



Ceará  
Governo Municipal de Santana do Acaraú  
Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 26110007  
CREDOR: CEARENSE HOSPITALAR EIRELI EPP

---

EMPENHO :06100001  
C.P.F./C.N.P.J. :26.436.496/0001-34  
DATA DO PAGAMENTO :26/11/2020  
ÓRGÃO :06-Secretaria de Saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA:07-Secretaria de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO :06 02. 10 302 0034 2.077 3.3.90.30.00  
VALOR PAGO.....:R\$ 9.470,00

---

**PAGO COM RECURSOS  
DO BLOCO CORONA VÍRUS  
(COVID 19)**

Ceará  
Governo Municipal de Santana do Acaraú  
Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 26110007  
CREDOR: CEARENSE HOSPITALAR EIRELI EPP

---

EMPENHO :06100001  
C.P.F./C.N.P.J. :26.436.496/0001-34  
DATA DO PAGAMENTO :26/11/2020  
ÓRGÃO :06-Secretaria de Saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA:07-Secretaria de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO :06 02. 10 302 0034 2.077 3.3.90.30.00  
VALOR PAGO.....:R\$ 9.470,00

---

**PAGO COM RECURSOS**  
**DO BLOCO CORONA VÍRUS**  
**(COVID 19)**

**NOTA DE PAGAMENTO**

Ceará  
Governo Municipal de Santana do Acaraú  
Secretaria de Saúde

1a. via

**C L A S S I F I C A Ç Ã O      O R Ç A M E N T Á R I A**

ÓRGÃO..... 06      Secretaria de saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02.      Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 302 0034 2.077      Realizações das Ações de Enfrentamento  
ao Coronavírus no âmbito do Município  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00      Material de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1214000000      Transferência SUS Bloco de custeio

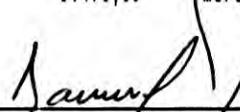
**D A D O S      D O      E M P E N H O**

NOTA DE EMPENHO Nº 06100001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 9.470,00	TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 06/10/2020	MODALIDADE..... ordinário	Nº DA LICITAÇÃO... 2005.002/2020
SALDO ANTERIOR... R\$ 9.470,00	VALOR PAGO..... R\$ 9.470,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

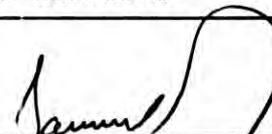
**L I Q U I D A Ç Ã O**

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
19/10/2020	19100018	9.470,00	9.470,00	mercadoria nº 1786 série 1 de 16/10/2020

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

  
ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO  
ORDENADOR DE DESPESAS

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

  
ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO  
ORDENADOR DE DESPESAS

**D O C U M E N T O      D E      C A I X A      Nº 26110007, de 26/11/2020**

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....15.061-4 (FNS/FMS/COVID-19)	015409	9.470,00

**Identificação do credor:**

Credor.... CEARENSE HOSPITALAR EIRELI EPP  
Endereço.. RUA GATASSE KALUME N 21, MESSEJANA-Fortaleza-CE 60845-740  
C.N.P.J... 26.436.496/0001-34  
C.G.F..... 06.551.131-0  
Banco..... 001      Agência: 4293-5      C/c.: 15.409-1

**PAGO COM RECURSOS  
DO BLOCO CORONA VÍRUS  
(COVID 19)**



**NOTA DE PAGAMENTO**

Ceará  
Governo Municipal de Santana do Acaraú  
Secretaria de Saúde

2a. via

**C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A**

ÓRGÃO..... 06 Secretaria de Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02 Fundo Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 302 0034 2.077 Realizações das Ações de Enfrentamento  
ao Coronavírus no âmbito do Município  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

**D A D O S D O E M P E N H O**

NOTA DE EMPENHO Nº 06100001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 9.470,00	TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 06/10/2020	MODALIDADE..... ordinário	Nº DA LICITAÇÃO... 2005.002/2020
SALDO ANTERIOR... R\$ 9.470,00	VALOR PAGO..... R\$ 9.470,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

