

NOTA DE EMPENHO Nº E1203005

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitacao
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
165.338,95	19.329,80	146.009,15

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 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

HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	200,00	3,00	600,00
HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	200,00	3,50	700,00
HIOSCINA COMPOSTA 500MG	500,00	1,50	750,00
HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML	100,00	1,20	120,00
INSULINA LANTUS CANETA	30,00	65,00	1.950,00
INSULINA NPH/UNO	16,00	33,00	528,00
INSULINA VIDRO RH	12,00	28,50	342,00
LANCETA UNIVERSAL 28G: C/ 100UNO 0 AGULHA COM GRAU DE PRECISAO PARA MAXIMO CONF			
ORTO. 0 ESTERIL POR 5 ANOS OU ATE QUE A TAMPA DA AGULHA SEJA REMOVIDA. 0 COMPATI			
VEL COM LANCETADORES OISPONIVEIS NO MERC	40,00	5,77	230,80
LOSARTANA 50MG	500,00	1,84	920,00
METRONIDAZOL 500MG 100ML	200,00	3,00	600,00
OLEO DE GIRASSOL 01 LITRO	40,00	33,00	1.320,00
OLEO DE GIRASSOL 200 ML	40,00	6,47	258,80
OXACILINA 500MG INJETAVEL	200,00	2,37	474,00
OXITOCINA 5VI/ML INJETAVEL	100,00	1,87	187,00
PAPEL CREPAO 100X100 CXA C/250UNID	10,00	165,31	1.653,10
PAPEL CREPADO 50X50 CXA C/500UNID	10,00	120,00	1.200,00
PARACETAMOL 200MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 15ML	80,00	1,06	84,80
PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL	200,00	5,00	1.000,00

NOTA DE EMPENHO Nº E1203005

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

2

PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	120,00	10,35	1.242,00
PRESERVATIVOS NAO LUBRIFICADOS P/ EXAMES TRANSVAGINAIS CXA C/100 UND	80,00	42,00	3.360,00
PROPEDES DESCARTAVEIS GRANDE, CONFECCIONADO EM NAO TECIDO COM ELASTICO EM TODA A VOLTA. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, GRAMATURA 40GRAMAS/M2. PCT CDM 100.	50,00	12,01	600,50
SONDA URETRAL Nº10	400,00	0,60	240,00
SONDA URETRAL Nº12	400,00	0,60	240,00
SONDA URETRAL Nº14	100,00	0,60	60,00
SONDA URETRAL Nº8	300,00	0,60	180,00
TUBO DE LATEX Nº 200 PACOTE C/ 15METROS	2,00	24,75	49,50
TUBO DE LATEX Nº 204 PACOTE C/15METROS	2,00	69,00	138,00
VASELINA SOLIDA 30G	46,00	6,55	301,30

Valor Empenhado : 19.329,80 | Total dos Itens : 19.329,80

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 L1210004

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.
10/12/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E1203005
 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
19.329,80	19.329,80	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 : 00000000002101-001 Tipo : MERCADORIA Emissão : 08/12/2020 Limite : 31/12/2020
 Chave: 23201226436496000134550010000021011000210110

HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	200,00	3,00	600,00
HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	200,00	3,50	700,00
HIOSCINA COMPOSTA 500MG	500,00	1,50	750,00
HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML	100,00	1,20	120,00
INSULINA LANTUS CANETA	30,00	65,00	1.950,00
INSULINA NPH/UND	16,00	33,00	528,00
INSULINA VIDRO RH	12,00	28,50	342,00
LANCETA UNIVERSAL 28G: C/ 100UND O AGULHA COM GRA	40,00	5,77	230,80
LOSARTANA 50MG	500,00	1,84	920,00
METRONIDAZOL 500MG 100ML	200,00	3,00	600,00
OLEO DE GIRASSOL 01 LITRO	40,00	33,00	1.320,00
OLEO DE GIRASSOL 200 ML	40,00	6,47	258,80
OXACILINA 500MG INJETAVEL	200,00	2,37	474,00
OXITOCINA 5VI/ML INJETAVEL	100,00	1,87	187,00
PAPEL CREPADO 100X100 CXA C/250UNID	10,00	165,31	1.653,10
PAPEL CREPADO 50X50 CXA C/500UNID	10,00	120,00	1.200,00
PARACETAMOL 200MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 15ML	80,00	1,06	84,80
PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL	200,00	5,00	1.000,00
PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	120,00	10,35	1.242,00
PRESERVATIVOS NAO LUBRIFICADOS P/ EXAMES TRANSVAGI	80,00	42,00	3.360,00
PROPEDES DESCARTAVEIS GRANDE, CONFECCIONADD EM NAO T	50,00	12,01	600,50
SONDA URETRAL Nº10	400,00	0,60	240,00
SONDA URETRAL Nº12	400,00	0,60	240,00
SONDA URETRAL Nº14	100,00	0,60	60,00
SONDA URETRAL Nº8	300,00	0,60	180,00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L1210004

