

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

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX: Nº 12110004 CREDOR: FASTMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

EMPENHO :22100005 C.P.F./C.N.P.J. :34.895.127/0001-38 DATA DO PAGAMENTO :12/11/2020

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\$ 56.960,00



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

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX: N° 12110004 CREDOR: FASTMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

EMPENHO :22100005 C.P.F./C.N.P.J. :34.895.127/0001-38 DATA DO PAGAMENTO :12/11/2020 ORGÃO :06-500000



PAGAMENTO NOTA DE

Ceará Governo Municipal de Santana do Acaraú Secretaria de Saúde

la, via

CLASSIFICAÇÃO

ORÇAMENTÂRIA

ORGÃO......06 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA....06 02 CLASSIFICAÇÃO 10 302 0034 2.077

Secretaria de Saúde

Fundo Municipal de Saúde Realizações das Ações de Enfrentamento ao Coronavírus no âmbito do Município Material de consumo

CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 FONTE DE RECURSO..... 1214000000

Transferência SUS Bloco de custeio

DAD NOTA DE EMPENHO Nº 22100005

EMPENHO D 0 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 56.960,00 MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão Nº DA LICITAÇÃO... 0209.0001/2020

DATA DO EMPENHO... 22/10/2020 SALDO ANTERIOR.... R\$ 56.960,00

VALOR PAGO...... R\$ 56.960,00

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

DATA 30/10/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30100068

LIQUIDAÇÃO LORDA NE PAGAMENTO ATUAL VALOR DA NÊ 56,960,00 56.960,00

NOTA FISCAL mercadoria nº 152 série 1 de 29/10/2020

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

DOCUMENTO DE CAIXA N° 12110004, de 12/11/2020

BANCO/FONTE

CHEO/REF 039410

VALOR 56.960,00

Identificação do credor:

Credor... FASTMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Endereço.. Rua Tenente João Albano nº73 A, aerolandia-Fortaleza-CE C.N.P.J... 34.895.127/0001-38 C.G.F.... 06.095.909-6 60850-710

Agência: 1702-7 C/C.: 39.410-6 Banco.... 001

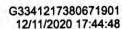


NOTA DE PAGAMENTO

Ceará Governo Municipal de Santana do Acaraú Secretaria de Saúde

2a. via

CLASSIFI	CAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
ÓRGÃO06 JNIDADE ORÇAMENTÁRIA 06 CLASSIFICAÇÃO 10 302 0034 2 CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30 FONTE DE RECURSO 1214000	ao Coronavirus no ambito do municipio 0.00 Material de consumo
NOTA DE EMPENHO Nº 22100005 DATA DO EMPENHO 22/10/2020	OS DO EMPENHO. R\$ 56.960,00 TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão MODALIDADE ordinário Nº DA LICITAÇÃO 0209.0001/2020
SALDO ANTERIOR R\$ 56.960,00	VALOR PAGO R\$ 56.960,00 SALDO DO EMPENHO R\$ 0,00
DATA NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30/10/2020 30100068	LIQUIDAÇÃO VALOR DA NF PAGAMENTO ÁTUAL NOTA FISCAL 56.960,00 56.960,00 mercadoria nº 152 série 1 de 29/10/2020
Atestamos o recebimento dos produtos / serviços	
	ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO ORDENADOR DE DESPESAS
PAGUE-SE a importância constante na presente nota	(comme)
	ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO ORDENADOR DE DESPESAS
D O C U M E N T O I	DE CAIXA Nº 12110004, de 12/11/2020
BANCO/FONTE BB15.061-4 (FNS/FMS/COVID-19)	CHEQ/REF VALOR 039410 56.960,00
Identificação do credor:	
Credor FASTMED DISTRIBUTED	JIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA o Albano nº73 A,aerolandia-Fortaleza-CE 60850-710 -38 1702-7 C/C.: 39.410-6





Emissão de comprovantes

12/11/2020

BANCO DO BRASIL -

17:44:29

259402594

SEGUNDA VIA

0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-SANTANA-FMS BLVGS

AGENCIA: 2594-1

CONTA:

15.061-4

DATA DA TRANSFERENCIA

NR. DOCUMENTO

12/11/2020

551.702.000.039.410

VALOR TOTAL

56.960,00

***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: FAST M D P H LTDA

AGENCIA: 1702-7

39.410-6

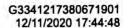
NR. DOCUMENTO

552.594.000.015.061

NR. AUTENTICACAO

F.07C.39A.B6B.92D.563

Transação efetuada com sucesso por: JB536417 ANTONIO A CARNEIRO.





