

NOTA DE EMPENHO Nº E1203004

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitação
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

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
190.017,20	24.678,25	165.338,95

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 :
 AQUISICAD DE FUTUROS E EVENTUAIS MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALAR E AMBULATORIAL DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR CARLOS JEREISSATI DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

ALCOOL 70% FRASCO C/1000ML	100,00	4,56	456,00
ALCOOL ABSOLUTO 99,3° C/1000ML	100,00	1,89	189,00
ALCOOL GEL 70% 430G	20,00	9,00	180,00
ALCOOL IODADO 0,1% 1000ML	4,00	9,00	36,00
ALGODAO HIDROFILO 500G	100,00	10,00	1.000,00
ALMOTOLIA USO MEDICA HOSPITALAR O DE POLIPROPILENO; NA COR AMBAR; DE 250ML; COM ALCA LATERAL, COM TAMPA DE ROSCA, BICO FIXO E LONGO E PROTETOR PARA BICO PARA SO LUCOES, CONFECCIONADA EM PLASTICO TRANSP	20,00	3,57	71,40
AMBU DE SILICONE COMPLETO ADULTO	2,00	89,00	178,00
AMBU DE SILICONE COMPLETO INFANTIL	2,00	89,00	178,00
AMPICILINA SODICA 1G INJETAVEL	100,00	3,84	384,00
APARELHO P/ GLICEMIA - KIT COMPLETO CONTEND GLICOSIMETRO + TIRA P/ MEDICAO	3,00	67,50	202,50
ATADURA DE ALGODAO 15CM 1,8METROS PACOTE COM 12 ROLOS	1,00	6,15	6,15
ATADURA DE ALGODAO 20CM 1,8METROS PACOTE COM 12 ROLOS	1,00	6,30	6,30
ATADURA DE CREPE 15CM X 4,5METROS 13 FIOS PACOTE COM 12 ROLOS	100,00	3,10	310,00
ATADURA DE CREPE 20CM X 4,5METROS 13 FIOS PACOTE COM 12 ROLOS	100,00	3,88	388,00
AVENTAL TNT DESCARTAVEL C/ MANGA LONGA PARA RX	100,00	3,22	322,00
BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJ	20,00	0,91	18,20
BROMETO DE IPATRO	100,00	1,09	109,00
BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	540,00	1,71	923,40

NOTA DE EMPENHO Nº E1203004

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

2

CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL	700,00	10,00	7.000,00
CEFAZOLINA 1G INJETAVEL	140,00	15,85	2.219,00
CEFTRIAXONA SODICA 1G INJETAVEL	700,00	10,13	7.091,00
CETOPROFENO 100MG INJETAVEL IV	250,00	0,89	222,50
CLINDAMICINA INJETAVEL 150MG/4ML	200,00	0,90	180,00
CLONIDINA 150MCG/ML	70,00	11,31	791,70
COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	400,00	1,02	408,00
DETERGENTE ENZIMATICO 1000L	10,00	28,29	282,90
DEXAMETASONA 4MG INJETAVEL	380,00	0,35	133,00
DICLOFENACO SODICO 75MG/ML	240,00	0,81	194,40
DIPIRONA SODICA 1G INJETAVEL	540,00	0,72	388,80
DIPIRONA SODICA 500MG FR/10ML	100,00	0,10	10,00
DOBUTAMINA 250MG/20ML INJETAVEL	50,00	7,68	384,00
FUROSEMIDA 20MG/ML INJETAVEL	250,00	0,66	165,00
FUROSEMIDA 40MG	100,00	0,04	4,00
GENTAMICINA 40MG INJETAVEL	100,00	0,90	90,00
GENTAMICINA 80MG INJETAVEL	100,00	1,15	115,00
GLIBENCLAMIDA 5MG	100,00	0,04	4,00
GLICAZIDA 30MG	100,00	0,37	37,00

Valor Empenhado :

24.678,25

Total dos Itens :

24.678,25

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 L1210006

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

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

CLASSIFICACAO DA DESPESA

-----+-----
Empenho : E1203004
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
24.678,25	24.678,25	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 : 00000000002100-001 Tipo : MERCADORIA Emissão : 08/12/2020 Limite : 31/12/2020
 Chave: 23201226436496000134550010000021001000210016
 -----+-----

DESCRICAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	TOTAL
ALCOOL 70% FRASCO C/1000ML	100,00	4,56	456,00
ALCOOL ABSOLUTO 99,3° C/1000ML	100,00	1,89	189,00
ALCOOL GEL 70% 430G	20,00	9,00	180,00
ALCOOL IODADO 0,1% 1000ML	4,00	9,00	36,00
ALGODAO HIDROFILO 500G	100,00	10,00	1.000,00
ALMOTOLIA USO MEDICA HOSPITALAR O DE POLIPROPILENO	20,00	3,57	71,40
AMBU DE SILICONE COMPLETO ADULTO	2,00	89,00	178,00
AMBU DE SILICONE COMPLETO INFANTIL	2,00	89,00	178,00
AMPICILINA SODICA 1G INJETAVEL	100,00	3,84	384,00
APARELHO P/ GLICEMIA - KIT COMPLETO CONTEND GLICOS	3,00	67,50	202,50
ATADURA DE ALGODAO 15CM 1,8METROS PACOTE COM 12 R	1,00	6,15	6,15
ATADURA DE ALGODAO 20CM 1,8METRDS PACOTE COM 12 RO	1,00	6,30	6,30
ATADURA DE CREPE 15CM X 4,5METRDS 13 FIOS PACOTE C	100,00	3,10	310,00
ATADURA DE CREPE 20CM X 4,5METROS 13 FIOS PACOTE C	100,00	3,88	388,00
AVENTAL TNT DESCARTAVEL C/ MANGA LONGA PARA RX	100,00	3,22	322,00
BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJ	20,00	0,91	18,20
BROMETO DE IPATRO	100,00	1,09	109,00
BRDMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	540,00	1,71	923,40
CEFALOTINA SDDICA 1G INJETAVEL	700,00	10,00	7.000,00
CEFAZOLINA 1G INJETAVEL	140,00	15,85	2.219,00
CEFTRIAXONA SODICA 1G INJETAVEL	700,00	10,13	7.091,00
CETOPROFENO 100MG INJETAVEL IV	250,00	0,89	222,50
CLINDAMICINA INJETAVEL 150MG/4ML	200,00	0,90	180,00
CLONIDINA 150MCG/ML	70,00	11,31	791,70
COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	400,00	1,02	408,00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L1210006

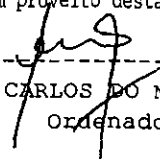
PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

2

DETERGENTE ENZIMATICO 1000L	10,00	28,29	282,90
DEXAMETASONA 4MG INJETAVEL	380,00	0,35	133,00
DICLOFENACO SDDICD 75MG/ML	240,00	0,81	194,40
DIPIRDNA SODICA 1G INJETAVEL	540,00	0,72	388,80
DIPIRDNA SDDICA 500MG FR/10ML	100,00	0,10	10,00
DOBUTAMINA 250MG/20ML INJETAVEL	50,00	7,68	384,00
FURDSEMIDA 20MG/ML INJETAVEL	250,00	0,66	165,00
FUROSEMIDA 40MG	100,00	0,04	4,00
GENTAMICINA 40MG INJETAVEL	100,00	0,90	90,00
GENTAMICINA 80MG INJETAVEL	100,00	1,15	115,00
GLIBENCLAMIDA 5MG	100,00	0,04	4,00
GLICAZIDA 30MG	100,00	0,37	37,00
Total Bruto			
24.678,25	Valor Desconto		Valor Liquidado
	0,00		24.678,25

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 P1217013

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
17/12/2020	E1203004	24.678,25	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
24.678,25	24.678,25	0,00

DADOS DO CREDOR

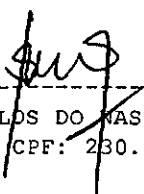
Nome : CEARENSE HOSPITALAR EIRELI	Documento : 26.436.496/0001-34
Endereço : RUA GATASSE KALUME, 21 A	CEP : . . .
Bairro : MESSEJANA	Email :
Cidade : FORTALEZA	UF : CE


HISTÓRICO

AQUISICAO DE FUTUROS E EVENTUAIS MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALAR E AMBULATORIAL DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR CARLOS JEREISSATI DO MUNICIPIO DE MUCAMBO.

