

NOTA DE EMPENHO 20050011

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

Data: 20/05/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

INTERESSADO

Credor.... LOCMED HOSPITALAR LTDA EPP  
Endereço.. AV. SANTOS DUMONT 1699 SALAS 112 E113,ALDEOTA-  
Fortaleza-CE 60150-160  
C.N.P.J... 04.238.951/0001-54 Fone ( 085) 3244-2248  
C.G.F..... 06.685.718-0

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde  
Func.programática 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento  
a Calam. Pública e ou Est. de Emergência  
Categoria econômica.... 4.4.90.52.00 Equipamentos e material permanente  
Fonte de recurso..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... licitação Modalidade. Pregão  
Número do processo..... 0016/2021 SS Exercício.. 2021  
Código contrato..... 20210803

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior Valor empenhado Saldo disponível  
50.100,00 4.988,00 45.112,00

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 MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E EQUIPAMENTOS ELETRO-ELETRONICOS A SEREM DESTINADOS A ABERTURA DE LEITOS PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE N° 167/2021 A PREFEITURA DE QUIXERÉ , CONFORME PREGÃO N ° 0016/2021 SS.

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD	525412 CUFÔMETRO - MEDIDOR DE PRESSÃO CUFF	4.988,00	4.988,00

Quixeré, 20 de Maio de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETARIO DE SAÚDE

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 11060012

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

DATA: 11/06/2021

1a. via

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 20050011 VALOR..... R\$ 4.988,00  
DATA DO EMPENHO... 20/05/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... LOCMED HOSPITALAR LTDA EPP  
Endereço.. AV. SANTOS DUMONT 1699 SALAS 112 E113,ALDEOTA-  
Fortaleza-CE 60150-160  
C.N.P.J... 04.238.951/0001-54 Fone ( 085) 3244-2248  
C.G.F..... 06.685.718-0

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento  
a Çalam. Pública e ou Est. de Emergência  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 4.4.90.52.00 Equipamentos e material permanente  
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	CUFÔMETRO - MEDIDOR DE PRESSÃO CUFF	4.988,00	4.988,00 ✓

## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 4.988,00  
Nota fiscal mercadoria 54404 série 0

Quixeré, 11 de Junho de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**





PREFEITURA DE QUIXERÉ

**NOTA DE SUBEMPENHO 25060035**

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

DATA: 25/06/2021

Doc.Caixa: 25060035

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 20050011 VALOR..... R\$ 4.988,00  
DATA DO EMPENHO... 20/05/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... LOCMED HOSPITALAR LTDA EPP  
Endereço.. AV. SANTOS DUMONT 1699 SALAS 112 E113,ALDEOTA-  
Fortaleza-CE 60150-160  
C.N.P.J... 04.238.951/0001-54 Fone ( 085) 3244-2248  
C.G.F..... 06.685.718-0

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento  
a Calam. Pública e ou Est. de Emergên  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 4.4.90.52.00 Equipamentos e material permanente  
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$**

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
4.988,00	4.988,00	0,00

**ESPECIFICAÇÃO:**

**VALOR SUBEMPENHADO (R\$)**

Pagamento da NEE 20050011 emitida em 20/05/2021  
PORTARIA Nº 1.666, DE 1º DE JULHO DE 2020 Dispõe  
sobre a transferência de recursos financeiros aos  
Estados, Distrito Federal e Municípios para  
enfrentamento da emergência de saúde pública de  
importância internacional decorrente da  
Coronavírus - COVID 19.

4.988,00

Quixeré, 25 de Junho

de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



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 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento a Calam. Pública e ou Est. de Emergência  
CATEGORIA ECONÔMICA 4.4.90.52.00 Equipamentos e material permanente  
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

### DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 20050011 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 4.988,00 TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão  
DATA DO EMPENHO... 20/05/2021 MODALIDADE..... estimativo Nº DA LICITAÇÃO... 0016/2021 SS  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 4.988,00 VALOR PAGO..... R\$ 4.988,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

### LIQUIDAÇÃO

DATA 11/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 11060012 VALOR DA NF 4.988,00 PAGAMENTO ATUAL 4.988,00 NOTA FISCAL mercadoria nº 54404 série 0 de 10/06/2021