Emissão de comprovantes

12/11/2020

- BANCO DO BRASIL -

17:44:29

259402594

SEGUNDA VIA

0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-SANTANA-FNS BLVGS

AGENCIA: 2594-1

DATA DA TRANSFERENCIA

12/11/2020

NR. DOCUMENTO

551.702.000.039.410

VALOR TOTAL

56.960,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FAST M D P H LTDA AGENCIA: 1702-7

CONTA:

39.410-6

NR. DOCUMENTO

552.594.000.015.061

NR.AUTENTICACAO

F.07C.39A.B6B.92D.563

Transação efetuada com sucesso por: JB536417 ANTONIO A CARNEIRO.

CONTABILIDADE - SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR NOTA FISCAL N.º: RECURSOS FINANCEIROS FE COVID-19 BANCO: BRASIL C/C 15.061-4 DOC/CH/TR CONSUMO R\$ 56.960,00 ISS INSS IRRF VALOR LIQUIDO R\$ 56.960,00	DOTAÇÃO	col	MPETÊNCIA	outubro-20
NOTA FISCAL N.°: RECURSOS FINANCEIROS BANCO: BRASIL C/C 15.061-4 DOC/CH/TR CONSUMO R\$ 56.960,00 ISS INSS IRRF	DE COSTO	<u>IDENTIFICAÇÃO</u>	DO CREDO	<u>R</u>
NOTA FISCAL N.°: RECURSOS FINANCEIROS BANCO: BRASIL C/C 15.061-4 DOC/CH/TR CONSUMO R\$ 56.960,00 ISS INSS IRRF				
RECURSOS FINANCEIROS BANCO: BRASIL C/C 15.061-4 DOC/CH/TR CONSUMO R\$ 56.960,00 ISS INSS IRRF			LARL 17-24	
CONSUMO R\$ 56.960,00 ISS INSS IRRF	5:			
ISS INSS IRRF	COVID-19			01-4 DOC/CH/TR
ISS INSS IRRF	CONSTINO		l pe	56 960 00
INSS IRRF			KĢ	
IRRF				
VALOR LIQUIDO R\$ 56.960,00				
VALOR LIQUIDO R\$ 56.960,00				
VALOR LIQUIDO R\$ 56.960,00		1 1		
VALOR LIQUIDO R\$ 56.960,00				8
VALOR LIQUIDO R\$ 56.960,00				
VALOR LIQUIDO R\$ 56.960,00				
VALOR LIQUIDO R\$ 56.960,00				
VALOR LIQUIDO R\$ 56.960,00				
VALOR LIQUIDO R\$ 56.960,00				
VALOR LIQUIDO R\$ 56.960,00				
VALOR LIQUIDO R\$ 56.960,00				
VALOR DIGOTO				
	WALOR LIGHTON		De	56 Q60 00I
	VALOR LIQUIDO		R\$	56.960,00
A - \			R\$	56.960,00 Q NA
A - \			R\$	R AT
CADOS RAT				RAT
A - \				RAT
RAT 181	R	ND'S		RAT 181
181 LQ CX	·	D'S		RAT 181 cx
RAT 181	·	D'S		RAT 181 cx

06/1/20



Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202010573468

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

IDENTIFICAÇÃO	DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 060959096	
CNPJ / CPF: 34895127000138	
RAZÃO SOCIAL: FAST MED DISTRIBUIDORA DE PRODU	TOS HOSPITALARES LTDA - EPP

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 31/08/2020 ÀS 10:53:05 VÁLIDA ATÉ 30/10/2020

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



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30100068

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

DATA: 30/10/2020

1a. via

EMPENHO

ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 22100005 DATA DO EMPENHO... 22/10/2020

VALOR..... R\$ 56.960,00 MODALIDADE.. ordinário

Credor... FASTMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Endereço.. Rua Tenente João Albano nº73 A, aerolandia-Fortaleza-CE C.N.P.J... 34.895.127/0001-38 C.G.F.... 06.095.909-6

60850-710

Banco.... 001

Agência: 1702-7

c/c.: 39.410-6

CLASSIFICAÇÃO

ORÇAMENTÁRIA

Fundo Municipal de Saúde Realizações das Ações de Enfrentamento ao Coronavírus no âmbito do Município

CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 FONTE DE RECURSO...... 1214000000

