

NOTA DE EMPENHO Nº E0909004

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitação
09/09/2020	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
84.161,56	11.794,66	72.366,90

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

Valor empenhado para atender despesas com :
 AQUISICAO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR CARLOS JEREISSATI DO MUNICIPIO DE MUCAMBO-CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

CLORETO DE POTASSIO 10% INJETAVEL	50,00	0,21	10,50
CLORETO DE SODID 0,9% S.F. C/100ML	960,00	2,03	1.948,80
CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/250ML	727,00	2,28	1.657,56
CLORETD DE SODIO 0,9% S.F. C/500ML	520,00	2,66	1.383,20
DISPOSITIVO INTRAVENOSO Nº 19G	100,00	0,10	10,00
DISPOSITIVO INTRAVENOSO Nº 21G	600,00	0,25	150,00
DISPOSITIVO INTRAVENOSO Nº 23G	600,00	0,25	150,00
EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP	400,00	0,71	284,00
EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL SIMPLES	800,00	0,81	648,00
ESCOVINHA CERVICAL NAO ESTERIL	400,00	0,28	112,00
ESFGNOMANOMETRO C/ ESTETOSCOPIO ADULTO	15,00	45,00	675,00
ESFGNOMANOMETRO C/ ESTETOSCOPIO INFANTIL	4,00	55,00	220,00
ESPARADRAPO 10 X 4,5M IMPERMEAVEL SEM CAPA	120,00	5,80	696,00
ESPECULO DESCARTAVEL TAM MD ESTERIL	400,00	0,69	276,00
GLICOSE 50% 10ML INJETAVEL	480,00	0,25	120,00
SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML	50,00	3,70	185,00
SORO GLICDFISIOLOGICO 1:1 SISTEMA FECHADO C/500ML	302,00	2,95	890,90
SORO GLICOSADO 5% SISTEMA FECHADO C/500ML	302,00	2,95	890,90
SORO RINGER C/ LACTADO SISTEMA FECHADO C/500ML	504,00	2,95	1.486,80
Valor Empenhado :	11.794,66	Total dos Itens :	11.794,66

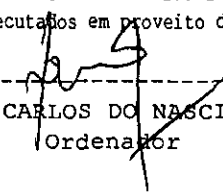
NOTA DE EMPENHO Nº E0909004

PM-MUCAMBO

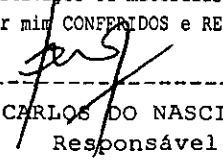
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

2

-----+-----+-----+-----+-----
Declaro que os serviços 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 L0918004

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.
18/09/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0909004
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
11.794,66	8.743,16	3.051,50

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 : 000000000005185-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 18/09/2020 Limite : 31/12/2020
Chave: 23200913414166000104550010000051851000051850

CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/100ML	960,00	2,03	1.948,80
CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/250ML	727,00	2,28	1.657,56
CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/500ML	520,00	2,66	1.383,20
DISPOSITIVO INTRAVENOSO Nº 21G	600,00	0,25	150,00
DISPOSITIVO INTRAVENOSO Nº 23G	600,00	0,25	150,00
SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML	50,00	3,70	185,00
SORO GLICOFISIOLOGICO 1:1 SISTEMA FECHADO C/500ML	302,00	2,95	890,90
SORO GLICOSADO 5% SISTEMA FECHADO C/500ML	302,00	2,95	890,90
SORO RINGER C/ LACTADO SISTEMA FECHADO C/500ML	504,00	2,95	1.486,80

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
8.743,16	0,00	8.743,16

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 Nº P1002003

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
02/10/2020	E0909004	11.794,66	09/09/2020

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
11.794,66	8.743,16	3.051,50

DADOS DO CREDOR

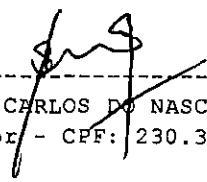
Nome : CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	Documento : 13.414.166/0001-04
Endereço : RUA 11, 875, GALPÃO 10	CEP : . . .
Bairro : CENTRO	Email :
Cidade : EUSÉBIO	UF : CE


HISTÓRICO

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR CARLOS JEREISSATI DO MUNICIPIO DE MUCAMBD-CE.



MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	100.203	8.743,16
----------	---------------------	---------	----------


 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Gestor - CPF: 230.351.963-20


 ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
 Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

CMF OISTRIBUIDORA OE MEDICAMENTOS LTDA
 Credor - CPF:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI RUA 11, 00875 GALPAO 10 - CENTRO 61760-000 EUSEBIO - CE 85 3371-6723		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.005.185 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2320 0913 4141 6600 0104 5500 1000 0051 8510 0005 1850 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. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUI	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200054029007 16/09/2020 13:36:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.557.907-0	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 13.414.166/0001-04

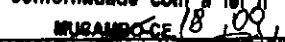
DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO 105		11.413.562/0001-83	16/09/2020
ENDEREÇO JOSE CLAUDIO DE ARAUJO 413 - MUCAMBO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62170-000	DATA DA SAÍDA 16/09/2020
MUNICÍPIO MUCAMBO	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 88 3654-1151	HORA DA SAÍDA 13:34:21

FATURA / DUPLICATA		
DUPL 5185/A	VENCIMENTO 16/10/2020-30 dias	VALOR 8.743,16

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRDUTOS 8.743,16	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCDNTO 0,00	DUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 8.743,16

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRDOUTD / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALDR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
6147	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML (N) Lote=GN20D029 Val=30/04/2022 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=0000110850012	7896727863317	30039099	060	5405	AMP	50	3,70	185,00	0,00	0,00	
10156	CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/250ML (-) Lote=74PC1222 Val=11/02/2022 Qtd=727 PMC=0,00 R.ANVISA=1004100980099		30049099	060	5405	AMP	727	2,28	1.657,56	0,00	0,00	
10163	CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/500ML (-) Lote=74PC1270 Val=16/02/2022 Qtd=520 PMC=0,00 R.ANVISA=1004100980102		30049099	060	5405	FRS	520	2,66	1.383,20	0,00	0,00	
10169	CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/100ML (-) Lote=74PE1885 Val=17/04/2022 Qtd=960 PMC=0,00 R.ANVISA=1004100980129		30049099	060	5405	AMP	960	2,03	1.948,80	0,00	0,00	
10175	SORO GLICOFISIOLOGICO 1:1 SISTEMA FECHADO C/500ML (+) Lote=74PE1813 Val=11/04/2022 Qtd=302 PMC=0,00 R.ANVISA=1004100101183		30049099	060	5405	AMP	302	2,95	890,90	0,00	0,00	
10197	SORO GLICOSADO 5% SISTEMA FECHADO C/500ML (+) Lote=74PC1341 Val=23/02/2022 Qtd=302 PMC=0,00 R.ANVISA=0000100410107		30049099	060	5405	AMP	302	2,95	890,90	0,00	0,00	
10217	SORO RINGER C/LACTATO SISTEMA FECHADO C/500ML (+) Lote=74PE1291 Val=18/02/2022 Qtd=504 PMC=0,00 R.ANVISA=1004101030035		30049099	060	5405	AMP	504	2,95	1.486,80	0,00	0,00	
12403	DISPOSITIVO INTRAVENOSO N. 21G (N)		90183929	060	5405	UND	600	0,25	150,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (ROTA: I)PED.: I VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R2,690,63 (30.77%)Fonte: IBPTI ISENTO DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 8,258.16I N.PANT.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO -VEND: CMFI SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009SOLICITACAO DE MATERIAIS N. 09180008 IBANCO DO BRASIL 001 AG 3515-7 CC 13774-XI PAVOR CONFERR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA!	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 18/09/2020  Responsável pelo Almoxarifado
---	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**CMF DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS EIRELI**

RUA 11, 00875 GALPAO 10 - CENTRO
61760-000 EUSEBIO - CE
85 3371-6723

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.005.185
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

2320 0913 4141 6600 0104 5500 1000 0051 8510 0005 1850

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. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123200054029007 16/09/2020 13:36:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.557.907-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

13.414.166/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
	Lote=20190512 Val=11/05/2024 Qtd=600 PMC=0,00 R.ANVISA=0080614390031											
9673	DISPOSITIVO INTRAVENOSO N. 23G (N) Lote=20190516 Val=15/05/2024 Qtd=600		90183924	060	5405	UND	600	0,25	150,00	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.

