



GOVERNO MUNICIPAL  
**MUCAMBO**  
JUNTOS FAZEMOS O MELHOR

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Dotacao:0601-101225018.2.078 Elemento: 3.3.90.30.00  
FARMACIA COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA  
Emp:00520003 Dt.:24/05/2021 Valor 21.888,00  
Proc:00706001 Dt.:06/07/2021 Valor 21.888,00  
Sdo Ant. 21.888,00 Sdo Atual 0,00  
cnpj:13.756-1  
cnae:070.501

**NOTA DE EMPENHO Nº E0520003**

**PM-MUCAMBO**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

1

<b>Data Empenho</b>	<b>Tipo Empenho</b>	<b>Recurso</b>	<b>Vinculo</b>	<b>Licitação</b>
20/05/2021	ORDINÁRIO		UM	1801.01/2021

**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

<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
430.262,13	21.888,00	408.374,13

**DADOS DO CREDOR**

**Nome** : HIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA      **Documento** : 05.234.475/0001-66  
**Endereço** : RUA CLEIA, 317 A      **CEP** : 60.863.280  
**Bairro** : BARROSO      **Email** :  
**Cidade** : FORTALEZA      **UF** : CE

**HISTÓRICO**

*Valor empenhado para atender despesas com :*  
 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR, MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALAR E AMBULATORIAL, DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR CARLOS JEREISSATI E ATENCAO BASICA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.

**DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS**

BOLSA COLETOR DE URINA TIPO SACD 500ML	1.850,00	0,21	388,50
CAIXA DE PERFUROCORTANTE DESC 13L	90,00	2,00	180,00
CAIXA DE PERFUROCORTANTE DESC 20L	180,00	2,00	360,00
CANULA DE GUEDEL Nº 1	1,00	2,10	2,10
CANULA DE GUEDEL Nº 2	1,00	2,10	2,10
CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº14	175,00	0,50	87,50
CATETER INTRAVENOSD DESCARTAVEL Nº16	325,00	0,50	162,50
CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº18	325,00	0,50	162,50
CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº20	1.500,00	0,40	600,00
CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº22	1.575,00	0,50	787,50
CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº24	1.575,00	0,50	787,50
CATETER NASAL TIPO OCULOS	425,00	0,50	212,50
CLAMP UMBILICAL DESC. ESTERIL	55,00	1,00	55,00
CLOREXIDINA 0,2% FRASCO C/1000ML	21,00	5,00	105,00
CLOREXIDINA 0,5% FRASCO C/1000ML	23,00	5,00	115,00
COLAR CERVICAL EM ESPUMA MEDIO	1,00	49,30	49,30
COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	170,00	2,45	416,50
COLETOR UNIVERSAL ESTERIL 80ML TAMPA ROSQUEAVEL OPCACO	375,00	0,30	112,50
FIO CATGUT CRDMADO 0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	80,00	1.280,00
FIO CATGUT CRDMADO 1-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	80,00	1.280,00

NOTA DE EMPENHO Nº E0520003

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

2

FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	80,00	1.280,00
FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AGULHA LACADO CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	80,00	1.280,00
FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	80,00	1.280,00
FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	80,00	1.280,00
FIO CATGUT CROMADO 5-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	69,50	1.112,00
FIO CATGUT SIMPLES Nº 2-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	69,50	1.112,00
FIO CATGUT SIMPLES Nº 3-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	69,50	1.112,00
FIO CATGUT SIMPLES Nº 4-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	69,50	1.112,00
FIO CATGUT SIMPLES Nº 6-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	6,00	65,00	390,00
FIO DE SUTURA NYLON 0 C/ AGULHA 120 CM LACADO	16,00	19,00	304,00
FIO MONONYLON 0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	35,00	560,00
FIO MONONYLON 1.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	35,00	560,00
FIO MONONYLON 2.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	35,00	560,00
FIO MONONYLON 2.0 DUPLO LACADO C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	35,00	560,00
FIO MONONYLON 3.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	35,00	560,00
FIO MONONYLON 4.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	35,00	560,00
FIO MONONYLON 5.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	35,00	560,00
FIO MONONYLON 6.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	35,00	560,00
<b>Valor Empenhado :</b>	<b>21.888,00</b>	<b>Total dos Itens :</b>	<b>21.888,00</b>

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.

