

NOTA DE EMPENHO Nº E0420005

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitacao
20/04/2021	GLOBAL		UM	PE 1103.01/2021

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
490.000,00	27.940,00	462.060,00

DADOS DO CREDOR

Nome : DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 Endereço : RUA ST SPLM, CONJUNTO 9, S/N, LOTE 04
 Bairro : SETOR PLACA DA MERCEDES
 Cidade : BRASILIA
 Documento : 31.556.536/0001-11
 CEP :
 Email :
 UF : DF

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
 AQUISICAO DE TESTES RAPIDOS (SWAB DE NASOFARINGE) DESTINADOS AOS EXAME DE COVID-19
 DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE
 MUCAMBO/CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

TESTE RAPIDO SARS COV 2 (SWAB DE NASOFARINGE)	2.000,00	13,97	27.940,00
Valor Empenhado :	27.940,00	Total dos Itens :	27.940,00

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
 Ordenador

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
 Responsável

NOTA DE SUB-EMPENHO Nº P0512004

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Data do Pagto	Nº Empenho	Sub-Emp	Data Empenho	Valor Empenho
12/05/2021	E0420005	001	20/04/2021	27.940,00

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-101225018.2.078 PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CO
Elemento : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
27.940,00	27.940,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Endereço : RUA ST SPLM, CONJUNTO 9, S/N, LOTE 04
Bairro : SETOR PLACA DA MERCEDES
Cidade : BRASILIA

Documento : 31.556.536/0001-11
CEP : . .
Email :
UF : DF

HISTORICO

AQUISICAO DE TESTES RAPIDOS (SWAB DE NASOFARINGE) DESTINADOS AOS EXAME DE COVID-19
DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE
MUCAMBO/CE.

Ordenador : SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0510004

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.
10/05/2021 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0420005
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
27.940,00	27.940,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	Documento :
Endereço : RUA ST SPLM, CONJUNTO 9, S/N, LOTE 04	CEP : . . .
Bairro : SETOR PLACA DA MERCEDES	Email :
Cidade : BRASILIA	UF : DF

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000002080-001 Tipo : MERCADORIA Emissão : 30/04/2021 Limite : 31/12/2021
Chave: 53210431556536000111550010000020801480596021

TESTE RAPIDO SARS COV 2 (SWAB DE NASOFARINGE)	2.000,00	13,97	27.940,00
---	----------	-------	-----------

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
27.940,00	0,00	27.940,00

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

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Orderador

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0512004

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
12/05/2021	E0420005	27.940,00	20/04/2021

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-101225018.2.078
 PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)
 Elemento : 3.3.90.30.DO
 MATERIAL DE CONSUMO

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
27.940,00	27.940,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI Documento : 31.556.536/0001-11
 Endereço : RUA ST SPLM, CONJUNTO 9, S/N, LOTE 04 CEP : . . .
 Bairro : SETOR PLACA DA MERCEDES Email :
 Cidade : BRASILIA UF : DF

HISTÓRICO

AQUISICAO DE TESTES RAPIDOS (SWAB DE NASOFARINGE) DESTINADOS AOS EXAME DE COVID-19
 DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE
 MUCAMBO/CE.

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	051.204	27.940,00
----------	---------------------	---------	-----------

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
 Gestor - CPF: 858.848.983-04

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
 Ordenador Financeiro - CPF: 858.848.983-04

DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
 Credor - CPF:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
ST SPLM CONJUNTO 09LOTE 04, S/N
SETOR PLACA DA MERCEDES (NUCLEO BANDEIRANTE) - 71732-090
Brasília - DF Fone/Fax: 32405700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.002.080
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5321 0431 5565 3600 0111 5500 1000 0020 8014 8059 6021

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

INSCRIÇÃO ESTADUAL **0787989700100** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUAST. TRIBUT. (NPJ) **31.556.536/0001-11**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **535210021884848 - 30/04/2021 16:29:59**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO** CNPJ / CPF **11.413.562/0001-83** DATA DA EMISSÃO **30/04/2021**

