NOTA DE EMPENHO Nº E0831003

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitaçao
31/08/2020	ORDINÁRIO		UM	1001.01/2020

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
136.277,89	16.015,20	120.262,69

DADOS DO CREDOR

Nome : CEARENSE HOSPITALAR EIRELI
Endereço : RUA GATASSE KALUME, 21 A
Bairro : MESSEJANA
Cidade : FORTALEZA
Documento : 26.436.496/0001-34
CEP : . .
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
AQUISICAO DE MEDICAMENTOS MATERIAIS DESTINADOS A CONTENCAO AO COVID-19, QUE SERAO UTILIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR CARLOS JEREISSATI DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

ALGODAO ORTOPEDICO 420G	9,00	11,53	103,77
CEFAZOLINA 1G INJETAVEL	200,00	15,85	3.170,00
CEFTRIAXONA SODICA 1G INJETAVEL	500,00	10,13	5.065,00
CLONIDINA 150MCG/ML	50,00	11,31	565,50
LENCOL EM ROLO DE PAPEL 50X50 M	50,00	21,00	1.050,00
METILPREDNISOLONA 500MG	20,00	25,00	500,00
PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	100,00	10,35	1.035,00
PROPES DESCARTAVEIS GRANDE, CONFECCIONADO EM NAO TECIDO COM ELASTICO EM TODA A V OLTA. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, GRAMATURA 40GRAMAS/M2. PCT COM 100.	40,00	12,01	480,40
SAPATILHA DESCARTAVEL PACOTE COM PACOTE 100 UND	3,00	12,01	36,03
TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	50,00	10,35	517,50
UMIDIFICADOR: OXIGENIO FRASCO 250ML, C/ EXTENSAO E MASCARA DE PVC	200,00	17,46	3.492,00

Valor Empenhado : 16.015,20 | **Total dos Itens :** 16.015,20

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 L0902009

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 1

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

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0831003
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
16.015,20	16.015,20	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : CEARENSE HOSPITALAR EIRELI
Endereço : RUA GATASSE KALUME, 21 A
Bairro : MESSEJANA
Cidade : FORTALEZA
Documento :
CEP : . .
Email :
UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000001556-001 Tipo : MERCADORIA Emissão : 02/09/2020 Limite : 31/12/2020
Chave: 23200926436496000134550010000015561000155614

ALGODAO ORTOPEDICO 420G	9,00	11,53	103,77
CEFAZOLINA 1G INJETAVEL	200,00	15,85	3.170,00
CEFTRIAXONA SODICA 1G INJETAVEL	500,00	10,13	5.065,00
CLONIDINA 150MCG/ML	50,00	11,31	565,50
LENCOL EM ROLO DE PAPEL 50X50 M	50,00	21,00	1.050,00
METILPREDNISOLONA 500MG	20,00	25,00	500,00
PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	100,00	10,35	1.035,00
PROPES DESCARTAVEIS GRANDE, CONFECCIONADO EM NAO T	40,00	12,01	480,40
SAPATILHA DESCARTAVEL PACOTE COM PACOTE 100 UND	3,00	12,01	36,03
TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	50,00	10,35	517,50
UMIDIFICADOR OXIGENIO FRASCO 250ML, C/ EXTENSAO E	200,00	17,46	3.492,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
16.015,20	0,00	16.015,20

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 P0909006

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
09/09/2020	E0831003	16.015,20	31/08/2020

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
16.015,20	16.015,20	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : CEARENSE HOSPITALAR EIRELI
Endereço : RUA GATASSE KALUME, 21 A
Bairro : MESSEJANA
Cidade : FORTALEZA
Documento : 26.436.496/0001-34
CEP : . .
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS MATERIAIS DESTINADOS A CONTENCAO AO COVID-19, QUE SERAO UTILIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR CARLOS JEREISSATI DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.

