

Ceará  
Governo Municipal de Horizonte  
Prefeitura Municipal de Horizonte

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 14120090  
SUBEMPENHO 14120052  
CREDOR: LUCAS GOULART HOLANDA-ME

---

|                           |                                        |
|---------------------------|----------------------------------------|
| EMPENHO                   | :30100002                              |
| 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 T1 | 23712 V1.....19.259,48                 |
|                           | VALOR PAGO.....R\$ 19.259,48           |

---

**NOTA DE EMPENHO 30100002**

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

Data: 30/10/2020

Modalidade: global

**I N T E R E S S A D O**

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

**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... 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

**D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$**

| Saldo anterior | Valor empenhado | Saldo disponível |
|----------------|-----------------|------------------|
| 33.567,40      | 19.259,48       | 14.307,92        |

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  | 100,0000         | AMPOLA 155154 (COTA ME/EPP)-Clindamicina 600mg/ml com 4 ml IM/EV                      | 2,90           | 290,00            |
| 002  | 100,0000         | AMPOLA 155158 (COTA ME/EPP)-Cloridrato de Bupivacaina + Glicose 8% c/ 0,5% com 4 ml p | 3,00           | 300,00            |
| 003  | 200,0000         | AMPOLA 155164 (COTA ME/EPP)-Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 50mg/ml+50mg/ml co | 1,70           | 340,00            |
| 004  | 20,0000          | AMPOLA 155167 (COTA ME/EPP)-Dobutamina 250mg com 5 ml EV                              | 12,00          | 240,00            |
| 005  | 106,0000         | AMPOLA 155172 (COTA ME/EPP)-Fitomenadiona 10mg/1 ml para Recém Nascido usada na Mater | 1,20           | 127,20            |

  
MARIA GORETE CAROLINO DA SILVA  
Coordenadora de Contabilidade

  
EVERARDO CAVALCANTE DOMINGOS  
Secretário de Saúde

# NOTA DE EMPENHO 30100002

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

Folha: 2  
Data: 30/10/2020

Modalidade: global

|     |            |        |        |                                                                         |       |          |
|-----|------------|--------|--------|-------------------------------------------------------------------------|-------|----------|
| 006 | 100,0000   | AMPOLA | 155173 | (COTA ME/EPP)-Furosemida 20mg com 2 ml IM/EV                            | 0,60  | 60,00    |
| 007 | 100,0000   | AMPOLA | 155185 | (COTA ME/EPP)-Hioscina + dipirona (composta) 4mg/5 ml IM/EV             | 1,90  | 190,00   |
| 008 | 95,0000    | AMPOLA | 155188 | (COTA ME/EPP)-Levofloxacina 500mg 100 ml, em recipiente de sistema fech | 23,00 | 2.185,00 |
| 009 | 130,0000   | AMPOLA | 155193 | (COTA ME/EPP)-Metronidazol 500mg 100 ml, em recipiente de sistema fecha | 5,50  | 715,00   |
| 010 | 10,0000    | AMPOLA | 155195 | (COTA ME/EPP)-Nitroglicerina 50mg/2 ml EV                               | 28,00 | 280,00   |
| 011 | 200,0000   | AMPOLA | 155198 | (COTA ME/EPP)-Ocitocina 5 ui com 1 ml IM/EV                             | 2,00  | 400,00   |
| 012 | 80,0000    | FRASCO | 155224 | (COTA ME/EPP)-Cefalotina sódica 1g com diluente IM/EV                   | 11,00 | 880,00   |
| 013 | 76,0000    | FRASCO | 155225 | (COTA ME/EPP)-Cefazolina 1g im IM/EV                                    | 23,00 | 1.748,00 |
| 014 | 60,0000    | FRASCO | 155226 | (COTA ME/EPP)-Cefepime 2 grama IM/EV                                    | 21,00 | 1.260,00 |
| 015 | 220,0000   | FRASCO | 155232 | (COTA ME/EPP)-Cetoprofeno 100mg EV                                      | 4,00  | 880,00   |
| 016 | 250,0000   | FRASCO | 155237 | (COTA ME/EPP)-Hidrocortisona 100mg com diluente IM/EV                   | 3,00  | 750,00   |
| 017 | 358,0000   | FRASCO | 155242 | (COTA ME/EPP)-Oxacilina 500mg com diluente IM/EV                        | 2,40  | 859,20   |
| 018 | 100,0000   | COMPRI | 155366 | (COTA ME/EPP)-Anlodipino 5mg                                            | 0,03  | 3,00     |
| 019 | 100,0000   | COMPRI | 155368 | (COTA ME/EPP)-Atenolol 50mg                                             | 0,05  | 5,00     |
| 020 | 200,0000   | COMPRI | 155374 | (COTA ME/EPP)-Cefalexina 500mg                                          | 0,75  | 150,00   |
| 021 | 100,0000   | COMPRI | 155390 | (COTA ME/EPP)-Espironolactona 25mg                                      | 0,27  | 27,00    |
| 022 | 100,0000   | COMPRI | 155397 | (COTA ME/EPP)-Hidroclorotiazida 25mg                                    | 0,04  | 4,00     |
| 023 | 1.000,0000 | COMPRI | 155411 | (COTA ME/EPP)-Losartana 50mg                                            | 0,10  | 100,00   |
| 024 | 300,0000   | COMPRI | 155413 | (COTA ME/EPP)-metformina 500mg                                          | 0,12  | 36,00    |
| 025 | 24,0000    | UNIDAD | 155709 | Solução de frutose 5% 500ml, em recip. de sistema fechado (frasco ou bo | 2,02  | 48,48    |
| 026 | 720,0000   | UNIDAD | 155710 | Solução de cloreto de sódio 0,9% 100ml em recip. de sistema fechado(fra | 2,68  | 1.929,60 |
| 027 | 200,0000   | UNIDAD | 155711 | Solução de cloreto de sódio 0,9% 250ml, em recip. de sistema fechado (f | 2,70  | 540,00   |
| 028 | 168,0000   | UNIDAD | 155718 | Solução de glicose 5% 500 ml, em recip. de sistema fechado (frasco ou b | 2,80  | 470,40   |
| 029 | 144,0000   | UNIDAD | 155715 | Solução glicofisiológica 1:1 500 ml, em recip. de sistema fechado (fras | 2,50  | 360,00   |
| 030 | 800,0000   | UNIDAD | 155720 | Solução de ringer c/ lactato 500ml, em recip. de sistema fechado (frasc | 2,75  | 2.200,00 |
| 031 | 672,0000   | UNIDAD | 155712 | Solução de cloreto de sódio 0,9% 500ml, em recip. de sistema fechado (f | 2,80  | 1.881,60 |