PM-MUCAMBO

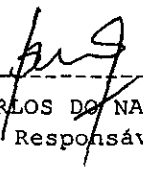
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

2

TUBO DE LATEX Nº 200 PACOTE C/ 15METROS	2,00	24,75	49,50
TUBO DE LATEX Nº 204 PACOTE C/15METROS	2,00	69,00	138,00
VASELINA SOLIDA 30G	46,00	6,55	301,30
Total Bruto			
19.329,80	Valor Desconto	Valor Liquidado	
	0,00	19.329,80	

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 P1217010

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
17/12/2020	E1203005	19.329,80	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
19.329,80	19.329,80	0,00

DADOS DO CREDOR

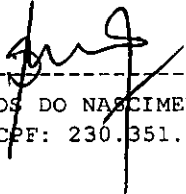
Nome : CEARENSE HOSPITALAR EIRELI	Documento : 26.436.496/0001-34
Endereço : RUA GATASSE KALUME, 21 A	CEP : . . .
Bairro : MESSEJANA	Email :
Cidade : FORTALEZA	UF : CE


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	121.710	19.329,80
----------	---------------------	---------	-----------


 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 EMIÇÃO: 08/12/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO - VALOR TOTAL: R\$ 19.329,80		NF-e Nº 000002101 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA - CEP:60842-340 - FORTALEZA - CE TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000002101 fl. 1 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERC DENTRO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 2320 1226 4364 9600 0134 5500 1000 0021 0110 0021 0110		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 065511310		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200073365407 09/12/2020 08:55:26	
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		UF CE		DATA SAÍDA / ENTRADA 09/12/2020	
FONE / FAX (88)3654-1151		UF CE		HORA DA SAÍDA 08:50:00	

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
19.329,80	0,00	0,00	0,00	2.712,46	19.329,80
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	19.329,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANT		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 IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
3250	OXITOCINA 5UI/ML.SOL.INJ. MARCA - UNIAO QUIMICA Val. Aprox. Tributos: 25,15 (13,45%) Fonte: IBPT	30048098	000	5403	AMP	100,0000	1,8700	187,00	0,00	187,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8178	PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL MARCA - TEUTO Val. Aprox. Tributos: 167,05 (13,45%) Fonte: IBPT	30048098	000	5403	AMP	120,0000	10,3500	1.242,00	0,00	1.242,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5985	PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI INJETAVEL - MARCA TEUTO Val. Aprox. Tributos: 134,50 (13,45%) Fonte: IBPT	30048098	000	5403	AMP	200,0000	5,0000	1.000,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5987	HIDROCORTISONA 500MG. INJETAVEL MARCA - TEUTO Val. Aprox. Tributos: 94,15 (13,45%) Fonte: IBPT	30048098	000	5403	AMP	200,0000	3,5000	700,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4137	SONDA URETRAL N 10 MARCA - SOLIDOR Val. Aprox. Tributos: 32,28 (13,45%) Fonte: IBPT	30048098	000	5403	UN	400,0000	0,6000	240,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00
967	SONDA URETRAL N 08 MARCA SOLIDOR Val. Aprox. Tributos: 24,21 (13,45%) Fonte: IBPT	30049098	000	5403	UN	300,0000	0,6000	180,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5669	INSULINA VIDRO RH MARCA - SANOFI Val. Aprox. Tributos: 46,00 (13,45%) Fonte: IBPT	30049045	000	5403	FRS	12,0000	26,5000	342,00	0,00	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6208	INSULINA NPH/UND. MARCA - SANOFI Val. Aprox. Tributos: 71,02 (13,45%) Fonte: IBPT	30048045	000	5403	FRS	16,0000	33,0000	528,00	0,00	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8160	INSULINA LANTUS CANETA MARCA - SANOFI Val. Aprox. Tributos: 262,28 (13,45%) Fonte: IBPT	30049045	000	5403	UN	30,0000	65,0000	1.850,00	0,00	1.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8146	SONDA URETRAL N 14 MARCA SOLIDOR Val. Aprox. Tributos: 8,07 (13,45%) Fonte: IBPT	30048098	000	5403	UN	100,0000	0,6000	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
436	SONDA URETRAL N 12 MARCA - SOLIDOR Val. Aprox. Tributos: 32,28 (13,45%) Fonte: IBPT	30048098	000	5403	UN	400,0000	0,6000	240,00	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITACAO DE MATERIAIS N12114008 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 FISCO ALMOXARIFADO Declaro que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(=) produto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei nº 4.320/64. MUCAMBO-CE, 10/12/2020 Responsável pelo Almoxarifado	
---	--	--	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA - CEP:60842-340 - FORTALEZA - CE CNPJ:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002101 fl. 2 / 2 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 2320 1226 4364 9600 0134 5500 1000 0021 0110 0021 0110 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 123200073365407 09/12/2020 08:55:26
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 065511310	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 26.436.496/0001-34
--	------------------------------------	---

