

**NOTA DE EMPENHO Nº E1203002**

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

<b>Data Empenho</b>	<b>Tipo Empenho</b>	<b>Recurso</b>	<b>Vínculo</b>	<b>Licitação</b>
03/12/2020	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>
215.391,80	13.110,03	202.281,77

**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 DESTINADOS A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.

**DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS**

AAS 100MG	500,00	0,03	15,00
ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/M INJETAVEL	240,00	2,25	540,00
AGUA DESTILADA DE 1000ML	200,00	0,89	178,00
AGULHA DESCARTAVEL 25X7	500,00	0,07	35,00
AGULHA DESCARTAVEL 25X8	1.000,00	0,03	30,00
AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1.000,00	0,03	30,00
ALBENDAZOL 400 MG	150,00	0,51	76,50
AMINOFILINA 24MG/ML INJETAVEL	166,00	1,23	204,18
AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL	100,00	2,85	285,00
AMPICILINA SODICA 1G INJETAVEL	150,00	3,84	576,00
ANLODIPINA 10MG	50,00	0,09	4,50
ATENOLOL 100MG	50,00	0,06	3,00
ATENOLOL 25MG	50,00	0,04	2,00
ATRPINA 0,25MG/ML INJETAVEL	100,00	0,42	42,00
BICARBONATO DE SODIO 0,4% INJ	70,00	0,91	63,70
BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	700,00	1,71	1.197,00
CAMPO OPERATORIO 45X50 PCT C/50 UND: QUATRO CAMADAS DE GAZE SOBREPOSTAS DE 35G, CONFECCIONADA COM FIOS 100% ALGODAO. PACOTE CONTENDO 50 UNIDADES. "NAO ESTERIL"			
23 X 25 CM, 45 X 50 CM. SEM FIO RADIO PAC	5,00	54,00	270,00
CAPTOPRIL 25MG	400,00	0,03	12,00
CARVEDILOL 6,25MG	150,00	0,10	15,00

NOTA DE EMPENHO Nº E1203002

FM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

2

CETOPROFENO 100MG INJETAVEL IV	700,00	0,89	623,00
CLINDAMICINA INJETAVEL 150MG/4ML	600,00	0,90	540,00
COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	700,00	1,02	714,00
DESLANOL 0,2 MG INJETAVEL	50,00	2,10	105,00
DEXAMETASONA 2MG INJETAVEL	100,00	0,60	60,00
DEXAMETASONA 4MG INJETAVEL	700,00	0,35	245,00
DICLOFENACO SODICO 75MG/ML	700,00	0,81	567,00
DIPIRONA SODICA 1G INJETAVEL	700,00	0,72	504,00
OOPAMINA INJETAVEL	45,00	1,50	67,50
ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJETAVEL	70,00	2,85	199,50
ESPIRONOLACTONA 25MG	160,00	0,24	38,40
ETILEFRINA 10MG INJETAVEL	180,00	1,56	280,80
FUROSEMIDA 20MG/ML INJETAVEL	800,00	0,66	528,00
FURDSEMIOA 40MG	100,00	0,04	4,00
GENTAMICINA 40MG INJETAVEL	570,00	0,90	513,00
GENTAMICINA 80MG INJETAVEL	680,00	1,15	782,00
GLIBENCLAMIOA 5MG	80,00	0,04	3,20
GLICAZIDA 30MG	100,00	0,37	37,00
GLUCONATO DE CALCIO 10%	100,00	1,92	192,00
HEMOBLOCK (ACIDO TRANEX.250MG)	100,00	3,75	375,00
HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	500,00	3,00	1.500,00
HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	100,00	3,50	350,00
HIOSCINA COMPOSTA 500MG	700,00	1,50	1.050,00
LIDOCAINA 2% 20ML S/V INJETAVEL	75,00	3,37	252,75
<b>Valor Empenhado :</b>	<b>13.110,03</b>	<b>Total dos Itens :</b>	<b>13.110,03</b>

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

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
Ordenador

Certifico que os serviços ou materiais constantes da Nota Fiscal Anexa, foram por mim CONFERIDOS e RECEBIDOS.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO  
Responsável

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L1210002**

**PM-MUCAMBO**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

1

-----+-----  
**Data Liquid.** | **Tipo Liquid.**  
 10/12/2020 | Orçamentária  
 -----+-----

**CLASSIFICACAO DA DESPESA**

-----+-----  
**Empenho** : E1203002  
**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
13.110,03	13.110,03	0,00

