

## NOTA DE EMPENHO 22040010

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

Data: 22/04/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

### INTERESSADO

**Credor....** JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP  
**Endereço..** RUA CORONEL FRANCISCO REMÍGIO, 868, CENTRO-  
 Limoeiro do Norte-CE 62930-000  
**C.N.P.J...** 19.794.018/0001-30  
**C.G.F.....** 20.001.192-8

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde  
 Func.programática 10 301 1001 2.050 Manutenção da Atenção Básica  
 Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
 Fonte de recurso..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra.... contr. direta  
 Número do processo..... 1404.01/2021 SS  
 Código contrato..... 20210622

Modalidade. Dispensa de Licitação  
 Exercício.. 2021

### DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
30.224,50	4.954,60	25.269,90

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

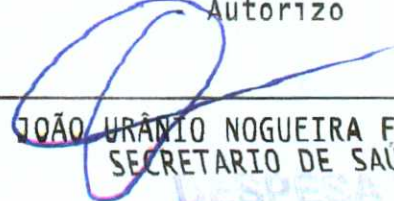
Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE COMBATE A PANDEMIA DO COVID19 NAS UNIDADES DE ATENDIMENTO A PACIENTES (POSTOS DE SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE, CONFORME DISPENSA DE LICITAÇÃO DE N.º 1404.01/2021-SS.

Item	Quantidade Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	240,0000	LITRO	454058 ALCOOL ETILICO A 70% C/1000ML	6,54	1.569,60
002	50,0000	UNIDAD	436933 COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE - 13 LITROS	10,20	510,00
003	25,0000	CAIXA	486938 TIRAS DE TESTE P/GLICEMIA (COMPATIVEL C/APARELHO ACCU-CHEK ROCHE)	65,00	1.625,00
004	10,0000	UNIDAD	513032 TERMÔMETRO DIGITAL COM INFRAVERMELHO	125,00	1.250,00

Quixeré, 22 de Abril de 2021.

Autorizo

  
 JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

  
 JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
 SECRETARIO DE SAÚDE

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO 05050013

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

DATA: 05/05/2021

1a. via

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 22040010 VALOR..... R\$ 4.954,60  
 DATA DO EMPENHO... 22/04/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP  
 Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMÍGIO, 868, CENTRO-  
 Limoeiro do Norte-CE 62930-000  
 C.N.P.J... 19.794.018/0001-30  
 C.G.F..... 20.001.192-8

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde  
 FUNC. PROGRAMÁTICA 10 301 1001 2.050 Manutenção da Atenção Básica  
 CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
 FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

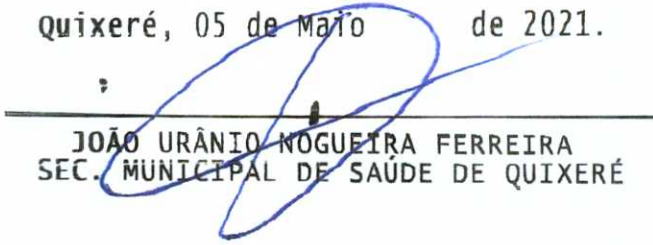
### DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
50,0000	UNIDAD	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE - 13 LITROS	10,20	510,00
240,0000	LITRO	ALCOOL ETILICO A 70% C/1000ML	6,54	1.569,60
25,0000	CAIXA	TIRAS DE TESTE P/GLICEMIA (COMPATIVEL C/APARELHO ACCU-CHEK ROCHE)	65,00	1.625,00
10,0000	UNIDAD	TERMOMETRO DIGITAL COM INFRAVERMELHO	125,00	1.250,00

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 4.954,60  
 Nota fiscal mercadoria 11178 série 1

Quixeré, 05 de Maio de 2021.

  
 JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA PAGA

COVID-19



**NOTA DE SUBEMPENHO 19050003**

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

DATA: 19/05/2021

Doc.caixa: 19050003

1a. via

E M P E N H O    O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 22040010  
 DATA DO EMPENHO... 22/04/2021

VALOR..... R\$ 4.954,60  
 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP  
 Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMÍGIO, 868, CENTRO-  
 Limoeiro do Norte-CE 62930-000  
 C.N.P.J.... 19.794.018/0001-30  
 C.G.F..... 20.001.192-8

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 10 301 1001 2.050 Manutenção da Atenção Básica

CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo  
 FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

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 SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
4.954,60	4.954,60	0,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 22040010 emitida em 22/04/2021

4.954,60

Quixeré, 19 de Maio de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPEÇA PARA

COVID - 19

# 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 10 301 1001 2.050 Manutenção da Atenção Básica  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo  
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

**DADOS DO EMPENHO**  
NOTA DE EMPENHO Nº 22040010 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 4.954,60 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Dispensa de  
DATA DO EMPENHO... 22/04/2021 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR... R\$ 4.954,60 VALOR PAGO..... R\$ 4.954,60 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