MOVIMENTAÇÃOO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	090.906	16.015,20

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Gestor - CPF: 230.351.963-20

ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

CEARENSE HOSPITALAR EIRELI
Credor - CPF:

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA -
CEP:60842-340 - FORTALEZA - CE
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000001556 FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2320 0926 4364 9600 0134 5500 1000 0015 5610 0015 5614

Consulta de autenticidade no partal nacianal da NF-a
www.nfe.fazenda.gov.br/partal
ou no site da Sefaz Autorizadara

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERC DENTRO ESTADO	123200050994742 02/09/2020 14:35:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
065511310		26.436.496/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO	11.413.562/0001-83	02/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA - JOSE CLAUDIO DE ARAUJO,, 413	CENTRO	62170-000	02/09/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MUCAMBO	(88)3654-1151	CE		14:22:00

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
16.015,20	0,00	0,00	0,00	2.145,02	16.015,20

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	16.015,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		CE	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQ. IPI
6178	PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL MARCA - TEUTO Val. Aprox. Tributos: 139,21 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	100,0000	10,3500	1.035,00	0,00	1.035,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL MARCA - SOLDOR Val. Aprox. Tributos: 69,60 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	UN	50,0000	10,3500	517,50	0,00	517,50	0,00	0,00	0,00	0,00
225	UMIDIFICADOR OXIGENIO FRASCO 250ML.C/EXTENSAO E MASCARA DE PVC MARCA - PROTEC Val. Aprox. Tributos: 469,87 (13,45%) Fonte: IBPT	30039065	000	5403	UN	200,0000	17,4600	3.492,00	0,00	3.492,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6091	LENÇOL EM ROLO DE PAPEL 50 X 50 M MARCA - FLEXPELL Val. Aprox. Tributos: 141,22 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	RL	50,0000	21,0000	1.050,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6092	PROPES DESCARTAVEIS GRANDE CONFECCIONADO EM NAD TECIDD C/ELASTICO EM TODA A VOLTA EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇAO E PROCE MARCA - DESCARPACK Val. Aprox. Tributos: 101,84 (21,20%) Fonte: IBPT	63079010	000	5403	PCT	40,0000	12,0100	480,40	0,00	480,40	0,00	0,00	0,00	0,00
7714	SAPATILHA DESCARTAVEL PCT C/100 UND. MARCA - DESCARPACK Val. Aprox. Tributos: 4,85 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	PCT	3,0000	12,0100	36,03	0,00	36,03	0,00	0,00	0,00	0,00
6010	CLONIDINA 150MCG/ML. MARCA - CRISTALIA Val. Aprox. Tributos: 76,06 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	50,0000	11,3100	565,50	0,00	565,50	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO - 1001.01/2020.05
LICITAçAO - 1001.01/2020
CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP
AGENCIA - 4293-5
C/C - 15409-1
CNPJ - 26.436.496/0001-34
Val. Aprox. Tributos: 2145,02 (13,39%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

SIAF - SI Informática

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA -
CEP:60842-340 - FORTALEZA - CE
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000001556 FL. 2 /2
SÉRIE **001**

CHAVE DE ACESSO
2320 0926 4364 9600 0134 5500 1000 0015 5610 0015 5614

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/partal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERC DENTRO ESTADO	123200050994742 02/09/2020 14:35 26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
065511310		26.436.496/0001-34

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDE	QUANTI	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7715	ALGODAO ORTOPEDICO 420G. - MARCA - CREMER Val. Aprox. Tributos: 13,96 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	PCT	9,0000	11,5300	103,77	0,00	103,77	0,00	0 00	0,00	0,00
6016	CEFTRIAXONA SODICA 1G. INJETAVEL MARCA - BLAU Val. Aprox. Tributos: 681,24 (13,45%) Fonte: IBPT	30042059	000	5403	AMP	500,0000	10,1300	5.065,00	0,00	5.065,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6017	CEFAZDLINA 1G. INJETAVEL MARCA - ABL Val. Aprox. Tributos: 426,36 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	200,0000	15,8500	3.170,00	0,00	3 170,00	0,00	0,00	0,00	0 00
5667	METILPREDNISOLONA 500MG. MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 21,00 (4,20%) Fonte: IBPT	29224990	000	5403	AMP	20,0000	25,0000	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	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.

