

NOTA DE EMPENHO Nº E0925003

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitacao
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

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
43.718,98	17.440,40	26.278,58

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 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
Valor Empenhado :	17.440,40	Total dos Itens :	17.440,40

NOTA DE EMPENHO Nº E0925003

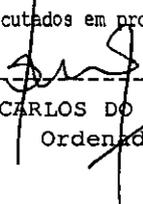
PM-MUCAMBO

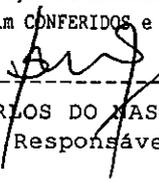
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

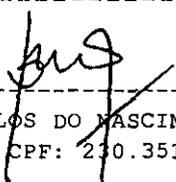
Nome : CEARENSE HOSPITALAR EIRELI	Documento : 26.436.496/0001-34
Endereço : RUA GATASSE KALUME, 21 A	CEP : . . .
Bairro : MESSEJANA	Email :
Cidade : FORTALEZA	UF : CE

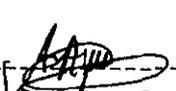
HISTÓRICO

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:

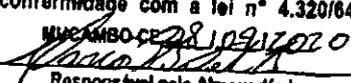
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA - CEP:60842-340 - FORTALEZA - CE TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000001692 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2320 0926 4364 9600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

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

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
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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		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 II
6137	SONDA DE FOLEY Nº 18 (2 VIAS) MARCA - TOP MED 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 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 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 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 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 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 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 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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO - 1001.01/2020.05 LICITAÇÃO - 1001.01/2020 DE 02/03/2020 - PREGAO CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP AGENCIA - 4293-5 C/C - 15409-1 CNPJ - 26.436.496/0001-34 BANCO DO BRASIL Val. Aprox. Tributos: 2533,05 (14,52%) Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO ALMOXARIFADO 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. MUCAMBO-CE 28/09/2020  Responsável pelo Almoxarifado	
--	--	---	--

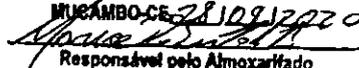
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA - CEP:60842-340 - FORTALEZA - CE TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000001692 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2320 0926 4364 9600 0134 5500 1000 0016 9210 0016 9218 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERC DENTRO ESTADO		PROTOCULO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200055928107 25/09/2020 14:22:39			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 065511310		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 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	PROPEL DESCARTAVEIS GRANDE CONFECCIONADO EM NAO TECIDO C/ELASTICO EM TODA A VOLTÁ EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCE MARCA - DESCARPACK 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 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 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 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 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 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 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 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	RÔCHE	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

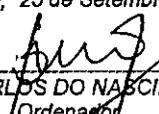
O(s) item(s) deverá(ão) seguir, rigorosamente, a especificação completa, bem como marca e valor(es) e prazo de validade do(s) mesmo(s), conforme Proposta Comercial entregue(s) no processo licitatório nº 1001.01/2020 de 02/03/2020 - Pregão

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
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 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

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.

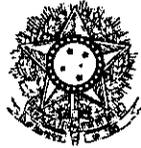
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

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



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.