



GOVERNO MUNICIPAL

MUCAMBO

JUNTOS FAZEMOS O MELHOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dotacao:0501-10122501B,2.078 Elemento: 3.3.90.30.00

CEARENSE HOSPITALAR EIRELI

Emp:EG427001 Dt.:27/04/2020 Valor 5.144,00

Pro:P0505007 Dt.:05/05/2020 Valor 5.144,00

Sdo Ant. 5.144,00 Sdo Atual 0,00

cts:13.756-1

chs:050.507

NOTA DE EMPENHO Nº E0427001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitação
27/04/2020	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
164.905,10	5.144,00	159.761,10

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

Valor empenhado para atender despesas com :
 AQUISICAO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALAR E
 AMBULATORIAL, DESTINADOS AO COMBATE CONTRA O COVID-19, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO
 MUNICIPIO DE MUCAMBO-CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

INSULINA LANTUS CANETA	28,00	65,00	1.820,00
INSULINA NPH/UND	18,00	33,00	594,00
INSULINA VIDRD RH	18,00	28,50	513,00
LIOCAINA CLORIDRATD GEL 2% BISNAGA 30G	270,00	3,00	810,00
LOSARTANA 50MG	500,00	1,84	920,00
METFORMINA 500MG	1.650,00	0,10	165,00
SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA	200,00	1,61	322,00
Valor Empenhado :	5.144,00	Total dos Itens :	5.144,00

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 L0429004

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.
29/04/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0427001
 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
5.144,00	5.144,00	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 : 000000000000999-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 28/04/2020 Limite : 31/12/2020
 Chave: 23200426436496000134550010000009991000099915

INSULINA LANTUS CANETA	28,00	65,00	1.820,00
INSULINA NPH/UND	18,00	33,00	594,00
INSULINA VIDRO RH	18,00	28,50	513,00
LIDOCAINA CLORIDRATO GEL 2% BISNAGA 30G	270,00	3,00	810,00
LOSARTANA 50MG	500,00	1,84	920,00
METFORMINA 500MG	1.650,00	0,10	165,00
SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA	200,00	1,61	322,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
5.144,00	0,00	5.144,00

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

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Ordenador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0505007

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
05/05/2020	E0427001	5.144,00	27/04/2020

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
5.144,00	5.144,00	0,00

DADOS DO CREDOR

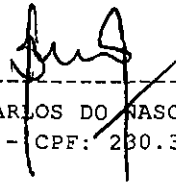
Nome : CEARENSE HOSPITALAR EIRELI	Documento : 26.436.496/0001-34
Endereço : RUA GATASSE KALUME, 21 A	CEP : . . .
Bairro : MESSEJANA	Email :
Cidade : FORTALEZA	UF : CE


HISTÓRICO

AQUISICAO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALAR E AMBULATORIAL, DESTINADOS AO COMBATE CONTRA O COVID- 19, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO-CE.

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	050.507	5.144,00
----------	---------------------	---------	----------


 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:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CEARENSE HOSPITALAR EIRELI ME 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 000000999 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADO OU REC DE TERC DENTRO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 2320 0426 4364 9600 0134 5500 1000 0009 9910 0009 9915		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 123200023864853 28/04/2020 16:11:57	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO		CNPJ / CPF 11.413.562/0001-83		DATA DA EMISSÃO 28/04/2020	
ENDEREÇO RUA - JOSE CLAUDIO DE ARAUJO,, 413		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 62170-000	
MUNICÍPIO MUCAMBO		FONE / FAX (88)3654-1151		UF CE	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 26.436.496/0001-34	