**DADOS DO CREDOR**

<b>Nome</b> : CEARENSE HOSPITALAR EIRELI	<b>Documento</b> :
<b>Endereço</b> : RUA GATASSE KALUME, 21 A	<b>CEP</b> : . . .
<b>Bairro</b> : MESSEJANA	<b>Email</b> :
<b>Cidade</b> : FORTALEZA	<b>UF</b> : CE

**DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS**

-----+-----  
 Nota Fiscal Nº : 00000000002102-001 Tipo : MERCADORIA Emissão : 08/12/2020 Limite : 31/12/2020  
 Chave: 23201226436496000134550010000021021000210215  
 -----+-----

AAS 100MG	500,00	0,03	15,00
ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/M INJETAVEL	240,00	2,25	540,00
AGUA DESTILADA DE 1000ML	200,00	0,89	178,00
AGULHA DESCARTAVEL 25X7	500,00	0,07	35,00
AGULHA DESCARTAVEL 25X8	1.000,00	0,03	30,00
AGULHA DESCARTAVEL 40X12	1.000,00	0,03	30,00
ALBENDAZOL 400 MG	150,00	0,51	76,50
AMINOFILINA 24MG/ML INJETAVEL	166,00	1,23	204,18
AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL	100,00	2,85	285,00
AMPICILINA SODICA 1G INJETAVEL	150,00	3,84	576,00
ANLODIPINA 10MG	50,00	0,09	4,50
ATENOLOL 100MG	50,00	0,06	3,00
ATENOLOL 25MG	50,00	0,04	2,00
ATROPINA 0,25MG/ML INJETAVEL	100,00	0,42	42,00
BICARBONATO DE SODIO 0,4% INJ	70,00	0,91	63,70
BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	700,00	1,71	1.197,00
CAMPO OPERATORIO 45X50 PCT C/50 UND: QUATRO CAMADA	5,00	54,00	270,00
CAPTOPRIL 25MG	400,00	0,03	12,00
CARVEDILOL 6,25MG	150,00	0,10	15,00
CETOPROFENO 100MG INJETAVEL IV	700,00	0,89	623,00
CLINDAMICINA INJETAVEL 150MG/4ML	600,00	0,90	540,00
COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	700,00	1,02	714,00
DESLANOL 0,2 MG INJETAVEL	50,00	2,10	105,00
DEXAMETASONA 2MG INJETAVEL	100,00	0,60	60,00
DEXAMETASONA 4MG INJETAVEL	700,00	0,35	245,00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L1210002

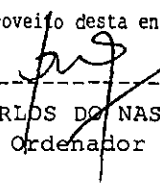
PM-MUCAMBO

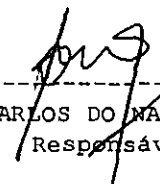
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

2

DICLOFENACO SODICO 75MG/ML	700,00	0,81	567,00
DIPIRONA SODICA 1G INJETAVEL	700,00	0,72	504,00
DOPAMINA INJETAVEL	45,00	1,50	67,50
ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJETAVEL	70,00	2,85	199,50
ESPIRONOLACTONA 25MG	160,00	0,24	38,40
ETILEFRINA 10MG INJETAVEL	180,00	1,56	280,80
FUROSEMIDA 20MG/ML INJETAVEL	800,00	0,66	528,00
FUROSEMIDA 40MG	100,00	0,04	4,00
GENTAMICINA 40MG INJETAVEL	570,00	0,90	513,00
GENTAMICINA 80MG INJETAVEL	680,00	1,25	782,00
GLIBENCLAMIDA 5MG	80,00	0,04	3,20
GLICAZIDA 30MG	100,00	0,37	37,00
GLUCONATO DE CALCIO 10%	100,00	1,92	192,00
HEMOBLOCK (ACIDO TRANEX.250MG)	100,00	3,75	375,00
HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	500,00	3,00	1.500,00
HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	100,00	3,50	350,00
HIOSCINA COMPOSTA 500MG	700,00	1,50	1.050,00
LIDOCAINA 2% 20ML S/V INJETAVEL	75,00	3,37	252,75
<b>Total Bruto</b>			
13.110,03			
<b>Valor Desconto</b>			
0,00			
<b>Valor Liquidado</b>			
			13.110,03

Declaro que os servicos 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 P1217011

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
17/12/2020	E1203002	13.110,03	03/12/2020