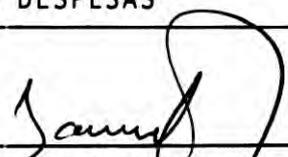
**L I Q U I D A Ç Ã O**

DATA 19/10/2020	NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19100018	VALOR DA NF 9.470,00	PAGAMENTO ATUAL 9.470,00	NOTA FISCAL mercadoria nº 1786 série 1 de 16/10/2020
-----------------	-----------------------------	----------------------	--------------------------	--

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

  
ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO  
ORDENADOR DE DESPESAS

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

  
ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO  
ORDENADOR DE DESPESAS

**D O C U M E N T O D E C A I X A Nº 26110007, de 26/11/2020**

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....15.061-4 (FNS/FMS/COVID-19)	015409	9.470,00

**Identificação do credor:**

Credor.... CEARENSE HOSPITALAR EIRELI EPP  
Endereço.. RUA GATASSE KALUME N 21, MESSEJANA-Fortaleza-CE 60845-740  
C.N.P.J... 26.436.496/0001-34  
C.G.F..... 06.551.131-0  
Banco..... 001 Agência: 4293-5 c/c.: 15.409-1

**PAGO COM RECURSOS  
DO BLOCO CORONA VÍRUS  
(COVID 19)**

26/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:11:17  
259402594 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-SANTANA-FNS BLVGS  
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 15.061-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/11/2020
NR. DOCUMENTO	554.293.000.015.409
VALOR TOTAL	9.470,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CEARENSE H EIRELI  
AGENCIA: 4293-5 CONTA: 15.409-1  
NR. DOCUMENTO 552.594.000.015.061

=====

NR. AUTENTICACAO	8.BD2.9B9.769.D7D.C4E
------------------	-----------------------

26/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:11:17  
259402594 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-SANTANA-FNS BLVGS  
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 15.061-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/11/2020
NR. DOCUMENTO	554.293.000.015.409
VALOR TOTAL	9.470,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CEARENSE H EIRELI  
AGENCIA: 4293-5 CONTA: 15.409-1  
NR. DOCUMENTO 552.594.000.015.061

=====

NR.AUTENTICACAO	8.BD2.9B9.769.D7D.C4E
-----------------	-----------------------

CONTABILIDADE - SAÚDE

CÓD DOTAÇÃO		COMPETÊNCIA	<b>outubro-20</b>
CENTRO DE CUSTO		<u>IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR</u>	
CREDOR: <b>HUGO F. VINAS</b>			
NIT/CNIS:		NOTA FISCAL N.º: 950	
<u>RECURSOS FINANCEIROS</u>			
FONTE	<b>COVID</b>	BANCO:	<b>BRASIL</b> c/c: 15.061-4 DOC/CH/TR
<b>CONSUMO</b>			<b>R\$ 9.470,00</b>
ISS			
<b>VALOR LIQUIDO</b>			<b>R\$ 9.470,00</b>

**PAGO COM RECURSOS  
DO BLOCO CORONA VÍRUS  
(COVID 19)**

RECEBEMOS DE CLARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 16/10/2020 À DEST / REM MUNICIPIO DE SANTANA DO ACARAU - VALOR TOTAL R\$ 9.470,00		NF-e Nº 000001786 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b> RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA - CEP 60842-340 - FORTALEZA - CE TEL	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000001786</b> fl. 1 / 2 <b>SÉRIE 001</b>	 CHAVE DE ACESSO 2320 1026 4364 9600 0134 5500 1000 0017 8610 0017 8614
		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
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERC DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200060519615 16/10/2020 13:29:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB 065511310	CNPJ / CPF 26 436 496/0001-34	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
MUNICIPIO DE SANTANA DO ACARAU		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
		07.598 659/0001-30	16/10/2020
AV SAO JOAO, 75		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
CENTRO		62150-000	16/10/2020
SANTANA DO ACARAU		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
(85)3644-1892		CE	069202605
			13:24:00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.470,00	0,00	0,00	0,00	1.273,71	9.470,00
VALOR DO IPI	VALOR DO SIGIPI	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.470,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
			CE			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	DESCRITO	DESCRITIVO	
1						

