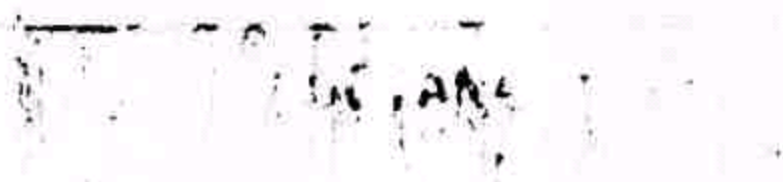


Ceará
Governo Municipal de Horizonte
Prefeitura Municipal de Horizonte



PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 14120093
CREDOR: LUCAS GOULART HOLANDA-ME

EMPENHO	:03110072
C.P.F./C.N.P.J.	:11.435.516/0001-85
DATA DO PAGAMENTO	:14/12/2020
ÓRGÃO	:05-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:04-Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	:05 01. 10 302 0020 2.029 3.3.90.30.00
Fonte.....: fms invest Tl	23712 Vl.....6.155,25
	VALOR PAGO.....R\$ 6.155,25

NOTA DE EMPENHO 03110072

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

Data: 03/11/2020

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... LUCAS GOULART HOLANDA-ME
Endereço.. AV ENGENHEIRO ALBERTO SA 119, VICENTE PINZON-Fortaleza-CE 60181-175
C.N.P.J... 11.435.516/0001-85 Fone (85) 93227-0613
C.G.F..... 06.391.328-3
Banco..... 001 Agência: 3140-2 C/C.: 66.201-1

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 05 01. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 302 0020 2.029 Manutenção das Atividades do Hospital e
Maternidade Venâncio Raimundo de Sousa
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..... licitação Modalidade. Pregão
Número do processo..... 2020.04.23.1-PE Exercício.. 2020
Código contrato..... 2020.09.04.2

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
159.106,18	6.155,25	152.950,93

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 medicamentos, destinados ao Hospital Municipal Venâncio Raimundo de Sousa, de acordo com a Ata de Registro de Preços n. 23.11/2020, oriundo do Pregão Eletrônico n. 2020.04.23.1, sob o Contrato n. 2020.09.04.2, sob a responsabilidade da Secretaria de Saúde do Município.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	200,0000	COMPRI	155360	(COTA ME/EPP)-Albendazol 400mg ✓	0,70	140,00
002	100,0000	COMPRI	155364	(COTA ME/EPP)-Amoxicilina 875mg + clavulonato 125mg ✓	0,80	80,00
003	100,0000	COMPRI	155368	(COTA ME/EPP)-Atenolol 50mg ✓	0,05	5,00
004	1.450,0000	COMPRI	155374	(COTA ME/EPP)-Cefalexina 500mg ✓	0,75	1.087,50
005	100,0000	COMPRI	155380	(COTA ME/EPP)-Dinitrato de isossorbida 5mg comprimido ✓	0,30	30,00
006	800,0000	COMPRI	155382	(COTA ME/EPP)-Dipirona 500mg comp ✓	0,15	120,00