Horizonte, 30 de Outubro de 2020.

Autorizo



MARIA GORETE CAROLINO DA SILVA  
Coordenadora de Contabilidade



EVERARDO CAVALCANTE DOMINGOS  
Secretário de Saúde

# NOTA DE SUBEMPENHO 14120052

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

DATA: 14/12/2020

Doc.Caixa: 14120090

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30100002  
DATA DO EMPENHO... 30/10/2020

VALOR..... R\$ 19.259,48  
MODALIDADE.. global

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

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

| SALDO ANTERIOR | VALOR SUBEMPENHADO | SALDO DISPONÍVEL |
|----------------|--------------------|------------------|
| 19.259,48      | 19.259,48          | 0,00             |

## ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEG 30100002 emitida em 30/10/2020

19.259,48

Horizonte, 14 de Dezembro de 2020.

Autorizo

  
MARIA GORETE CAROLINO DA SILVA  
Coordenadora de Contabilidade

  
EVERARDO CAVALCANTE DOMINGOS  
Secretário de Saúde

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 24110023

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

DATA: 24/11/2020

## E M P E N H O      O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 30100002  
DATA DO EMPENHO... 30/10/2020

VALOR..... R\$ 19.259,48  
MODALIDADE.. global

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

## 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..... 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

## D I S C R I M I N A Ç Ã O      D E      I T E M S

| quantidade | unidade | especificação                                                                    | valor unitário | valor total |
|------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 100,0000   | AMPOLA  | (COTA ME/EPP)-Clindamicina 600mg/ml com 4 ml IM/EV                               | 2,90           | 290,00      |
| 100,0000   | AMPOLA  | (COTA ME/EPP)-Cloridrato de Bupivacaina + Glicose 8% c/ 0,5% com 4 ml pesada par | 3,00           | 300,00      |
| 200,0000   | AMPOLA  | (COTA ME/EPP)-Dimenidrinato+cloridrato de piridoxina 50mg/ml+50mg/ml com 1 ml    | 1,70           | 340,00      |
| 20,0000    | AMPOLA  | (COTA ME/EPP)-Dobutamina 250mg com 5 ml EV                                       | 12,00          | 240,00      |
| 106,0000   | AMPOLA  | (COTA ME/EPP)-Fitomenadiona 10mg/1 ml para Recém Nascido usada na Maternidade IM | 1,20           | 127,20      |
| 100,0000   | AMPOLA  | (COTA ME/EPP)-Furosemida 20mg com 2 ml IM/EV                                     | 0,60           | 60,00       |
| 100,0000   | AMPOLA  | (COTA ME/EPP)-Hioscina + dipirona (composta) 4mg/5 ml IM/EV                      | 1,90           | 190,00      |
| 95,0000    | AMPOLA  | (COTA ME/EPP)-Levofloxacina 500mg 100 ml, em recipiente de sistema fechado (fras | 23,00          | 2.185,00    |
| 130,0000   | AMPOLA  | (COTA ME/EPP)-Metronidazol 500mg 100 ml, em recipiente de sistema fechado (frasc | 5,50           | 715,00      |
| 10,0000    | AMPOLA  | (COTA ME/EPP)-Nitroglicerina 50mg/2 ml EV                                        | 28,00          | 280,00      |
| 200,0000   | AMPOLA  | (COTA ME/EPP)-Ocitocina 5 ui com 1 ml IM/EV (-)                                  | 2,00           | 400,00      |