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA


13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	121.713	24.678,25
----------	---------------------	---------	-----------


 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 NDTA FISCAL INDICADO AD LADO		NF-e Nº 000002100 SÉRIE 001
EMISSÃO: 08/12/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO - VALOR TOTAL: R\$ 24.678,25		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

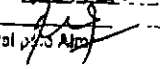
CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA - CEP:60842-340 - FORTALEZA - CE TEL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002100 fl. 1 / 3 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 2320 1226 4364 9600 0134 5500 1000 0021 0010 0021 0016
		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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200073364881 09/12/2020 08:53:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 065511310	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	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 08/12/2020
ENDEREÇO RUA - JOSE CLAUDIO DE ARAUJO,, 413	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62170-000
MUNICÍPIO MUCAMBO	FONE / FAX (88)3654-1151	UF CE
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 08:41:00

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
24.678,25	0,00	0,00	0,00	3.413,14	24.678,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEQURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.678,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
O MESMO		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				CE	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPRO	UNTD.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
5677	ALCOOL IODADO 0,1% 1000ML. MARCA - VICPHARMA Val. Aprox. Tributos: 4,84 (13,45%) Fonte: IBPT	30049098	000	5403	LT	4,0000	8,0000	36,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5984	BROMOPRIDA 10MG/2ML. INJETAVEL MARCA - UNIAO QUIMICA Val. Aprox. Tributos: 124,20 (13,45%) Fonte: IBPT	30049098	000	5403	AMP	540,0000	1,7100	923,40	0,00	923,40	0,00	0,00	0,00	0,00
5986	FURDSEMIDA 20MG/ML. INJETAVEL MARCA - TEUTO Val. Aprox. Tributos: 22,19 (13,45%) Fonte: IBPT	30039098	000	5403	AMP	250,0000	0,8800	165,00	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9144	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDOS- MARCA - TEUTO Val. Aprox. Tributos: 0,54 (13,45%) Fonte: IBPT	30049098	000	5403	COMP	100,0000	0,0400	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5988	AMPICILINA SODICA 1G. INJETAVEL MARCA - TEUTO Val. Aprox. Tributos: 51,65 (13,45%) Fonte: IBPT	30049098	000	5403	AMP	100,0000	3,8400	384,00	0,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5680	ATADURA DE CREPE 20CM X 4,5 METROS 13 FIOS PACOTE COM 12 ROLOS MARCA - TEXCARE Val. Aprox. Tributos: 52,19 (13,45%) Fonte: IBPT	30049098	000	5403	PCT	100,0000	3,8800	388,00	0,00	388,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5679	ATADURA DE CREPE 15CM X 4,5 METROS 13 FIOS PACOTE COM 12 ROLOS MARCA - TEXCARE Val. Aprox. Tributos: 41,70 (13,45%) Fonte: IBPT	30049098	000	5403	PCT	100,0000	3,1000	310,00	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7737	DOBUTAMINA 250MG/20ML. INJETAVEL MARCA - TEUTO Val. Aprox. Tributos: 51,65 (13,45%) Fonte: IBPT	30049098	000	5403	AMP	50,0000	7,6800	384,00	0,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7738	ATADURA DE ALGODAD 20CM. 1,8 METROS PACOTE COM 12 ROLOS MARCA - TEXCARE Val. Aprox. Tributos: 0,85 (13,45%) Fonte: IBPT	30049098	000	5403	PCT	1,0000	6,3000	6,30	0,00	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00


DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITACAO DE MATERIAIS N12114007 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	RESERVADO AO RISCO ALMOXARIFADO Declaro que este almoxarifado re... e registrou a entrada do(s) pro... discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei nº 4.320/64 MUCAMBO-CE, 10/12/2020 Responsável: 
--	---

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 Nº 000002100 fl. 2 / 3 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2320 1226 4364 9600 0134 5500 1000 0021 0010 0021 0016 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200073364881 09/12/2020 08:53:58		CNPJ / CPF 26.436.496/0001-34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 065511310		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

LÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.E.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
7739	ATADURA DE ALGODAO 15CM. 1,8 METROS PACOTE COM 12 ROLOS MARCA - TEXCARE Val. Aprox. Tributos: 0,83 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	PCT	1,0000	6,1500	6,15	0,00	6,15	0,00	0,00	0,00	0,00
5659	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJETAVEL MARCA - SAMTEC Val. Aprox. Tributos: 2,45 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	20,0000	0,9100	18,20	0,00	18,20	0,00	0,00	0,00	0,00
5990	DIPIRONA SODICA 1G. INJETAVEL MARCA - SANTISA Val. Aprox. Tributos: 52,29 (13,45%) Fonte: IBPT	30048066	000	5403	AMP	540,0000	0,7200	388,80	0,00	388,80	0,00	0,00	0,00	0,00
5640	DETERGENTE ENZIMATICO 1000ML. MARCA - RIOQUIMICA Val. Aprox. Tributos: 71,57 (25,30%) Fonte: IBPT	34029021	000	5403	LT	10,0000	28,2900	282,90	0,00	282,90	0,00	0,00	0,00	0,00
6965	APARELHO P/GLICEMIA - KIT COMPLETO CONTENO GLICOSIMETRO + TIRA P/MEDICAO MARCA - ROCHE Val. Aprox. Tributos: 27,24 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	KT	3,0000	67,5000	202,50	0,00	202,50	0,00	0,00	0,00	0,00
6165	GLICAZIDA 30MG. MARCA - PHARLAB Val. Aprox. Tributos: 4,96 (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
5993	COMPLEXO B 2ML. INJETAVEL MARCA - NATULAB Val. Aprox. Tributos: 54,88 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	400,0000	1,0200	408,00	0,00	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7713	ALGODAO HIDROFILO 500G. MARCA - NEVOA Val. Aprox. Tributos: 134,50 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	PCT	100,0000	10,0000	1.000,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5994	DICLOFENACO SODICO 75MG/ML. MARCA - NEO QUIMICA Val. Aprox. Tributos: 26,15 (13,45%) Fonte: IBPT	30039047	000	5403	AMP	240,0000	0,8100	194,40	0,00	194,40	0,00	0,00	0,00	0,00
6951	AMBU DE SILICONE COMPLETO INFANTIL MARCA - MIKATOS Val. Aprox. Tributos: 23,94 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	UN	2,0000	89,0000	178,00	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6953	AMBU DE SILICONE COMPLETO ADULTO MARCA - MIKATOS Val. Aprox. Tributos: 23,94 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	UN	2,0000	89,0000	178,00	0,00	178,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5693	ALCOOL GEL 70% 430G. MARCA - MADREVITA Val. Aprox. Tributos: 24,21 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	FRS	20,0000	9,0000	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9145	ALMOFOLA USO MEDICA HOSPITALAR O DE POLIPROP; NA COR AMBAR; DE 250ML; MARCA - J PRDLAB Val. Aprox. Tributos: 9,60 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	UN	20,0000	3,5700	71,40	0,00	71,40	0,00	0,00	0,00	0,00