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
13.110,03	13.110,03	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : CEARENSE HOSPITALAR EIRELI  
 Endereço : RUA GATASSE KALUME, 21 A  
 Bairro : MESSEJANA  
 Cidade : FORTALEZA

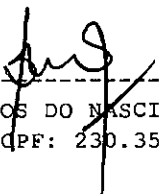
Documento : 26.436.496/0001-34  
 CEP : . .  
 Email :  
 UF : CE

HISTÓRICO

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

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	121.711	13.110,03
----------	---------------------	---------	-----------

  
 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:

RECEBEMOS DE CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 08/12/2020 - DEST./REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO - VALOR TOTAL: R\$ 13.110,03		NF-e Nº 000002102 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b> RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA - CEP:60842-340 - FORTALEZA - CE TEL:	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000002102 fl. 1 / 3 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 2320 1226 4364 9600 0134 5500 1000 0021 0210 0021 0215 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERC DENTRO ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE U&D 123200073365841 09/12/2020 08:56:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 065511310	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 26.436.496/0001-34


DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO		11.413.562/0001-83	08/12/2020
ENDEREÇO RUA - JOSE CLAUDIO DE ARAUJO,, 413	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62170-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 09/12/2020
MUNICÍPIO MUCAMBO	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HOR / DIA SAÍDA 08:59:00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.110,03	0,00	0,00	0,00	1.770,26	13.110,03
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEQUITO	DESCUNTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.110,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IT
5655	DESLANOL 0,2MG. INJETAVEL MARCA - UNIAO QUIMICA Val. Aprox. Tributos: 14,12 (13,45%) Fonte: IBPT	30049098	000	5403	AMP	50,0000	2,1000	105,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5983	ETILEFRINA 10MG. INJETAVEL MARCA - UNIAO QUIMICA Val. Aprox. Tributos: 37,77 (13,45%) Fonte: IBPT	30049098	000	5403	AMP	180,0000	1,5600	280,80	0,00	280,80	0,00	0,00	0,00	0,00
5658	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJETAVEL MARCA - UNIAO QUIMICA Val. Aprox. Tributos: 26,83 (13,45%) Fonte: IBPT	30049098	000	5403	AMP	70,0000	2,8500	199,50	0,00	199,50	0,00	0,00	0,00	0,00
5984	BROMOPRIDA 10MG/2ML. INJETAVEL MARCA - UNIAO QUIMICA Val. Aprox. Tributos: 161,00 (13,45%) Fonte: IBPT	30049098	000	5403	AMP	780,0000	1,7100	1.197,00	0,00	1.197,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5986	FURDSEMIDA 20MG/ML. INJETAVEL MARCA - TEUTO Val. Aprox. Tributos: 71,02 (13,45%) Fonte: IBPT	30039098	000	5403	AMP	600,0000	0,6600	528,00	0,00	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5912	FUROSEMIDA 40 MG. MARCA - TEUTO Val. Aprox. Tributos: 0,54 (13,45%) Fonte: IBPT	30039098	000	5403	COMP	100,0000	0,0400	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5987	HIDROCORTISONA 500MG. INJETAVEL MARCA - TEUTO Val. Aprox. Tributos: 47,09 (13,45%) Fonte: IBPT	30049098	000	5403	AMP	100,0000	3,5000	350,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5988	AMPICILINA SODICA 1G. INJETAVEL MARCA - TEUTO Val. Aprox. Tributos: 77,47 (13,45%) Fonte: IBPT	30049098	000	5403	AMP	150,0000	3,8400	576,00	0,00	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5659	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJETAVEL MARCA - SAMTEC Val. Aprox. Tributos: 8,57 (13,45%) Fonte: IBPT	30049098	000	5403	AMP	70,0000	0,9100	63,70	0,00	63,70	0,00	0,00	0,00	0,00
5682	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 MARCA - BR Val. Aprox. Tributos: 10,89 (38,64%) Fonte: IBPT	90183218	000	5403	UN	1.000,0000	0,0300	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITACAO DE MATERIAIS N12114005 CONTRATO N1001.01/2020.10 LICITACAO N1001.01/2020 CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-EPP AGENCIA-4293-5 C/C- 15409-1 CNPJ:26.436.496/0001-34 BANCO DO BRASIL	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>ALMOXARIFADO</b> 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, 10/12/2020 Responsável pelo Almoxarifado
--	---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b> RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA - CEP: 60842-340 - FORTALEZA - CE TEL:		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 00002102 fl. 2 / 3</b> <b>SÉRIE 001</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 2320 1226 4364 9600 0134 5500 1000 0021 0210 0021 0215 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> <b>VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERC DENTRO ESTADO</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 123200073365841 09/12/2020 08:56:21			
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 065511310		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>		<b>CNPJ / CPF</b> 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	IMI