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	
		5.144,00		0,00		0,00		0,00		691,86		5.144,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		5.144,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL MESMO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF CE		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
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 LCMS.	VALOR I.P.L.	ALIC. ICMS	NOTAS IPI
5669	INSULINA VIDRO RH MARCA - SANOFI Val. Aprox. Tributos: 69,00 (13,45%) Fonte: IBPT	30049045	000	5403	FRS	18,0000	28,5000	513,00	0,00	513,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5670	INSULINA NPH/UND. MARCA - SANOFI Val. Aprox. Tributos: 79,89 (13,45%) Fonte: IBPT	30049045	000	5403	FRS	18,0000	33,0000	594,00	0,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5671	INSULINA LANTUS CANETA MARCA - SANOFI Val. Aprox. Tributos: 244,79 (13,45%) Fonte: IBPT	30049045	000	5403	UN	28,0000	65,0000	1.820,00	0,00	1.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5672	SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA MARCA - PRATI Val. Aprox. Tributos: 43,31 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	BI	200,0000	1,6100	322,00	0,00	322,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5673	METFORMINA 500MG.MARCA - PRATI Val. Aprox. Tributos: 22,19 (13,45%) Fonte: IBPT	30048098	000	5403	COMP	1.650,0000	0,1000	165,00	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5674	LOSARTANA 50MG. MARCA - NEO QUIMICA Val. Aprox. Tributos: 123,74 (13,45%) Fonte: IBPT	30049095	000	5403	COMP	500,0000	1,8400	920,00	0,00	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5675	LIDOCAINA CLORIDRATO GEL 2% BISNAGA 30G. MARCA - HIPOLABOR Val. Aprox. Tributos: 108,94 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	BI	270,0000	3,0000	810,00	0,00	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO

Declaro que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a lei nº 4.320/64.

mucambo-CE, 29/04/20

[Assinatura]
Responsável Pelo Almo xarifado

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO - 1001.01/2020.05 - LICITAÇÃO - 1001.01/2020 DE 02/03/2020 - PREGAO CEARENSE HOSPITALAR EIRELI - ME AGENCIA - 4293-5 C/C - 15409-1 CNPJ - 26.436.496/0001-34 BANCO DO BRASIL Val. Aprox. Tributos: 691,86 (13,45%) Fonte: IBPT			

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

11.413.562/0001-83 - RUA CONSTRUTOR GONCALO VIDAL 376

Contrato
1001.01/2020.05Licitação
1001.01/2020 de 02/03/2020 - PregãoFornecedor
26.436.496/0001-34 - CEARENSE HOSPITALAR EIRELIEndereço
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 04113033 - Empenhado (E0427001)

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
INSULINA VIDRO RH	SANOFI	FSC	18,000	28,500	513,00
INSULINA NPH/UND	SANOFI	FSC	18,000	33,000	594,00
INSULINA LANTUS CANETA	SANOFI	CNT	28,000	65,000	1.820,00
SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA	PRATI	BNG	200,000	1,610	322,00
METFORMINA 500MG	PRATI	CMP	1.650,000	0,100	165,00
LOSARTANA 50MG	NEO QUIMICA	CMP	500,000	1,840	920,00
LIDOCAINA CLORIDRATO GEL 2% BISNAGA 30G	HIPOLABOR	BNG	270,000	3,000	810,00

Total: 5.144,00**DESTINADO**

AQUISIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR, MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA O CDMBATE CONTRA O COVID-19, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO-CE.

OBSERVAÇÕES

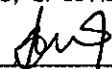
O(s) item(s) deverá(ão) seguir, rigorosamente, a especificação completa, bem como marca e valor(es) e prazo de validade do(s) mesmo(s), conforme Proposta Comercial entregue(s) no processo licitatório nº 1001.01/2020 de 02/03/2020 - Pregão

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, freles, 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, 27 de Abril de 2020



LUIS CARLOS DO NASCIMENTO

Ordenador

Amparo Legal 0052



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	5.144,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	05/05/2020 09:40:04
	JD174343 LUIS C NASCIMENTO	05/05/2020 09:41:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD174343 LUIS C NASCIMENTO.



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 ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO LTDA
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 12:19:12 do dia 28/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/10/2020.

Código de controle da certidão: **3B03.835B.5CDB.FB61**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202006284589

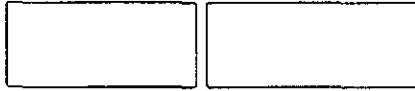
Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 06.551.131-0
CNPJ / CPF: 26.436.496/0001-34
RAZÃO SOCIAL: CEARENSE COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PAR

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 04/05/2020 ÀS 10:50:34
VÁLIDA ATÉ 03/07/2020

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



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: 06/03/2020 a 03/07/2020

Certificação Número: 2020030604353817928708

Informação obtida em 04/05/2020 11:28:24

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CEARENSE COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 26.436.496/0001-34

Certidão nº: 10231084/2020

Expedição: 04/05/2020, às 10:55:12

Validade: 30/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CEARENSE COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO LTDA (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.