

NOTA DE EMPENHO Nº E0722001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitacao
22/07/2020	GLOBAL		UM	2505.01/2020

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
208.889,26	11.516,60	197.372,66

DADOS DO CREDOR

Nome : SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E Documento : 05.675.713/0001-79  
 Endereço : Rua Júlio César, 1013 CEP :  
 Bairro : Jardim América Email :  
 Cidade : FORTALEZA UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :  
 AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA O TRATAMENTO DOS PACIENTES DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19),  
 EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETO EM QUESTAO  
 ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

AZITROMICINA COMP 500 MG	4.000,00	1,86	7.440,00
AZITROMICINA SUSPENSÃO	340,00	11,99	4.076,60
<b>Valor Empenhado :</b>	<b>11.516,60</b>	<b>Total dos Itens :</b>	<b>11.516,60</b>

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
 Ordenador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
 Responsável

**NOTA DE EMPENHO Nº E0722001**

**PM-MUCAMBO**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

1

<b>Data Empenho</b>	<b>Tipo Empenho</b>	<b>Recurso</b>	<b>Vinculo</b>	<b>Licitacao</b>
22/07/2020	GLOBAL		UM	2505.01/2020

**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>
208.889,26	11.516,60	197.372,66

**DADOS DO CREDOR**

**Nome** : SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E **Documento** : 05.675.713/0001-79  
**Endereço** : Rua Júlio César, 1013 **CEP** : . . .  
**Bairro** : Jardim América **Email** :  
**Cidade** : FORTALEZA **UF** : CE

**HISTÓRICO**

*Valor empenhado para atender despesas com :*  
 AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA O TRATAMENTO DOS PACIENTES DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19),  
 EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETO EM QUESTAO  
 ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

**DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS**

AZITROMICINA COMP 500 MG	4.000,00	1,86	7.440,00
AZITROMICINA SUSPENSÃO	340,00	11,99	4.076,60
<b>Valor Empenhado :</b>	<b>11.516,60</b>	<b>Total dos Itens :</b>	<b>11.516,60</b>

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
 Ordenador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
 Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0813023

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
13/08/2020	E0722001	11.516,60	22/07/2020

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
11.516,60	11.516,60	0,00

DADOS DO CREDOR

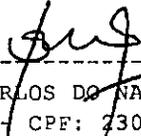
Nome : SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES Documento : 05.675.713/0001-79  
Endereço : Rua Júlio César, 1013 CEP : . . .  
Bairro : Jardim América Email :  
Cidade : FORTALEZA UF : CE

HISTÓRICO

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA O TRATAMENTO DOS PACIENTES DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETO EM QUESTAO ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	081.323	11.516,60
----------	---------------------	---------	-----------

  
LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
Gestor - CPF: 230.351.963-20

  
ANTONIO CLEVER DE AGUIAR  
Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA-ME  
Credor - CPF:

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0813023

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
13/08/2020	E0722001	11.516,60	22/07/2020

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
11.516,60	11.516,60	0,00

DADOS DO CREDOR

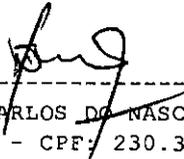
Nome : SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR Documento : 05.675.713/0001-79  
 Endereço : Rua Júlio César, 1013 CEP : . . .  
 Bairro : Jardim América Email :  
 Cidade : FORTALEZA UF : CE

HISTÓRICO

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA O TRATAMENTO DOS PACIENTES DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETO EM QUESTAO ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	081.323	11.516,60
----------	---------------------	---------	-----------

  
 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
 Gestor - CPF: 230.351.963-20

  
 ANTONIO CLEVER DE AGUIAR  
 Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA-ME  
 Credor - CPF:

NOTA DE SUB-EMPENHO Nº P0813023

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data do Pagto	Nº Empenho	Sub-Emp	Data Empenho	Valor Empenho
13/08/2020	E0722001	001	22/07/2020	11.516,60

CLASSIFICACAO DA DESPESA

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

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
11.516,60	11.516,60	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E  
Endereço : Rua Júlio César, 1013  
Bairro : Jardim América  
Cidade : FORTALEZA