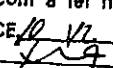
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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	IP
7740	VASELINA SOLIDA 30G. MARCA - RIODUIMICA Val. Aprox. Tributos: 40,52 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	UN	48,0000	6,5500	301,30	0,00	301,30	0,00	0,00	0,00	0,00
6080	LANCETA UNIVERSAL 28G. C/100UND. 0 AGULHA COM GRAU DE PRECISAO PARA MAXIMO CONFORTO MARCA - ROCHE Val. Aprox. Tributos: 31,04 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	CX	40,0000	5,7700	230,80	0,00	230,80	0,00	0,00	0,00	0,00
5992	METRONIDAZOL 500MG. 100ML. MARCA - PRATI Val. Aprox. Tributos: 80,70 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	200,0000	3,0000	600,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5674	LOSARTANA 50MG. MARCA - NEO QUIMICA Val. Aprox. Tributos: 123,74 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	COMP	500,0000	1,8400	920,00	0,00	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6081	OLEO DE GIRASSOL 01 LITRO MARCA - MOPH Val. Aprox. Tributos: 177,54 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	LT	40,0000	33,0000	1.320,00	0,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6082	PRESERVATIVOS NAO LUBRIFICADOS P/EXAMES TRANSVAGINAIS CX. C/100 UND. MARCA - MADEITEX Val. Aprox. Tributos: 451,92 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	CX	80,0000	42,0000	3.360,00	0,00	3.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6083	OLEO DE GIRASSOL 200ML. MARCA - MOPH Val. Aprox. Tributos: 34,81 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	UN	40,0000	6,4700	258,80	0,00	258,80	0,00	0,00	0,00	0,00
5641	TUBO DE LATEX N 204 PACOTE C/15 METROS MARCA - LEMGRUBER Val. Aprox. Tributos: 18,56 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	UN	2,0000	89,0000	138,00	0,00	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5642	TUBO DE LATEX N 200 PACOTE C/15 METROS MARCA - LEMGRUBER Val. Aprox. Tributos: 6,66 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	UN	2,0000	24,7500	49,50	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00
5998	HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML. MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 16,14 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	100,0000	1,2000	120,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8173	PARACETAMOL 200MG/ML. SUSPENSÃO ORAL FRASCO 15ML. MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 11,41 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	FRS	80,0000	1,0600	84,80	0,00	84,80	0,00	0,00	0,00	0,00
2359	HIOSCINA COMPOSTA 500MG. MARCA - FARMACE Val. Aprox. Tributos: 100,88 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	500,0000	1,5000	750,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6092	PROPEL ESCARTAVEIS GRANDE CONFECCIONADO EM NAD TECIDO C/ELASTICO EM TODA A VOLTA EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCE MARCA - DESCARPACK Val. Aprox. Tributos: 193,36 (32,20%) Fonte: IBPT	63079010	000	5403	CX	50,0000	12,0100	600,50	0,00	600,50	0,00	0,00	0,00	0,00
512	PAPEL CREPADO 50 X 50 CXS. C/500 UND. MARCA - CIEX Val. Aprox. Tributos: 161,40 (13,45%) Fonte: IBPT	30048099	000	5403	CX	10,0000	120,0000	1.200,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6093	PAPEL CREPADO 100 X 100 CXS. C/250 UND. MARCA - CIEX Val. Aprox. Tributos: 222,34 (13,45%) Fonte: IBPT	30048099	000	5403	CX	10,0000	165,3100	1.653,10	0,00	1.653,10	0,00	0,00	0,00	0,00
8014	OXACILINA 500MG. INJETAVEL MARCA - BLAU Val. Aprox. Tributos: 63,75 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	200,0000	2,3700	474,00	0,00	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6015	HIDROCORTISONA 100MG. INJETAVEL MARCA - BLAU Val. Aprox. Tributos: 80,70 (13,45%) Fonte: IBPT	30048099	000	5403	AMP	200,0000	3,0000	600,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val. Aprox. Tributos: 2712,46 (14,03%) Fonte: IBPT
--

