

**NOTA DE EMPENHO 15120021**

Ceará  
 Governo Municipal de Quixeré  
 Fundo Municipal de Saúde  
 Exercício de 2020

Data: 15/12/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

I N T E R E S S A D O

Credor.... MAVI DISTRIBUIDORA LTDA  
 Endereço.. PRAÇA JOSE JERONIMO, Nº346, CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 62930-000  
 C.N.P.J... 18.027.677/0001-89 Fone ( 88) 3423-4514  
 C.G.F..... 06.508.841-7  
 Banco..... 001 Agência: 2701-4 c/c.: 25.409-6

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 01. Fundo Municipal de Saúde  
 Func.programática 10 302 1004 2.046 Manutenção da Média e Alta Complexidade  
 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..... contr. direta Modalidade. Dispensa de Licita  
 Número do processo..... 1905.01/2020 ss Exercício.. 2020  
 Código contrato..... 20200819

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
151.161,26	1.014,00	150.147,26

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 a AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA A SEREM DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA PARA MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE DE IMPORTANCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVIRUS (COVID - 19), CUSTEADO POR RECURSO FINANCEIRO DESTINADOS, ATRAVÉS DA PORTARIA Nº988, 24 DE ABRIL DE 2020, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, CONFORME DISPENSA DE LICITAÇÃO DE N° 1905.01/2020 SS, FONTE DE RECURSO MAC COVID PORTARIA 988 DE 24/04/2020

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	60,0000	UNIDADE	513275	AVENTAL IMPERMEAVEL PLASTICO	6,90	414,00
002	8,0000	PAR	513203	BOTA DE COURO PRETA COM FECHO EM ELASTICO.	75,00	600,00

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
 SECRETARIO DE SAÚDE

NOTA DE EMPENHO 15120021

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2020

Folha: 2  
Data: 15/12/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

Quixeré, 15 de Dezembro de 2020.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30120074

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde  
Exercício de 2020

DATA: 30/12/2020

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 15120021  
DATA DO EMPENHO... 15/12/2020

VALOR..... R\$ 1.014,00  
MODALIDADE.. ordinário

Credor.... MAVI DISTRIBUIDORA LTDA  
Endereço.. PRAÇA JOSE JERONIMO, Nº346, CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 62930-000  
C.N.P.J... 18.027.677/0001-89 Fone ( 88) 3423-4514  
C.G.F..... 06.508.841-7  
Banco..... 001 Agência: 2701-4 c/c.: 25.409-6

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 1004 2.046 Manutenção da Média e Alta complexidade  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
60,0000	UNIDAD	AVENTAL IMPERMEAVEL PLASTICO	6,90	414,00
8,0000	PAR	BOTA DE COURO PRETA COM FECHO EM ELASTICO.	75,00	600,00

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.014,00  
Nota fiscal mercadoria 6067 série 1

Quixeré, 30 de Dezembro de 2020.

  
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

# NOTA DE PAGAMENTO DE RESTOS A PAGAR

Ceará  
Governo Municipal de Quixeré  
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 secretaria Municipal da Saúde  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01 Fundo Municipal de Saúde  
FUNC. PROGRAMÁTICA 10 302 1004 2.046  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00

## DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO Nº 15120021  
DATA DO EMPENHO... 15/12/2020

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.014,00  
MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.014,00

VALOR PAGO..... R\$ 1.014,00

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 18020004, de 18/02/2021

BANCO/FONTE  
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)

CHEQ/REF  
043217

VALOR  
1.014,00

Identificação do credor:

Credor.... MAVI DISTRIBUIDORA LTDA  
Endereço.. PRACA JOSE JERONIMO, Nº346,CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 62930-000  
C.N.P.J... 18.027.677/0001-89 Fone ( 88) 3423-4514  
C.G.F..... 06.508.841-7  
Banco..... 001 Agência: 2701-4 C/C.: 25.409-6

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



Estado do Ceará  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332  
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

**ORDEN DE COMPRA Nº 202005692**

A

MAVI DISTRIBUIDORA LTDA  
PRAÇA JOSE JERONIMO, Nº346  
CENTRO - LIMOEIRO DO NORTE/CE

Assunto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA A SEREM DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA PARA MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVIRUS (COVID - 19), CUSTEADO POR RECURSO FINANCEIRO DESTINADOS, ATRAVÉS DA PORTARIA Nº988, 24 DE ABRIL DE 2020, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ. CONF. MEMO. 215/2020

O HORARIO DE FUNCIONAMENTO DO ALMOXARIFADO É DE 07:00 AS 11:00 E DE 11:30 AS 15:00 E AS SEXTAS FEIRAS DE 07:00 AS 13:00

FONTE DE RECURSO: MAC COVID PORTARIA 988 DE 24/04/2020

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Dispensa de Licitação nº 1905.01/2020 SS - Contrato nº 20200819

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 19/05/2020, 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	Vir. unitário(R\$)	Vir. total(R\$)
1	AVENTAL IMPERMEAVEL PLASTICO	SANTANA	80,000 UNIDADE	6,900	414,00
2	BOTA DE COURO PRETA COM FECHO EM ELASTICO. sola de borracha antiderrapante numeração diversas.	BRANCOL	8,000 PAR	75,000	600,00

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

1.014,00

**ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS A SEREM ENTREGUES**

O(s) produto(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s) iguamente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Contratação direta na modalidade Dispensa de Licitação nº 1905.01/2020 SS), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade do(s) produto(s).



