

NOTA DE EMPENHO Nº E0917003

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitação
17/09/2020	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 : 001.00-Recursos Ordinarios

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
41.882,91	3.002,00	38.880,91

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 :  
 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS 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, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

AVENTAL TNT OESCARTAVEL C/ MANGA LONGA	50,00	5,60	280,00
LUVAS CIRUGICAS ESTEREIS N 7,5	230,00	1,70	391,00
LUVAS CIRURGICAS ESTEREIS N 7,0	150,00	1,70	255,00
LUVAS CIRURGICAS ESTEREIS N 8,0	60,00	1,70	102,00
MACACÃO IPERMEÁVEL TAMANHO G	47,00	21,00	987,00
MACACÃO IPERMEÁVEL TAMANHO M	47,00	21,00	987,00
<b>Valor Empenhado :</b>	<b>3.002,00</b>	<b>Total dos Itens :</b>	<b>3.002,00</b>

Oeclaro 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 RECEBIOS.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
 Ordenador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
 Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L1002001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.  
02/10/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0917003  
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
3.002,00	3.002,00	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 : 00000000019313-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 02/10/2020 Limite : 31/12/2020  
Chave: 23201005675713000179550010000193131000193139

AVENTAL TNT DESCARTAVEL C/ MANGA LONGA	50,00	5,60	280,00
LUVAS CIRURGICAS ESTEREIS N 7,5	230,00	1,70	391,00
LUVAS CIRURGICAS ESTEREIS N 7,0	150,00	1,70	255,00
LUVAS CIRURGICAS ESTEREIS N 8,0	60,00	1,70	102,00
MACACÃO IPERMEÁVEL TAMANHO G	47,00	21,00	987,00
MACACÃO IPERMEÁVEL TAMANHO M	47,00	21,00	987,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
3.002,00	0,00	3.002,00

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 P1006019

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
06/10/2020	E0917003	3.002,00	17/09/2020

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
3.002,00	3.002,00	0,00

DADOS DO CREDOR

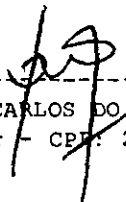
Nome : SUPERFIO COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR Documento : 05.675.713/0001-79  
 Endereço : Rua Júlio César, 1013 CEP : . . .  
 Bairro : Jardim América Email :  
 Cidade : FORTALEZA UF : CE


HISTÓRICO

AQUISICAO DE MATERIAIS 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, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	100.619	3.002,00
----------	---------------------	---------	----------

  
 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

**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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.019.313  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

2320 1005 6757 1300 0179 5500 1000 0193 1310 0019 3139

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USD

123200057473590 02/10/2020 10:38:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.179.161-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.675.713/0001-79

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREF. MUNICIPAL DE MUCAMBO 317

CNPJ

07.733.793/0001-05

DATA DA EMISSÃO

02/10/2020

ENDEREÇO

R. CONSTRUTOR GONCALO VIDAL, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

62170-000

DATA DA SAÍDA

02/10/2020

MUNICÍPIO

MUCAMBO

UF

CE

FONE / FAX

88 3654-1133

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.920.162-5

HORA DA SAÍDA

10:27:54

FATURA / DUPLICATA

DUPL. VENCIMENTO VALOR  
19313/A 01/11/2020-30 dias 3.002,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.002,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTD	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.002,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRDDUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
10863	AVENTAL DESC. MANGA LONGA (N) Lote=1 Val=30/06/2025 Qtd=50	7898939706604	62029900	060	5403	UN	50	5,60	280,00	0,00	0,00	
5170	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 (N) Lote=78652 Val=01/09/2021 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=0010330660084	7898283812365	40151100	060	5403	PAR	60	1,70	102,00	0,00	0,00	
10080	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 (N) Lote=30287 Val=01/04/2022 Qtd=230		40151100	060	5403	PAR	230	1,70	391,00	0,00	0,00	
3411	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 (N) Lote=NH149 Val=30/03/2023 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=0010182420004	7896775314502	40151100	060	5403	PAR	150	1,70	255,00	0,00	0,00	
10887	MACACAO IMPERMEAVEL TAMANHO M (N) Lote=KH221 Val=31/12/2022 Qtd=47		62101000	060	5403	UN	47	21,00	987,00	0,00	0,00	
10886	MACACAO IMPERMEAVEL TAMANHO G (N) Lote=UH351 Val=31/01/2023 Qtd=47		62101000	060	5403	UN	47	21,00	987,00	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 02/10/2020  
19 [Assinatura] R. [Assinatura]  
Responsável pelo Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 [ROTA: 3]PED.: 19225 [VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R944.13  
 (31.45%)Fonte: [IBPT] N.FANT.: PREF. MUNICIPAL DE MUCAMBO -VEND: VLADSON]  
 SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009]  
 SOLICITACAO: 09180034 - PE: 1805.01/2020 - CONTRATO: 1805.01/2020.01 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	3.002,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	06/10/2020 10:05:10
	JD174343 LUIS C NASCIMENTO	06/10/2020 10:06:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD174343 LUIS C NASCIMENTO.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

11.413.562/0001-83

Contrato  
1805.01/2020.01Licitação  
1805.01/2020 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 0601-101226018.2.078 - 3.3.90.30.00

PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)

**Solicitação de Materiais nº 09180034 - Empenhado (E0917003)**

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
AVENTAL TNT DESCARTAVEL C/ MANGA LONGA	TKATEX	UND	50,000	5,600	280,000
LUVAS CIRURGICAS ESTEREIS N 8,0	PAR	PAR	60,000	1,700	102,000
LUVAS CIRURGICAS ESTEREIS N 7,5	LATEX BR	PAR	230,000	1,700	391,000
LUVAS CIRURGICAS ESTEREIS N 7,0	LATEX BR	PAR	150,000	1,700	255,000
MACACÃO IMPERMEÁVEL TAMANHO M	LUKTEX	UND	47,000	21,000	987,000
MACACÃO IMPERMEÁVEL TAMANHO G	LUKTEX	UND	47,000	21,000	987,000

**Total Geral: 3.002,00****DESTINADO**

AQUISICAO DE MATERIAL DE EPI'S PARA SUSIDIAR AS ACOES E MEDIDAS DE CONTROLE E PREVENCAO DO NDVO CORONAVIRUS (COVID-19), EM CARATER EMERGENCIAL DEVIDAMENTE JUSTIFICADO PELA URGENCIA DO DBJETO EM QUESTAO DO ENFRENTAMENTO DE EMERGENCIAL DE SAUDE, 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 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, 17 de Setembro de 2020

  
\_\_\_\_\_  
LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
Ordernador

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 19:04:23 do dia 22/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/03/2021.

Código de controle da certidão: **8310.CE65.3366.F3C1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**  
**Nº 202011392939**

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 22/09/2020 ÀS 10:16:54  
VÁLIDA ATÉ 21/11/2020

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:** 15/09/2020 a 14/10/2020

**Certificação Número:** 2020091504072390421810

Informação obtida em 22/09/2020 10:16:18

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)**



FÓRUM ODEPAR  
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: 25336546/2020

Expedição: 05/10/2020, às 14:32:43

Validade: 02/04/2021 - 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.