QUANTIDADE	ESPECIE	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
5,0000	RECARGA PARA CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL 3M <sup>3</sup>	30049099	000	5403	UN	5,0000	74,0000	370,00	0,00	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Val Aprox Tributos 49,76 (13,45%) Fonte IBPT														
70,0000	RECARGA PARA CILINDRO DE OXIGENIO MEDICINAL 7M <sup>3</sup>	30049099	000	5403	UN	70,0000	130,0000	9.100,00	0,00	9.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Val Aprox Tributos 1223,95 (13,45%) Fonte IBPT														

**PAGO COM RECURSOS DO BLOCO CORONA VÍRUS (COVID 19)**

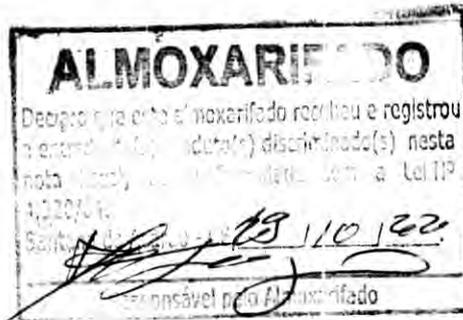
**ALMOXARIFADO**  
 Deixo que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, em 16/10/2020 às 13:29:47.  
 Responsável pelo Almoxarifado

**Delvo José Azeredo**  
 Diretor de Patrimônio e Almoxarifado  
 CPF: 078.996.357-48

<b>DADOS ADICIONAIS</b> NÚMERAÇÃO COMPLEMENTAR ORDEM DE COMPRA Nº 202000742 PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITAÇÃO NA MODALIDADE PREGAO Nº 2005.002/2020 - CONTRATO Nº 20200603.022 CLARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP AGENCIA - 4293-5 FONE - 15409-1 CNPJ - 26.436.496/0001-34 BANCO DO BRASIL	RESERVA FISCAL
---	----------------

<b>CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS - HOSPITALARES EIRELI</b> RUA - GATASSE, KALUMÉ 21 - A - MESSEJANA - CEP: 60842-340 - FORTALEZA - CE TEL.		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAIDA Nº 000001786 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2320 1026 4364 9600 0134 5500 1000 0017 8610 0017 8614 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 DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERC DENTRO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200060519615 16/10/2020 13:29:47											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 065511310		INSCRIÇÃO ESTADUAL D+SUBST TRIB		CNPJ / CPE 26.436.496/0001-34									
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val. Aprox. Tributos: 1273,71 (13,45%) Fonte: IBPT													

**PAGO COM RECURSOS  
DO BLOCO CORONA VÍRUS  
(COVID 19)**



**Delvo José Azeredo**  
 Diretor de Patrimônio e Almoxarifado  
 CPF: 078.996.357-48

**NOTA DE EMPENHO 06100001**

Ceará  
Governo Municipal de Santana do Acaraú  
Secretaria de Saúde  
Exercício de 2020

Data: 06/10/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

**I N T E R E S S A D O**

Credor.... CEARENSE HOSPITALAR EIRELI EPP  
Endereço.. RUA GATASSE KALUME N 21, MESSEJANA-Fortaleza-CE 60845-740  
C.N.P.J.... 26.436.496/0001-34  
C.G.F..... 06.551.131-0  
Banco..... 001 Agência: 4293-5 c/c.: 15.409-1

**C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A**

Unidade orçamentária..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde  
Func.programática 10 302 0034 2.077 Realizações das Ações de Enfrentamento  
ao Coronavírus no âmbito do Município  
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio  
Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... licitação Modalidade. Pregão  
Número do processo..... 2005.002/2020 Exercício.. 2020  
Código contrato..... 20200603.022

