

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 06080004

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

Data: 06/08/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

INTERESSADO

Credor.... MALUREL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
Endereço.. R JULIO DA SILVEIRA, 535, MONTESE-Fortaleza-CE 60410-320
C.N.P.J... 11.773.173/0001-69

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 06 01. Fundo Municipal de saúde
Func.programática 10 302 1004 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção
Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... licitação Modalidade. Pregão
Número do processo..... RP 0014/2021 SS Exercício.. 2021
Código contrato..... 20210720

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	Valor empenhado	saldo disponível
47.802,56	4.608,50	43.194,06

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 HOSPITALAR DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE, CONFORME MEMORANDO Nº282/2021 A PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ, ATRAVÉS DO PREGÃO Nº RP 0014/2021 SS. FONTE DE RECURSO: TRANSFERENCIA SUS

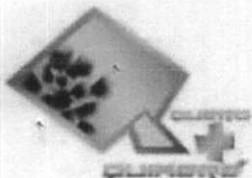
Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	150,0000	UNIDAD	476438	INFUSOR MULTIPLO C/2 VIAS E CLAMP - UND	1,79	268,50
002	3.000,0000	UNIDAD	476439	EQUIPO MACROGOTAS P/SOL.PARENTERAIS c/cÂMARA	1,22	3.660,00
003	2.000,0000	UNIDAD	486995	GOTEJADORA E INJETOR LATER SERINGA DESCARTAVEL 05ML SEM AGULHA	0,34	680,00

Quixeré, 06 de Agosto de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 18080012

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 18/08/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 06080004 VALOR..... R\$ 4.608,50
DATA DO EMPENHO... 06/08/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MALUREL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
Endereco.. R JULIO DA SILVEIRA, 535, MONTESE-Fortaleza-CE 60410-320
C.N.P.J... 11.773.173/0001-69

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 1004 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

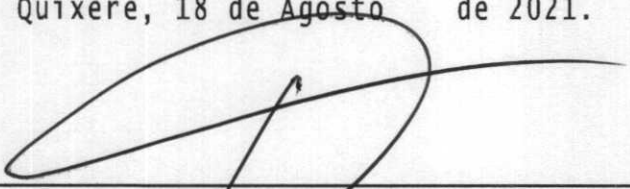
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

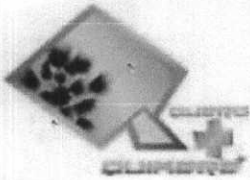
quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
150,0000	UNIDAD	INFUSOR MÚLTIPLO C/2 VIAS E CLAMP - UND	1,79	268,50
3.000,0000	UNIDAD	EQUIPO MACROGOTAS P/SOL.PARENTERAIS C/CÂMARA GOTEJADORA E INJETOR LATERAL	1,22	3.660,00
2.000,0000	UNIDAD	SERINGA DESCARTAVEL 05ML SEM AGULHA	0,34	680,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 4.608,50
Nota fiscal mercadoria 4631 série 1

Quixeré, 18 de Agosto de 2021.


JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 17090136

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 17/09/2021

Doc.Caixa: 17090137 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 06080004 VALOR..... R\$ 4.608,50
DATA DO EMPENHO... 06/08/2021 MODALIDADE.. estimativo
Credor.... MALUREL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
Endereço.. R JULIO DA SILVEIRA, 535,MONTESE-Fortaleza-CE 60410-320
C.N.P.J... 11.773.173/0001-69

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 302 1004 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
4.608,50	4.608,50	0,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 06080004 emitida em 06/08/2021
PORTARIA GM/MS Nº 2.237, DE 2 DE SETEMBRO DE 2021
Estabelece recursos financeiros a Estados,
Distrito Federal e Municípios para o enfrentamento
das demandas assistenciais geradas pela emergência
de saúde pública de importância internacional
causada pelo novo Coronavírus.