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 25060035, de 25/06/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 062501 VALOR 4.988,00

### Identificação do credor:

Credor.... LOCMED HOSPITALAR LTDA EPP  
Endereço.. AV. SANTOS DUMONT 1699 SALAS 112 E113,ALDEOTA-  
Fortaleza-CE 60150-160  
C.N.P.J... 04.238.951/0001-54 Fone ( 085) 3244-2248  
C.G.F..... 06.685.718-0

**DESPEZA 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

**ORDEM DE COMPRA Nº 202101806**

À  
LOCMED HOSPITALAR LTDA EPP  
AV. SANTOS DUMONT 1699 SALAS 112 E113  
ALDEOTA - FORTALEZA/CE

Assunto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E EQUIPAMENTOS ELETRO-ELETRONICOS A SEREM DESTINADOS A ABERTURA DE LEITOS PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONFORME SOLICITADO NO MEMORANDO DE Nº 167/2021

Processo administrativo: Licitação na modalidade Pregão nº 0016/2021 SS - Contrato nº 20210803

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 03/05/2021, 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	Vlr. unitário(R\$)	Vlr. total(R\$)
1	CUFÔMETRO - MEDIDOR DE PRESSÃO CUFF	PROTEC-	1,000 UNIDADE	4.988,000	4.988,00
				Total R\$ :	4.988,00

**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 0016/2021 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**

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.

**DESPEZA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**

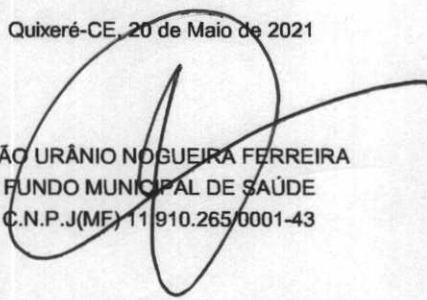


Estado do Ceará  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332  
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

**ORDEM DE COMPRA Nº 202101806**

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 20 de Maio 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

LOCMED HOSPITALAR LTDA EPP

C.N.P.J(MF) 04.238.951/0001-54

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**



RECEBEMOS DE LOCMED HOSPITALAR LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000054404 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	<b>Identificação do emitente</b> <b>LOCMED HOSPITALAR LTDA - MATRIZ</b> RUA HERBENE, 425 MESSEJANA Cep:60842-120 FORTALEZA/CE Fone: 8530332727	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA  N. 000054404 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 2321 0604 2389 5100 0154 5500 0000 0544 0415 4533 9092  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA COM ICMS SEM IPI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210033534923 10/06/2021 08:58:20-03:00
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 066857180	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 04.238.951/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF 11.910.265/0001-43	DATA DE EMISSÃO 10/06/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE	CEP 62920-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 10/06/2021
ENDEREÇO R PADRE ZACARIAS, SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	HORA ENTRADA/SAÍDA 08:59:00
MUNICÍPIO QUIXERE	FONE/FAX 8834431140	UF CE
FATURA 001 09/07/2021 4.988,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 897,84	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.988,00
BASE DE CALCULO DO ICMS 4.988,00	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
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 4.988,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
090002008	CUFFOMETRO PORTEX - INSUFLADOR E MEDIDOR DE CUFF Lote: 4001235 Dt Val: 22/06/2025	90261011	000	5102	UN	1,00	4.988,000 000	4.988,00	4.988,00	897,84	0,00	18.00%	0.00%

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ

Recebi os materiais constantes nesta Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64, destinado a(o) FMS Hospitalar

Quixeré - CE, 11/06/2021

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

CALCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 186141			

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 123210033534923 REF OC 202101806 - FMS/QUIXERE - LOC ENT: RUA PADRE ZACARIAS N 332 -CENTRO-QUIXERE/CE. DADOS BANCARIOS: Banco do Brasil - AG: 1369-2 C/C: 108.237-XPedido: 031484	RESERVADO AO FISCO <b>DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19</b>
--	--

25/06/2021

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

G3332510205218681  
25/06/2021 10:51:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/06/2021 - AUTUAIENDIMENTO - 10.51.31  
2512702512 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CE 231150 FMS CUSTEIO SUS  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0564-9 - ALDEOTA-U.FORTALEZA  
CONTA: 71.230-2

