NOTA DE EMPENHO Nº E0812002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitaçao
12/08/2020	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
178.718,36	4.940,00	173.778,36

DADOS DO CREDOR

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

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

ALCOOL 70% FRASCO COM 1000ML	600,00	4,90	2.940,00
MASCARA FACIAL PROTETORA ACRILICA ANTI RESPINGO EPI PROTEÇÃO	100,00	20,00	2.000,00

Valor Empenhado : 4.940,00 | **Total dos Itens :** 4.940,00

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

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Ordenador

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

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0902003

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 1

Data Liquid.	Tipo Liquid.
02/09/2020	Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0812002
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
4.940,00	4.940,00	0,00

DADOS DO CREDOR

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

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000045444-001 Tipo : MERCADORIA Emissão : 18/08/2020 Limite : 31/12/2020
Chave: 23200869366326000133550010000454441500454440

ALCOOL 70% FRASCO COM 1000ML	600,00	4,90	2.940,00
MASCARA FACIAL PROTETORA ACRILICA ANTI RESPINGO EP	100,00	20,00	2.000,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
4.940,00	0,00	4.940,00

Declaro que os servicos 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 P0904010

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
04/09/2020	E0812002	4.940,00	12/08/2020

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
4.940,00	4.940,00	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 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.

MOVIMENTAÇÃOO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	090.410	4.940,00

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Gestor - CPF: 280.351.963-20

ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MED DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA

R TORRES CAMARA, 140 - ALDEOTA - CEP:60150-060 - FORTALEZA - CE
TEL: (85)3133-0626

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000045444 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2320 0869 3863 2600 0133 5500 1000 0454 4415 0045 4440

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 RECEBID	123200047392594 18/08/2020 10:37:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
06903768 7		69.366.326/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO	11.413.562/0001-83	18/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICIPIO MUCAMBO, 413 R JOSE CLAUDID DE ARAUJD	CENTRO	62170-000	18/08/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MUCAMBO	(88)3654-1133	CE		10:39:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.039,43	4.940,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44	VOLUMES	DIVERSDS			

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.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000009512	ALCOOL 70%	30039099	060	5403	UNI	600,000	4,900000	0,00	2 940,00	0,00	0,00	0,00	0 00	0,00
0000014728	MASCARA FACIAL PROTETORA	63079010	060	5403	CX	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$ 479.43 Fed, 560.00 Est, 0.00 Mun Fonte: IBPT/FECOMERCIO(CE) D529CB

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.

MUCAMBO-CE 02/09/2020

Responsável pelo Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS: ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA DECRETO :N.24.569 DE 1997,ALTERADO PELO DECRETO N. 29.816 DE 2009 (*) NCM 4015 SUP. CONT. PIS/COFINS CONF. LEI 11.196 DECRETO 5.127 DE 05/07/2004 ART. 3 ANEXO II (LUVA 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 BANCARIOS: BRASIL AG: 1369-2 C/C: 213.449-7 BRADESCO: Ag. 0682-3 C/C 0839-9 CONTRATO N 1805.01/2020.05	

Med-
PRODUTOS HOSPITALARES

RECIBO

R$ 4.940,00

Recebemos do (a) FUNDO MUNICIAPAL DE SAUDE DE MUCAMBO

a quantia de quatro mil, novecentos e quarenta reais

referente AO PAGAMENTO DA NFª 45444

Pelo que firmamos o presente recibo para os devidos fins e efeitos.

Fortaleza, 04 de Setembro de 2020.

Med-Donto Com de Prod Hospitalar Ltda

EDNA FERNANDES MALA DE ROEITAS
CPF: 047.534.993.83
CNPJ:69.366.326/0001-33

G334041018394820008
04/09/2020 10:24:24

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	4.940,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	04/09/2020 09:44:15
	JD174343 LUIS C NASCIMENTO	04/09/2020 10:24:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD174343 LUIS C NASCIMENTO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
11.413.562/0001-83

Contrato
1805.01/2020.04

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

Fornecedor
69.366.326/0001-33 - MED-DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço
RUA TORRES CAMARA 140 ALDEOTA FORTALEZA

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

Solicitação de Materiais nº 08113027 - Empenhado (E0812002)

SCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
LCOOL 70% FRASCO COM 1000ML	ITAJA	LTR	600,000	4,900	2.940,000
ASCARA FACIAL PROTETORA ACRILICA ANTI RESPINGO EPI PROTEÇÃO	MICRODONT	UND	100,000	20,000	2.000,000

Total Geral: 4.940,00

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.

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, 12 de Agosto 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 08:14:19 do dia 01/09/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/02/2021.
Código de controle da certidão: **28CC.4A33.DA28.124E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202010736596

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 06.908.768-7
CNPJ / CPF: 69.366.326/0001-33
RAZÃO SOCIAL: MED DONTO COMERCIO DE PRODUTOS 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 03/09/2020 ÀS 10:56:08
VÁLIDA ATÉ 02/11/2020

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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: 21/08/2020 a 19/09/2020

Certificação Número: 2020082104115906044229

Informação obtida em 03/09/2020 10:55:49

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: MED DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 69.366.326/0001-33
Certidão nº: 21542556/2020
Expedição: 03/09/2020, às 10:57:19
Validade: 01/03/2021 - 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.

Prefeitura de Fortaleza

SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS - SEFIN

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2020/146630

CPF/CNPJ: 69.366.326/0001-33
Contribuinte: MED DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: R TORRES CAMARA 140
ALDEOTA
Tipo de Imóvel: Não Residencial
Inscrição ISS: 114087-6
Inscrição IPTU: 32216-4
Localização Cartográfica: 15 0107 0218 0000
Testada Principal (m): 14,90
Área do Terreno (m²): 408,00
Área Privativa (m²): 462.00
Área Comum (m²): 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 constaté 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, **2** de **julho** de **2020** (**14:18:44**)

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).

Validade: **90 dias.**

CERTIDÃO EMITIDA VIA INTERNET
http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br