4.608,50

Quixeré, 17 de Setembro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE PAGAMENTO

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
CLASSIFICAÇÃO 10 302 1004 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 06080004	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 4.608,50	TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 06/08/2021	MODALIDADE..... estimativo	Nº DA LICITAÇÃO... RP 0014/2021 SS
SALDO ANTERIOR.... R\$ 4.608,50	VALOR PAGO..... R\$ 4.608,50	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
18/08/2021	18080012	4.608,50	4.608,50	mercadoria nº 4631 série 1 de 12/08/2021

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 17090137, de 17/09/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	407369	4.608,50

Identificação do credor:

Credor.... MALUREL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
Endereço.. R JULIO DA SILVEIRA, 535,MONTESE-Fortaleza-CE 60410-320
C.N.P.J... 11.773.173/0001-69



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

ORDEM DE COMPRA Nº 202103391

À
MALUREL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
R JULIO DA SILVEIRA, 535
MONTESE - FORTALEZA/CE

Assunto : AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA DO MUNICÍPIO DE QUIXERÊ-CE, CONF. MEMO. Nº282/2021

O HORARIO DE FUNCIONAMENTO DO ALMOXARIFADO É DE 07:00 AS 13:00

FONTE DE RECURSO: TRANSFERENCIA SUS

Processo administrativo: Licitação na modalidade Pregão nº RP 0014/2021 SS - Contrato nº 20210720

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 19/04/2021, 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	INFUSOR MULTIPLO C/2 VIAS E CLAMP - UND	SOLIDOR	150,0000 UNIDADE	1,790	268,50
2	EQUIPO MACROGOTAS P/SOL.PARENTERAIS C/CÂMARA GOTEJADORA E INJETOR LATERAL PARA USO DE AGULHAS COM SISTEMA FECHADO	LABOR IMPORT	3.000,0000 UNIDADE	1,220	3.660,00
3	SERINGA DESCARTAVEL 05ML SEM AGULHA	SR	2.000,0000 UNIDADE	0,340	680,00
				Total R\$:	4.608,50

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 RP 0014/2021 SS), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade do(s) produto(s).

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



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

ORDEM DE COMPRA Nº 202103391

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, 06 de Agosto de 2021

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA

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

Ciente e de acordo em ____/____/____.

MALUREL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

C.N.P.J(MF) 11.773.173/0001-69

RECEBEMOS DE (MALUREL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF - e Nº. 000.004.631 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Identificação do Emitente
MALUREL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 RUA: JULIO DA SILVEIRA, 535, MONTESE, FORTALEZA, CE, 60.410-320
 (85)3494-0944

DANFE
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.004.631
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 2321 0811 7731 7300 0169 5500 1000 0046 3113 0673 8201
 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	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210050996288 13/08/2021 10:51:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.875439-6	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.773.173/0001-69

DESTINATARIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZAO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERE.		11910265/0001-43	12/08/2021
ENDEREÇO RUA: PADRE ZACARIAS, 332	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62.920-000	DATA ENTRADA / SAIDA 12/08/2021
MUNICÍPIO Quixere	FONE/FAX 8834431140	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA			FATURA			FATURA		
Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor	Fatura	Vencimento	Valor
004631/A	20/08/2021	4.608,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.608,50	VALOR DO ICMS 829,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.608,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.608,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1-Destinatário(FOB)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
						PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
006960	EXTENSOR 2 VIAS C/CLAMP C/50 SOLIDOR.(EQUIPO). Lote:042009 Val:31/08/25 Qtd:150,00 PMC:0,00	90189010		5102	UND	150,00	1,79	268,50	268,50	48,33	0,00	18,00	
005372	EQUIPO MACRO COMPLETO L2 PVC C/25 (SW). Lote:05032021 Val:05/03/24 Qtd:3.000,00 PMC:0,00	90189010		5102	UNID	3.000,00	1,22	3.660,00	3.660,00	658,80	0,00	18,00	
005978	SERINGA SR 5ML LUER SLIP. Lote:2936P4 Val:20/05/26 Qtd:2.000,00 PMC:0,00	90183119		5102	UND	2.000,00	0,34	680,00	680,00	122,40	0,00	18,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
 Recebi os materiais constantes nesta Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64, destinado a(o) Fns Hospital
 Quixeré - CE, 18 / 08 / 2021
 RESPONSÁVEL

CALCULO DO ISSQN	INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Maria Pollyana C. Brito Freitas
 Chefe da Central Geral de Distribuição
 CPF 004707103-65

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco PREGÃO ELETRONICO NºRP 0014/2021 SS - SUS - ORDEM DE COMPRA Nº202103391 - CONTRATO Nº20210720 - BANCO DO BRASIL AG:2917-3 CC:407369-X.
------------------	--



DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

 Rua Júlio da Silveira, 535 • Morfese
CEP 60410-320 • Fortaleza • Ceará
 Fone: (85) 3494.1009
 Fax: (85) 3494.0944
 CNPJ 11.773.173/0001-69
CGF 06.875.439-6
 malurelmalurel@hotmail.com

RECIBO

R\$

4.608,50


Recebemos de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERE.

a quantia de

QUATRO MIL, SEISCENTOS E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS.

referente a 4631

pelo que firmamos o presente recibo.

