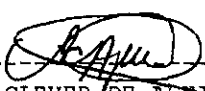
HISTÓRICO

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, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNIVIPIO DE MUCAMBO-CE.

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	071.006	19.401,30
----------	---------------------	---------	-----------


 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Gestor - CPF: 230.351.963-20


 ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
 Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Credor - CPF:

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0710006

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
10/07/2020	E0624004	19.591,20	24/06/2020

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
19.591,20	19.401,30	189,90

DADOS DO CREDOR

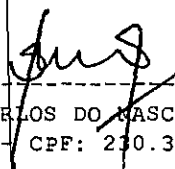
Nome : CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Documento : 13.414.166/0001-04
 Endereço : RUA 11, 875, GALPÃO 10 CEP : . . .
 Bairro : CENTRO Email :
 Cidade : EUSÉBIO UF : CE


HISTÓRICO

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, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNIVIPPIO DE MUCAMBO-CE.



MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	071.006	19.401,30
----------	---------------------	---------	-----------


 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Gestor - CPF: 230.351.963-20


 ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
 Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Credor - CPF:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI RUA 11, 00875 GALPAO 10 - CENTRO 61760-000 EUSEBIO - CE FONE: (85) 3371-6723		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.004.737 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2320 0613 4141 6600 0104 5500 1000 0047 3710 0004 7372 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 MERC. ADOUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUI		PROTDCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200034918234 25/06/2020 09:21:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.557.907-0	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 13.414.166/0001-04

DESTINATÁRIO NOME / RAZAO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO 105		CNPJ / CPF 11.413.562/0001-83	DATA DA EMISSAO 25/06/2020
ENDEREÇO JOSE CLAUDIO DE ARAUJO 413 - MUCAMBO		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62170-000
MUNICIPIO MUCAMBO	UF CE	FONE / FAX (88) 3654-1151	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:19:44

FATURA / DUPLICATA					
DIPL.	VENCIMENTO	VALOR			
4737/A	25/07/2020-30 dias	19.401,30			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRDDUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	19.401,30	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.401,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZAO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
		0-Remetente				
ENDEREÇO			MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1	DIVERSOS		1			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
12533	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C ELASTICO CAIXA COM 100 UNID (N) Lote=9590520 Val=16/05/2023 Qtd=50 PMC=0,00	63079010	040	5405	CXA	50	151,49	7.574,50	0,00	0,00	
7441	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAM. MEDIO CAIXA COM 100 UNIDADES (N) Lote=SR164/19MM Val=30/09/2024 Qtd=150 PMC=0,00	40151900	060	5405	CXA	150	41,99	6.298,50	0,00	0,00	
12260	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAM. GRANDE CAIXA COM 100 UNIDADES (N) Lote=3469160 Val=30/04/2024 Qtd=35	40151900	060	5405	CXA	35	37,98	1.329,30	0,00	0,00	
12259	LUVA PARA PROCEDIMENTO TAM. PEQUENO CAIXA COM 100 UNIDADES (N) Lote=3469120 Val=31/03/2024 Qtd=100	40121900	060	5405	CXA	100	41,99	4.199,00	0,00	0,00	

D. n.
 a. c. ...
 not. fiscal, em conformidade com o nº
 4.320/54.
 Mucambo, CE, 25/06/2020
 Responsável pelo Armazenado

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ROTA: 1 PED.: [VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R6,101.71 (31.45%) Fonte: IBPT N.FANT.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO -VEND: CMF SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009 SOLICITACAO DE MATERIAIS N. 06113071- EMPENHO (E0624004) BANCO DO BRASIL 001 AG 3515-7 CC 13774-X FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 13.414-166/0001-04 - CGF: 065579070
RUA 11, 00875 GALPAO 10 , CEP: 61760000 - CENTRO
EUSEBIO-CE - FONES: (85)3371-6723 / (85)9915-35321
marcioforti@uol.com.br

Numero: 3539

R E C I B O


R\$ 19.401,30

RECEBI(EMOS) DE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO A IMPORTANCIA DE R\$ 19.401,30(dezenove mil quatrocentos e um reais e trinta centavos), REFERENTE A(O) PAGAMENTO DA NOTA FISCAL No.: 4737, PELO QUE FIRMAMOS O PRESENTE RECIBO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS LEGAIS.

