

NOTA DE EMPENHO Nº E1022006

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitacao
22/10/2020	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 : 212.00-Transferencia de Recursos do Sistema Unico

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
10.854,75	6.410,00	4.444,75

DADOS DO CREDOR

Nome : MED-DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL Documento : 69.366.326/0001-33
 Endereço : RUA TORRES CAMARA, 140 CEP : 60.150.060
 Bairro : ALDEOTA Email :
 Cidade : FORTALEZA UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
 AQUISICAO DE MATERIAL DE EPI'S, DESTINADOS 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-CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

ALCOOL 70% FRASCO COM 1000ML	900,00	4,90	4.410,00
MASCARA FACIAL PROTETORA ACRILICA ANTI RESPINGO EPI PROTEÇÃO	100,00	20,00	2.000,00
Valor Empenhado :	6.410,00	Total dos Itens :	6.410,00

Declaro que os servicos ou materiais constantes do presente processo, foram executadas em proveito desta entidade pública.

Certifico que os servicos 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 L1027003

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.
27/10/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E1022006
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
6.410,00	6.410,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : MED-DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAL	Documento :
Endereço : RUA TORRES CAMARA, 140	CEP : 60.150.060
Bairro : ALDEOTA	Email :
Cidade : FORTALEZA	UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 00000000048016-001 Tipo : MERCADORIA Emissão : 27/10/2020 Limite : 31/12/2020
Chave: 23201069366326000133550010000480161500480167

ALCOOL 70% FRASCO COM 1000ML	900,00	4,90	4.410,00
MASCARA FACIAL PROTETORA ACRILICA ANTI RESPINGO EP	100,00	20,00	2.000,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
6.410,00	0,00	6.410,00

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 P1103004

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
03/11/2020	E1022006	6.410,00	22/10/2020

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
6.410,00	6.410,00	0,00

DADOS DO CREDOR

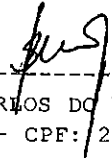
Nome : MED-DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Documento : 69.366.326/0001-33
 Endereço : RUA TORRES CAMARA, 140 CEP : 60.150.060
 Bairro : ALDEOTA Email :
 Cidade : FORTALEZA UF : CE


HISTÓRICO

AQUISICAO DE MATERIAL DE EPI'S, DESTINADOS 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-CE.


MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	110.304	6.410,00
----------	---------------------	---------	----------


 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Gestor - CPF: 230.351.963-20


 ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
 Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

MED-DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Credor - CPF:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MED DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA R TORRES CAMARA, 140 - ALDEOTA - CEP:60150-060 - FORTALEZA - CE TEL: (85)3133-0606		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000048016 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2320 1069 3663 2600 0133 5500 1000 0480 1615 0048 0167 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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200063015802 27/10/2020 15:40:17			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 069087687		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 69.366.326/0001-33	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO				11.413.562/0001-83		27/10/2020	
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICIPID MUCAMBO, 413 R JOSE CLAUDIO DE ARAUJO			CENTRO		62170-000		27/10/2020
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
MUCAMBO		(88)3654-1133		CE			15:43:06

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.291,74	6.410,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.410,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME	DIVERSOS				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
0000009512	ALCOOL 70%	30039099	060	5403	LT	900,000	4,900000	0,00	4.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000014736	MASCARA FACIAL PROTETORA	35249000	060	5403	UND	100,000	20,000000	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, 27/10/2020
Responsável pelo Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBS: ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA DECRETO :N.24.569 DE 1997,ALTERADO PELO DECRETO N. 29.816 DE 2009 (*) NCM 40.15 SUP. CONT. PIS/COFINS CONF. LEI 11.196 DECRETO 5.127 DE 05/07/2004 ART. 3 ANEXO II (LUVA DE PROCEDIMENTO) OBS: MEDICAMENTO HOSPITALAR COM VENDA PROIBIDA AO COMERCIO (*) CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS LEI N. 10.147. (*) DECRETO N. 6.426 07 DE ABRIL DE 2008 ISENTO DE PIS/COFINS PRODUTOS DESTINADOS A SAUDE. DADOS BANCARIOS: BRASIL AG: 1369-2 C/C: 213.449-7 BRADESCO: Ag. 0682-3 C/C	RESERVADO AO FISCO