Documento : 05.675.713/0001-79  
CEP : . . .  
Email :  
UF : CE

HISTORICO

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA O TRATAMENTO DOS PACIENTES DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETO EM QUESTAO ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

Ordenador : LUIS CARLOS DO NASCIMENTO



NOTA DE SUB-EMPENHO Nº P0813023

EM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data do Pagto	Nº Empenho	Sub-Emp	Data Empenho	Valor Empenho
13/08/2020	E0722001	001	22/07/2020	11.516,60

CLASSIFICACAO DA DESPESA

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

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
11.516,60	11.516,60	0,00

DADOS DO CREDOR

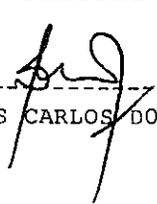
Nome : SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E  
Endereço : Rua Júlio César, 1013  
Bairro : Jardim América  
Cidade : FORTALEZA

Documento : 05.675.713/0001-79  
CEP : . .  
Email :  
UF : CE

HISTORICO

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA O TRATAMENTO DOS PACIENTES DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19),  
EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETO EM QUESTAO  
ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

Ordenador : LUIS CARLOS DO NASCIMENTO



NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 10812001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.  
12/08/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0722001  
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
11.516,60	11.516,60	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E Documento :  
Endereço : Rua Júlio César, 1013 CEP : . .  
Bairro : Jardim América Email :  
Cidade : FORTALEZA UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000019088-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 12/08/2020 Limite : 31/12/2020  
Chave: 23200805675713000179550010000190881000190882

AZITROMICINA COMP 500 MG	4.000,00	1,86	7.440,00
AZITROMICINA SUSPENSÃO	340,00	11,99	4.076,60
<b>Total Bruto</b>			
11.516,60	<b>Valor Desconto</b>		<b>Valor Liquidado</b>
	0,00		11.516,60

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 L0812001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.  
12/08/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0722001  
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
11.516,60	11.516,60	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E	Documento :
Endereço : Rua Júlio César, 1013	CEP : . . .
Bairro : Jardim América	Email :
Cidade : FORTALEZA	UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 00000000019088-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 12/08/2020 Limite : 31/12/2020  
Chave: 23200805675713000179550010000190881000190882

AZITROMICINA COMP 500 MG	4.000,00	1,86	7.440,00
AZITROMICINA SUSPENSÃO	340,00	11,99	4.076,60
<b>Total Bruto</b>			
11.516,60	<b>Valor Desconto</b>		<b>Valor Liquidado</b>
	0,00		11.516,60

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

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
Ordênador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
Responsável

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>SUPERFIO</b> <b>COM. DE PROD. MÉD. E HOSP. LTDA</b> Rua Júlio César, 1013 Jardim América. CEP: 60.410-505 - Fortaleza/CE. Fone: (85) 3253.4113 / 3494.7965 / 3494.7563 Cel.: (85) 99919.0214 / 98677.0027 superfio2003@gmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b>  <b>000.019.088</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO 2320 0805 6757 1300 0179 5500 1000 0190 8810 0019 0882 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUI</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200046153749 12/08/2020 12:35:20		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.179.161-0		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 05.675.713/0001-79			

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREF. MUNICIPAL DE MUCAMBO 317</b>				CNPJ <b>07.733.793/0001-05</b>		DATA DA EMISSÃO <b>12/08/2020</b>	
ENDEREÇO <b>R. CONSTRUTOR GONCALO VIDAL, S/N</b>				BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>62170-000</b>	
MUNICÍPIO <b>MUCAMBO</b>		UF <b>CE</b>	FONE: FAX <b>88 3654-1133</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>06.920.162-5</b>		HORA DA SAÍDA <b>11:59:39</b>

