

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

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 07100049
CREDOR: CEARENSE HOSPITALAR EIRELI EPP

EMPENHO :15090007
C.P.F./C.N.P.J. :26.436.496/0001-34
DATA DO PAGAMENTO :07/10/2020
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\$ 18.151,25



NOTA DE EMPENHO 15090007

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

Data: 15/09/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

INTERESSADO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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 especial

Processo de compra..... licitação Modalidade. Pregão
Número do processo..... 1906.001/2020 Exercício.. 2020
Código contrato..... 20200706.001

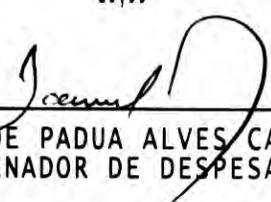
DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior Valor empenhado Saldo disponível
116.040,00 18.151,25 97.888,75

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 medicamento para suprir as necessidades das ações de combate ao COVID-19, conforme pregão N.º 1906.001/2020.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	100,0000	COMPRI	049623	6 CAPTOPRIL 25 MG.	0,04	4,00
002	50,0000	BISNAG	049631	14 DEXAMETASONA ACETATO 10%, CREME EM BISMAGA DE 10G.	1,90	95,00
003	50,0000	AMPOLA	049633	16 DIAZEPAM 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 2ML.	0,82	41,00
004	300,0000	COMPRI	049635	18 DAPIRONA 500 MG.	0,15	45,00
005	350,0000	AMPOLA	049638	21 DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 20	10,71	3.748,50
006	350,0000	UNIDAD	049640	23 ENOXAPARINA SÓDICA 20MG/0,2ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM SERINGA DE 0,2M	15,70	5.495,00
007	350,0000	UNIDAD	049641	24 ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM SERINGA DE 0,4M	20,99	7.346,50
008	15,0000	UNIDAD	049642	25 ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM		


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



NOTA DE EMPENHO 15090007

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

Folha: 2
Data: 15/09/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

009	15,0000	AMPOLA 049646	SERINGA DE 0,6M 28 FENOBARBITAL SÓDICO 200MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 2ML.	36,99	554,85
010	15,0000	AMPOLA 049649	31 HALOPERIDOL 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 1ML.	2,84	42,60
011	250,0000	AMPOLA 049650	32 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	1,42	21,30
				3,03	757,50

Santana do Acaraú, 15 de setembro de 2020.

Autorizo


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



Santana
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRÊNIO 2017/2020
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 21090008

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

DATA: 21/09/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 15090007 VALOR..... R\$ 18.151,25
DATA DO EMPENHO... 15/09/2020 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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

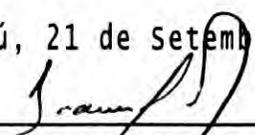
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
100,000	COMPRI	6 CAPTOPRIL 25 MG.	0,04	4,00
50,000	BISNAG	14 DEXAMETASONA ACETATO 10%, CREME EM BISNAGA DE 10G.	1,90	95,00
50,000	AMPOLA	16 DIAZEPAM 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 2ML.	0,82	41,00
300,000	COMPRI	18 DIPIRONA 500 MG.	0,15	45,00
350,000	AMPOLA	21 DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 20ML.	10,71	3.748,50
350,000	UNIDAD	23 ENOXAPARINA SÓDICA 20MG/0,2ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM SERINGA DE 0,2ML,	15,70	5.495,00
350,000	UNIDAD	24 ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM SERINGA DE 0,4ML,	20,99	7.346,50
15,000	UNIDAD	25 ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM SERINGA DE 0,6ML.	36,99	554,85
15,000	AMPOLA	28 FENOBARBITAL SÓDICO 200MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 2ML.	2,84	42,60
15,000	AMPOLA	31 HALOPERIDOL 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 1ML.	1,42	21,30
250,000	AMPOLA	32 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	3,03	757,50

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 18.151,25
Nota fiscal mercadoria 1659 série 1

Santana do Acaraú, 21 de Setembro de 2020.


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA - GATASSE KALUME, 21 - A - MESSEJANA - CEP: 60842-340 - FORTALEZA - CE TEL.:		EMISSÃO: 18/09/2020 - DEST / REM: MUNICIPIO DE SANTANA DO ACARAU - VALOR TOTAL: R\$ 18.151,25	NF-e Nº 000001659 SÉRIE 001
IDENTIFICAÇÃO DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 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 000001659 FL. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2320 0926 4364 9600 0134 5500 1000 0016 5910 0016 5919 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERC DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200054591138 18/09/2020 12:24:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 065511310	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 26.436.496/0001-34	