5689	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8 MARCA - SR Val. Aprox. Tributos: 4,04 (13,45%) Fonte: IBPT	30039067	000	5403	UN	1.000,0000	0,0300	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5690	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 7 MARCA - SR Val. Aprox. Tributos: 4,71 (13,45%) Fonte: IBPT	30039067	000	5403	UN	500,0000	0,0700	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5990	DIFIRDNA SODICA 1G. INJETAVEL MARCA - SANTISA Val. Aprox. Tributos: 67,79 (13,45%) Fonte: IBPT	30049069	000	5403	AMP	700,0000	0,7200	504,00	0,00	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6949	AAS 100 MG. MARCA - SOBRAL Val. Aprox. Tributos: 2,02 (13,45%) Fonte: IBPT	30049065	000	5403	COMP	500,0000	0,0300	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5453	CAPTOPRIL 25MG. MARCA - PHARLAB Val. Aprox. Tributos: 1,61 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	COMP	400,0000	0,0300	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6163	ALBENDAZOL 400 MG. MARCA - PRATI Val. Aprox. Tributos: 10,29 (13,45%) Fonte: IBPT	30049063	000	5403	COMP	150,0000	0,5100	76,50	0,00	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00
6165	GLICAZIDA 30MG. MARCA - PHARLAB Val. Aprox. Tributos: 4,98 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	COMP	100,0000	0,3700	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5620	CAMPD OPERATORIO 45X50 PCT.C/50UNID.QUATRO CAMADAS DE GAZE SOBREPSTAS DE 35 G. CONFECIONADA COM FIOS 100% ALGODAO PACOTE MARCA - ORTOFFEN Val. Aprox. Tributos: 36,32 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	PCT	5,0000	54,0000	270,00	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5993	COMPLEXO B 2ML. INJETAVEL MARCA - NATULAB Val. Aprox. Tributos: 96,03 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	700,0000	1,0200	714,00	0,00	714,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5994	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML. MARCA - NEO QUIMICA Val. Aprox. Tributos: 76,26 (13,45%) Fonte: IBPT	30039047	000	5403	AMP	700,0000	0,8100	567,00	0,00	567,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6188	CARVEDILOL 6,25MG. MARCA - NOVA QUIMICA Val. Aprox. Tributos: 2,02 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	CDMP	150,0000	0,1000	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5662	GLUCONATO DE CALCIO 10% MARCA - ISOFARMA Val. Aprox. Tributos: 25,62 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	100,0000	1,9200	192,00	0,00	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6074	LIDDCAINA 2% 20ML. SV INJETAVEL MARCA - HYPOFARMA Val. Aprox. Tributos: 33,99 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	75,0000	3,3700	252,75	0,00	252,75	0,00	0,00	0,00	0,00
1100	GENTAMICINA 40MG/ML. MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 69,00 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	670,0000	0,9000	513,00	0,00	513,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5999	ATROPINA 0,25MG/ML. INJETAVEL MARCA - HALEX Val. Aprox. Tributos: 5,65 (13,45%) Fonte: IBPT	30044990	000	5403	AMP	100,0000	0,4200	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7037	CLINDAMICINA 150MG/ML. SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA 4ML. MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 72,63 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	600,0000	0,9000	540,00	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5664	DOPAMINA INJETAVEL MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 8,09 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	45,0000	1,5000	67,50	0,00	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00
6003	AMIODARONA 50MG/ML. INJETAVEL MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 38,33 (13,45%) Fonte: IBPT	30049054	000	5403	AMP	100,0000	2,8500	285,00	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5666	HEMOBLOCK (ACIDO TRANEX.250MG) MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 50,44 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	100,0000	3,7500	375,00	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6019	ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/ML. INJETAVEL MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 72,63 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	240,0000	2,2500	540,00	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6075	DEXAMETASONA 4MG. INJETAVEL MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 32,95 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	700,0000	0,3500	245,00	0,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6004	GENTAMICINA 80MG. INJETAVEL MARCA - HYPOFARMA Val. Aprox. Tributos: 105,18 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	660,0000	1,1500	782,00	0,00	782,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3708	GLIBENCLAMIDA 5MG. MARCA - GEOLAB Val. Aprox. Tributos: 0,43 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	COMP	80,0000	0,0400	3,20	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00
9142	ESPIROLACTONA 25MG. MARCA - GERMED Val. Aprox. Tributos: 5,16 (13,45%) Fonte: IBPT	30049086	000	5403	CDMP	160,0000	0,2400	38,40	0,00	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00
8265	ANLIDIPINA 10MG. MARCA - GEOLAB Val. Aprox. Tributos: 0,81 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	COMP	50,0000	0,0900	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00
2359	HIOSCINA COMPOSTA 500MG. MARCA - FARMACE Val. Aprox. Tributos: 141,22 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	700,0000	1,5000	1.050,00	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6005	AMINOFILINA 24MG/ML. INJETAVEL MARCA - FARMACE Val. Aprox. Tributos: 27,46 (13,46%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	188,0000	1,2300	204,18	0,00	204,18	0,00	0,00	0,00	0,00