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO  
Ordenador

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO  
Responsável

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0601019**

**PM-MUCAMBO**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

**1**

<b>Data Liquid.</b>		<b>Tipo Liquid.</b>
01/06/2021		Orçamentária

**CLASSIFICACAO DA DESPESA**

**Empenho** : E0520003  
**Ficha** : 0483  
**Dotacao** : 0601-101225018.2.078 PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA V  
**Elemento** : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

<b>Valor Empenhado</b>		<b>Total Liquidado</b>		<b>Saldo a Liquidar</b>
21.888,00		21.888,00		0,00

**DADOS DO CREDOR**

<b>Nome</b> : HIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA	<b>Documento</b> :
<b>Endereço</b> : RUA CLEIA, 317 A	<b>CEP</b> : 60.863.280
<b>Bairro</b> : BARROSO	<b>Email</b> :
<b>Cidade</b> : FORTALEZA	<b>UF</b> : CE

**DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS**

Nota Fiscal Nº : 00000000007893-001 Tipo : MERCADORIA Emissão : 27/05/2021 Limite : 31/12/2021  
 Chave: 23210505234475000166550010000078931000078938

BOLSA COLETOR DE URINA TIPO SACO 500ML	1.850,00	0,21	388,50
CAIXA DE PERFUROCORTANTE DESC 13L	90,00	2,00	180,00
CAIXA DE PERFUROCORTANTE DESC 20L	180,00	2,00	360,00
CANULA DE GUEDEL Nº 1	1,00	2,10	2,10
CANULA DE GUEDEL Nº 2	1,00	2,10	2,10
CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº14	175,00	0,50	87,50
CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº16	325,00	0,50	162,50
CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº18	325,00	0,50	162,50
CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº20	1.500,00	0,40	600,00
CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº22	1.575,00	0,50	787,50
CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº24	1.575,00	0,50	787,50
CATETER NASAL TIPO OCULOS	425,00	0,50	212,50
CLAMP UMBILICAL DESC. ESTERIL	55,00	1,00	55,00
CLOREXIDINA 0,2% FRASCO C/1000ML	21,00	5,00	105,00
CLOREXIDINA 0,5% FRASCO C/1000ML	23,00	5,00	115,00
COLAR CERVICAL EM ESPUMA MEDIO	1,00	49,30	49,30
COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	170,00	2,45	416,50
COLETOR UNIVERSAL ESTERIL 80ML TAMPA ROSQUEAVEL OP	375,00	0,30	112,50
FIO CATGUT CROMADO 0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	80,00	1.280,00
FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADE	16,00	80,00	1.280,00
FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADE	16,00	80,00	1.280,00
FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AGULHA LACADO CAIXA C/24	16,00	80,00	1.280,00
FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADE	16,00	80,00	1.280,00
FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADE	16,00	80,00	1.280,00
FIO CATGUT CROMADO 5-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADE	16,00	69,50	1.112,00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 10601019

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

2

FIO CATGUT SIMPLES Nº 2-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNID	16,00	69,50	1.112,00
FIO CATGUT SIMPLES Nº 3-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNID	16,00	69,50	1.112,00
FIO CATGUT SIMPLES Nº 4-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNID	16,00	69,50	1.112,00
FIO CATGUT SIMPLES Nº 6-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNID	6,00	65,00	390,00
FIO DE SUTURA NYLON 0 C/ AGULHA 120 CM LACADO	16,00	19,00	304,00
FIO MONONYLON 0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	35,00	560,00
FIO MONONYLON 1.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	35,00	560,00
FIO MONONYLON 2.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	35,00	560,00
FIO MONONYLON 2.0 DUPL0 LACADO C/ AGULHA CAIXA C/2	16,00	35,00	560,00
FIO MONONYLON 3.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	35,00	560,00
FIO MONONYLON 4.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	35,00	560,00
FIO MONONYLON 5.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	35,00	560,00
FIO MONONYLON 6.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	16,00	35,00	560,00
<b>Total Bruto</b>			
21.888,00			
<b>Valor Desconto</b>			
0,00			
<b>Valor Liquidado</b>			
			21.888,00

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

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO  
 Ordenador

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO  
 Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0706001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
06/07/2021	E0520003	21.888,00	20/05/2021

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
21.888,00	21.888,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : HIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA      Documento : 05.234.475/0001-66  
 Endereço : RUA CLEIA, 317 A      CEP : 60.863.280  
 Bairro : BARROSO      Email :  
 Cidade : FORTALEZA      UF : CE

HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR, MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALAR E AMBULATORIAL, DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR CARLOS JEREISSATI E ATENCAO BASICA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	070.601	21.888,00
----------	---------------------	---------	-----------

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO  
 Gestor - CPF: 858.848.983-04