**D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$**

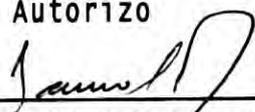
Saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
150.157,45	9.470,00	140.687,45

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com aquisição de oxigenio medicinal destinados as ações de combate a covide-19, junto a secretaria de saude deste municipio conforme pregão N.º 2005.002/2020.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	70,0000	UNIDAD 048936 04 - RECARGA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO MEDICINAL 7M³	130,00	9.100,00
002	5,0000	UNIDAD 048935 03 - RECARGA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO MEDICINAL 3M³	74,00	370,00

Santana do Acaraú, 06 de Outubro de 2020.  
Autorizo

  
ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO  
ORDENADOR DE DESPESAS

**NOTA DE EMPENHO 06100001**

Ceará  
Governo Municipal de Santana do Acaraú  
Secretaria de Saúde  
Exercício de 2020

Data: 06/10/2020

Modalidade: ordinário 2a. via

**I N T E R E S S A D O**

Credor.... CEARENSE HOSPITALAR EIRELI EPP  
Endereço.. RUA GATASSE KALUME N 21, MESSEJANA-Fortaleza-CE 60845-740  
C.N.P.J... 26.436.496/0001-34  
C.G.F..... 06.551.131-0  
Banco..... 001 Agência: 4293-5 c/c.: 15.409-1

**C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A**

Unidade orçamentária..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde  
Func.programática 10 302 0034 2.077 Realizações das Ações de Enfrentamento  
ao Coronavírus no âmbito do Município  
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... licitação Modalidade. Pregão  
Número do processo..... 2005.002/2020 Exercício.. 2020  
Código contrato..... 20200603.022

**D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$**

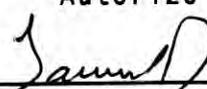
saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
150.157,45	9.470,00	140.687,45

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com aquisição de oxigênio medicinal destinados às ações de combate a covid-19, junto a secretaria de saúde deste município conforme pregão N.º 2005.002/2020.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	70,0000	UNIDAD	048936 04	- RECARGA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO MEDICINAL 7M <sup>3</sup>	130,00	9.100,00
002	5,0000	UNIDAD	048935 03	- RECARGA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO MEDICINAL 3M <sup>3</sup>	74,00	370,00

Santana do Acaraú, 06 de Outubro de 2020.  
Autorizo

  
ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO  
ORDENADOR DE DESPESAS

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19100018**

Ceará  
Governo Municipal de Santana do Acaraú  
Secretaria de Saúde  
Exercício de 2020

DATA: 19/10/2020

1a. via

**EM PEN H O O R I G I N A L**

NOTA DE EMPENHO... 06100001 VALOR..... R\$ 9.470,00  
DATA DO EMPENHO... 06/10/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... CEARENSE HOSPITALAR EIRELI EPP  
Endereço.. RUA GATASSE KALUME N 21, MESSEJANA-Fortaleza-CE 60845-740  
C.N.P.J... 26.436.496/0001-34  
C.G.F..... 06.551.131-0  
Banco..... 001 Agência: 4293-5 c/c.: 15.409-1

**C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0034 2.077 Realizações das Ações de Enfrentamento  
ao Coronavírus no âmbito do Município  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

**D I S C R I M I N A Ç Ã O D E I T E M S**

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
5,0000	UNIDAD 03	- RECARGA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO MEDICINAL 3M <sup>3</sup>	74,00	370,00
70,0000	UNIDAD 04	- RECARGA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO MEDICINAL 7M <sup>3</sup>	130,00	9.100,00

**D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O**

VALOR LIQUIDADO: 9.470,00  
Nota fiscal mercadoria 1786 série 1

Santana do Acaraú, 19 de Outubro de 2020.

