

NOTA DE EMPENHO Nº E1014011

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitação
14/10/2021	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 : 001.00-Recursos Ordinarios

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
159.398,63	1.715,44	157.683,19

DADOS DO CREDOR

Nome : NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAM Documento : 26.383.079/0001-70  
 Endereço : ROD. 4º ANEL VIARIO, 1065 CEP : 61.930.220  
 Bairro : CIDADE NOVA Email :  
 Cidade : MARACANAÚ UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :  
 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR, MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
 PARA ATENDER AS NECESSIDADES REFERENTES A COVID-19 MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE MUCAMBO -  
 CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

CELLPACK PK 30L SYSMEX SW 1200 CAIXA COM 20L	1,00	433,44	433,44
MINICLEAN ABX MICRO	2,00	179,43	358,86
MINILAX ABX MICRO	2,00	197,57	395,14
SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA	132,00	4,00	528,00
<b>Valor Empenhado :</b>	<b>1.715,44</b>	<b>Total dos Itens :</b>	<b>1.715,44</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 L1025002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.  
25/10/2021 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E1014011  
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
1.715,44	1.715,44	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAM Documento :  
Endereço : ROD. 4º ANEL VIARIO, 1065 CEP : 61.930.220  
Bairro : CIDADE NOVA Email :  
Cidade : MARACANAÚ UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 00000000002735-1 Tipo : MERCADORIA Emissão : 22/10/2021 Limite : 31/12/2021  
Chave: 23211026383079000170550010000027351000027353

CELLPACK PK 30L SYSMEX SW 1200 CAIXA COM 20L	1,00	433,44	433,44
MINICLEAN ABX MICRO	2,00	179,43	358,86
MINILAX ABX MICRO	2,00	197,57	395,14
SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA	132,00	4,00	528,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
1.715,44	0,00	1.715,44

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 P1201003

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
01/12/2021	E1014011	1.715,44	14/10/2021

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
1.715,44	1.715,44	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Documento : 26.383.079/0001-70  
Endereço : ROD. 4º ANEL VIARIO, 1065 CEP : 61.930.220  
Bairro : CIDADE NOVA Email :  
Cidade : MARACANAÚ UF : CE

HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR, MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES REFERENTES A COVID-19 MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.



MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	120.103	1.715,44
----------	---------------------	---------	----------

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO  
Gestor - CPF: 858.848.983-04

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

NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP  
Credor - CPF:

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>NUTRIENTES MED DISTR DE MEDICAMENTOS LTDA-EPP</b> ROD. ANEL VIARIO, 1065 - LOTE TERREN. 4 - CIDADE NOVA 61930-220 MARACANAU - CE 85 3472-8389		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.002.735 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2321 1026 3830 7900 0170 5500 1000 0027 3510 0002 7353 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SUI</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210069069280 22/10/2021 08:24:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.637.179-1		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 26.383.079/0001-70	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO 32</b>		CNPJ <b>11.413.562/0001-83</b>	DATA DA EMISSÃO <b>22/10/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA JOSE CLAUDIO DE ARAUJO,413</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>62170-000</b>
MUNICÍPIO <b>MUCAMBO</b>		UF <b>CE</b>	FONE / FAX <b>88 3654-1151</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>08:18:54</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b> DUPL. VENCIMENTO VALOR <b>2735/A 21/11/2021-30 dias 1.715,44</b>					
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.715,44</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>1.715,44</b>


<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0-Remetente</b>						FRETE PDR CONTA	COOIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO						MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPECIE <b>DIVERSOS</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>1</b>	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				

<b>DADOS DOS PRDDUTDS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1779	CELLPACK PK 30L SYSMEX SW 1200 CAIXA COM 20L (N) Lote=C25862 Val=28/10/2022 Qtd=1	38220090	060	5403	UN	1	433,44	433,44	0,00	0,00	
2073	MANILAX ABX MICRO (N) Lote=15615 Vbl=30/12/2022 Qtd=2	38220090	060	5403	UN	2	197,57	395,14	0,00	0,00	
1882	MINICLEAN ABX MICRO (N) Lote=516518 Val=30/12/2022 Qtd=2	38220090	060	5403	UN	2	179,43	358,86	0,00	0,00	
2072	SULFAZADINA DE PRATA 1% PASTA (N) Lote=25664 Val=30/12/2022 Qtd=132	38220090	060	5403	BIS	132	4,00	528,00	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, 25 / 10 / 2021

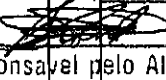


Responsável pelo Almoarifado

**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, 25 / 10 / 21



Responsável pelo Almoarifado

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (ROTA: I)PED.: 2776 (VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R\$539,51 (31.45%) Fonte: IBPT) N.FANT.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCAMBO -VEND: WILKSON ARAUJO   SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009 EMP - E1014011   DADOS BANCARIOS: BB AG: 3589-0 C/C: 61119-0 BRADESCO: AG: 5304 C/C: 6268-5.   FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



---

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

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

**Creditado**

Nome NUTRIENTES EPP  
Agência 3589-0  
Conta corrente 61119-0  
Valor 1.715,44  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	01/12/2021 08:39:51
	JE686380 SABRINA CAVALCANTE	01/12/2021 09:23:34

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE686380 SABRINA CAVALCANTE.

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

11.413.562/0001-83

Contrato  
1801.01/2021-11Licitação  
1801.01/2021 de 15/02/2021 - PregãoFornecedor  
26.383.079/0001-70 - NUTRIENTES MEO OISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTOA - EPPEndereço  
ROD 4º ANEL VIARIO 1065 CIDADE NOVA MARACANAÚFicha - Classificação  
0483 0601-101225018.2.078 - 3.3.90.30.00  
PROGRAMA OE ENFRENTAMENTO OO COVIO-19(CORONA VIRUS)**Solicitação de Materiais nº 10008035 - Empenhado (E1014011)**

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
CELLPACK PK 30L SYSMEX SW 1200 CAIXA COM 20L	SYMEX	UND	1,000	433,440	433,440
SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA	PRATI	BNG	132,000	4,000	528,000
MINILAX ABX MICRO	ABX	UND	2,000	197,570	395,140
MINICLEAN ABX MICRO	ABX	UND	2,000	179,430	358,880

**Total Itens: 1.715,44****Oesconto: 0,00****Total Geral: 1.715,44****DESTINADO**

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MEDICO HDSPITALAR, MEDICAMENTOS, INSUMOS HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES REFERENTES A COVID-19 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, 14 de Outubro 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: **NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
CNPJ: **26.383.079/0001-70**

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. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 12:02:23 do dia 22/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/03/2022.

Código de controle da certidão: **E0E8.A797.3D58.B018**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**  
202116150579

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
<b>Inscrição Estadual:</b> 066371791
<b>CNPJ / CPF:</b> 26383079000170
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME

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 04/10/2021 ÀS 15:15:31  
VÁLIDA ATÉ 03/12/2021

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



[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 26.383.079/0001-70

**Razão Social:** NUTRIENTES MED DISTRIB DE MEDICAMENTOS L

**Endereço:** ROD ANEL VIARIO 1065 / CIDADE NOVA / MARACANAU / CE / 61930-220

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.

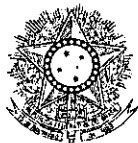
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 15/11/2021 a 14/12/2021

**Certificação Número:** 2021111502355187340215

Informação obtida em 01/12/2021 11:57:33

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)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 26.383.079/0001-70

Certidão nº: 31356754/2021

Expedição: 04/10/2021, às 15:19:19

Validade: 01/04/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NUTRIENTES MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 26.383.079/0001-70, **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.