BRASILMO-CE 17/09/2020

[Assinatura]
(Responsável pelo Almoxarifado)

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: 4152

R E C I B O

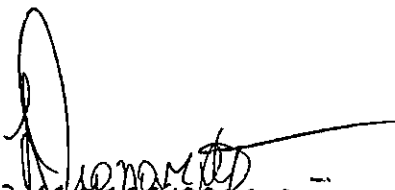
R\$ 8.743,16

RECEBI(EMOS) DE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO A IMPORTÂNCIA DE R\$ 8.743,16(oito mil setecentos e quarenta e três reais e dezesseis centavos), REFERENTE A(O) PAGAMENTO DA NOTA FISCAL No.: 5185, 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,


13.414.166/0001-04 :
CMF DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTO EIRELI
Rua 11 Nº 875 Galpão 10
Centro - CEP. 61.900-020
EUSÉBIO - CEARÁ

G336020952439334013
02/10/2020 09:59:54

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 6.743,16
Data Nesta data

Assinada por JB499919 FRANCISCO P AGUIAR 02/10/2020 09:58.12
JD174343 LUIS C NASCIMENTO 02/10/2020 09:59:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD174343 LUIS C NASCIMENTO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.413.562/0001-83

Contrato

1001.01/2020.12

Licitação

1001.01/2020 de 02/03/2020 - 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 09180008 - Empenhado (E0909004)

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
DISPOSITIVO INTRAVENOSO N° 23G	TOP MED	UND	600,000	0,250	150,000
DISPOSITIVO INTRAVENOSO N° 21G	TOP MED	UND	600,000	0,250	150,000
DISPOSITIVO INTRAVENOSO N° 19G	TOP MED	UND	100,000	0,100	10,000
CLÓRETO DE POTÁSSIO 10% INJETÁVEL	SAMTEC	AMP	50,000	0,210	10,500
GLICOSE 50% 10ML INJETÁVEL	SAMTEC	AMP	480,000	0,250	120,000
EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP	SOLIDOR	UND	400,000	0,710	284,000
ESFGNOMANOMETRO C/ ESTETOSCOPIO INFANTIL	PREMIUM	UND	4,000	55,000	220,000
ESFGNOMANOMETRO C/ ESTETOSCOPIO ADULTO	LAMEDID	UND	15,000	45,000	675,000
SDRO RINGER C/ LACTADO SISTEMA FECHADO C/500ML	FRESENIUS	AMP	504,000	2,950	1.486,800
SORO GLICOSADO 5% SISTEMA FECHADO C/500ML	FRESENIUS	AMP	302,000	2,950	890,900
SORO GLICOFISIOLÓGICO 1:1 SISTEMA FECHADO C/500ML	FRESENIUS	AMP	302,000	2,950	890,900
SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML	FARMACE	AMP	50,000	3,700	185,000
CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/500ML	FRESENIUS	AMP	520,000	2,660	1.383,200
CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/250ML	FRESENIUS	AMP	727,000	2,280	1.657,560
CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/100ML	FRESENIUS	AMP	960,000	2,030	1.948,800
EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL SIMPLES	DESCARPACK	UND	800,000	0,810	648,000
ESPARADRAPO 10 X 4,5M IMPERMEAVEL SEM CAPA	CIEX	UND	120,000	5,800	696,000
ESPECULO DESCARTAVEL TAM MD ESTERIL	ADLIN	UND	400,000	0,690	276,000
ESCOVINHA CERVICAL NAO ESTERIL	ADLIN	UND	400,000	0,280	112,000

Total Geral: 11.794,66**DESTINADO**

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO 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, 9 de Setembro 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: 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 13:34:07 do dia 22/07/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/01/2021.

Código de controle da certidão: **3610.B657.552F.F80C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202010429677

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 065579070
CNPJ / CPF: 13414166000104
RAZÃO SOCIAL: CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 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 26/08/2020 ÀS 16:13:38
VÁLIDA ATÉ 25/10/2020

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

Certificação Número: 2020090702493865627657

Informação obtida em 11/09/2020 15:17:04

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 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.414.166/0001-04
Certidão n°: 20967256/2020
Expedição: 26/08/2020, às 16:10:49
Validade: 21/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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 0000009328

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

52498 - CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Endereço

RUA 11, 875 GALPAO10

CENTRO - CEP: 61760000

No. Requerimento

0000009328/2020

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, 11 DE SETEMBRO DE 2020

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

VALIDA ATÉ: 09/11/2020

COD. VALIDAÇÃO 0000009328

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

