

NOTA DE EMPENHO Nº E0925003

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

|                     |                     |                |                |                  |
|---------------------|---------------------|----------------|----------------|------------------|
| <b>Data Empenho</b> | <b>Tipo Empenho</b> | <b>Recurso</b> | <b>Vinculo</b> | <b>Licitacao</b> |
| 25/09/2020          | 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

|                       |                         |                    |
|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| <b>Saldo Anterior</b> | <b>Valor do Empenho</b> | <b>Saldo Atual</b> |
| 43.718,98             | 17.440,40               | 26.278,58          |

DADOS DO CREDOR

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

HISTÓRICO

*Valor empenhado para atender despesas com :*  
 AQUISICAO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS ODONTOLOGICOS E EPI'S OESTINADOS AS NECESSIDADES DA  
 SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

|  |                  |                          |                  |
|--|------------------|--------------------------|------------------|
| CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL   | 200,00           | 10,00                    | 2.000,00         |
| CEFTRIAXONA SODICA 1G INJETAVEL  | 300,00           | 10,13                    | 3.039,00         |
| FENOTEROL 5MG GOTAS  | 200,00           | 8,80                     | 1.760,00         |
| HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL   | 100,00           | 3,00                     | 300,00           |
| INSULINA LANTUS CANETA   | 57,00            | 65,00                    | 3.705,00         |
| LENCOL EM ROLO DE PAPEL 50X50 M  | 20,00            | 21,00                    | 420,00           |
| LENCOL EM ROLO DE PAPEL 70X50 M  | 20,00            | 27,00                    | 540,00           |
| METRONIDAZOL 500MG 100ML   | 102,00           | 3,00                     | 306,00           |
| OLEO DE GIRASSOL 01 LITRO  | 60,00            | 33,00                    | 1.980,00         |
| PRESERVATIVOS NAO LUBRIFICADOS P/ EXAMES TRANSVAGINAIS CXA C/100 UND             | 20,00            | 42,00                    | 840,00           |
| PROPEL DESCARTAVEIS GRANDE, CONFECCIONADO EM NAO TECIDO CDM 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           |
| SONDA DE FOLEY Nº14 (2 VIAS)   | 40,00            | 3,00                     | 120,00           |
| SONDA DE FOLEY Nº16 (2 VIAS)   | 40,00            | 3,00                     | 120,00           |
| SONDA DE FOLEY Nº18 (2 VIAS)   | 30,00            | 3,00                     | 90,00            |
| SONDA DE FOLEY Nº20 (2 VIAS)   | 40,00            | 3,00                     | 120,00           |
| TIRA REAGENTE DE GLICEMIA CX. C/50 FITAS   | 50,00            | 32,40                    | 1.620,00         |
| <b>Valor Empenhado :</b>   | <b>17.440,40</b> | <b>Total dos Itens :</b> | <b>17.440,40</b> |

NOTA DE EMPENHO Nº E0925003

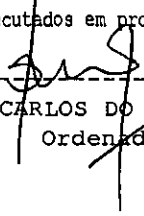
PM-MUCAMBO

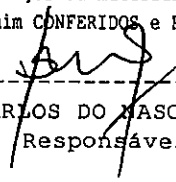
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

2

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 L0928002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.  
28/09/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0925003  
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 |
|-----------------|-----------------|------------------|
| 17.440,40       | 17.440,40       | 0,00             |

DADOS DO CREDOR

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

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 00000000001692-001 Tipo : MERCADORIA Emissão : 25/09/2020 Limite : 31/12/2020  
Chave: 23200926436496000134550010000016921000169218