A EFETIVA QUITACAO DESTE RECIBO SO SE DARA APOS A COMPENSACAO DOS CHEQUES ABAIXO RELACIONADOS EM NOSSA CONTA BANCARIA OU CONFIRMACAO DO DEPOSITO BANCARIO DE IGUAL VALOR, EM NOSSA CONTA CORRENTE.

MEIO	VALOR	BANCO	AGENCIA	CONTA	No.DO CH	PRE PARA
.....
.....
.....

Eusebio, 10/07/2000.


13.414.166/0001-04
CMF DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTO LTDA-ME
Rua 1 N° 875 Galpão 10
Centro - CEP. 61.989-020
EUSEBIO - CEARÁ



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome CMF DISTRIBUIDORA DE MEDI
Agência 3515-7
Conta corrente 13774-X
Valor 19.401,30
Data Nesta data

Assinada por JB499919 FRANCISCO P AGUIAR 10/07/2020 09:55:49
JD174343 LUIS C NASCIMENTO 10/07/2020 09:56:44

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
1805.01/2020.05

Licitação
1805.01/2020 de 01/06/2020 - Pregão

Fornecedor
13.414.166/0001-04 - CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço
RUA 11 875 GALPÃO 10 CENTRO EUSÉBIO

Ficha - Classificação
0483 0601-101225018.2.078 - 3.3.90.30.00
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)

Solicitação de Materiais nº 06113071 - Empenhado (E0624004)

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAM. PEQUENO CAIXA COM 100 UNIDADES	MEDIX	CXA	100,000	41,990	4.199,00
LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAM. MEDIO CAIXA COM 100 UND	MEDIX	CXA	150,000	41,990	6.298,50
LUVAS PARA PROCEDIMENTO TAM. GRANDE CAIXA COM 100 UND	MEDIX	CXA	40,000	37,980	1.519,20
MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C ELASTICO CAIXA COM 100 UND	FARMATEX	CXA	50,000	151,490	7.574,50

Total: 19.591,20

DESTINADO

AQUISIÇÃO 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, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNIPIO DE MUCAMBO-CE.

OBSERVAÇÕES

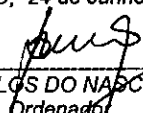
O(s) item(s) deverá(ão) seguir, rigorosamente, a especificação completa, bem como marca e valor(es) e prazo de validade do(s) mesmo(s), conforme Proposta Comercial entregue(s) no processo licitatório nº 1805,01/2020 de 01/06/2020 - Pregão

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, 24 de Junho de 2020


LUIS CARLOS DO NASCIMENTO

Ordenado

Amparo Legal 0052



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: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 13.414.166/0001-04

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 16:15:14 do dia 10/03/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/09/2020. ✓

Código de controle da certidão: **EA3A.644D.EFC0.F629**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202007501702

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 06.557.907-0
CNPJ / CPF: 13.414.166/0001-04
RAZÃO SOCIAL: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

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 08/06/2020 ÀS 10:13:47
VÁLIDA ATÉ 07/08/2020

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.414.166/0001-04

Razão Social: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Endereço: RUA 11 875 GALPAO 10 / CENTRO / EUSEBIO / CE / 61760-000

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: 23/06/2020 a 22/07/2020

Certificação Número: 2020062303132815943610

Informação obtida em 10/07/2020 09:00:46

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: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

CNPJ: 13.414.166/0001-04

Certidão nº: 6313673/2020

Expedição: 11/03/2020, às 13:34:50

Validade: 06/09/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.414.166/0001-04**, **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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE EUSÉBIO
SECRETARIA DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 0000005663

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

52498 - CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Endereço

RUA 11, 875 GALPAO10

CENTRO - CEP: 61760000

No. Requerimento

0000005663/2020

Documento

C.N.P.J.: 13.414.166/0001-04

Natureza jurídica

Pessoa Jurídica

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que o(a) requerente acima qualificado(a) está quite com os tributos municipais até esta data, ressalvado, porém, à Secretaria de Finanças, caso se constate 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.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no seguinte endereço: <http://eusebio.ce.gov.br/>

| EUSÉBIO-CE, 08 DE JUNHO DE 2020

Esta certidão é válida por 060 dias contados da data de emissão

| VALIDA ATÉ: 06/08/2020

| COD. VALIDAÇÃO 0000005663

A autenticidade deste documento poderá ser verificada através do QR CODE.