FAVORECIDO: LOCMED HOSPITALAR LTDA  
CPF/CNPJ: 04.238.951/0001-54  
VALOR: R\$ 4.988,00  
DEBITO EM: 25/06/2021

=====

DOCUMENTO: 062501  
AUTENTICACAO SISBB: D.03E.62D.7BA.592.F5B

**DESPESA PAGA  
COM RECURSO  
COVID - 19**





**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

<b>NÚMERO DE INSCRIÇÃO</b> 04.238.951/0001-54 <b>MATRIZ</b>	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	<b>DATA DE ABERTURA</b> 10/01/2001
<b>NOME EMPRESARIAL</b> LOCMED HOSPITALAR LTDA		
<b>TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)</b> LOCMED		<b>PORTE</b> DEMAIS
<b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL</b> 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
<b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS</b> 33.19-8-00 - Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 46.84-2-99 - Comércio atacadista de outros produtos químicos e petroquímicos não especificados anteriormente 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional 49.30-2-03 - Transporte rodoviário de produtos perigosos 52.12-5-00 - Carga e descarga 52.50-8-01 - Comissaria de despachos 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial		
<b>CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA</b> 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
<b>LOGRADOURO</b> R HERBENE	<b>NÚMERO</b> 425	<b>COMPLEMENTO</b> *****
<b>CEP</b> 60.842-120	<b>BAIRRO/DISTRITO</b> MESSEJANA	<b>MUNICÍPIO</b> FORTALEZA
<b>UF</b> CE	<b>TELEFONE</b> (85) 3033-2727	
<b>ENDEREÇO ELETRÔNICO</b> LICITACAO@LOCMED.COM.BR		
<b>ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)</b> *****		
<b>SITUAÇÃO CADASTRAL</b> ATIVA	<b>DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL</b> 12/07/2003	
<b>MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		
<b>SITUAÇÃO ESPECIAL</b> *****	<b>DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL</b> *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 27/04/2021 às 18:05:02 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**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: LOCMED HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 04.238.951/0001-54**

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 11:14:31 do dia 27/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/10/2021.

Código de controle da certidão: **49AC.22F2.8520.DCC9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**  
**Nº 202103596239**

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
<b>Inscrição Estadual:</b> 06.685.718-0
<b>CNPJ / CPF:</b> 04.238.951/0001-54
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> LOCMED HOSPITALAR 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 15/04/2021 ÀS 10:16:17  
VÁLIDA ATÉ 14/06/2021

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**



---

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS  
COM EFEITO DE NEGATIVA**

---

Certidão Nº 2021/87309

**CPF/CNPJ:** 04.238.951/0001-54

**Nome ou Razão Social:** LOCMED HOSPITALAR LTDA

**Endereço:** R HERBENE 425 \*\*\*\* MESSEJANA CEP 60842-120

Certificamos, para os devidos fins que o requerente acima qualificado, possui:

**1. Obrigação(ões) Tributária(s) Não vencida(s)**

Conforme disposto no artigo 206 da Lei nº 5.172 de 25 de outubro de 1966 - CTN este documento produz os mesmos efeitos da Certidão Negativa de Débitos de Tributos Municipais por existirem débitos somente nas condições especificadas.

**Fortaleza, 14 de Abril de 2021 (07:56:38)**

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](http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br).

**Válida até 11/09/2021**

**Certidão com prazo prorrogado conforme Art. 1º, inciso II, do decreto No 14.953, de 24 de março de 2021.**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 04.238.951/0001-54

**Razão Social:** LOCMED HOSPITALAR LTDA

**Endereço:** R HERBENE 425 / MESSEJANA / FORTALEZA / CE / 60842-120

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:** 11/04/2021 a 08/08/2021

**Certificação Número:** 2021041106032499144809

Informação obtida em 05/05/2021 14:51:45

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**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LOCMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 04.238.951/0001-54  
Certidão n°: 997548/2021  
Expedição: 15/01/2021, às 11:29:06  
Validade: 13/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LOCMED HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **04.238.951/0001-54**, **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.