

NOTA DE EMPENHO Nº E0722002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitacao
22/07/2020	ORDINÁRIO		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
197.372,66	11.293,80	186.078,86

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

ENOXAPARINA	30,00	15,22	456,60
FENTANILA 50 MCG/ML	30,00	2,94	88,20
IVERMECTINA 6MG	2.500,00	1,31	3.275,00
PREDNISOLNA 3MG/ML	400,00	5,09	2.036,00
PREDNISONA 20MG	6.600,00	0,73	4.818,00
SULFATO DE ZINCO	500,00	1,24	620,00
Valor Empenhado :	11.293,80	Total dos Itens :	11.293,80

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
 Responsável

NOTA DE EMPENHO Nº E0722002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitação
22/07/2020	ORDINÁRIO		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
197.372,66	11.293,80	186.078,86

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

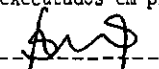
Valor empenhado para atender despesas com :
 AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA O TRATAMENTO DOS PACIENTES DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19),
 EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO OBJETO EM QUESTAO
 ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

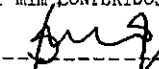
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

ENOXAPARINA	30,00	15,22	456,60
FENTANILA 50 MCG/ML	30,00	2,94	88,20
IVERMECTINA 6MG	2.500,00	1,31	3.275,00
PREDNISOLNA 3MG/ML	400,00	5,09	2.036,00
PREDNISONA 20MG	6.600,00	0,73	4.818,00
SULFATO DE ZINCO	500,00	1,24	620,00
Valor Empenhado :	11.293,80	Total dos Itens :	11.293,80

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 10812002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

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

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0722002
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
11.293,80	11.205,60	88,20

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

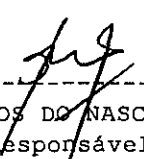
Nota Fiscal Nº : 000000000019089-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 12/08/2020 Limite : 31/12/2020
Chave: 23200805675713000179550010000190891000190898

IVERMECTINA 6MG	2.500,00	1,31	3.275,00
PREDNISONA 20MG	6.600,00	0,73	4.818,00
SULFATO DE ZINCO	500,00	1,24	620,00
PREDNISOLNA 3MG/ML	400,00	5,09	2.036,00
ENOXAPARINA	30,00	15,22	456,60

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
11.205,60	0,00	11.205,60

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 10812002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

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

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0722002
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
11.293,80	11.205,60	88,20

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

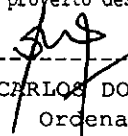
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000019089-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 12/08/2020 Limite : 31/12/2020
Chave: 23200805675713000179550010000190891000190898

IVERMECTINA 6MG	2.500,00	1,31	3.275,00
PREDNISONA 20MG	6.600,00	0,73	4.818,00
SULFATO DE ZINCO	500,00	1,24	620,00
PREDNISOLNA 3MG/ML	400,00	5,09	2.036,00
ENOXAPARINA	30,00	15,22	456,60

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
11.205,60	0,00	11.205,60

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


LUIZ CARLOS DO NASCIMENTO
Ordenador


LUIZ CARLOS DO NASCIMENTO
Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0813022

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
13/08/2020	E0722002	11.293,80	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
11.293,80	11.205,60	88,20

DADOS DO CREDOR

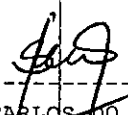
Nome : SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES Documento : 05.675.713/0001-79
 Endereço : Rua Júlio César, 1013 CEP : . . .
 Bairro : Jardim América Email :
 Cidade : FORTALEZA UF : CE

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	081.322	11.205,60
----------	---------------------	---------	-----------


 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Gestor - CPF: 230.351.963-20


 ANTONIO CLEBER DE AGUIAR
 Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

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

NOTA DE PAGAMENTO Nº 0813022

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
13/08/2020	E0722002	11.293,80	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
11.293,80	11.205,60	88,20

DADOS DO CREDOR

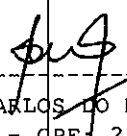
Nome : SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR Documento : 05.675.713/0001-79
 Endereço : Rua Júlio César, 1013 CEP : . . .
 Bairro : Jardim América Email :
 Cidade : FORTALEZA UF : CE

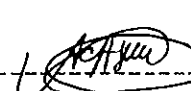
HISTÓRICO

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	081.322	11.205,60
----------	---------------------	---------	-----------