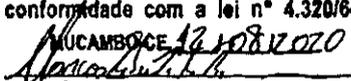
<b>FATURA / DUPLICATA</b> DUPL. 19088/A VENCIMENTO 27/08/2020-15 dias VALOR 11.516,60										
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>		BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>11.516,60</b>		
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		VALOR DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>		VALOR IPI <b>0,00</b>		TOTAL DA NOTA <b>11.516,60</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE <b>1</b>		ESPÉCIE <b>DIVERSOS</b>		MARCA		NUMERAÇÃO <b>1</b>		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	
10790	AZITROMICINA SUSPENSÃO (+) Lote=JJB22 Val=31/10/2022 Qtd=340 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000		30049099	060	5403	FRS	340	11,99	4.076,60	0,00	0,00		
5198	AZITROMICINA 500MG (+) Lote=630JK Val=31/12/2021 Qtd=4.000 PMC=0,00 R.ANVISA=1256801830102	7899547502138	30042029	060	5403	CMP	4.000	1,86	7.440,00	0,00	0,00		

**ALMOXARIFADO**

Declaro que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei nº 4.320/64.

  
 Responsável pelo Almoxarifado

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R\$3.541,35 (30.75%)Fonte: IBPT] [ISENTO DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 11.516,60] N.FANT.: PREF. MUNICIPAL DE MUCAMBO - VEND: VLADSON  SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009  SOLICITAÇÃO: 07113051 - CONTRATO: 2505.01/2020.01 - PE 2505.01/2020. DADOS BANCARIOS: AG.3515-7 C/C.28029-1 BANCO DO BRASIL. FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA.		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

---

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

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

**Creditado**

Nome SUPERFIO C P MER H LT ME  
Agência 3515-7  
Conta corrente 28029-1  
Valor 11.516,60  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB499918 FRANCISCO P AGUIAR	13/08/2020 11:43:43
	JD174343 LUIS C NASCIMENTO	13/08/2020 11:47:55

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  
2505.01/2020.01Licitação  
2505.01/2020 de 01/06/2020 - PregãoFornecedor  
05.675.713/0001-79 - SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA-M  
Endereço  
Rua Júlio César 1013 Jardim América FORTALEZAFicha - Classificação  
0483 0601-101225018.2.078 - 3.3.90.30.00  
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)**Solicitação de Materiais nº 07113051 - Empenhado (E0722001)**

DISCRIMINAÇÃO Do ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
AZITROMICINA SUSPENSÃO	PRATI	FRS	340,000	11,990	4.076,60
AZITROMICINA COMP 500 MG	MEDQUIMICA	CPM	4.000,000	1,860	7.440,00

**Total: 11.516,60****DESTINADO**

AQUISICAO DE MEDICAMENTDS PARA O TRATAMENTO DOS PACIENTES DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETO EM QUESTAO ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DD MUNICIPIO DE MUCAMBO.

**OBSERVAÇÕES**

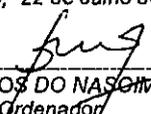
O(s) item(s) deverá(ão) seguir, rigorosamente, a especificação completa, bem como marca e valor(es) e prazo de validade do(s) mesmo(s), conforme Proposta Comercial entregue(s) no processo licitatório nº 2505.01/2020 de 01/06/2020 - Pregão

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, 22 de Julho 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: SUPERFIO CDMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 05.675.713/0001-79**

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. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 11:20:18 do dia 21/07/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 17/01/2021.

Código de controle da certidão: **D3AC.793B.4B21.BBA9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**  
**Nº 202009843538**

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
<b>Inscrição Estadual:</b> 06.179.161-0
<b>CNPJ / CPF:</b> 05.675.713/0001-79
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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 13/08/2020 ÀS 11:25:26  
VÁLIDA ATÉ 12/10/2020

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:** 05.675.713/0001-79

**Razão Social:** SUPERFIO COM DE PRODUTOS MED E HOSPITALARES LTDA

**Endereço:** R JULIO CESAR 1013 / JARDIM AMERICA / FORTALEZA / CE / 60410-505

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:** 08/08/2020 a 06/09/2020

**Certificação Número:** 2020080803211996411593

Informação obtida em 13/08/2020 11:24:29

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: SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.675.713/0001-79

Certidão nº: 20000754/2020

Expedição: 13/08/2020, às 11:25:11

Validade: 08/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SUPERFIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 05.675.713/0001-79, **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.