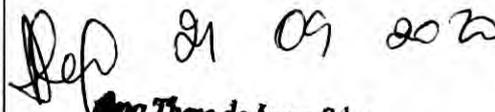
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE SANTANA DO ACARAU		CNPJ / CPF 07.598.659/0001-30	DATA DA EMISSÃO 18/09/2020
ENDEREÇO AV. SAO JOAO., 75		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62150-000
MUNICÍPIO SANTANA DO ACARAU		FONE / FAX (85)3644-1892	UF CE
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 069202605	HORA DA SAÍDA 11:54:00

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
18.151,25	0,00	0,00	0,00	2.441,33	18.151,25
VALOR DO IPI	VALOR DO SIAURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.151,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
5116	CAPTOPRIL 25MG Val. Aprox. Tributos: 0,54 (13,45%) Fonte: IBPT	30049096	000	5403	COMP	100,0000	0,0400	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7778	DEXAMETASONA ACETATO 10% CREME EM BISPAGNA DE 10G Val. Aprox. Tributos: 12,78 (13,45%) Fonte: IBPT	30049096	000	5403	BI	50,0000	1,9000	95,00	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7912	DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL EM AMPOLA DE 2ML Val. Aprox. Tributos: 5,51 (13,45%) Fonte: IBPT	30049096	000	5403	AMP	50,0000	0,8200	41,00	0,00	41,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1012	DIPIRONA 500MG Val. Aprox. Tributos: 6,05 (13,45%) Fonte: IBPT	30049096	000	5403	COMP	300,0000	0,1500	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7913	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL EM AMPOLA DE 20ML Val. Aprox. Tributos: 504,17 (13,45%) Fonte: IBPT	30049096	000	5403	AMP	350,0000	10,7100	3.748,50	0,00	3.748,50	0,00	0,00	0,00 0,00
7780	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML SOLUÇÃO INJETAVEL EM SERINGA DE 0,2ML Val. Aprox. Tributos: 739,08 (13,45%) Fonte: IBPT	30049096	000	5403	UN	350,0000	15,7000	5.495,00	0,00	5.495,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7781	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML SOLUÇÃO INJETAVEL EM SERINGA DE 0,4ML Val. Aprox. Tributos: 988,10 (13,45%) Fonte: IBPT	30049096	000	5403	UN	350,0000	20,9900	7.346,50	0,00	7.346,50	0,00	0,00	0,00 0,00
7782	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML SOLUÇÃO INJETAVEL EM SERINGA DE 0,6ML Val. Aprox. Tributos: 74,83 (13,45%) Fonte: IBPT	30049096	000	5403	UN	15,0000	36,9900	554,85	0,00	554,85	0,00	0,00	0,00 0,00

PAGO COM RECURSOS DO BLOCO CORONA VÍRUS (COVID 19)

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA Nº 202000741 PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITAÇÃO NA MODALIDADE PREGÃO Nº 1906.001/2020 - CONTRATO Nº 20200706.001 CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP AGENCIA - 4293-5 FONE - 15409-1 CNPJ - 26.436.496/0001-34 BANCO DO BRASIL Val. Aprox. Tributos: 2441,33 (13,45%) Fonte: IBPT	RESERVA DO FISCO  Thais de Lima Silva CPF 055.945
--	---

RECEBEMOS DE CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001659 SÉRIE 001
EMISSÃO: 18/09/2020 - DEST / REM: MUNICIPIO DE SANTANA DO ACARAU - VALOR TOTAL: R\$ 18.151,25		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		 CHAVE DE ACESSO 2320 0926 4364 9600 0134 5500 1000 0016 5910 0016 5919 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
CEARENSE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 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 000001659 FL. 2 / 2 SÉRIE 001		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200054591138 18/09/2020 12:24:51
NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERC DENTRO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
065511310		26.436.496/0001-34

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
7783	FENOBARBITAL SODICO 200MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL EM AMPOLA DE 2ML Val. Aprox. Tributos: 5,73 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	15,0000	2,8400	42,60	0,00	42,60	0,00	0,00	0,00	0,00
7784	HALOPERIDOL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETAVEL EM AMPOLA DE 1ML Val. Aprox. Tributos: 2,86 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	15,0000	1,4200	21,30	0,00	21,30	0,00	0,00	0,00	0,00
7785	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL Val. Aprox. Tributos: 101,88 (13,45%) Fonte: IBPT	30049099	000	5403	AMP	250,0000	3,0300	757,50	0,00	757,50	0,00	0,00	0,00	0,00

Dep 21 09 2020
 Ana Thais de Lima Silva
 CPF 055.319.993-58

**PAGO COM RECURSOS
 DO BLOCO CORONA VIRUS
 (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..... 121400000 Transferência SUS Bloco de custeio

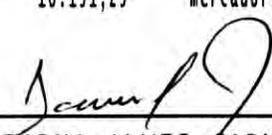
D A D O S D O E M P E N H O

NOTA DE EMPENHO Nº 15090007	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 18.151,25	TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 15/09/2020	MODALIDADE..... ordinário	Nº DA LICITAÇÃO... 1906.001/2020
SALDO ANTERIOR.... R\$ 18.151,25	VALOR PAGO..... R\$ 18.151,25	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
21/09/2020	21090008	18.151,25	18.151,25	mercadoria nº 1659 série 1 de 18/09/2020