5694	ALCOOL ABSOLUTO 99,3° C/1000ML. MARCA - ITAJA Val. Aprox. Tributos: 25,42 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	FRS	100,0000	1,8800	188,00	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5695	ALCOOL 70% FRASCO C/1000ML. MARCA - ITAJA Val. Aprox. Tributos: 61,33 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	LT	100,0000	4,5600	456,00	0,00	456,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8701	GENTAMICINA 40MG/ML. MARCA - HYPOFARMA Val. Aprox. Tributos: 12,10 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	100,0000	0,8000	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6172	BROMETO DE IPATROPIO MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 14,68 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	FRS	100,0000	1,0900	109,00	0,00	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6000	CLINDAMICINA INJETAVEL 150MG/4 ML. MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 24,21 (13,45%) Fonte: IBPT	30032029	000	5403	AMP	200,0000	0,9000	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3134	DEXAMETASONA 4MG/ML MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 17,89 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	380,0000	0,3500	133,00	0,00	133,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6004	GENTAMICINA 80MG. INJETAVEL MARCA - HYPOFARMA Val. Aprox. Tributos: 15,47 (13,45%) Fonte: IBPT	30048099	000	5403	AMP	100,0000	1,1500	115,00	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3708	GLIBENCLAMIDA 5MG. MARCA - GEOLAB Val. Aprox. Tributos: 0,54 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	COMP	100,0000	0,0400	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5270	DIPIRONA SODICA 500MG.FR/10ML. MARCA - FARMACE Val. Aprox. Tributos: 1,34 (13,45%) Fonte: IBPT	30048066	000	5403	FRS	100,0000	0,1000	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5621	AVENTAL TNT DESCARTAVEL C/MANGA LONGA PRX MARCA-DESCARPAC Val. Aprox. Tributos: 103,68 (32,20%) Fonte: IBPT	58031240	000	5403	UN	100,0000	3,2200	322,00	0,00	322,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6010	CLONIDINA 150MCG/ML. MARCA - CRISTALIA Val. Aprox. Tributos: 106,48 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	70,0000	11,3100	781,70	0,00	781,70	0,00	0,00	0,00	0,00
6012	CETOPROFENO 100MG INJETAVEL IV - MARCA - CRISTALIA Val. Aprox. Tributos: 29,93 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	250,0000	0,8900	222,50	0,00	222,50	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.
 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 1 - SAÍDA Nº 000002100 fl. 3 / 3 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2320 1226 4364 9600 0134 5500 1000 0021 0010 0021 0016 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200073364881 09/12/2020 08:53:58		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	TP
6016	CEFTRIXONA SODICA 1G. INJETAVEL MARCA - BLAU Val. Aprox. Tributos: 853,74 (13,45%) Fonte: IBPT	30042058	000	5403	AMP	700,0000	10,1300	7.091,00	0,00	7.091,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6017	CEFAZOLINA 1G. INJETAVEL MARCA - ABL Val. Aprox. Tributos: 288,46 (13,45%) Fonte: IBPT	30049098	000	5403	AMP	140,0000	15,8500	2.218,00	0,00	2.218,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6018	CEFALDTINA SODICA 1G. INJETAVEL MARCA - ABL Val. Aprox. Tributos: 941,50 (13,45%) Fonte: IBPT	30049098	000	5403	AMP	700,0000	10,0000	7.000,00	0,00	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val. Aprox. Tributos: 3413,14 (13,83%) 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