MARIA GORETE CAROLINO DA SILVA
Coordenadora de Contabilidade

EVERARDO CAVALCANTE DOMINGOS
Secretário de Saúde

NOTA DE EMPENHO 03110072

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

Folha: 2
Data: 03/11/2020

Modalidade: ordinário

007	100,0000	COMPRI	155385	(COTA ME/EPP)-Doxiciclina 100mg ✓	0,30	30,00
008	2.500,0000	COMPRI	155386	(COTA ME/EPP)-Enalapril 20mg ✓	0,05	125,00
009	3.000,0000	COMPRI	155387	(COTA ME/EPP)-Enalapril 5mg ✓	0,08	240,00
010	100,0000	COMPRI	155389	(COTA ME/EPP)-Espironolactona 100mg ✓	0,40	40,00
011	1.000,0000	COMPRI	155390	(COTA ME/EPP)-Espironolactona 25mg ✓	0,27	270,00
012	1.300,0000	COMPRI	155393	(COTA ME/EPP)-Furosemida 40mg	0,04	52,00
013	5.000,0000	COMPRI	155394	(COTA ME/EPP)-Glibenclamida 5mg	0,03	150,00
014	250,0000	COMPRI	155395	(COTA ME/EPP)-Glicazida 30mg	0,25	62,50
015	250,0000	COMPRI	155396	(COTA ME/EPP)-Glicazida 60mg	0,49	122,50
016	5.000,0000	COMPRI	155397	(COTA ME/EPP)-Hidroclorotiazida 25mg	0,04	200,00
017	2.000,0000	COMPRI	155401	(COTA ME/EPP)-Ibuprofeno 600mg	0,28	560,00
018	2.750,0000	COMPRI	155411	(COTA ME/EPP)-Losartana 50mg	0,10	275,00
019	2.000,0000	COMPRI	155413	(COTA ME/EPP)-metformina 500mg	0,12	240,00
020	25,0000	COMPRI	155414	(COTA ME/EPP)-metformina 850mg	0,09	2,25
021	375,0000	COMPRI	155415	(COTA ME/EPP)-Metildopa 250mg	0,26	97,50
022	4.220,0000	COMPRI	155423	(COTA ME/EPP)-Omeprazol 20mg	0,05	211,00
023	250,0000	COMPRI	155424	(COTA ME/EPP)-Paracetamol 500mg	0,06	15,00
024	10,0000	UNIDAD	155463	(EXCLUSIVO ME/EPP)-Lidocaína 10% spray 50 ml;	65,00	650,00
025	30,0000	POTE	155465	(EXCLUSIVO ME/EPP)-Sulfadiazina de prata 1% c/400 g	45,00	1.350,00

Horizonte, 03 de Novembro de 2020.

NR

Autorizo

MARIA GORETE CAROLINO DA SILVA
Coordenadora de Contabilidade

D
EVERARDO CAVALCANTE DOMINGOS
Secretário de Saúde

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

Ceará

Governo Municipal de Horizonte

Fundo Municipal de Saúde

Exercício de 2020

NOTA DE EMPENHO... 03110072
DATA DO EMPENHO... 03/11/2020

VALOR..... R\$ 6.155,25

MODALIDADE.. ordinário

Credor.... LUCAS GOULART HOLANDA-ME

Endereço.. AV ENGENHEIRO ALBERTO SA 119,VICENTE PINZON-Fortaleza-CE 60181-175

C.N.P.J. ... 11.435.516/0001-85

Fone (85) 93227-0613

C.G.F. 06.391.328-3

Banco..... 001 Agência: 3140-2 C/C.: 66.201-1

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....05 01.
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0020 2.029

Fundo Municipal de Saúde
Manutenção das Atividades do Hospital e
Maternidade Venâncio Raimundo de Sousa

CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00

Materialidade venenoso Raimundo de 5
Material de consumo
Transferência SUS Bloco de custeio

FONTE DE RECURSO..... 1214000000

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
200,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Albendazol 400mg	0,70	140,00
100,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Amoxicilina 875mg + clavulonato 125mg comp	0,80	80,00
100,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Atenolol 50mg	0,05	5,00
1.450,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Cefalexina 500mg	0,75	1.087,50
100,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Dinitrato de isossorbida 5mg comprimido sublingual	0,30	30,00
800,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Dipirona 500mg comp	0,15	120,00
100,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Doxiciclina 100mg	0,30	30,00
2.500,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Enalapril 20mg	0,05	125,00
3.000,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Enalapril 5mg	0,08	240,00
100,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Espironolactona 100mg	0,40	40,00
1.000,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Espironolactona 25mg	0,27	270,00
1.300,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Furosemida 40mg	0,04	52,00
5.000,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Glibenclamida 5mg	0,03	150,00
250,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Glicazida 30mg	0,25	62,50
250,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Glicazida 60mg	0,49	122,50
5.000,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Hidroclorotiazida 25mg	0,04	200,00
2.000,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Ibuprofeno 600mg	0,28	560,00
2.750,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Losartana 50mg	0,10	275,00
2.000,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-metformina 500mg	0,12	240,00
25,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-metformina 850mg	0,09	2,25
375,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Metildopa 250mg	0,26	97,50
4.220,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Omeprazol 20mg	0,05	211,00
250,0000	COMPRI	(COTA ME/EPP)-Paracetamol 500mg	0,06	15,00
10,0000	UNIDAD	(EXCLUSIVO ME/EPP)-Lidocaina 10% spray 50 ml;	65,00	650,00
30,0000	POTE	(EXCLUSIVO ME/EPP)-Sulfadiazina de prata 1% c/400 g	45,00	1.350,00

