

NOTA DE EMPENHO Nº E0928001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data Empenho 28/09/2020	Tipo Empenho ORDINÁRIO	Recurso	Vinculo UM	Licitação 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 26.278,58	Valor do Empenho 12.150,15	Saldo Atual 14.128,43
------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------

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 :
 AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR CARLOS JEREISSATI DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

CLORETO DE POTASSIO 10% INJETAVEL	100,00	0,21	21,00
CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/100ML	665,00	2,03	1.349,95
CLDRETO DE SODIO 0,9% S.F. C/250ML	470,00	2,28	1.071,60
CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/500ML	560,00	2,66	1.489,60
DISPOSITIVO INTRAVENOSO Nº 19G	200,00	0,10	20,00
DISPOSITIVO INTRAVENOSO Nº 21G	500,00	0,25	125,00
DISPOSITIVO INTRAVENOSO Nº 23G	400,00	0,25	100,00
DISPOSITIVO INTRAVENOSO Nº 25G	500,00	0,22	110,00
DISPOSITIVO INTRAVENOSO Nº 27G	200,00	0,10	20,00
EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP	500,00	0,71	355,00
EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL SIMPLES	1.500,00	0,81	1.215,00
ESPARADRAPO 10 X 4,5M IMPERMEAVEL SEM CAPA	200,00	5,80	1.160,00
ESPECULO DESCARTAVEL TAM PQ ESTERIL	100,00	0,68	68,00
GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL	100,00	0,22	22,00
SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML	50,00	3,70	185,00
SORO GLICOFISIOLÓGICO 1:1 SISTEMA FECHADO C/500ML	590,00	2,95	1.740,50
SORO GLICOSADO 5% SISTEMA FECHADO C/500ML	590,00	2,95	1.740,50
SORO RINGER C/ LACTADO SISTEMA FECHADO C/500ML	460,00	2,95	1.357,00
Valor Empenhado :	12.150,15	Total dos Itens :	12.150,15

NOTA DE EMPENHO Nº E0928001

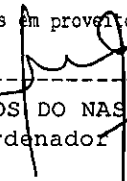
PM-MUCAMBO

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 L1005002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data Liquid. | **Tipo Liquid.**
05/10/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0928001
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
12.150,15	12.150,15	0,00

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 : 00000000005318-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 02/10/2020 Limite : 31/12/2020
Chave: 23201013414166000104550010000053181000053184

CLORETO DE POTASSIO 10% INJETAVEL	100,00	0,21	21,00
CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/100NL	665,00	2,03	1.349,95
CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/250ML	470,00	2,28	1.071,60
CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/500ML	560,00	2,66	1.489,60
DISPOSITIVO INTRAVENOSO Nº 19G	200,00	0,10	20,00
DISPOSITIVO INTRAVENOSO Nº 21G	500,00	0,25	125,00
DISPOSITIVO INTRAVENOSO Nº 23G	400,00	0,25	100,00
DISPOSITIVO INTRAVENOSO Nº 25G	500,00	0,22	110,00
DISPOSITIVO INTRAVENOSO Nº 27G	200,00	0,10	20,00
EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP	500,00	0,71	355,00
EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL SIMPLES	1.500,00	0,81	1.215,00
ESPARADRAPO 10 X 4,5M IMPERMEAVEL SEM CAPA	200,00	5,80	1.160,00
ESPECULO DESCARTAVEL TAM PQ ESTERIL	100,00	0,68	68,00
GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL	100,00	0,22	22,00
SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML	50,00	3,70	185,00
SORO GLICOFISILOGICO 1:1 SISTEMA FECHADO C/500ML	590,00	2,95	1.740,50
SORO GLICOSADO 5% SISTEMA FECHADO C/500ML	590,00	2,95	1.740,50
SORO RINGER C/ LACTADO SISTEMA FECHADO C/500ML	460,00	2,95	1.357,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
12.150,15	0,00	12.150,15

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 11005002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO

Ordernador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO

Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P1008007

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
08/10/2020	E0928001	12.150,15	28/09/2020

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
12.150,15	12.150,15	0,00

DADOS DO CREDOR

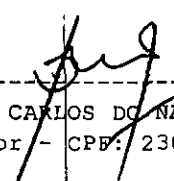
Nome : CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Documento : 13.414.166/0001-04
Endereço : RUA 11, 875, GALPÃO 10 CEP : . . .
Bairro : CENTRO Email :
Cidade : EUSÉBIO UF : CE


HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR CARLOS JEREISSATI DO MUNICÍPIO DE MUCAMBO.



MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	100.807	12.150,15
----------	---------------------	---------	-----------


LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Gestor - CPF: 230.351.963-20


ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

CMF DISTRIBUIDORA DE 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 1 000.005.318 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2320 1013 4141 6600 0104 5500 1000 0053 1810 0005 3184 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---	---

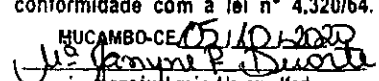
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200057589934 02/10/2020 16:46:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.557.907-0	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT 13.414.166/0001-04

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO 105		11.413.562/0001-83	02/10/2020
ENDEREÇO JOSE CLAUDIO DE ARAUJO 413 - MUCAMBO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62170-000	DATA DA SAÍDA 02/10/2020
MUNICÍPIO MUCAMBO	UF CE	FONE / FAX 88 3654-1151	INSCRIÇÃO ESTADUAL 13.414.166/0001-04
			HORA DA SAÍDA 16:18:23

FATURA / DUPLICATA				
DUPL 5318/A 01/11/2020-30 dias	VALOR 12.150,15			
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 PRODUTOS 12.150,15
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPT 0,00
				TOTAL DA NOTA 12.150,15

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4988	ESPELHO DESCARTAVEL TAM PQ ESTERIL (N) Lote=026561 Val=11/05/2022 Qtd=100		90189099	060	5405	UND	100	0,68	68,00	0,00	0,00	
3156	CLORETO DE POTASSIO 10% INJETAVEL (+) Lote=056961 Val=12/05/2022 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=0000110850015		30039099	060	5405	AMP	100	0,21	21,00	0,00	0,00	
6147	SOLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML (N) Lote=0N20D029 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	
6167	GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL (-) Lote=05964641 Val=12/05/2022 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=0000110850009	17024010	30049099	060	5405	AMP	100	0,22	22,00	0,00	0,00	
10156	CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/250ML (-) Lote=74PF2434 Val=26/02/2022 Qtd=470 PMC=0,00 R.ANVISA=1004100980099		30049099	060	5405	AMP	470	2,28	1.071,60	0,00	0,00	
10163	CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/500ML (-) Lote=74PE1705 Val=01/04/2022 Qtd=560 PMC=0,00 R.ANVISA=1004100980102		30049099	060	5405	AMP	560	2,66	1.489,60	0,00	0,00	
10169	CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/100ML (-) Lote=74PE1901 Val=17/04/2022 Qtd=665 PMC=0,00 R.ANVISA=1004100980129		30049099	060	5405	AMP	665	2,03	1.349,95	0,00	0,00	
10175	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1:1 SISTEMA FECHADO C/500ML (+) Lote=74PE1813 Val=11/04/2022 Qtd=590 PMC=0,00 R.ANVISA=1004100110183		30049099	060	5405	AMP	590	2,95	1.740,50	0,00	0,00	
10197	SORO GLICOSADO 5% SISTEMA FECHADO C/500ML		30049099	060	5405	AMP	590	2,95	1.740,50	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IROTA: IPED.: VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R.3.758,40 (30.93%) Fonte: IBPTI ISENTO DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 8.792.151 N.FANT.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO -VEND: CMF SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009 SOLICITACAO DE MATERIAIS N. 09180055 IBANCO DO BRASIL 001 AG 3515-7 CC 13774-XI FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA!	RESERVADO AO FISCAL ALMOXARIFADO Declaro que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei n° 4.320/64.  MUCAMBO-CE 02/10/2020 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

 000.005.318
SÉRIE 1
FOLHA 2/2


CHAVE DE ACESSO

2320 1013 4141 6600 0104 5500 1000 0053 1810 0005 3184

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

123200057589934 02/10/2020 16:46:38

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	CFOP	UNED	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	(+) Lote=74PC1341 Val=23/02/2022 Qtd=590 PMC=0,00 R.ANVISA=0000100410107											
10217	SORO RINGER C/ LACTATO SISTEMA FECHADO C/500ML (+) Lote=74PE1291 Val=18/02/2022 Qtd=460 PMC=0,00 R.ANVISA=1004101030035		30049099	060	5405	AMP	460	2,95	1.357,00	0,00	0,00	
12499	EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP (N) Lote=0596565 Val=11/05/2022 Qtd=500		90189010	060	5405	UND	500	0,71	355,00	0,00	0,00	
9683	DISPOSITIVO INTRAVENOSO N. 27G (N) Lote=026461 Val=11/07/2022 Qtd=200	7898943147370	90183999	060	5405	UND	200	0,10	20,00	0,00	0,00	
11690	EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL SIMPLES (N) Lote=64941 Val=11/02/2022 Qtd=1.500		90189010	060	5405	UND	1.500	0,81	1.215,00	0,00	0,00	
11363	DISPOSITIVO INTRAVENOSO N. 19G (N) Lote=16226 Val=26/10/2021 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=0081078910006		90183924	060	5405	UND	200	0,10	20,00	0,00	0,00	
11477	DISPOSITIVO INTRAVENOSO N. 23G (N) Lote=18202 Val=15/10/2023 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=0081078910006		90183924	060	5405	UND	400	0,25	100,00	0,00	0,00	
11478	DISPOSITIVO INTRAVENOSO N. 25G (N) Lote=16224 Val=26/10/2021 Qtd=500 PMC=0,00 R.ANVISA=0081078910006		90183924	060	5405	UND	500	0,22	110,00	0,00	0,00	
4920	ESPARADRAPO 10 X 4,5M IMPERMEAVEL SEM CAPA (N) Lote=0661151 Val=19/02/2022 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=0080003309005	7896544910102	30051030	060	5405	UND	200	5,80	1.160,00	0,00	0,00	
12403	DISPOSITIVO INTRAVENOSO N. 21G (N) Lote=20190512 Val=11/05/2024 Qtd=500 PMC=0,00 R.ANVISA=0080614390031		90183929	060	5405	UND	500	0,25	125,00	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 n° 4.320/64.