G331170944314682015
17/12/2020 09:51:40

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	24.678,25
Destinação	0
Data	Neste data

Assinada por	JD174343 LUIS C NASCIMENTO	17/12/2020 09:49:57
	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
1001.01/2020.10Licitação
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 12114007 - Empenhado (E1203004)**

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
ALCOOL IODADO 0,1% 1000ML	VICPHARMA	LIT	4,000	9,000	36,000
BROMOPRIDA 10MG/2ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	AMP	540,000	1,710	923,400
FUROSEMIDA 20MG/ML INJETAVEL	TEUTO	AMP	250,000	0,660	165,000
FUROSEMIDA 40MG	TEUTO	CMP	100,000	0,040	4,000
AMPICILINA SODICA 1G INJETAVEL	TEUTO	AMP	100,000	3,840	384,000
ATADURA DE CREPE 20CM X 4,5METROS 13 FIOS PACOTE COM 12 ROLOS	TEXCARE	PCT	100,000	3,880	388,000
ATADURA DE CREPE 15CM X 4,5METROS 13 FIOS PACOTE COM 12 ROLOS	TEXCARE	PCT	100,000	3,100	310,000
DOBUTAMINA 250MG/20ML INJETAVEL	TEUTO	AMP	50,000	7,680	384,000
ATADURA DE ALGODAO 20CM 1,8METROS PACOTE COM 12 ROLOS	TEXCARE	PCT	1,000	8,300	6,300
ATADURA DE ALGODAO 15CM 1,8METROS PACOTE COM 12 ROLOS	TEXCARE	PCT	1,000	6,150	6,150
BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJ	SAMTEC	AMP	20,000	0,910	18,200
DIPIRONA SODICA 1G INJETAVEL	SANTISA	AMP	540,000	0,720	388,800
DETERGENTE ENZIMATICO 1000L	RIOQUIMICA	LIT	10,000	28,290	282,900
APARELHO P/ GLICEMIA - KIT COMPLETO CONTEND GLICOSIMETRO + TIRA P/ MEDICAO	ROCHE	KIT	3,000	67,500	202,500
GLICAZIDA 30MG	PHARLAB	CMP	100,000	0,370	37,000
COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	NATULAB	AMP	400,000	1,020	408,000
ALGODAO HIDROFILO 500G	NEVOA	PCT	100,000	10,000	1.000,000
DICLOFENACO SODICO 75MG/ML	NEO QUIMICA	AMP	240,000	0,810	194,400
AMBU DE SILICONE COMPLETO INFANTIL	MIKATOS	UND	2,000	89,000	178,000
AMBU DE SILICONE COMPLETO ADULTO	MIKATOS	UND	2,000	89,000	178,000
ALCOOL GEL 70% 430G	MADREVITA	FSC	20,000	9,000	180,000
ALMOTOLIA USO MEDICA HOSPITALAR O DE POLIPROPILENO; NA COR AMBAR; DE 250ML; COM ALCA LATERAL, COM TAMPA DE ROSCA, BICO FIXO E LONG	J PROLAB	UND	20,000	3,570	71,400
ALCOOL ABSOLUTO 99,3° C/1000ML	ITAJA	FSC	100,000	1,890	189,000
ALCOOL 70% FRASCO C/1000ML	ITAJA	LIT	100,000	4,560	456,000
GENTAMICINA 40MG INJETAVEL	HYPOFARMA	AMP	100,000	0,900	90,000
BROMETO DE IPATRO	HIPOLABOR	FSC	100,000	1,090	109,000
CLINDAMICINA INJETAVEL 150MG/4ML	HIPOLABOR	AMP	200,000	0,900	180,000
DEXAMETASONA 4MG INJETAVEL	HIPOLABOR	AMP	380,000	0,350	133,000
GENTAMICINA 80MG INJETAVEL	HYPOFARMA	AMP	100,000	1,150	115,000
GLIBENCLAMIDA 5MG	GEOLAB	CMP	100,000	0,040	4,000
DIPIRONA SODICA 500MG FR/10ML	FARMACE	FSC	100,000	0,100	10,000
AVENTAL TNT DESCARTAVEL C/ MANGA LONGA PARA RX	DESCARPACK	UND	100,000	3,220	322,000
CLONIDINA 150MCG/ML	CRISTALIA	AMP	70,000	11,310	791,700
CETOPROFENO 100MG INJETAVEL IV	CRISTALIA	AMP	250,000	0,890	222,500
CEFTRIAXONA SODICA 1G INJETAVEL	BLAU	AMP	700,000	10,130	7.091,000
CEFAZOLINA 1G INJETAVEL	ABL	AMP	140,000	15,850	2.219,000
CEFALOTINA SODICA 1G INJETAVEL	ABL	AMP	700,000	10,000	7.000,000

Total Itens: 24.678,25**Desconto: 0,00****Total Geral: 24.678,25**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

11.413.562/0001-83

Contrato
1001.01/2020.10Licitação
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 12114007 - Empenhado (E1203004)****DESTINADO**

AQUISICAO DE FUTUROS E EVENTUAIS MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE MUCAMBO - CEARA.

OBSERVAÇÕES

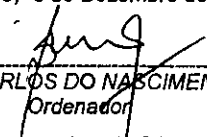
O(s) item(s) deverá(ão) seguir, rigorosamente, a especificação completa, bem como marca e valor(es) e prazo de validade do(s) mesmo(s), conforme Proposta Comercial entregue(s) no processo licitatório nº 1001.01/2020 de 02/03/2020 - Pregão

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 da comprovação de regularidade, requeridas na habilitação do fornecedor na contratação.

DADOS DA ENTREGA

MUCAMBO, 3 de Dezembro de 2020



LUIS CARLOS DO NASCIMENTOOrdenador
Amparo Legal 0052

PODERE JUDICIAL
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.



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
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 16/12/2020 ÀS 12:20:31

VÁLIDA ATÉ 14/02/2021

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: 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.

[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: 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