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 07100049, de 07/10/2020

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....15.061-4 (FMS/FMS/COVID-19)	015409	18.151,25

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

07/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:24:40
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	07/10/2020
NR. DOCUMENTO	554.293.000.015.409
VALOR TOTAL	18.151,25

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.BAA.6CD.931.ED8.11C
-----------------	-----------------------



Estado do Ceará
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ
AV. SÃO JOÃO, 75
07.598.659/0001-30 FONE: (88) 3644-1892

ORDEM DE COMPRA Nº 202000741

A

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

Assunto : AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS ÀS AÇÕES DE COMBATE AO COVID-19, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTANA DO ACARAÚ-CE. HOSPITAL

Processo administrativo: Licitação na modalidade Pregão nº 1906.001/2020 - Contrato nº 20200706.001

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 29/06/2020, 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	6 CAPTOPRIL 25 MG. 6 CAPTOPRIL 25 MG.		100,000 COMPRIMID	0,040	4,00
2	14 DEXAMETASONA ACETATO 10%, CREME EM BISNAGA DE 10G. 14 DEXAMETASONA ACETATO 10%, CREME EM BISNAGA DE 10G.		50,000 BISNAGA	1,900	95,00
3	16 DIAZEPAM 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 2ML. 16 DIAZEPAM 5MG/ML, SOLUÃ+O INJET -VEL EM AMPOLA DE 2ML.		50,000 AMPOLA	0,820	41,00
4	18 DAPIRONA 500 MG. 18 DAPIRONA 500 MG.		300,000COMPRIMID	0,150	45,00
5	21 DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 20ML. 21 DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5MG/ML, SOLUÃ+O INJETVEL EM AMPOLA DE 20ML.		350,000 AMPOLA	10,710	3.748,50
6	23 ENOXAPARINA SÓDICA 20MG/0,2ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM SERINGA DE 0,2ML. 23 ENOXAPARINA SÈDICA 20MG/0,2ML, SOLUÃ+O INJET-VEL EM SERINGA DE 0,2ML.		350,000UNIDADE	15,700	5.495,00
7	24 ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM SERINGA DE 0,4ML. 24 ENOXAPARINA SÈDICA 40MG/0,4ML, SOLUÃ+O INJET-VEL EM SERINGA DE 0,4ML.		350,000UNIDADE	20,990	7.346,50
8	25 ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM SERINGA DE 0,6ML.		15,000UNIDADE	36,990	554,85



Estado do Ceará
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ
AV. SÃO JOÃO, 75
07.598.659/0001-30 FONE: (88) 3644-1892

ORDEM DE COMPRA Nº 202000741

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
25	ENOXAPARINA SÉDICA 60MG/0,6ML, SOLUÁ+OINJET-VEL EM SERINGA DE 0,6ML.				
9 28	FENOBARBITAL SÓDICO 200MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 2ML. 28 FENOBARBITAL SÉDICO 200MG/ML, SOLUÁ+O INJET-VEL EM AMPOLA DE 2ML.		15.000 AMPOLA	2.840	42,60
10 31	HALOPERIDOL 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA DE 1ML. 31 HALOPERIDOL 5 MG/ML, SOLUÁ+O INJET-VEL EM AMPOLA DE 1ML.		15.000 AMPOLA	1.420	21,30
11 32	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. 32 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÉDICO 100MG, PÉ PARA SOLUÁ+O INJET-VEL.		250,000AMPOLA	3.030	757,50

Total R\$: 18.151,25

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 modalidade Pregão nº 1906.001/2020), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade do(s) produto(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ, situada na AV. SÃO JOÃO, 75, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 07.598.659/000430.

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.

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.

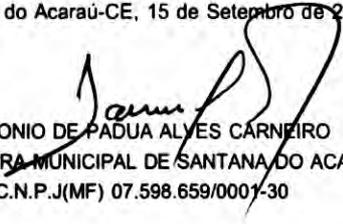


Estado do Ceará
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ
AV. SÃO JOÃO, 75
07.598.659/0001-30 FONE: (88) 3644-1892

ORDEM DE COMPRA Nº 202000741

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Santana do Acaraú-CE, 15 de Setembro de 2020


ANTONIO DE PADUA ALYES CARNEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ
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: 25596613/2020

Expedição: 07/10/2020, às 18:05:09

Validade: 04/04/2021 - 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

CAIXA**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: 26/09/2020 a 25/10/2020**Certificação Número:** 2020092603521607112707

Informação obtida em 07/10/2020 18:06:22

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



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 20201212840

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 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 07/10/2020 ÀS 18:06:48
VÁLIDA ATÉ 06/12/2020

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