**ALMOXARINADO**

Declaro que este almoxarife recebeu, em nome do emitente, o produto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de acordo com a validade com a lei nº 4.320/64.

Responsável pelo Almoxarife

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b> RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA - CEP: 60842-340 - FORTALEZA - CE TEL:	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000002102 fl. 3 / 3 SÉRIE 001	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 2320 1226 4364 9600 0134 5500 1000 0021 0210 0021 0215 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERC DENTRO ESTADO	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 123200073365841 09/12/2020 08:56:21	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 065511310	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>	<b>CNPJ / CPF</b> 26.436.496/0001-34

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPDP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCM.É.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
8266	DEXAMETASONA 2MG. INJETAVEL MARCA - FARMACE Val. Aprox. Tributos: 8,07 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	100,0000	0,8000	80,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5697	AGUA DESTILADA DE 1000ML. MARCA - FORTSAN Val. Aprox. Tributos: 23,84 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	LT	200,0000	0,8900	178,00	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6012	CETOPROFENO 100MG. INJETAVEL IV - MARCA - CRISTALIA Val. Aprox. Tributos: 83,79 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	700,0000	0,8900	623,00	0,00	623,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7215	ATENLOL 25MG. MARCA - BOEHRING Val. Aprox. Tributos: 0,27 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	COMP	50,0000	0,0400	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6015	HIDROCORTISONA 100MG. INJETAVEL MARCA - BLAU Val. Aprox. Tributos: 201,75 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	500,0000	3,0000	1.500,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8267	ATENOLOL 100MG. MARCA - BOEHRING Val. Aprox. Tributos: 0,40 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	COMP	50,0000	0,0600	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Val. Aprox. Tributos: 1770,26 (13,50%) Fonte: IBPT
---

**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, 10/12/2020

Responsável pelo Almoxarifado



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome SEC SAUDE COVID19  
Agência 3920-9  
Conta corrente 13758-1

**Creditado**

Nome CEARENSE H EIRELI  
Agência 4293-5  
Conta corrente 15409-1  
Valor 13.110,03  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinado por JD174343 LUIS C NASCIMENTD 17/12/2020 09:50:40  
JB499919 FRANCISCO P AGUIAR 17/12/2020 09:51:40

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB499919 FRANCISCO P AGUIAR.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

11.413.562/0001-83

Contrato  
1001.01/2020.05Licitação  
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 12114005 - Empenhado (E1203002)**