Material de consumo Transferência SUS Bloco de custeio

DISCRIMINAÇÃO

DE ITENS

quantidade unidade especificação 2.000,0000 UNIDAD 2 TESTE RÁPIDO PARA COVID-19, DIFERENCIAÇÃO DE IGM E IGG, SENSIBILIDADE E ESPE

valor unitário

28.48

valor total

56.960.00

DADOS

DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 56.960,00 Nota fiscal mercadoria 152 Série 1

Santana do Acaraú, 30 de Outubro

ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO ORDENADOR DE DESPESAS



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30100068

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

DATA: 30/10/2020

2a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 22100005 DATA DO EMPENHO... 22/10/2020

VALOR..... R\$ 56.960,00 MODALIDADE.. ordinário

Credor... FASTMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Endereço.. Rua Tenente João Albano nº73 A, aerolandia-Fortaleza-CE 60850-710 C.N.P.J... 34.895.127/0001-38 C.G.F.... 06.095.909-6

001 Agência: 1702-7 C/C.: 39.410-6 Banco....

> CLASSIFICAÇÃO ORCAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA...... 06 02. FUNC.PROGRÁMÁTICA 10 302 0034 2.077

Fundo Municipal de Saúde Realizações das Ações de Enfrentamento ao Coronavírus no âmbito do Município

CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 FONTE DE RECURSO...... 1214000000

Material de consumo Transferência SUS Bloco de custeio

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade unidade especificação 2.000.0000 UNIDAD 2 TESTE RÁPIDO PARA COVID-19, DIFERENCIAÇÃO DE IGM E IGG, valor unitário

valor total

SENSIBILIDADE E ESPE

28.48

56.960,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 56.960,00 Nota fiscal mercadoria 152 Série 1

Santana do Acaraú, 30 de Outubro de 2020.

ANTONIO DE PADUA ALXES CARNEIRO ORDENADOR DE ÆESPESAS



NOTA DE EMPENHO 22100005

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

Data: 22/10/2020

Modalidade: ordinário

1a. via

INTERESSADO

Credor.... FASTMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Endereço.. Rua Tenente João Albano n°73 A,aerolandia-Fortaleza-CE 25154-877 C.N.P.J... 34.895.127/0001-38

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 06 02. Func.prográmática 10 302 0034 2.077

Fundo Municipal de Saúde Realizações das Ações de Enfrentamento ao Çoronavirus no âmbito do Município

Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Fonte de recurso...... 1214000000 Material de consumo Transferência SUS Bloco de custeio

Origem dos recursos.... Crédito especial

Processo de compra.... licitação Número do processo.... 0209.0001/2020 Código contrato...... 20200610.002

Modalidade. Pregão Exercício.. 2020

DEMONSTRATIVO

DOTAÇÃO - em R\$ DA

Saldo anterior 88.418,75

valor empenhado 56.960.00 Saldo disponível 31.458,75

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 testes rápido para covid-19 para atender as necessidades das ações ao combate a covid-19 neste municipio, conforme pregão N.º 0209.0001/2020.

Quantidade Unid. Código Especificação da despesa Item

Valor unitário Valor total (RS)

001

2.000,0000 UNIDAD 050274 2 TESTE RÁPIDO PARA COVID-19, DIFERENCIAÇÃO DE IGM E

IGG. SENSIBILIDA

28,48

56.960.00

Santana do Acaraú, 22 de Outubro

de 2020.

Autorizo

ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO ORDENADOR DE DESPESAS



22100005 NOTA DE EMPENHO

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

Modalidade: ordinário

2a. via

Data: 22/10/2020

INTERESSADO

Credor.... FASTMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Endereço.. Rua Tenente João Albano n°73 A, aerolandia-Fortaleza-CE 25154-877 C.N.P.J... 34.895.127/0001-38

CLASSIFICAÇÃO

ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 06 02. Func.programática 10 302 0034 2.077

Fundo Municipal de Saúde Realizações das Ações de Enfrentamento ao Coronavírus no âmbito do Município Material de consumo Transferência SUS Bloco de custeio

Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Fonte de recurso...... 1214000000

Origem dos recursos.... Crédito especial

Processo de compra.... licitação Número do processo.... 0209.0001/2020

Modalidade. Pregão Exercício.. 2020

Código contrato..... 20200610.002

DEMONSTRATIVO

DOTAÇÃO -DA em RS

Saldo anterior 88.418,75

Valor empenhado 56.960,00

Saldo disponível 31.458,75

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 testes rápido para covid-19 para atender as necessidades das ações ao combate a covid-19 neste municipio, conforme pregão N.º 0209.0001/2020.