ALMOXARIFADO

Declaro que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto(s) discriminada(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 13756-1

Creditado

Nome CEARENSE H EIRELI
Agência 4293-5
Conta corrente 15409-1
Valor 19.329,80
Destinação 0
Data Neste data

Assinada por JD174343 LUIS C NASCIMENTO 17/12/2020 09:51:01
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 12114008 - Empenhado (E1203005)**

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
OXITOCINA 5VI/ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	AMP	100,000	1,870	187,000
PENICILINA BENZATINA 600.000UI INJETAVEL	TEUTO	AMP	120,000	10,350	1.242,000
PENICILINA BENZATINA 1.200.000UI INJETAVEL	TEUTO	AMP	200,000	5,000	1.000,000
HIDROCORTISONA 500MG INJETAVEL	TEUTO	AMP	200,000	3,500	700,000
SONDA URETRAL Nº10	SOLIDOR	UND	400,000	0,600	240,000
SONDA URETRAL Nº8	SOLIDOR	UND	300,000	0,600	180,000
INSULINA VIDRO RH	SANOFI	FSC	12,000	28,500	342,000
INSULINA NPH/UND	SANOFI	FSC	16,000	33,000	528,000
INSULINA LANTUS CANETA	SANOFI	CNT	30,000	65,000	1.950,000
SONDA URETRAL Nº14	SOLIDOR	UND	100,000	0,600	60,000
SONDA URETRAL Nº12	SOLIDOR	UND	400,000	0,600	240,000
VASELINA SOLIDA 30G	RIOQUIMICA	UND	46,000	6,550	301,300
LANCETA UNIVERSAL 28G: C/ 100UND 0 AGULHA COM GRAU DE PRECISAO PARA MAXIMO CONFORTO. 0 ESTERIL POR 5 ANOS OU ATE QUE A TAMPA DA A	ROCHE	CX	40,000	5,770	230,800
METRONIDAZOL 500MG 100ML	PRATI	AMP	200,000	3,000	600,000
LOSARTANA 50MG	NEO QUIMICA	CMP	500,000	1,840	920,000
OLEO DE GIRASSOL 01 LITRO	MOPH	LIT	40,000	33,000	1.320,000
PRESERVATIVOS NAO LUBRIFICADOS P/ EXAMES TRANSVAGINAIS CXA C/100 UND	MADEITEX	CX	80,000	42,000	3.360,000
OLEO DE GIRASSOL 200 ML	MOPH	UND	40,000	6,470	258,800
TUBO DE LATEX Nº 204 PACOTE C/15METROS	LEMGRUBER	UND	2,000	69,000	138,000
TUBO DE LATEX Nº 200 PACOTE C/15METROS	LEMGRUBER	UND	2,000	24,750	49,500
HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML	HIPOLABOR	AMP	100,000	1,200	120,000
PARACETAMOL 200MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 15ML	HIPOLABOR	FSC	80,000	1,060	84,800
HIOSCINA COMPOSTA 500MG	FARMACE	AMP	500,000	1,500	750,000
PROPEL DESCARTAVEIS GRANDE, CONFECCIONADO EM NAO TECIDO COM ELASTICO EM TODA A VOLTA. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCE	DESCARPACK	CX	50,000	12,010	600,500
PAPEL CREPADO 50X50 CXA C/500UNID	CIEX	CX	10,000	120,000	1.200,000
PAPEL CREPADO 100X100 CXA C/250UNID	CIEX	CX	10,000	165,310	1.653,100
OXACILINA 500MG INJETAVEL	BLAU	AMP	200,000	2,370	474,000
HIDROCORTISONA 100MG INJETAVEL	BLAU	AMP	200,000	3,000	600,000

Total Itens: 19.329,80**Desconto: 0,00****Total Geral: 19.329,80****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

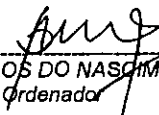
O(s) item(s) deverá(ão) seguir, rigorosamente, a especificação completa, bem como marca e valor(es) e prazo de validade do(s) mesmo(s), conforme Proposta Comercial entregue(s) no processo licitatório nº 1001.01/2020 de 02/03/2020 - Pregão

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 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

Voltar

Empregador



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



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
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



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.