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

FARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA  
 edor - CPF:

**HIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**

RUA CLEIA, 317, .  
BARROSO - 60863-280  
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 8532246075

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.893  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2321 0505 2344 7500 0166 5500 1000 0078 9310 0007 8938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUBS.**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123210030193870 - 27/05/2021 10:14:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

066689864

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.234.475/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FUNDO MUN.DE SAUDE DE MUCAMBO 155**

CNPJ / CPF

11.413.562/0001-83

DATA DA EMISSÃO

27/05/2021

FUNDFUNCO

**R JOSE CLAUDIO DE ARAUJO, 413, .**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

62170-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/05/2021

MUNICÍPIO

**MUCAMBO**

UF

FONE / FAX

**CE**

8836541151

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:57:46

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 26/06/2021  
Valor R\$ 21.888,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.888,00
VALOR DO FRETE F	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.888,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(0) Emitente</b>				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>1</b>	<b>DIVERSOS</b>		<b>1</b>		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFDP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1771	FIO CATGUT SIMPLES N. 2-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES (N)	90183921	0500	5403	CX	16,0000	69,5000	1.112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
244	CANULA DE GUEDEL N. 1 (N)	30059090	0500	5403	UN	1,0000	2,1000	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
244	CLOREXIDINA 0,2% FRASCO C/1000ML (N)	30059090	0500	5403	LT	21,0000	5,0000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
669	CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL N.18 (N)	30059090	0500	5403	UN	325,0000	0,5000	162,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
669	FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES (N)	30059090	0500	5403	CX	16,0000	80,0000	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
584	BOLSA COLETOR DE URINA TIPO SACO 500ML (N)	95069100	0500	5403	UN	1.850,0000	0,2100	388,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
585	CAIXA DE PERFUROCORTANTE DESC 13L (N)	95069100	0500	5403	UN	90,0000	2,0000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3662	CAIXA DE PERFUROCORTANTE DESC 20L (N)	95069100	0500	5403	UN	180,0000	2,0000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3114	CANULA DE GUEDEL N. 2 (N)	90189010	0500	5403	UN	1,0000	2,1000	2,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3114	COLAR CERVICAL EM ESPUMA MEDIO (N)	90189010	0500	5403	UN	1,0000	49,3000	49,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108	CLAMP UMBILICAL DESC. ESTERIL (N)	38089429	0500	5403	UN	55,0000	1,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	CATETER NASAL TIPO OCULOS (N)	90183219	0500	5403	UN	425,0000	0,5000	212,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
630	FIO CATGUT CROMADO 0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES (N)	96190000	0500	5403	CX	16,0000	80,0000	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4176	FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES (N)	90192010	0500	5403	CX	16,0000	80,0000	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
503	CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL N.24 (N)	38220090	0500	5403	UN	1.575,0000	0,5000	787,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1826	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO (N)	30051090	0500	5403	UN	170,0000	2,4500	416,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL N.22 (N)	30051090	0500	5403	UN	1.575,0000	0,5000	787,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58	CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL N.20 (N)	63079010	0500	5403	UN	1.500,0000	0,4000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3968	FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES (N)	63079010	0500	5403	CX	16,0000	80,0000	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2006	CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL N.14 (N)	90192010	0500	5403	UN	175,0000	0,5000	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2006	FIO CATGUT SIMPLES N. 4-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES (N)	90192010	0500	5403	CX	16,0000	69,5000	1.112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1500	CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL N.16 (N)	63079010	0500	5403	UN	325,0000	0,5000	162,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1500	FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AGULHA LACADO CAIXA C/24 UNIDADES (N)	63079010	0500	5403	CX	16,0000	80,0000	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1682	FIO CATGUT SIMPLES N. 3-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES (N)	63079010	0500	5403	CX	16,0000	69,5000	1.112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
436	FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES (N)	90183119	0500	5403	CX	16,0000	80,0000	1.280,00	0,00	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, 01/06/21  
Responsável pelo Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [ROTA: 1] [PED.: 1286] [VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R\$6.883,77 (31,45%)] [Ponte: [BPT] N.FANT.: MUCAMBO -VEND: RAIMUNDO ORLAND] [DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 1369-2 CC: 121601-5 - BRADESCO AG: 741 CC: 414-6] [DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.] FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATD DA ENTREGA]

RESERVADO AO FISCO

**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, 01/06/21

Responsável pelo Almoxarifado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

RUA CLEIA, 317,  
BARROSO - 60863-280  
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 8532246075

DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.893  
Série 001  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