  
ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO  
ORDENADOR DE DESPESAS



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19100018**

Ceará  
Governo Municipal de Santana do Acaraú  
Secretaria de Saúde  
Exercício de 2020

DATA: 19/10/2020  
2a. via

**EM PEN H O O R I G I N A L**

NOTA DE EMPENHO... 06100001 VALOR..... R\$ 9.470,00  
DATA DO EMPENHO... 06/10/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... CEARENSE HOSPITALAR EIRELI EPP  
Endereço.. RUA GATASSE KALUME N 21, MESSEJANA-Fortaleza-CE 60845-740  
C.N.P.J... 26.436.496/0001-34  
C.G.F..... 06.551.131-0  
Banco..... 001 Agência: 4293-5 C/C.: 15.409-1

**C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0034 2.077 Realizações das Ações de Enfrentamento  
ao Coronavírus no âmbito do Município  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

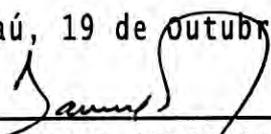
**D I S C R I M I N A Ç Ã O D E I T E M S**

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
5,0000	UNIDAD 03	- RECARGA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO MEDICINAL 3M <sup>3</sup>	74,00	370,00
70,0000	UNIDAD 04	- RECARGA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO MEDICINAL 7M <sup>3</sup>	130,00	9.100,00

**D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O**

VALOR LIQUIDADO: 9.470,00  
Nota fiscal mercadoria 1786 série 1

Santana do Acaraú, 19 de Outubro de 2020.

  
ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO  
ORDENADOR DE DESPESAS



Estado do Ceará  
SECRETARIA DE SAÚDE  
AV. SÃO JOÃO, 75  
07.598.659/0001-30

**ORDEM DE COMPRA Nº 202001037**

A  
CEARENSE HOSPITALAR EIRELI EPP  
RUA GATASSE KALUME N 21  
MESSEJANA - FORTALEZA/CE

Assunto : AQUISIÇÃO DE RECARGA PARA CILINDROS DE OXIGENIO MEDICINAL DESTINADOS AS ACOES DECOMBATE AO COVID-19, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE SANTANA DO ACARAÚ-CE

Processo administrativo: Licitação na modalidade Pregão nº 2005.002/2020 - Contrato nº 20200603.022

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 28/05/2020, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
1	03 - RECARGA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO MEDICINAL 3M <sup>3</sup> RECARGA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO MEDICINAL 3M <sup>3</sup>		5,000 UNIDADE	74,000	370,00
2	04 - RECARGA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO MEDICINAL 7M <sup>3</sup> RECARGA PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO MEDICINAL 7M <sup>3</sup>		70,000 UNIDADE	130,000	9.100,00
				Total R\$ :	9.470,00

**ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS A SEREM ENTREGUES**

O(s) produto(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 2005.002/2020 ), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade do(s) produto(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de SECRETARIA DE SAÚDE, situada na AV. SÃO JOÃO, 75, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 07.598.659/0001-30.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

**FORMA DE PAGAMENTO**

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.



Estado do Ceará  
SECRETARIA DE SAÚDE  
AV. SÃO JOÃO, 75  
07.598.659/0001-30

**ORDEM DE COMPRA Nº 202001037**

**LOCAL DE ENTREGA**

A não entrega do(s) produto(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na lei nº 8.666/1993 -Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Santana do Acaraú-CE, 06 de Outubro de 2020

  
ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO  
SECRETARIA DE SAÚDE  
C.N.P.J(MF) 07.598.659/0001-30

Ciente e de acordo em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

CEARENSE HOSPITALAR EIRELI EPP  
C.N.P.J(MF) 26.436.496/0001-34



**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.



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: 31336522/2020  
Expedição: 26/11/2020, às 09:51:09  
Validade: 24/05/2021 - 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.

Voltar

Imprimir



## 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:** 22/11/2020 a 21/12/2020

**Certificação Número:** 2020112206592668302632

Informação obtida em 26/11/2020 09:53:02

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)**



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

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais  
Nº 202014354698**

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b>
<b>Inscrição Estadual:</b> 06.551.131-0
<b>CNPJ / CPF:</b> 26.436.496/0001-34
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> 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 26/11/2020 ÀS 09:53:31  
VÁLIDA ATÉ 25/01/2021**

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