Quantidade Unid. Código Especificação da despesa Item

Valor unitário valor total (RS)

001

2.000,0000 UNIDAD 050274 2 TESTE RÁPIDO PARA COVID-19, DIFERENCIAÇÃO DE IGM E IGG, SENSIBILIDA

28,48

56.960.00

Santana do Acaraú, 22 de Outubro

de 2020. Autorizo

ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO ORDENADOR DE DESPESAS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FAST MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA -FAST MED DISTR. DE PROD. HOSPIT. LTDA

RUA TENENTE JOAO ALBANO, 73-A - AEROLANDIA 60850-710 FORTALEZA - CE 85 3051-2757

DANFE **DOCUMENTO AUXILIAR DA** NOTA FISCAL **ELETRÔNICA**

0-ENTRADA 1 I-SAÍDA

152 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CNPJ

2320 1034 8951 2700 0138 5500 1000 0001 5210 0000 1523

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 DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO

0,00

MARCA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123200063641398 29/10/2020 15:45:21

34.895.127/0001-38

DESTINATÁRIO

FUNDO MUN. DE SAUDE DE SANTANA DO ACARAU 76

RUA JOSE MARIANO, S/N

SANTANA DO ACARAU

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO 88 3644-1164 11.416.444/0001-29 62150-000 DATA DA EMISSÃO 29/10/2020 A DA SAÍDA 29/10/2020

15:44:35

FATURA / DUPLICATA

DUPL 152/A 28/11/2020-30 dias 56.960,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDERECO OUANTIDADE

06.095.909-6

BASE CÂLC ICMS 0,00 VALOR ICMS VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO

0.00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RETE POR CONTA 0-Remetente

NUMERAÇÃO

OUTRAS DESP

BASE CÁLC ICMS ST 0,00

VALOR DESCONTO 0,00

CÓDIGO ANT MUNICIPIO

0,00

VALOR ICMS ST

CFOP

PLACA DO VEIC

QUANT

VALOR UNIT

0,00

0,00

ALOR IPI

PESO BRUTO

UNID

INSCRIÇÃO ESTADUAL

56.960,00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ICMS

PESO LIQUIDO

TOTAL DOS PRODUTOS

CNPJ

TOTAL

ICMS

0.00

ICMS

56.960.00

DIVERSOS DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	
	TESTE RAPIDO P/COVID-19 DIFER. DE IGM E IGG SENS. ESP. (N) Lote=P46200317A1A Fab=16/03/2015 Val=16/03/2021 Qtd=2.000 PMC=0.00 R.ANVISA=0080451960214

30021590	0102	5102	UN	2.000	28,48	56.960,00
AL	M)X	AR	7-	9	
Deciaro q a entraza nota	ua esta	Sinco.	erifadi		regi (i) n a la	strou esta i Nº
4,320, 9 Santana	28	9	30	110	120	20

e A zeredo onio e Almoxarifado trim 078 996 357-48

noxarifa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

|ROTA: 1|PED: 199 |VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12,741/12: R17,913.92 (31.45%)Fonte: IBPT| N.FANT .: FUNDO MUN. DE SAUDE DE SANTANA DO ACARAU -VEND: GERAL VENDASIORDEM DE COMPRA N. 202000941 CONTA CORRENTE, BANCO DO BRASIL, AG.: 1702-7 C/C.: 39410-6. DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGAJ

RESERVADO AO FISCO

Gerado em 29/10/2020 às 15 46 pelo UniDANFE 3 7 10 Free I www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE FAST MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

ELETRÔNICA Nº 152 EMISSÃO 29/10/2020 VALOR TOTAL: 56 960,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUN. DE SAUDE DE SANTANA DO ACARAU 76 - RUA JOSE MARIANO, S/N, CENTRO, 62150-000-SANTANA DO ACARAU-CE DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 152

SÉRIE 1

Carta de Correção Eletrônica - CCe



Chave de Acesso

23201034895127000138550010000001521000001523

Protocolo de Autorização - CCe 123200063649792

ONDE LÊ-SE 2 VOLUMES - LEIA-SE 4 VOLUMES-Prot: 123200063649792

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode se utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com

II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;

III - a data de emissão ou de saida.

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao





CERTIDÃO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: FAST MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 34.895.127/0001-38

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).