|  |        |       |          |
|--|--------|-------|----------|
| CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL                     | 200,00 | 10,00 | 2.000,00 |
| CEFTRIAXONA SODICA 1G INJETAVEL                    | 300,00 | 10,13 | 3.039,00 |
| FENOTEROL 5MG GOTAS                                | 200,00 | 8,80  | 1.760,00 |
| HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL                     | 100,00 | 3,00  | 300,00   |
| INSULINA LANTUS CANETA                             | 57,00  | 65,00 | 3.705,00 |
| LENCOL EM ROLO DE PAPEL 50X50 M                    | 20,00  | 21,00 | 420,00   |
| LENCOL EM ROLO DE PAPEL 70X50 M                    | 20,00  | 27,00 | 540,00   |
| METRONIDAZOL 500MG 100ML                           | 102,00 | 3,00  | 306,00   |
| OLEO DE GIRASSOL 01 LITRO                          | 60,00  | 33,00 | 1.980,00 |
| PRESERVATIVOS NAO LUBRIFICADOS P/ EXAMES TRANSVAGI | 20,00  | 42,00 | 840,00   |
| PROPES DESCARTAVEIS GRANDE, CONFECCIONADO EM NAO T | 40,00  | 12,01 | 480,40   |
| SONDA DE FOLEY N°14 (2 VIAS)                       | 40,00  | 3,00  | 120,00   |
| SONDA DE FOLEY N°16 (2 VIAS)                       | 40,00  | 3,00  | 120,00   |
| SONDA DE FOLEY N°18 (2 VIAS)                       | 30,00  | 3,00  | 90,00    |
| SONDA DE FOLEY N°20 (2 VIAS)                       | 40,00  | 3,00  | 120,00   |
| TIRA REAGENTE DE GLICEMIA CX. C/50 FITAS           | 50,00  | 32,40 | 1.620,00 |

| Total Bruto | Valor Desconto | Valor Liquidado |
|-------------|----------------|-----------------|
| 17.440,40   | 0,00           | 17.440,40       |

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 10928002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

2

-----+-----  
LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
Ordenador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P1002001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

| Data do Pagto | Nº Empenho | Valor Empenho | Data Empenho |
|---------------|------------|---------------|--------------|
| 02/10/2020    | E0925003   | 17.440,40     | 25/09/2020   |

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 |
|------------------------|--------------------|-------------|
| 17.440,40              | 17.440,40          | 0,00        |

DADOS DO CREDOR

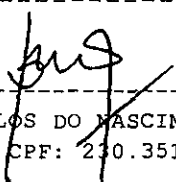
|                                     |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| Nome : CEARENSE HOSPITALAR EIRELI   | Documento : 26.436.496/0001-34 |
| Endereço : RUA GATASSE KALUME, 21 A | CEP : . . .                    |
| Bairro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

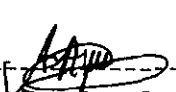
HISTÓRICO

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS ODONTOLOGICOS E EPI'S DESTINADOS AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.


MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

|          |                     |         |           |
|----------|---------------------|---------|-----------|
| 13.756-1 | SEC. SAUDE COVID-19 | 100.201 | 17.440,40 |
|----------|---------------------|---------|-----------|

  
 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:

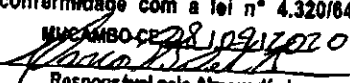
|  |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b><br>RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA -<br>CEP:60842-340 - FORTALEZA - CE<br>TEL: |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000001692 fl. 1 / 2<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2320 0926 4364 9600 0134 5500 1000 0016 9210 0016 9218<br>Consulta de autenticidade na portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadna |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERC DENTRO ESTADO</b>  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>123200055928107 25/09/2020 14:22:39  |  | CNPJ / CPF<br>26.436.496/0001-34   |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>065511310  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TAIB.  |  | CNPJ / CPF   |  |


|  |  |  |                                    |  |                               |  |
|--|--|--|------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b><br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO</b> |  |  | CNPJ / CPF<br>11.413.562/0001-83   |  | DATA DA EMISSÃO<br>25/09/2020 |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA - JOSE CLAUDIO DE ARAUJO, 413</b>   |  |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> |  | CEP<br>62170-000              |  |
| MUNICÍPIO<br><b>MUCAMBO</b>  |  |  | FONE / FAX<br>(88)3654-1151        |  | UF<br>CE                      |  |
|  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |  | HORA DA SAÍDA<br>13:55:00     |  |

|                           |                 |                        |                      |                           |                          |
|---------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                        |                      |                           |                          |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 17.440,40                 | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 2.533,05                  | 17.440,40                |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS OESP. ACCESS. | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 17.440,40                |

|  |         |   |           |             |              |                    |  |    |  |            |  |
|--|---------|---|-----------|-------------|--------------|--------------------|--|----|--|------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b><br>RAZÃO SOCIAL<br><b>O MESMO</b> |         | FRETE POR CONTA<br><b>0 - REMETENTE</b> |           | CÓDIGO ANTI |              | PLACA DO VEÍCULO   |  | UF |  | CNPJ / CPF |  |
| ENDEREÇO   |         | MUNICÍPIO                               |           | UF          |              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  | CE |  |            |  |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE | MARCA                                   | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO |                    |  |    |  |            |  |
| 1  |         |   |           |             |              |                    |  |    |  |            |  |