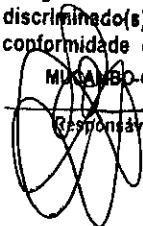
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MED DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA R TORRES CAMARA, 140 - ALDEOTA - CEP:60150-060 - FORTALEZA - CE *TEL: (85)3133-0606		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000048016 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2320 1069 3663 2600 0133 5500 1000 0480 1615 0048 0167 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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200063015802 27/10/2020 15:40:17											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 069087687		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 69.366.326/0001-33									
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 10835-9 SOLICITAÇÕES DE MATERIAIS N 10180082 Trib Aprox R\$ 731,74 Fed, 560,00 Est, 0,00 Mun Fonte: IBPT/FECOMERCIO(CE) D529CB													

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.

MIRALDO CE 27/10/2020

Responsável pelo Almoxarifado





G336031041765142017
03/11/2020 10:50:51

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SEC SAUDE COVID19
Agência 3920-9
Conta corrente 13756-1

Creditado

Nome MED DONTO COM PROD HOSP L
Agência 1369-2
Conta corrente 213449-7
Valor 6.410,00
Data Nesta data

Assinada por JD174343 LUIS C NASCIMENTO 03/11/2020 10:49:05
JB499919 FRANCISCO P AGUIAR 03/11/2020 10:50:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499919 FRANCISCO P AGUIAR.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.413.562/0001-83

Contrato
1805.01/2020.04Licitação
1805.01/2020 de 01/06/2020 - PregãoFornecedor
69.366.326/0001-33 - MED-DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço
RUA TORRES CAMARA 140 ALDEOTA FORTALEZA
Ficha - Classificação
0483 0601-101225018.2.078 - 3.3.90.30.00
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)**Solicitação de Materiais nº 10180082 - Empenhado (E1022006)**

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTOE	PREÇO	TOTAL
ALCOOL 70% FRASCO COM 1000ML	ITAJA	LTR	900,000	4,900	4.410,000
MASCARA FACIAL PROTETORA ACRILICA ANTI RESPINGO EPI PROTEÇÃO	MICRODONT	UND	100,000	20,000	2.000,000

Total Geral: 6.410,00**DESTINADO**

AQUISICAO DE MATERIAL 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 DD ENFRENTAMENTD DE EMERGENCIAL DE SAUDE, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO-CE.

OBSERVAÇÕES

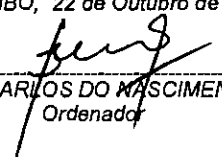
O(s) item(s) deverá(ão) seguir, rigorosamente, a especificação completa, bem como marca e valor(es) e prazo de validade do(s) mesmo(s), conforme Proposta Comercial entregue(s) no processo licitatório nº 1805.01/2020 de 01/06/2020 - Pregão

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, 22 de Outubro 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 POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: MED DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 69.366.326/0001-33

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 08:41:53 do dia 03/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/05/2021.

Código de controle da certidão: **92FE.FBC8.03DF.7DBA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202013062197

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 06.908.768-7
CNPJ / CPF: 69.366.326/0001-33
RAZÃO SOCIAL: MED DONTO COMERCIO DE PRODUTOS 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 03/11/2020 ÀS 09:50:15
VÁLIDA ATÉ 02/01/2021

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



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 69.366.326/0001-33
Razão Social: MED DONTO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Endereço: RUA TORRES CAMARA 140 / ALDEOTA / FORTALEZA / CE / 60150-060

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: 17/10/2020 a 15/11/2020

Certificação Número: 2020101703233942874530

Informação obtida em 03/11/2020 09:51:00

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



PODERE JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MED DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 69.366.326/0001-33
Certidão nº: 28385222/2020
Expedição: 03/11/2020, às 09:55:09
Validade: 01/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MED DONTO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **69.366.326/0001-33**, **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.