Estado do Ceará  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332  
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

**ORDEN DE COMPRA Nº 202005692**

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, situada na RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 11.910.265/0001-43.

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**

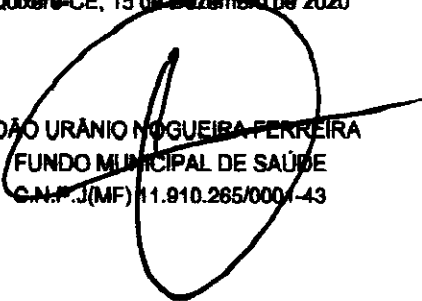
O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

**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.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 15 de Dezembro de 2020

  
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
C.N.P.J(MF) 11.910.265/0001-43

Cliente e de acordo em \_\_\_\_\_.

MAVI DISTRIBUIDORA LTDA  
C.N.P.J(MF) 18.027.677/0001-89

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

R		SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e	
DA		18/12/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - QUIXERÉ - VALOR TOTAL: R\$ 1.014,00		N° 000006067	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				SÉRIE 001	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>MAVI DISTRIBUIDORA LTDA</b>  PRACA JOSE JERONIMO, 00346 - CENTRO - CEP: 62930-000 - LIMOEIRO DO NORTE - CE TEL: (88)3423-4514 - FAX: (88)3423-4514 maviprodutoseducacionais@hotmail.com		0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA N° 000006067 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 2320 1218 0276 7700 0189 5500 1000 0060 6710 0060 6713  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS MERC.SUB.TRIBUTARIA DENTRO DO ESTADO		123200075891952 18/12/2020 16:24:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
065088417		18.027.677/0001-89	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL			11.910.265/0001-43	18/12/2020
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - QUIXERÉ				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA PADRE ZACARIAS, 332		CENTRO	62920-000	18/12/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
QUIXERÉ		CE		16:24:03

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
0,00	0,00	0,00	0,00	225,11	1.014,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DISP. ACES.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
O MESMO		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				CE	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
QTD	DESCR. PRODUTO	NUM. IDENT.	UNID.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS
26659	AVENTAL IMPERMEAVEL PLASTICO Val. Aprox. Tributos: 91,91 (22,20%) Fonte: IBPT	62029900	060	5403	UN	60,0000	6,9000	414,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26888	BOTA DE COURO PRETA COM FECHO EM ELÁSTICO Val. Aprox. Tributos: 133,20 (22,20%) Fonte: IBPT	64059000	060	5406	PAR	6,0000	76,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ**  
Recebi os materiais constantes nesta  
Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64,  
destinado a(o) FAS / HOSPITAL  
Quix. - 19  
Quixeré - CE, 30/12/20  
RESPONSÁVEL

**Maria Pollyana C. Brito Freitas**  
Chefe da Central Geral de Distribuição  
CPF 004707103-85

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA N° 202005692 ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA(DECRETO 29.560/2008) DADOS BANCARIOS MAVI DISTRIBUIDORA LTDA. BANCO DO BRASIL AGENCIA 2253-5 CONTA CORRENTE 43217-2 Val. Aprox. Tributos: 225,11 (22,20%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

18/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:32:41  
251202512 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/02/2021
NR. DOCUMENTO	552.253.000.043.217
VALOR TOTAL	1.014,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MAVI DISTRIBUIDORA LTDA  
AGENCIA: 2253-5 CONTA: 43.217-2  
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

=====

NR. AUTENTICACAO	5.7A6.50E.4F8.6CF.CDD
------------------	-----------------------

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 18.027.677/0001-89  
**Razão Social:** MAVI COMERCIAL DE PAPELARIA E ALIMENTOS LTDA  
**Endereço:** PC JOSE JERONIMO 346 / CENTRO / LIMOEIRO DO NORTE / CE / 62930-000

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:** 23/12/2020 a 21/01/2021

**Certificação Número:** 2020122305193365864220

Informação obtida em 04/01/2021 07:46:37

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)**

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



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

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais  
Nº 202100013577**

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b>
<b>Inscrição Estadual:</b> 06.508.841-7
<b>CNPJ / CPF:</b> 18.027.677/0001-89
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> MAVI DISTRIBUIDORA LTDA

**Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.**

**EMITIDA VIA INTERNET EM 04/01/2021 ÀS 07:45:40  
VÁLIDA ATÉ 05/03/2021**

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

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



**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: MAVI DISTRIBUIDORA LTDA**  
**CNPJ: 18.027.677/0001-89**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

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

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

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:51:59 do dia 07/11/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/05/2021.

Código de controle da certidão: **3F58.619E.81B3.1C7A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**