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 23110105

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

Folha: 2
DATA: 23/11/2020

VALOR LIQUIDADO: 6.155,25
Nota fiscal mercadoria 1459 série 001

Horizonte, 23 de Novembro de 2020.



FRANCISCO CARLOS DA SILVA
Liquidante

23/11/2020

Evento

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
23 - CEARÁ	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
23201111435516000185550010000014591762812045	ID1101102320111143551600018555001000001459176281204501
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
11.435.516/0001-85	20/11/2020 às 16:50:35-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Onde le-se na unidade de medida UNIDADE do produto de código 3699, le-se POTE.

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	123200068766926	20/11/2020 às 16:50:18-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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 ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: 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; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.


Francisco Carlos da Silva
Coord. de Controle e Compliance
SEFAZ - Horizonte/CE


Everardo Cavalcante Domingos
Secretário Municipal de Saúde
Horizonte - CE

COORDENAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
Control de Abastecimento Farmacêutico - CAF
Confirmo Recebimento:
23/11/20
Valéria
Assinatura

RECEBEMOS DE LUCAS GOULART HOLANDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 6.155,25 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE HORIZONTE AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 5100 CENTRO HORIZONTE-CE

Sér/Nº. 001/000.001.459

PED. 828



DATA DE EMISSÃO: 20/11/2020
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Lucdonto

LUCAS GOULART HOLANDA - ME
AV. ENGENHEIRO ALBERTO SA, 119
VICENE PIZON - 6018175
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 3227-0613

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.001.459
Série 001
Folha 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
2320 1111 4355 1600 0185 5500 1000 0014 5917 6281 2045

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
123200068700798 - 20/11/2020 14:07:39

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
063913283

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
11.435.516/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE HORIZONTE (7)	CNPJ / CPF 23.555.196/0001-86	DATA DA EMISSÃO 20/11/2020
ENDEREÇO AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 5100	Bairro / DISTRITO CENTRO	CEP 62880-031
MUNICÍPIO HORIZONTE	UF CE	INSCRIÇÃO ESTADUAL 069202885
	PONE / FAX (85)3336-6036	HORA DA SAÍDA 14:08:25

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/11/2020
valor R\$ 6.155,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.155,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINA 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.155,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EMITENTE	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 25	PESO BRUTO 1,000
				PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
487	ALBENDAZOL 400MG COM Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043939	0400	5102	COM	200	0,7000	0,00%	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
437	AMOXICILINA 875MG+ CLAVULONATO 125MG COMP Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043939	0400	5102	COM	100	0,8000	0,00%	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
492	ATENOLOL 50MG Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043939	0400	5102	COM	100	0,0500	0,00%	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3936	CEFALEXINA 500MG COM Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043939	0103	5102	COM	1.450	0,7500	0,00%	1.087,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3945	DINITRATO ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL COM Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043939	0103	5102	COM	100	0,3000	0,00%	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3697	DIPIRONA 500MG COMP Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	00000000	0103	5102	COM	800	0,1500	0,00%	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
495	DOXICICLINA 100 MG Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30042099	0400	5102	COM	100	0,3000	0,00%	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
496	ENALAPRIL 20 MG Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049067	0400	5102	COM	2.500	0,0500	0,00%	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
497	ENALAPRIL 5 MG Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	0400	5102	COM	3.000	0,0800	0,00%	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
443	ESPIRONOLACTONA 100MG Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043939	0400	5102	COM	100	0,4000	0,00%	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
498	ESPIRONOLACTONA 25 MG Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043220	0400	5102	COM	1.000	0,2700	0,00%	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3677	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043939	0103	5102	COM	1.300	0,0400	0,00%	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
499	GLIBENCLAMIDA 5 MG Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	0400	5102	COM	5.000	0,0300	0,00%	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129	GLICAZIDA 30MG Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043939	0400	5102	COM	250	0,2500	0,00%	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
282	GLICAZIDA 60 MG Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049079	0500	5405	COM	250	0,4900	0,00%	122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
444	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043939	0400	5102	COM	5.000	0,0400	0,00%	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
502	IBUPROFENO 600MG Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049029	0400	5102	COM	2.000	0,2800	0,00%	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3266	LIDOCAINA 10% SPRAY 50 ML Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049099	0500	5405	UND	10	65,0000	0,00%	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
403	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043939	0400	5102	COM	2.750	0,1000	0,00%	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: PREFEITURA DE HORIZONTE