2321 0505 2344 7500 0166 5500 1000 0078 9310 0007 8938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUBS.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USD

123210030193870 - 27/05/2021 10:14:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

066689864

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.234.475/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRDUTO / SERVIÇO	NCM/S11	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
930	FIO CATGUT CROMADO 5-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES (N)	90183119	0500	5403	CX	16,0000	69,5000	1.112,00	0,00	0,00		0,00	
372	FIO CATGUT SIMPLES N. 6-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES (N)	30061090	0500	5403	CX	6,0000	65,0000	390,00	0,00	0,00		0,00	
375	FIO MONONYLON 0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES (N)	30061090	0500	5403	CX	16,0000	35,0000	560,00	0,00	0,00		0,00	
379	FIO MONONYLON 1.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES (N)	30061090	0500	5403	CX	16,0000	35,0000	560,00	0,00	0,00		0,00	
385	FIO MONONYLON 2.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES (N)	30061090	0500	5403	CX	16,0000	35,0000	560,00	0,00	0,00		0,00	
387	FIO MONONYLON 2.0 DUPLO LACADO C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES (N)	30061090	0500	5403	CX	16,0000	35,0000	560,00	0,00	0,00		0,00	
392	FIO MONONYLON 3.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES (N)	30061090	0500	5403	CX	16,0000	35,0000	560,00	0,00	0,00		0,00	
395	FIO MONONYLON 4.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES (N)	30061090	0500	5403	CX	16,0000	35,0000	560,00	0,00	0,00		0,00	
398	FIO MONONYLON 5.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES (N)	30061090	0500	5403	CX	16,0000	35,0000	560,00	0,00	0,00		0,00	
401	FIO MONONYLON 6.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES (N)	30061090	0500	5403	CX	16,0000	35,0000	560,00	0,00	0,00		0,00	
403	FIO DE SUTURA NYLON 0 C/ AGULHA 120 CM LACADO (N)	30061090	0500	5403	CX	16,0000	19,0000	304,00	0,00	0,00		0,00	
482	COLETOR UNIVERSAL ESTERIL 80ML TAMPAROSQUEA VEL OPCACO (N)	30061090	0500	5403	UN	375,0000	0,3000	112,50	0,00	0,00		0,00	
4186	CLOREXIDINA 0,5% FRASCO C/1000ML (N)	90183929	0500	5403	LT	23,0000	5,0000	115,00	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 21/06/21

Responsável pelo Almoxarifado

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 21/06/21

Responsável pelo Almoxarifado





---

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

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

**Creditado**

Nome HIFARMA COM E REPR LTDA  
Agência 1369-2  
Conta corrente 121601-5  
Valor 21.888,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	01/07/2021 11:27:47
	JE686380 SABRINA CAVALCANTE	06/07/2021 11:21:43

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE686380 SABRINA CAVALCANTE.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

11.413.562/0001-83

Contrato  
1801.01/2021-9Licitação  
1801.01/2021 de 15/02/2021 - PregãoFornecedor  
05.234.475/0001-66 - HIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LTDAEndereço  
RUA CLEIA 317 A BARROSO FORTALEZAFicha Classificação  
0483 0601-101225018.2.078 - 3.3.90.30.00  
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)**Solicitação de Materiais nº 05110026 - Empenhado (E0520003)**