Fortaleza, _____ de  de 20 _____

COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
Gerardo de Matos Luna Filho
Administrador - CPF: 041.617.343-87

17/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:55:22
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	17/09/2021
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	552.917.000.407.369
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	4.608,50
-------------	----------

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MALUREL DIST MED LTDA

AGENCIA: 2917-3 CONTA: 407.369-X

NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

=====

NR. AUTENTICACAO	D.95F.887.9EA.2F0.0EC
------------------	-----------------------

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.773.173/0001-69

Razão Social: MALUREL DIST MEDIC REP LTDA

Endereço: R JULIO DA SILVEIRA 535 / MONTESE / FORTALEZA / CE / 60410-320

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: 10/09/2021 a 09/10/2021

Certificação Número: 2021091000283885385563

Informação obtida em 17/09/2021 12:03:12

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



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: MALUREL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 11.773.173/0001-69

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

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

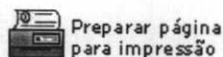
Emitida às 14:10:34 do dia 02/07/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/12/2021.

Código de controle da certidão: **8BE1.DA82.0D54.C8B7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)





GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202110536050

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 068754396
CNPJ / CPF: 11773173000169
RAZÃO SOCIAL: MALUREL 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 02/08/2021 ÀS 14:36:26
VÁLIDA ATÉ 01/10/2021

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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Certidão Nº 2021/178654

CPF/CNPJ: 11.773.173/0001-69

Nome ou Razão Social: MALUREL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPILARES EIRELI

Endereço: R JULIO DA SILVEIRA 535 **** PARREÃO CEP 60410-320

Certificamos, para fins de comprovação perante terceiros, que a pessoa acima identificada, até a presente data, não possui débitos de natureza tributária para com o Município de Fortaleza, ressalvado, porém, à Secretaria Municipal das Finanças, o direito de cobrar e inscrever, a qualquer tempo, quaisquer dividas em seu nome na forma da legislação vigente.

Fortaleza, 2 de Agosto de 2021 (14:38:01)

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em www.sefin.fortaleza.ce.gov.br.

Válida até 31/10/2021

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.773.173/0001-69

Razão Social: MALUREL DIST MEDIC REP LTDA

Endereço: R JULIO DA SILVEIRA 535 / MONTESE / FORTALEZA / CE / 60410-320

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.

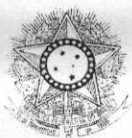
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 03/08/2021 a 01/09/2021

Certificação Número: 2021080300302805527001

Informação obtida em 04/08/2021 09:44:30

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MALUREL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 11.773.173/0001-69

Certidão nº: 20380235/2021

Expedição: 01/07/2021, às 09:14:32

Validade: 27/12/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MALUREL COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 11.773.173/0001-69, **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.



**ESTADO DO CEARÁ
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE FORTALEZA**

CERTIDÃO DE FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU EXTRAJUDICIAL (LEI 8.666/93)
(PESSOA JURÍDICA / 1º GRAU / CÍVEL)

CERTIFICA, a requerimento da parte interessada, que consultando nos Sistemas Informatizados do Serviço de Distribuição desta Comarca, em relação ao(s) Polo(s) PASSIVO OU ATIVO, dos processos de Natureza Cível, EM TRÂMITE, verificou NADA CONSTAR, em nome de MALUREL COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - EPP, CNPJ nº 11.773.173/0001-69.

CERTIFICA que, esta certidão só é válida por 30 (trinta) dias, a contar da data de sua emissão

O referido é verdade e dou fé.

FORTALEZA
Sexta-feira, 30 de Julho de 2021 às 13:50:27

Observações:

- a) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- b) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada conforme informações no rodapé;
- c) a consulta inclui as seguintes classes: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;
- d) esta certidão é expedida nos termos da Resolução 13/2019, do Órgão Especial do Tribunal de Justiça do Estado do Ceará.