Conta Lucdonto

BB AG

3140-2 CC

66201-2

Empenho -03110072

RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fone: 3227-0613

REPRES.: 1 OPERAD.: 5 AG. COB. CARTEIRA Rota: GERAL

PED.VENDA: 828

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 20/11/2020 às 14:09:24

XML NFe 4.00 Danfe DPH v1.0.0 Informa NFe

Francisco Carlos da Silva
Secretário Municipal de Saúde
23.11.2020

Verardo Cavalcante Domingos
Secretário Municipal de Saúde
Horizonte - CE

COORDENAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
Control de Abastecimento Farmacêutico - CAF
Confirmo Recebimento:
23/11/00
Valter Soares
Assinatura

RECEBEMOS DE LUCAS GOULART HOLANDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 20/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 6.155,25 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE HORIZONTE AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 5100 CENTRO HORIZONTE-CE

Sér/Nº. 001/000.001.459

PED. 828



DATA DE EMISSÃO
20/11/2020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Lucdonto

LUCAS GOULART HOLANDA - ME
AV. ENGENHEIRO ALBERTO SA, 119
VICENE PIZON - 6018175
FORTALEZA - CE Fone/Fax: 3227-0613

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.459

Série 001

Folha 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

2320 1111 4355 1600 0185 5500 1000 0014 5917 6281 2045

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123200068700798 - 20/11/2020 14:07:39

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NORMAL NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

063913283

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

11.435.516/0001-85

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
506	METFORMINA 500MG COM Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043939	0400	5102	COM	2.000	0,1200	0,00%	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3949	METFORMINA 850MG COM Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043939	0103	5102	COM	25	0,0900	0,00%	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
648	METILDOPA 250MG COM Lote: * PF: 1:20 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043939	0400	5102	COM	375	0,2600	0,00%	97,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3785	OMEPRAZOL 20MG Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30043939	0103	5102	COM	4.220	0,0500	0,00%	211,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
199	PARACETAMOL 500MG Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30049045	0500	5405	COM	250	0,0600	0,00%	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3699	SULFADIAZINA DE PRATA 1% C/ 400G Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	00000000	0103	5102	UN	30	45,0000	0,00%	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Francisco Carlos da Silva
Coord. de Controle e Qualidade
23.11.2020

Everardo Cavalcante Domingos
Secretário Municipal de Saúde
Horizonte - Ce

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: PREFEITURA DE HORIZONTE

Conta Lucdonto

BB AG

3140-2 CC

66201-2

Empenho -03110072

RESSARC. ENCARGOS: BASE: 0 VALOR: 0 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