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
FIO CATGUT CROMADO 5-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES		CXA	16,000	69,500	1.112,000
COLAR CERVICAL EM ESPUMA MEDIO		SS	1,000	49,300	49,300
FIO CATGUT SIMPLES Nº 6-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES		CXA	6,000	65,000	390,000
CLAMP UMBILICAL DESC. ESTERIL		VIT	55,000	1,000	55,000
FIO MONONYLON 6.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES		CXA	16,000	35,000	560,000
CANULA DE GUEDEL Nº 2		MD	1,000	2,100	2,100
FIO MONONYLON 5.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES		CXA	16,000	35,000	560,000
CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº14		HEA	175,000	0,500	87,500
CANULA DE GUEDEL Nº 1		MD	1,000	2,100	2,100
CAIXA DE PERFUROCORTANTE DESC 13L		DES	90,000	2,000	180,000
BOLSA COLETOR DE URINA TIPO SACO 500ML		MAR	1.650,000	0,210	388,500
COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO	UND	ADV	170,000	2,450	416,500
CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº24	UND	HEA	1.575,000	0,500	787,500
CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº22	UND	HEA	1.575,000	0,500	787,500
CATETER NASAL TIPO OCULOS	UND	MAR	425,000	0,500	212,500
CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº20	UND	HEA	1.500,000	0,400	600,000
CAIXA DE PERFUROCORTANTE DESC 20L	UND	DES	180,000	2,000	360,000
CATETER INTRAVENOSD DESCARTAVEL Nº16	UND	HEA	325,000	0,500	162,500
COLETOR UNIVERSAL ESTERIL 80ML TAMPA ROSQUEAVEL DPCACO	UND	J P	375,000	0,300	112,500
CATETER INTRAVENOSO DESCARTAVEL Nº18	UND	HEA	325,000	0,500	162,500
FIO MONONYLON 2.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	TECHNOFIO	CXA	16,000	35,000	560,000
FIO MONONYLON 1.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	TECHNOFIO	CXA	16,000	35,000	560,000
FIO MONONYLON 0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	TECHNOFIO	CXA	16,000	35,000	560,000
FIO CATGUT CROMADO 4-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	TECHNOFIO	CXA	16,000	80,000	1.280,000
FIO CATGUT CROMADO 3-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	TECHNOFIO	CXA	16,000	80,000	1.280,000
FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	TECHNOFIO	CXA	16,000	80,000	1.280,000
FIO CATGUT SIMPLES Nº 4-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	TECHNOFIO	CXA	16,000	69,500	1.112,000
FIO CATGUT CROMADO 2-0 C/AGULHA LACADO CAIXA C/24 UNIDADES	TECHNOFIO	CXA	16,000	80,000	1.280,000
FIO CATGUT SIMPLES Nº 3-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	TECHNOFIO	CXA	16,000	69,500	1.112,000
FIO CATGUT CROMADO 1-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	TECHNOFIO	CXA	16,000	80,000	1.280,000
FIO MONONYLON 4.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	TECHNOFIO	CXA	16,000	35,000	560,000
FIO CATGUT SIMPLES Nº 2-0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	TECHNOFIO	CXA	16,000	69,500	1.112,000
FIO CATGUT CROMADO 0 C/AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	TECHNOFIO	CXA	16,000	80,000	1.280,000
FIO MONONYLON 3.0 C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	TECHNOFIO	CXA	16,000	35,000	560,000
FIO MONONYLON 2.0 DUPLQ LACADO C/ AGULHA CAIXA C/24 UNIDADES	TECHNOFIO	CXA	16,000	35,000	560,000
CLOREXIDINA 0,5% FRASCO C/1000ML	LIT	FAR	23,000	5,000	115,000
CLOREXIDINA 0,2% FRASCO C/1000ML	LIT	FAR	21,000	5,000	105,000
FIO DE SUTURA NYLON 0 C/ AGULHA 120 CM LACADO		CXA	16,000	19,000	304,000

**Total Itens: 21.888,00****Desconto: 0,00****Total Geral: 21.888,00**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

11.413.562/0001-83

Contrato  
1801.01/2021-9Licitação  
1801.01/2021 de 15/02/2021 - PregãoFornecedor  
05.234.475/0001-66 - HIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÃO LTDAEndereço  
RUA CLEIA 317 A BARROSO FORTALEZAFicha Classificação  
0483 0601-101225018.2.078 - 3.3.90.30.00  
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)**Solicitação de Materiais nº 05110026 - Empenhado (E0520003)****DESTINADO**

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR, MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE, DO HOSPITAL E ATENCAO BASICA MUNICIPAL 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 1801.01/2021 de 15/02/2021 - 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 Maio de 2021

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO

Ordenador

Amparo Legal



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: HIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**  
**CNPJ: 05.234.475/0001-66**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 08:50:47 do dia 10/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/12/2021.

Código de controle da certidão: **A746.B386.2029.3B45**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**

202107095919

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b>
<b>Inscrição Estadual:</b> 066689864
<b>CNPJ / CPF:</b> 05234475000166
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> HIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

**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 24/06/2021 ÀS 11:12:31  
VÁLIDA ATÉ 23/08/2021**

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

**CAIXA****Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 05.234.475/0001-66**Razão Social:** HIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**Endereço:** R CLEIA 317 A / BARROSO / FORTALEZA / CE / 60863-280

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:** 12/04/2021 a 09/08/2021**Certificação Número:** 2021041201230222080570

Informação obtida em 24/06/2021 11:05:28

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)**



## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: HIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 05.234.475/0001-66

Certidão n°: 19563935/2021

Expedição: 24/06/2021, às 11:11:58

Validade: 20/12/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 05.234.475/0001-66, **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.