MUCAMBO-CE, 2 / 9 / 2020

Responsável pelo Almoxarifado

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	CEARENSE H EIRELI
Agência	4293-5
Conta corrente	15409-1
Valor	16.015,20
Data	Nesta data

Assinada por	JD174343 LUIS C NASCIMENTO	09/09/2020 09:58:04
	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	09/09/2020 09:58:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499919 FRANCISCO P AGUIAR.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
11.413.562/0001-83

Contrato
1001.01/2020.05

Licitação
1001.01/2020 de 02/03/2020 - Pregão

Fornecedor
26.436.496/0001-34 - CEARENSE HOSPITALAR EIRELI
Endereço
RUA GATASSE KALUME 21 A MESSEJANA FORTALEZA

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

Solicitação de Materiais nº 08114003 - Empenhado (E0831003)

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	TEUTO	AMP	100,000	10,350	1.035,000
TERMOMETRO CLINICO DIGITAL	SOLIDOR	UND	50,000	10,350	517,500
UMIDIFICADOR: OXIGENIO FRASCO 250ML, C/ EXTENSAO E MASCARA DE PVC	PROTEC	UND	200,000	17,460	3.492,000
METILPREDNISOLONA 500MG	HIPOLABOR	AMP	20,000	25,000	500,000
LENCOL EM ROLO DE PAPEL 50X50 M	FLEXPELL	ROL	50,000	21,000	1.050,000
PROPES DESCARTAVEIS GRANDE, CONFECCIONADO EM NAO TECIDO COM ELASTICO EM TODA A VOLTA. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCE	DESCARPACK	CX	40,000	12,010	480,400
SAPATILHA DESCARTAVEL PACOTE COM PACOTE 100 UND	DESCARPACK	PCT	3,000	12,010	36,030
CLONIDINA 150MCG/ML	CRISTALIA	AMP	50,000	11,310	565,500
ALGODAO ORTOPEDICO 420G	CREMER	PCT	9,000	11,530	103,770
CEFTRIAXONA SODICA 1G INJETAVEL	BLAU	AMP	500,000	10,130	5.065,000
CEFAZOLINA 1G INJETAVEL	ABL	AMP	200,000	15,850	3.170,000

Total Geral: 16.015,20

DESTINADO

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS MATERIAIS DESTINADOS PARA CONTENCAO AO COVID-19, QUE SERAO UTILIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPID 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 1001.01/2020 de 02/03/2020 - 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, 31 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 NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: CEARENSE COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO LTDA
CNPJ: 26.436.496/0001-34

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 n° 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 n° 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:19:12 do dia 28/04/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/10/2020.
Código de controle da certidão: **3B03.835B.5CDB.FB61**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202010953031

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 06.551.131-0
CNPJ / CPF: 26.436.496/0001-34
RAZÃO SOCIAL: CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

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 10/09/2020 ÀS 09:37:04
VÁLIDA ATÉ 09/11/2020

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: 26.436.496/0001-34
Razão Social: CEARENSE HOSPITALAR EIRELE EPP
Endereço: R GATASSE KALUME 21 A / MESSEJANA / FORTALEZA / CE / 60842-340

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: 07/09/2020 a 06/10/2020

Certificação Número: 2020090704075983698691

Informação obtida em 10/09/2020 09:38:11

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: CEARENSE COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.436.496/0001-34
Certidão nº: 10231084/2020
Expedição: 04/05/2020, às 10:55:12
Validade: 30/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CEARENSE COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.436.496/0001-34, 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.