REPRES. 1 OPERAD. 5 AG. COB: CARTEIRA Rota: GERAL

PED.VENDA: 828

RESERVADO AO FISCO

Prefeitura Municipal de Horizonte

Relação de Ordens bancárias - OB200006692 até OB200006704

08/01/2021

Ordem Bancária = OB200006702 Lote = 23552 Remessa = 23712

Cd.Retorno..... 01-Ordem bancária paga corretamente

Agência emitente.. 45543

UG/Gestão..... 00001600093

Relação (RE)..... RE201214018

Data referencia... 14/12/2020

Cd.Operação..... 32-Crédito em conta do BB

Pagam. de pessoal. 0-Pagamento normal

Valor líquido.... 6.155,25

Favorecido:

Banco..... 001

Agencia..... 31402

Conta..... 0000662011

Nome..... LUCAS GOULART HOLANDA-ME

Endereço..... AV ENGENHEIRO ALBERTO SA 119

Município..... Fortaleza

CEP..... 60181175 UF:CE

Tipo..... CGC 11435516000185

Agência de débito. 4554-3

Conta de débito... 0000251925

Observação..... EMPENHO 03110072 DOC. CX. 14120093

Tipo de pagamento. 0-Prioritário

AGÊNCIA/CONTA DÉBITO: 4554-3 / 000.025.192-5

DATA: 14/12/2020

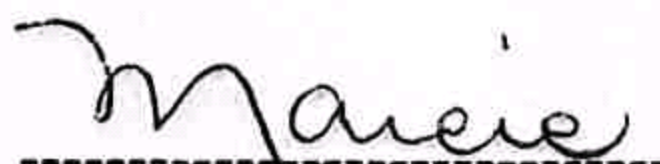
NÚMERO	TP	INSCRIÇÃO	FAVORECIDO	BCO AG.	OP. CONTA	VALOR	CANC.
0B200006692	32	05.964.983/0001-08 (EMPENHO 13100019)	D&V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRE DOC. CX. 14120081)	001 3515-7	000.005.538-7	12.292,00	()
0B200006693	32	05.964.983/0001-08 (EMPENHO 03110025)	D&V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRE DOC. CX. 14120082)	001 3515-7	000.005.538-7	16.360,63	()
0B200006694	32	05.964.983/0001-08 (EMPENHO 12110002)	D&V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRE DOC. CX. 14120083)	001 3515-7	000.005.538-7	8.405,54	()
0B200006695	32	05.964.983/0001-08 (EMPENHO 30100006)	D&V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRE DOC. CX. 14120084)	001 3515-7	000.005.538-7	7.297,71	()
0B200006696	32	05.964.983/0001-08 (EMPENHO 01100059)	D&V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRE DOC. CX. 14120085)	001 3515-7	000.005.538-7	9.114,00	()
0B200006697	32	05.964.983/0001-08 (EMPENHO 01100060)	D&V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRE DOC. CX. 14120086)	001 3515-7	000.005.538-7	10.050,04	()
0B200006698	32	09.423.609/0001-48 (EMPENHO 30100005)	DINAMICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR DOC. CX. 14120088)	001 1702-7	000.123.524-9	279,00	()
0B200006699	32	11.435.516/0001-85 (EMPENHO 30100002)	LUCAS GOULART HOLANDA-ME DOC. CX. 14120090)	001 3140-2	000.066.201-1	19.259,48	()
0B200006700	32	11.435.516/0001-85 (EMPENHO 03110070)	LUCAS GOULART HOLANDA-ME DOC. CX. 14120091)	001 3140-2	000.066.201-1	18.852,00	()
0B200006701	32	11.435.516/0001-85 (EMPENHO 12110008)	LUCAS GOULART HOLANDA-ME DOC. CX. 14120092)	001 3140-2	000.066.201-1	15.314,60	()
0B200006702	32	11.435.516/0001-85 (EMPENHO 03110072)	LUCAS GOULART HOLANDA-ME DOC. CX. 14120093)	001 3140-2	000.066.201-1	6.155,25	()
0B200006703	32	11.435.516/0001-85 (EMPENHO 03110071)	LUCAS GOULART HOLANDA-ME DOC. CX. 14120094)	001 3140-2	000.066.201-1	7.089,00	()
0B200006704	32	05.329.222/0001-76 (EMPENHO 26100005)	SELLENE COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA DOC. CX. 14120087)	001 3253-0	000.008.872-2	4.467,00	()

TOTAL 13 OB(s) R\$ 134.936,25 Cento e Trinta e Quatro Mil, Novecentos e Trinta e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos *****

AUTORIZO O BANCO DO BRASIL A EFETIVAR OS PAGAMENTOS ACIMA RELACIONADOS, EXCETUANDO AQUELAS OBS CANCELADAS.