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM / SH | CNT | CFOP | UNID. | QUANT.   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | PERC.(%) DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS I | ALÍQUOTAS ICMS JII |
|-------------------------|--|----------|-----|------|-------|----------|----------------|-------------|-------------------|-----------------|----------------|--------------|------------------|--------------------|
| 6137                    | SONDA DE FOLEY Nº 18 (2 VIAS) MARCA - TOP MED<br>Val. Aprox. Tributos: 31,55 (35,06%) Fonte: IBPT          | 90148010 | 000 | 5403 | UN    | 30,0000  | 3,0000         | 90,00       | 0,00              | 90,00           | 0,00           | 0,00         | 0,00             | 0,00               |
| 6139                    | SONDA DE FOLEY Nº 16 (2 VIAS) MARCA - TOP MED<br>Val. Aprox. Tributos: 42,07 (35,06%) Fonte: IBPT          | 90148010 | 000 | 5403 | UN    | 40,0000  | 3,0000         | 120,00      | 0,00              | 120,00          | 0,00           | 0,00         | 0,00             | 0,00               |
| 6140                    | SONDA DE FOLEY Nº 14 (2 VIAS) MARCA - TOP MED<br>Val. Aprox. Tributos: 42,07 (35,06%) Fonte: IBPT          | 90148010 | 000 | 5403 | UN    | 40,0000  | 3,0000         | 120,00      | 0,00              | 120,00          | 0,00           | 0,00         | 0,00             | 0,00               |
| 5639                    | TIRA REAGENTE DE GLICEMIA CX.C/50 FITAS MARCA - ROCHE<br>Val. Aprox. Tributos: 217,89 (13,45%) Fonte: IBPT | 30049099 | 000 | 5403 | CX    | 50,0000  | 32,4000        | 1.620,00    | 0,00              | 1.620,00        | 0,00           | 0,00         | 0,00             | 0,00               |
| 5992                    | METRONIDAZOL 500MG. 100ML. MARCA - PRATI<br>Val. Aprox. Tributos: 41,16 (13,45%) Fonte: IBPT               | 30049099 | 000 | 5403 | AMP   | 102,0000 | 3,0000         | 306,00      | 0,00              | 306,00          | 0,00           | 0,00         | 0,00             | 0,00               |
| 6081                    | OLEO DE GRASSOL 01 LITRO MARCA - MOPH<br>Val. Aprox. Tributos: 288,31 (13,45%) Fonte: IBPT                 | 30049099 | 000 | 5403 | LT    | 60,0000  | 33,0000        | 1.980,00    | 0,00              | 1.980,00        | 0,00           | 0,00         | 0,00             | 0,00               |
| 6090                    | LENÇOL EM ROLO DE PAPEL 70 X 50 M MARCA - FLEXPPELL<br>Val. Aprox. Tributos: 72,63 (13,45%) Fonte: IBPT    | 30049099 | 000 | 5403 | RL    | 20,0000  | 27,0000        | 540,00      | 0,00              | 540,00          | 0,00           | 0,00         | 0,00             | 0,00               |
| 6091                    | LENÇOL EM ROLO DE PAPEL 50 X 50 M MARCA - FLEXPPELL<br>Val. Aprox. Tributos: 58,49 (13,45%) Fonte: IBPT    | 30049099 | 000 | 5403 | RL    | 20,0000  | 21,0000        | 420,00      | 0,00              | 420,00          | 0,00           | 0,00         | 0,00             | 0,00               |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>CONTRATO - 1001.01/2020.05<br>LICITAÇÃO - 1001.01/2020 DE 02/03/2020 - PREGAO<br>CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP<br>AGENCIA - 4293-5<br>C/C - 15409-1<br>CNPJ - 26.436.496/0001-34<br>BANCO DO BRASIL<br>Val. Aprox. Tributos: 2533,05 (14,52%) Fonte: IBPT |  | RESERVADO AO FISCO<br><b>ALMOXARIFADO</b><br>Declaro que este almoxarifado recebeu a registrada a entrada do(s) produto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei nº 4.320/64.<br>MUCAMBO-CE 28/09/2020<br><br>Responsável pelo Almoxarifado |  |
|--|--|---|--|