**LIQUIDAÇÃO**  
DATA 05/05/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 05050013 VALOR DA NF 4.954,60 PAGAMENTO ATUAL 4.954,60  
NOTA FISCAL mercadoria nº 11178 série 1 de 26/04/2021

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 19050003, de 19/05/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 044229 VALOR 4.954,60

### Identificação do credor:

Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP  
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMÍGIO, 868, CENTRO-  
Limoeiro do Norte-CE 62930-000  
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30  
C.G.F..... 20.001.192-8

DEBEMOS PAGAR

COVID-19





Estado do Ceará  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332  
11.910.265/0001-43 FONE: (888) 3443-1112

**ORDEM DE COMPRA Nº 202101228**

À

JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP  
RUA CORONEL FRANCISCO REMÍGIO, 868  
CENTRO - LIMOEIRO DO NORTE/CE

Assunto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE COMBATE A PANDEMIA DO COVID19 NAS UNIDADES DE ATENDIMENTO A PACIENTES (POSTOS DE SAÚDE, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE

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

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Dispensa de Licitação nº 1404.01/2021 SS - Contrato nº 20210622

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 14/04/2021, 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	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE - 13 LITROS	DESCARBOX	50,000 UNIDADE	10,200	510,00
2	ALCOOL ETILICO A 70% C/1000ML	ITAJÁ	240,000 LITRO	6,540	1.569,60
3	TIRAS DE TESTE P/GLICEMIA (COMPATIVEL C/APARELHO ACCU-CHEK ROCHE) caixa com 50 tiras	ACCU-CHECK	25,000 CAIXA	65,000	1.625,00
4	TERMÔMETRO DIGITAL COM INFRAVERMELHO	G-TECH	10,000 UNIDADE	125,000	1.250,00
5	OXÍMETRO DE DEDO	INCOTERM	10,000 UNIDADE	120,000	1.200,00
				Total R\$ :	6.154,60

**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(Contratação direta na modalidade Dispensa de Licitação nº 1404.01/2021 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.



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 202101228**

**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, 22 de Abril 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP

C.N.P.J(MF) 19.794.018/0001-30

DESPESA DE  
MATERIAL HOSPITALAR  
COVID - 19



Prefeitura Municipal de Quixeré-Ceará – 2021/2024  
Secretaria Municipal de Saúde de Quixeré  
Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF  
Programa Saúde da Família - PSF  
EMPRESA: JBM DISTRIBUIDORA DE MAT.HOSPITALAR LTDA-ME  
TERMO DE CONTRATO Nº 2004.05/2021

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº1404.01/2021 PEDIDO 001 22/04/2021

ITEM	LOTE 01: MATERIAL HOSPITALAR DESTINADO AO COMBATE DA PANDEMIA DO COVID-19	UNIDADE	MARCA	QUANT. TOTAL	VR. UNIT	VR. PARCIAL
1	ALCOOL ETILICO A 70% C/1000ML	LITRO	ITAJÁ	240 ✓	6,54	1.569,60
2	TERMÔMETRO DIGITAL COM INFRAVERMELHO	UNIDADE	G-TECH	10 ✓	125,00	1.250,00
3	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE - 13 LITROS	UNIDADE	DESCARBOX	50 ✓	10,20	510,00
4	TIRAS DE TESTE P/GLICEMIA (COMPATIVEL C/APARELHO ACCU-CHEK ROCHE) - Especificação:	CAIXA	ACCU-CHEK	25 ✓	65,00	1.625,00
5	OXIMETRO DE DEDO	UNIDADE	INCOTERM	10 ✓	120,00	1.200,00
ITEM	LOTE 02: MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA DESTINADO AO COMBATE DA PANDEMIA DO COVID-19	UNIDADE	MARCA	QUANT. TOTAL	VR. UNIT	VR. PARCIAL
21	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA TNT GRAMATURA 40G	UNIDADE	MEDIX	1.500 ✓	4,70	7.050,00
27	MASCARA DE PROTEÇÃO N95 OU PFF2 SEM VALVULA - Especificação: embalada individualmente - und.	UNIDADE	SUARN	500 ✓	3,90	1.950,00
28	MASCARA DESCARTAVEL CONFECCIONADA EM TRES CAMADAS C/FILTRO BFE 98% - Especificação: de retenção bacteriológica modelo retangular com pregas longitudinais com dispositivo de ajuste nasal e tiras elasticas cx com 50 unid.	CAIXA	MAXICOR	180 ✓	35,00	6.300,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>RS</b>	<b>21.454,60</b>

Hércules H. L. Nepomuceno  
Farmacêutico CRF- 3023/CE  
Chefe de Divisão de Assistência Farmacêutica