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
DESLANOL 0,2 MG INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	AMP	50,000	2,100	105,000
ETILEFRINA 10MG INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	AMP	180,000	1,560	280,800
ERGOMETRIN 0,2MG/ML: INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	AMP	70,000	2,850	199,500
BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	AMP	700,000	1,710	1.197,000
FUROSEMIDA 20MG/ML INJETAVEL	TEUTO	AMP	800,000	0,660	528,000
FUROSEMIDA 40MG	TEUTO	CMP	100,000	0,040	4,000
HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	TEUTO	AMP	100,000	3,500	350,000
AMPICILINA SODICA 1G INJETAVEL	TEUTO	AMP	150,000	3,840	576,000
BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJ	SAMTEC	AMP	70,000	0,910	63,700
AGULHA DESCARTAVEL 40X12	SR	UND	1.000,000	0,030	30,000
AGULHA DESCARTAVEL 25X8	SR	UND	1.000,000	0,030	30,000
AGULHA DESCARTAVEL 25X7	SR	UND	500,000	0,070	35,000
DIPIRONA SODICA 1G INJETAVEL	SANTISA	AMP	700,000	0,720	504,000
AAS 100MG	SOBRAL	CMP	500,000	0,030	15,000
CAPTOPRIL 25MG	PHARLAB	CMP	400,000	0,030	12,000
ALBENDAZOL 400 MG	PRATI	CMP	150,000	0,510	76,500
GLICAZIDA 30MG	PHARLAB	CMP	100,000	0,370	37,000
CAMPO OPERATORIO 45X50 PCT C/50 UND: QUATRO CAMADAS DE GAZE SOBREPOSTAS DE 35G, CONFECCIONADA COM FIDS 100% ALGODAO. PACOTE CONTEN	ORTOFFEN	PCT	5,000	54,000	270,000
COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	NATULAB	AMP	700,000	1,020	714,000
DICLDFENACO SODICO 75MG/ML	NEO QUIMICA	AMP	700,000	0,810	567,000
CARVEDILOL 6,25MG	NOVA QUIMICA	CMP	150,000	0,100	15,000
GLUCONATO DE CALCIO 10%	ISOFARMA	AMP	100,000	1,920	192,000
LIDOCAINA 2% 20ML S/V INJETAVEL	HYPOFARMA	AMP	75,000	3,370	252,750
GENTAMICINA 40MG INJETAVEL	HYPOFARMA	AMP	570,000	0,900	513,000
ATROPINA 0,25MG/ML INJETAVEL	HALEX	AMP	100,000	0,420	42,000
CLINDAMICINA INJETAVEL 150MG/4ML	HIPOLABOR	AMP	600,000	0,900	540,000
DOPAMINA INJETAVEL	HIPOLABOR	AMP	45,000	1,500	67,500
AMIODARONA 50MG/ML INJETAVEL	HIPOLABOR	AMP	100,000	2,850	285,000
HEMOBLOCK (ACIDO TRANEX.250MG)	HIPOLABOR	AMP	100,000	3,750	375,000
ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/M INJETAVEL	HIPOLABOR	AMP	240,000	2,250	540,000
DEXAMETASONA 4MG INJETAVEL	HIPOLABOR	AMP	700,000	0,350	245,000
GENTAMICINA 80MG INJETAVEL	HYPOFARMA	AMP	660,000	1,150	782,000
GLIBENCLAMIDA 5MG	GEOLAB	CMP	80,000	0,040	3,200
ESPIRONOLACTONA 25MG	GERMED	CMP	160,000	0,240	38,400
ANLODIPINA 10MG	GEOLAB	CMP	50,000	0,090	4,500
HIOSCINA COMPOSTA 500MG	FARMACE	AMP	700,000	1,500	1.050,000
AMINOFILINA 24MG/ML INJETAVEL	FARMACE	AMP	168,000	1,230	204,160
DEXAMETASONA 2MG INJETAVEL	FARMACE	AMP	100,000	0,600	80,000
AGUA DESTILADA DE 1000ML	FORTSAN	LIT	200,000	0,890	178,000
CETOPROFENO 100MG INJETAVEL IV	CRISTALIA	AMP	700,000	0,890	623,000
ATENOLOL 25MG	BOEHRING	CMP	50,000	0,040	2,000
HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	BLAU	AMP	500,000	3,000	1.500,000
ATENOLOL 100MG	BOEHRING	CMP	50,000	0,060	3,000

**Total Itens: 13.110,05****Desconto: 0,00****Total Geral: 13.110,03**

**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 12114005 - Empenhado (E1203002)****DESTINADO**

AQUISICAO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS ODONTOLOGICOS 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(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, 3 de Dezembro de 2020

  
-----  
LUIS CARLOS DO NASCIMENTO

Ordenador

Amparo Legal 0052

Valla

VALLA



## 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.

**Vallidade:** 11/12/2020 a 09/01/2021

**Certificação Número:** 2020121105335796494303

Informação obtida em 17/12/2020 08:43:43

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)**



**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 202015230011**

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
<b>Inscrição Estadual:</b> 06.551.131-0
<b>CNPJ / CPF:</b> 26.436.496/0001-34
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> 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 16/12/2020 ÀS 17:20:31  
VÁLIDA ATÉ 14/02/2021

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço  
[www.sefaz.ce.gov.br](http://www.sefaz.ce.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.