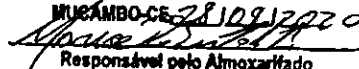
|  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|---|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b><br>RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA -<br>CEP:60842-340 - FORTALEZA - CE<br>TEL: |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000001692</b> fl. 2 / 2<br><b>SÉRIE 001</b> |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>2320 0926 4364 9600 0134 5500 1000 0016 9210 0016 9218<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERC DENTRO ESTADO</b>  |  | PROTOCULO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>123200055928107 25/09/2020 14:22:39   |  |   |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>065511310  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.   |  | CNPJ / CPF<br>26.436.496/0001-34  |  |

**CONTINUAÇÃO DOS 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 LCMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      |
|-------------------------|--|----------|-----|------|-------|----------|----------------|-------------|-------------------|-----------------|------------|-----------|-----------|------|
|                         |  |          |     |      |       |          |                |             |                   |                 |            |           | ICMS      | IPI  |
| 6092                    | PROPEDES DESCARTAVEIS GRANDE CONFECCIONADO EM NAO TECIDO C/ELASTICO EM TODA A VOLTÁ EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCE MARCA - DESCARPACK<br>Val. Aprox. Tributos: 154,89 (32,20%) Fonte: IBPT | 63078010 | 000 | 5403 | PCT   | 40,0000  | 12,0100        | 480,40      | 0,00              | 480,40          | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 6015                    | HIDROCORTISONA 100MG. INJETAVEL MARCA - BLAU<br>Val. Aprox. Tributos: 40,35 (13,45%) Fonte: IBPT   | 30048099 | 000 | 5403 | AMP   | 100,0000 | 3,0000         | 300,00      | 0,00              | 300,00          | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 6136                    | SONDA DE FOLEY Nº 20 (2 VIAS) MARCA - TOP MED<br>Val. Aprox. Tributos: 42,07 (35,06%) Fonte: IBPT  | 80148010 | 000 | 5403 | UN    | 40,0000  | 3,0000         | 120,00      | 0,00              | 120,00          | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 5671                    | INSULINA LANTUS CANETA MARCA - SANOFI<br>Val. Aprox. Tributos: 498,32 (13,45%) Fonte: IBPT   | 30048049 | 000 | 5403 | UN    | 57,0000  | 65,0000        | 3.705,00    | 0,00              | 3.705,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 6167                    | FENOTEROL 5MG. GOTAS MARCA - NEO QUIMICA<br>Val. Aprox. Tributos: 238,72 (13,45%) Fonte: IBPT  | 30048099 | 000 | 5403 | FRS   | 200,0000 | 8,8000         | 1.760,00    | 0,00              | 1.760,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 6082                    | PRESERVATIVOS NAO LUBRIFICADOS PAEXAMES TRANSVAGINAIS CX. C/100 UNO. MARCA - MADEITEX<br>Val. Aprox. Tributos: 112,98 (13,45%) Fonte: IBPT   | 30048099 | 000 | 5403 | CX    | 20,0000  | 42,0000        | 840,00      | 0,00              | 840,00          | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 6016                    | CEFTRIAXONA SODICA 1G. INJETAVEL MARCA - BLAU<br>Val. Aprox. Tributos: 408,75 (13,45%) Fonte: IBPT   | 30042059 | 000 | 5403 | AMP   | 300,0000 | 10,1300        | 3.039,00    | 0,00              | 3.039,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 |
| 6018                    | CEFALOTINA SODICA 1G. INJETAVEL MARCA - ABL<br>Val. Aprox. Tributos: 268,00 (13,45%) Fonte: IBPT   | 30048099 | 000 | 5403 | AMP   | 200,0000 | 10,0000        | 2.000,00    | 0,00              | 2.000,00        | 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 28/09/2020  
  
 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 17.440,40  
Data Nesta data