João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário Municipal de Saúde de Quixeré

João Urânio Nogueira Ferreira  
Secretário de Saúde/Quixeré  
CPF 285.505.793-00  
Portaria. 009.04.01.2021

COPIA PAGA  
COVID-19

22/04/21



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA CORONEL FRANCISCO REMÍGIO, 868 - CENTRO  
62930-000 LIMOEIRO DO NORTE - CE  
FONE: (88) 3423-5045  
jbmdistribuidoralimociro@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

000.011.178  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
2321 0419 7940 1800 0130 5500 1000 0111 7810 0011 1783

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO  
/ENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
123210023272768 26/04/2021 09:29:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
06.344.930-7

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
19.794.018/0001-30

ESTINATARIO  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183

CNPJ / CPF  
11.910.265/0001-43

DATA DA EMISSÃO  
26/04/2021

ENDEREÇO  
RUA PADRE ZACARIAS, 332

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
62920-000

DATA DA SAÍDA  
26/04/2021

MUNICÍPIO  
QUIXERE

UF  
CE

FONE / FAX  
(88) 3443-1140

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
09:26:14

ATURA / DUPLICATA

DIPI  
11178/A 26/05/2021-30 dias 4.954,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.954,60
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				4.954,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	DIVERSOS		23		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3470	ALCOOL ETILICO A 70% C/1000ML (N)	7896902212213	30049099	060	5405	L	240	6,54	1.569,60	0,00	0,00	
1426	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE - 13 LITROS (N)		48191000	060	5405	UND	50	10,20	510,00	0,00	0,00	
552	TIRAS DE TESTE P/GLICEMIA (COMPATIVEL C/APARELHO ACCU-CHEK ROCHE) (+)		38220090	060	5405	CX	25	65,00	1.625,00	0,00	0,00	
2699	TERMOMETRO DIGITAL COM INFRAVERMELHO (N)		90251910	060	5405	UND	10	125,00	1.250,00	0,00	0,00	

\*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES\*  
AGOSTO DE 2009. BANCO DO BRASIL AG:2253-5 C/C:44229-1| FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA|

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERE

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

Quixere - CE, 25/05/2021

RESPONSÁVEL

*Paulo Theodoro Araújo Pereira*  
Chefe da Central Geral de Materiais  
CPF 050692853-91

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ROTA: 1|PED.: 16257|VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R\$1.558,23 (31,45%)|Fonte: IBPT|ISENTO DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 1.625,00|N.FANT.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE - VEND: BRUNA LAISSA AL| SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009|DESTINADOS A MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DE COMBATE A PANDEMIA DO COVID 19 NAS UNIDADES DE ATENDIMENTO A PACIENTES (POSTOS DE SAUDE) JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE - CE |ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA DE ACORDO COM O DECRETO NUM 29.816 DE 06 DE

RESERVADO AO FISCO

DESPERA PELA  
COVID-19

UnNFe | NF-e Open Source | www.unnfe.com.br

Gerado em 26/04/2021 às 09:30 pelo UniDANFE 3.6.37 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

NF-e  
000.011.178  
SÉRIE 1

332, CENTRO, 62920-000-QUIXERE-CE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



19/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:09:06  
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 19/05/2021

NR. DOCUMENTO 552.253.000.044.229

VALOR TOTAL 4.954,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J B M DISTRIBUIDORA DE MA

AGENCIA: 2253-5 CONTA: 44.229-1

NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

NR.AUTENTICACAO 7.EF9.B46.EC9.FE3.103

DESPESA PARA  
COVID - 19



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais**  
202104327452

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
<b>Inscrição Estadual:</b> 063449307
<b>CNPJ / CPF:</b> 19794018000130
<b>RAZÃO SOCIAL:</b> JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR 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 05/05/2021 ÀS 08:04:11  
VÁLIDA ATÉ 04/07/2021

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

DESPESA PARA  
COVID - 19





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 19.794.018/0001-30

Certidão nº: 14749320/2021

Expedição: 05/05/2021, às 08:01:06

Validade: 31/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.794.018/0001-30**, **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.

EMPRESA DE  
COVID-19



**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: J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 19.794.018/0001-30**

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 08:30:41 do dia 03/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 30/10/2021.

Código de controle da certidão: **B1D9.9A4E.5111.9D00**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DESPESA PAGA

COVID - 19



Voltar

Imprimir

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

**Inscrição:** 19.794.018/0001-30  
**Razão Social:** J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITAL  
**Endereço:** RUA CEL FRANCISCO REMIGIO 868 / 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:** 20/04/2021 a 17/08/2021

**Certificação Número:** 2021042002495018824530

Informação obtida em 05/05/2021 07:58:50

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 FIXA

COVID - 19