 MUCAMBO-CE 05/10/2020

 Responsável pelo Almoxarifado

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 12.150,15
Data Nesta data

Assinada por	JD174343 LUIS C NASCIMENTO	08/10/2020 09:38:11
	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	08/10/2020 09:38:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499919 FRANCISCO P AGUIAR.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.413.562/0001-83

Contrato
1001.01/2020.12Licitação
1001.01/2020 de 02/03/2020 - PregãoFornecedor
13.414.166/0001-04 - CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDAEndereço
RUA 11 875 GALPÃO 10 CENTRO EUSÉBIOFicha - Classificação
0483 0601-101225018.2.078 - 3.3.90.30.00
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)**Solicitação de Materiais nº 09180055 - Empenhado (E0928001)**

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
DISPOSITIVO INTRAVENOSO N° 27G	TOP MED	UND	200,000	0,100	20,000
DISPOSITIVO INTRAVENOSO N° 25G	TOP MED	UND	500,000	0,220	110,000
DISPOSITIVO INTRAVENOSO N° 23G	TOP MED	UND	400,000	0,250	100,000
DISPOSITIVO INTRAVENOSO N° 21G	TOP MED	UND	500,000	0,250	125,000
DISPOSITIVO INTRAVENOSO N° 19G	TOP MED	UND	200,000	0,100	20,000
CLORETO DE POTASSIO 10% INJETAVEL	SAMTEC	AMP	100,000	0,210	21,000
GLICOSE 25% 10ML INJETAVEL	SAMTEC	AMP	100,000	0,220	22,000
EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP	SOLIDOR	UND	500,000	0,710	355,000
SORO RINGER C/ LACTADO SISTEMA FECHADO C/500ML	FRESENIUS	AMP	460,000	2,950	1.357,000
SORO GLICOSADO 5% SISTEMA FECHADO C/500ML	FRESENIUS	AMP	590,000	2,950	1.740,500
SORO GLICOFISIOLÓGICO 1:1 SISTEMA FECHADO C/500ML	FRESENIUS	AMP	590,000	2,950	1.740,500
SDLUCAO DE GLICERINA 12% 500ML	FARMACE	AMP	50,000	3,700	185,000
CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/500ML	FRESENIUS	AMP	560,000	2,660	1.489,600
CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/250ML	FRESENIUS	AMP	470,000	2,280	1.071,600
CLORETO DE SODIO 0,9% S.F. C/100ML	FRESENIUS	AMP	665,000	2,030	1.349,950
EQUIPO MACRO GOTAS FLEXIVEL SIMPLES	DESCARPACK	UND	1.500,000	0,810	1.215,000
ESPECULO DESCARTAVEL TAM PQ ESTERIL	ADLIN	UND	100,000	0,680	68,000
ESPARADRAPO 10 X 4,5M IMPERMEAVEL SEM CAPA	CIEX	UND	200,000	5,800	1.160,000

Total Geral: 12.150,15**DESTINADO**

AQUISICAO DE INSUMOS E MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DE MUCAMBO-CE.

OBSERVAÇÕES

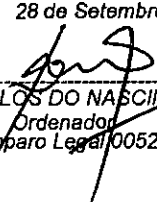
O(s) item(s) deverá(ão) seguir, rigorosamente, a especificação completa, bem como marca e valor(es) e prazo de validade do(s) mesmo(s), conforme Proposta Comercial entregue(s) no processo licitatório nº 1001.01/2020 de 02/03/2020 - Pregão

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, 28 de Setembro de 2020



 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Ordenador
 Amparo Legal 0052

Vota

Inscrição



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

Certificação Número: 2020092602300804205235

Informação obtida em 07/10/2020 14:40:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202012117397

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 06.557.907-0
CNPJ / CPF: 13.414.166/0001-04
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 07/10/2020 ÀS 14:42:11
VÁLIDA ATÉ 06/12/2020

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br



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 10:08:54 do dia 25/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/03/2021.

Código de controle da certidão: **2C89.1FDD.60B8.5414**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 nº: 25560762/2020
Expedição: 07/10/2020, às 14:41:27
Validade: 04/04/2021 - 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 nº **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 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.