ENDEREÇO **R JOSE CLAUDIO DE ARAUJO, 413** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **62170-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO **Mucambo** UF **CE** FONE / FAX **8836541151** INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
27.940,00	3.352,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461,01	27.940,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFIN'S	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.676,40	13.045,19	2.123,44	27.940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **AQUILA TRANSPORTE DE CARGAS LTDA** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT

ENDEREÇO **RMARIA CONCEIÇÃO DAS DORES** MUNICÍPIO **Aparecida de Goiania** UF **GO** INSCRIÇÃO ESTADUAL **104672510**

QUANTIDADE **4** ESPÉCIE **CAIXAS** MARCA

NUMERAÇÃO PESO BRUTO **28,830** PESO LÍQUIDO **28,830**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFDP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9057217	TESTE RAPIDO ANTIGENO SWAB COVID-19 NUTRIEX (CAIXA COM 20 KITS TESTE- 20 DILUENTES) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=1.676,40 vICMSUFRemet=0,00	38220090	600	6108	UN	100,0000	279,4000	27.940,00	27.940,00	3.352,80		12,00	

ALMOXARIFADO

Declaro que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei n° 4.320/64.

MUCAMBO-CE, 10/05/21

[Assinatura]

ALMOXARIFADO

Declaro que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei n° 4.320/64.

MUCAMBO-CE, 10/05/21

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Val aprox Tributos R\$13045,19(46,69%) Fonte:IBPTPEDIDO:1906 Desconto dos Itens : 0,00 Pregao. 1103.01/2021
Empenho: E0420005
Solicitacao de Materiais :04127014
FICHA: 0483 DA DOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO AGENCIA: 0896 CONTA: 8481-6 - Cliente Alvara - / Emitente - AE - -
AFE - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza: 0,00 - Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: 1676,40 -
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: 0,00

RESERVADO AD FISCO



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 896 SETOR BUENO URB GOIANIA
Conta corrente (com DV) 84816
CNPJ 31.556.536/0001-11
Nome favorecido DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.201
Valor 27.940,00
Destinação 0
Data transferência 12/05/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9A3E20168379807D

Assinada por	JE686380 SABRINA CAVALCANTE	12/05/2021 10:02:59
	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	12/05/2021 10:03:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499919 FRANCISCO P AGUIAR.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.413.562/0001-83

Contrato
1103.01/2021.01Licitação
PE 1103.01/2021 de 16/04/2021 - PregãoFornecedor
31.556.536/0001-11 - DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELIEndereço
RUA ST SPLM CONJUNTO 9 S/N LOTE 04 SETOR PLACA DA MERCEDES BRASILIAFicha - Classificação
0483 0601-101225018.2.078 - 3.3.90.30.00
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)**Solicitação de Materiais nº 04127014 - Empenhado (E0420005)**

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
TESTE RAPIDO SARS COV 2 (SWAB DE NASOFARINGE)	NUTRIEX	UND	2 000,000	13,970	27.940,000
Total Itens: 27.940,00					
Desconto: 0,00					
Total Geral: 27.940,00					

DESTINADO

AQUISICAO DE TESTES RAPIDOS (SWAB DE NASDFARINGE) PARA REALIZACAO DE EXAME DE COVID-19 DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS, 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 PE 1103.01/2021 de 16/04/2021 - 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, 20 de Abril de 2021

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Ordernador
Ampero Legal



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: DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 31.556.536/0001-11

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 08:52:31 do dia 18/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/07/2021.

Código de controle da certidão: **7E58.DE3F.8200.77C0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202104710248

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 31556536000111
RAZÃO SOCIAL: *****

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 12/05/2021 ÀS 09:41:24
VÁLIDA ATÉ 11/07/2021**

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



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.556.536/0001-11

Razão Social: DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

Endereço: AC ST SPLM CONJUNTO 09 LOTE 04 N SN / SETOR PLACA DA MERC /
BRASILIA / DF / 71732-090

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: 14/04/2021 a 11/08/2021

Certificação Número: 2021041402071811340434

Informação obtida em 12/05/2021 09:42:01

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



TRABALHO
JUSTIÇA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.556.536/0001-11
Certidão n°: 15380263/2021
Expedição: 12/05/2021, às 09:43:23
Validade: 07/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **31.556.536/0001-11**, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.