Horizonte - CE, 14/12/2020


Marcelo Duarte
Supervisor de Adm. Financeira
Secretaria de Finanças de Horizonte


Márcia Maria de Lima
Supervisora de Adm. Financeira
Secretaria de Finanças de Horizonte

PREFEITURA MUNICIPAL DE HORIZONTE
SECRETARIA DA SAÚDE

ORDEM DE COMPRA

Empresa: LUCAS GOULART HOLANDA-ME

CNPJ: 11.435.516/0001-85

ENDEREÇO: Av.Engenheiro Alberto Sá, Nº 119, Bairro: Vicente Pinzon, Fortaleza-CE, CEP: 60.181-175.

CONTRATO Nº: 2020.09.04.2

ATA 23.11/2020

PREGÃO ELETRÔNICO N.º 2020.04.23.1 - SRP

DOTAÇÃO: 2029 (HMVRS)

FONTE: 1214000000

LOTE 13 – EXCLUSIVO ÀS MICROEMPRESAS - ME E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE – EPP, EM ATENDIMENTO AO INCISO III DO ART. 48 DA LEI Nº 123/2006.						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	MARCA	VR. UNITÁRIO R\$	VR. TOTAL R\$
3.	Albendazol 400mg	Comprimido	200	GEOLAB	R\$ 0,70	R\$ 140,00
7.	Amoxicilina 875mg + clavulonato 125mg comp	Comprimido	100	TEUTO	R\$ 0,80	R\$ 80,00
11.	Atenolol 50mg	Comprimido	100	TEUTO	R\$ 0,05	R\$ 5,00
17.	Cefalexina 500mg	Comprimido	1450	TEUTO	R\$ 0,75	R\$ 1.087,50
23.	Dinitrato de Isossorbida 5mg comprimido sublingual	Comprimido	100	EMS	R\$ 0,30	R\$ 30,00
24.	Dipirona 500mg comp	Comprimido	800	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,15	R\$ 120,00
26.	Doxiciclina 100mg	Comprimido	100	TEUTO	R\$ 0,30	R\$ 30,00
27.	Enalapril 20mg	Comprimido	2500	GERMED	R\$ 0,05	R\$ 125,00
28.	Enalapril 5mg	Comprimido	3000	MEDLEY	R\$ 0,08	R\$ 240,00
30.	Espironolactona 100mg	Comprimido	100	EMS	R\$ 0,40	R\$ 40,00
31.	Espironolactona 25mg	Comprimido	1000	EMS	R\$ 0,27	R\$ 270,00
33.	Furosemida 40mg	Comprimido	1300	TEUTO	R\$ 0,04	R\$ 52,00
34.	Glibenclamida 5mg	Comprimido	5000	NEO QUIMICA	R\$ 0,03	R\$ 150,00
35.	Glicazida 30mg	Comprimido	250	PHARLAB	R\$ 0,25	R\$ 62,50
36.	Glicazida 60mg	Comprimido	250	SERVER	R\$ 0,49	R\$ 122,50
37.	Hidroclorotiazida 25mg	Comprimido	5000	MEDLEY	R\$ 0,04	R\$ 200,00
40.	Ibuprofeno 600mg	Comprimido	2000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,28	R\$ 560,00
48.	Losartana 50mg	Comprimido	2750	PRATI	R\$ 0,10	R\$ 275,00
50.	metformina 500mg	Comprimido	2000	PRATI	R\$ 0,12	R\$ 240,00
51.	metformina 850mg	Comprimido	25	PRATI	R\$ 0,09	R\$ 2,25
52.	Metildopa 250mg	Comprimido	375	SEM	R\$ 0,26	R\$ 97,50
60.	Omeprazol 20mg	Comprimido	4220	PRATI	R\$ 0,05	R\$ 211,00
61.	Paracetamol 500mg	Comprimido	250	PRATI	R\$ 0,06	R\$ 15,00
VALOR TOTAL DO LOTE 13						R\$ 4.155,25