 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:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SUPERFIO COM. DE PROD. MÉD. E HOSP. LTDA 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		0-ENTRADA 1-SAIDA		CHAVE DE ACESSO 2320 0805 6757 1300 0179 5500 1000 0190 8910 0019 0898 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDE MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200046153873 12/08/2020 12:36:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DD SUBST. TRIBUT		CNPJ	
06.179.161-0				05.675.713/0001-79	

DESTINATÁRIO		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
		PREF. MUNICIPAL DE MUCAMBO 317		07.733.793/0001-05		12/08/2020	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA	
R. CONSTRUTOR GONCALO VIDAL, S/N		CENTRO		62170-000		12/08/2020	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
MUCAMBO		CE		06.920.162-5		12:30:41	

FATURA / DUPLICATA							
DUPL.		VENCIMENTO		VALOR			
19089/A 27/08/2020-15 dias		11.205,60					
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR IPI		TOTAL DA NOTA					
0,00		11.205,60					

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

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	
10445	IVERMECTINA 6MG (+) Lote=3BHB Val=28/02/2022 Qtd=2.500 PMC=0,00 R.ANVISA=1039201670039	7898049793532	30049059	060	5403	CMP	2.500	1,31	3.275,00	0,00	0,00		
5708	PREDNISONA 20MG (N) Lote=HBHB22 Val=30/09/2022 Qtd=6.600		30043210	060	5403	CMP	6.600	0,73	4.818,00	0,00	0,00		
10938	SULFATO DE ZINCO (+) Lote=FS222 Val=31/01/2022 Qtd=500 PMC=0,00 R.ANVISA=0000000000000		28332970	060	5403	CMP	500	1,24	620,00	0,00	0,00		
5430	PREDNISOLONA 3MG/ML (+) Lote=0234/19 Val=28/02/2021 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=0000113430184	7898470682931	30043999	060	5403	FRS	400	5,09	2.036,00	0,00	0,00		
6720	ENOXAPARINA (N) Lote=MNJB Val=15/11/2021 Qtd=30 PMC=0,00 R.ANVISA=1006301880012	7897406111361	30019010	060	5403	AMP	30	15,22	456,60	0,00	0,00		

ALMOXARIFADO
 Declare que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei n° 4.320/64.
 MUCAMBO, 12/08/2020
 Responsável pelo Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R3,445.72 (30.75%) Fonte: IBPT] [ISENTO DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 5.931.00] N.FANT.: PREF. MUNICIPAL DE MUCAMBO -VEND: VLADSON SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009 SOLICITACAO: 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]			

G336131109520572021
13/08/2020 11:47:55

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

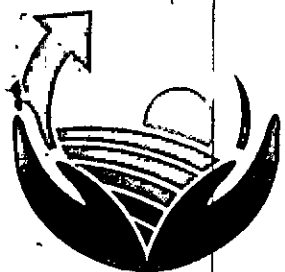
Creditado

Nome SUPERFIO C P MER H LT ME
Agência 3515-7
Conta corrente 28029-1
Valor 11.205,60
Data Nesta data

Assinada por JB499919 FRANCISCO P AGUIAR 13/08/2020 11:43:26
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
2605.01/2020.01Licitação
2505.01/2020 de 01/06/2020 - PregãoFornecedor
05.675.713/0001-79 - SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA-MEndereço
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 07113052 - Empenhado (E0722002)**

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
IVERMECTINA 6MG	VITAMEDIC	CPM	2.500,000	1,310	3.275,00
PREDNISONA 20MG	SANVAL	CPM	6.600,000	0,730	4.818,00
SULFATO DE ZINCO	NUNES FARMA	CPM	500,000	1,240	620,00
FENTANILA 50 MCG/ML	HIPOLABOR	AMP	30,000	2,940	88,20
PREDNISOLNA 3MG/ML	HIPOLABOR	FRS	400,000	5,090	2.036,00
ENOXAPARINA	BLAU	AMP	30,000	15,220	456,60

Total: 11.293,80**DESTINADO**

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.

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 COMERCIO 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
Inscrição Estadual: 06.179.161-0
CNPJ / CPF: 05.675.713/0001-79
RAZÃO SOCIAL: 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

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



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.