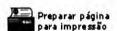
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas 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://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 13:34:39 do dia 22/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/01/2021. Código de controle da certidão: 8863.1B1C.A523.2F57 Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Nova Consulta





Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:

34.895.127/0001-38

Razão Social: EMPRESA CADASTRADA VIA GUIA SIMPLIFICADA

Endereço:

CADASTRAMENTO GUIA SIMPLIFICADA / GUIA SIMPLIFICADA / / / 00000-

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 Servico - 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:17/10/2020 a 15/11/2020

Certificação Número: 2020101704073537205050

Informação obtida em 19/10/2020 10:25:23

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



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FAST MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ

E FILIAIS)

CNPJ: 34.895.127/0001-38 Certidão nº: 24134683/2020

Expedição: 23/09/2020, às 13:50:28

Validade: 21/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data

de sua expedição.

Certifica-se que **FAST MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 34.895.127/0001-38, 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.



SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS - SEFIN

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2020/233994

CPF/CNPJ: 34.895.127/0001-38

Contribuinte: FAST MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereco: R TEN JOAO ALBANO 73 A

AEROLANDIA

Tipo de Imóvel: Não Residencial

Inscrição ISS: 516317-0

Inscrição IPTU: 713730-3

Localização Cartográfica: 46 0033 0444 0002

Testada Principal (m): 10,70

Área do Terreno (m²): 445,12

Área Privativa (m²): 215.00

Área Comum (m²): 0,00

Certificamos, para os devidos fins, que **o(a) requerente**acima qualificado(a) está **quite com os tributos municipais até a presente data**, ressalvado porém, à Secretaria de Finanças, caso se constaté futuramente a legitimidade de qualquer tributo que venha a gravar **a pessoa ou o imóvel**, o direito de cobrar o débito na forma da legislação em vigor.

Fortaleza, 2 de outubro de 2020 (08:51:48)

Certidão expedida gratuitamente com base nos artigos 534 a 563 do Regulamento do Código Tributário Municipal, aprovado pelo Decreto nº 13.716/2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no site da SEFIN (www.sefin.fortaleza.ce.gov.br).

Validade: 90 dias.

CERTIDÃO EMITIDA VIA INTERNET http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais Nº 202013114090

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE

Inscrição Estadual:

06.095.909-6

CNPJ / CPF:

34.895.127/0001-38

RAZÃO SOCIAL:

FAST MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

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 04/11/2020 ÀS 07:48:56 VÁLIDA ATÉ 03/01/2021

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



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

ORDEM DE COMPRA Nº 202000941

À
FASTMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Rua Tenente João Albano n°73 A
AEROLANDIA - FORTALEZA/CE

Assunto : AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PROTEÇÃOINDIVIDUAL, PERMANENTE, DE CONSUMO, TESTES

RÁPIDOS E SWAB PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE NAS AÇÕES DE

COMBATE AOCOVID-19 NO MUNICÍPIO DE SANTANA DO ACARAÚ.

Processo administrativo: Licitação na modalidade Pregão nº 0209.0001/2020 - Contrato nº 20200610.002

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realido no dia 05/10/2020, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s) conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercialconforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant/Unidade	Vir.unitário(R\$)	Vir.total(R\$)
1	2 TESTE RÁPIDO PARA COVID-19, DIFERENCIA IGM E IGG, SENSIBILIDADE E ESPE 2 TESTE RÁPIDO PARA COVID-19, DIFER DE IGM E IGG, SENSIBILIDADE E ESPE ACIMA DE 90%, COM LAUDO DO INCO. NA ANVISA, DETECÇÃO QUALITATIVA I DO IGG E IGM DA COVID-19, PODE	RENCIAÇÃO CIFICIDADE S E REGISTRO ESPECÍFICA ENDO SER	2.000,000 UNIDADE	28,480	56.960,00
	UTILIZADO EM AMOSTRAS DE SANG SORO E PLASMA.	UE TOTAL,			

Total R\$

56 960 00

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS A SEREM ENTREGUES

O(s) produto(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s) igualmente como costa na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitaçãa modalidade Pregão nº 0209.0001/2020), indicando a marca, a espessação completa e o prazo de validade do(s) produto(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de SECRETARIA DE SAÚDE, suada 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 irreajustável, fica indo por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o ciaso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expess.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das smes regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da



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

ORDEM DE COMPRA Nº 202000941

FASTMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J(MF) 34.895.127/0001-38