---

|              |                             |                     |
|--------------|-----------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB499919 FRANCISCO P AGUIAR | 02/10/2020 09:59:22 |
|              | 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  
1001.01/2020.05Licitação  
1001.01/2020 de 02/03/2020 - PregãoFornecedor  
26.436.496/0001-34 - CEARENSE HOSPITALAR EIRELI  
Endereço  
RUA GATASSE KALUME 21 A MESSEJANA FORTALEZAFicha - Classificação  
0483 0601-101225018.2.078 - 3.3.90.30.00  
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)**Solicitação de Materiais nº 09180053 - Empenhado (E0925003)**

| DISCRIMINAÇÃO DO ITEM   | MARCA       | UNIDADE | QTDE    | PREÇO  | TOTAL     |
|---|-------------|---------|---------|--------|-----------|
| SONDA DE FOLEY Nº18 (2 VIAS)  | TOP MED     | UND     | 30,000  | 3,000  | 90,000    |
| SONDA DE FOLEY Nº16 (2 VIAS)  | TOP MED     | UND     | 40,000  | 3,000  | 120,000   |
| SONDA DE FOLEY Nº14 (2 VIAS)  | TOP MED     | UND     | 40,000  | 3,000  | 120,000   |
| TIRA REAGENTE DE GLICEMIA CX. C/50 FITAS  | RÖCHE       | LIT     | 50,000  | 32,400 | 1.620,000 |
| METRONIDAZOL 500MG 100ML  | PRATI       | AMP     | 102,000 | 3,000  | 306,000   |
| OLEO DE GIRASSOL 01 LITRO   | MOPH        | LIT     | 60,000  | 33,000 | 1.980,000 |
| LENCOL EM ROLO DE PAPEL 70X50 M   | FLEXPELL    | ROL     | 20,000  | 27,000 | 540,000   |
| LENCOL EM ROLO DE PAPEL 50X50 M   | FLEXPELL    | ROL     | 20,000  | 21,000 | 420,000   |
| PROPS 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   |
| HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL  | BLAU        | AMP     | 100,000 | 3,000  | 300,000   |
| SONDA DE FOLEY Nº20 (2 VIAS)  | TOP MED     | UND     | 40,000  | 3,000  | 120,000   |
| INSULINA LANTUS CANETA  | SANOFI      | CNT     | 57,000  | 65,000 | 3.705,000 |
| FENOTEROL 5MG GOTAS   | NEO QUIMICA | FSC     | 200,000 | 8,800  | 1.760,000 |
| PRESERVATIVOS NAO LUBRIFICADOS P/ EXAMES TRANSVAGINAIS CXA C/100 UND  | MADEITEX    | CX      | 20,000  | 42,000 | 840,000   |
| GEFTRIAXONA SODICA 1G INJETAVEL   | BLAU        | AMP     | 300,000 | 10,130 | 3.039,000 |
| CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL  | ABL         | AMP     | 200,000 | 10,000 | 2.000,000 |

**Total Geral: 17.440,40****DESTINADO**

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS ODONTOLÓGICOS E EPI'S DESTINADOS AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.

**OBSERVAÇÕES**

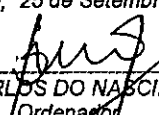
O(s) item(s) deverá(ão) seguir, rigorosamente, a especificação completa, bem como marca e valor(es) e prazo de validade do(s) mesmo(s), conforme Proposta Comercial entregue(s) no processo licitatório nº 1001.01/2020 de 02/03/2020 - Pregão

A(s) descrição(ões) do(s) item(ens) 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, 25 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: CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**  
**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 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 10:09:52 do dia 27/08/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/02/2021.

Código de controle da certidão: **0849.87A5.F255.07F7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**  
**Nº 202011897860**

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

| IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE  |
|---|
| <b>Inscrição Estadual:</b><br>06.551.131-0                                |
| <b>CNPJ / CPF:</b><br>26.436.496/0001-34                                  |
| <b>RAZÃO SOCIAL:</b><br>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 02/10/2020 ÀS 09:32:51  
VÁLIDA ATÉ 01/12/2020

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:** 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 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:** 26/09/2020 a 25/10/2020

**Certificação Número:** 2020092603521607112707

Informação obtida em 02/10/2020 09:33:25

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)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 26.436.496/0001-34  
Certidão nº: 25025282/2020  
Expedição: 02/10/2020, às 09:33:48  
Validade: 30/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (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.