LOTE 14 – EXCLUSIVO ÀS MICROEMPRESAS - ME E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE – EPP, EM ATENDIMENTO AO INCISO I DO ART. 48 DA LEI Nº 123/2006.						
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QTDE.	MARCA	VR. UNITÁRIO R\$	VR. TOTAL R\$
5.	Lidocaina 10% sprdy 50 ml;	Spray	10	CRISTALINA	R\$ 65,00	R\$ 650,00
6.	Sulfadiazina de prata 1% c/400 g	Pote	30	LABSQUIMICA	R\$ 45,00	R\$ 1.350,00
VALOR TOTAL DO LOTE 14						R\$ 2.000,00

VALOR TOTAL						R\$ 6.155,25
-------------	--	--	--	--	--	--------------

Horizonte, 03 de NOVEMBRO de 2020


Everardo Cavalcante Domingos
Secretário Municipal de Saúde


Francisco Carlos da Silva
Coord. de Contratos e Compras
Ribeirão Preto/SP



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: LUCAS GOULART HOLANDA
CNPJ: 11.435.516/0001-85

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 11:49:58 do dia 19/08/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/02/2021.

Código de controle da certidão: **8924.46A5.9D73.4FE1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202014617150**

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 06.391.328-3
CNPJ / CPF: 11.435.516/0001-85
RAZÃO SOCIAL: LUCAS GOULART HOLANDA ME

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 02/12/2020 ÀS 10:54:05
VÁLIDA ATÉ 31/01/2021**

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



Prefeitura Municipal de Fortaleza
Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS COM EFEITO DE NEGATIVA

Certidão nº.2020/270029

CPF/CNPJ: 11435516/0001-85
Contribuinte: LUCAS GOULART HOLANDA
Endereço: Av ENG ALBERTO SA 119
VICENTE PINZON
Tipo Imóvel: Não Residencial
Inscrição ISS: 248820 5
Inscrição IPTU: 319758 1
Localização Cartográfica: 51 0103 0139 0001
Testada Principal (m): 13.20
Área do Terreno (m²): 435.60
Área Privativa (m²): 210.34
Área Comum (m²): 0.00

Certificamos que constam débitos em relação aos tributos municipais***** , nas seguintes condições:

Conforme o disposto no art. 206 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (CTN) e no §1º do art. 8º da IN SEFIN nº 03/2003, de 08 de outubro de 2003, este documento produz os mesmos efeitos da Certidão Negativa, por existirem débitos em nome do contribuinte***** acima qualificado, somente nas condições acima especificadas.
Credito tributario suspenso por parcelamento do SN na RFB.

Fortaleza, 9 de novembro de 2020 (14:36:49)

Certidão expedida gratuitamente com base na IN SEFIN nº. 03, de 08 de outubro de 2003.
A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada na página do SEFIN Online
Validade: 90 dias.

CERTIDÃO EMITIDA PELO SISTEMA SEFIN
<http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br>

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 11.435.516/0001-85

Razão Social: LUCAS GOULART HOLANDA ME

Endereço: AV ENGENHEIRO ALBERTO SA 119 / VICENTE PINZON / FORTALEZA / CE /
60181-175

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: 21/11/2020 a 20/12/2020

Certificação Número: 2020112102221034536407

Informação obtida em 23/11/2020 08:34:43

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: LUCAS GOULART HOLANDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 11.435.516/0001-85

Certidão nº: 14077997/2020

Expedição: 18/06/2020, às 10:32:10

Validade: 14/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que LUCAS GOULART HOLANDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 11.435.516/0001-85, 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.