| 80,0000    | FRASCO  | (COTA ME/EPP)-Cefalotina sódica 1g com diluente IM/EV                            | 11,00          | 880,00      |
| 76,0000    | FRASCO  | (COTA ME/EPP)-Cefazolina 1g im IM/EV                                             | 23,00          | 1.748,00    |
| 60,0000    | FRASCO  | (COTA ME/EPP)-Cefepime 2 grama IM/EV                                             | 21,00          | 1.260,00    |
| 220,0000   | FRASCO  | (COTA ME/EPP)-Cetoprofeno 100mg EV                                               | 4,00           | 880,00      |
| 250,0000   | FRASCO  | (COTA ME/EPP)-Hidrocortisona 100mg com diluente IM/EV                            | 3,00           | 750,00      |
| 358,0000   | FRASCO  | (COTA ME/EPP)-Oxacilina 500mg com diluente IM/EV                                 | 2,40           | 859,20      |
| 100,0000   | COMPRI  | (COTA ME/EPP)-Anlodipino 5mg                                                     | 0,03           | 3,00        |
| 100,0000   | COMPRI  | (COTA ME/EPP)-Atenolol 50mg                                                      | 0,05           | 5,00        |
| 200,0000   | COMPRI  | (COTA ME/EPP)-Cefalexina 500mg                                                   | 0,75           | 150,00      |
| 100,0000   | COMPRI  | (COTA ME/EPP)-Espironolactona 25mg                                               | 0,27           | 27,00       |
| 100,0000   | COMPRI  | (COTA ME/EPP)-Hidroclorotiazida 25mg                                             | 0,04           | 4,00        |
| 1.000,0000 | COMPRI  | (COTA ME/EPP)-Losartana 50mg                                                     | 0,10           | 100,00      |

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 24110023

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

Folha: 2  
DATA: 24/11/2020

|          |        |                                                                                  |      |          |
|----------|--------|----------------------------------------------------------------------------------|------|----------|
| 300,0000 | COMPRI | (COTA ME/EPP)-metformina 500mg                                                   | 0,12 | 36,00    |
| 24,0000  | UNIDAD | Solução de frutose 5% 500ml, em recip. de sistema fechado (frasco ou bolsa), (-) | 2,02 | 48,48    |
| 720,0000 | UNIDAD | Solução de cloreto de sódio 0,9% 100ml em recip. de sistema fechado (frasco)     | 2,68 | 1.929,60 |
| 200,0000 | UNIDAD | Solução de cloreto de sódio 0,9% 250ml, em recip. de sistema fechado (frasco)    | 2,70 | 540,00   |
| 672,0000 | UNIDAD | Solução de cloreto de sódio 0,9% 500ml, em recip. de sistema fechado (frasco)    | 2,80 | 1.881,60 |
| 144,0000 | UNIDAD | Solução glicofisiológica 1:1 500 ml, em recip. de sistema fechado (frasco ou     | 2,50 | 360,00   |
| 168,0000 | UNIDAD | Solução de glicose 5% 500 ml, em recip. de sistema fechado (frasco ou bolsa)     | 2,80 | 470,40   |
| 800,0000 | UNIDAD | Solução de ringer c/ lactato 500ml, em recip. de sistema fechado (frasco ou      | 2,75 | 2.200,00 |

## D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 19.259,48  
Nota fiscal mercadoria 1456 Série 1

Horizonte, 24 de Novembro de 2020.

FRANCISCO CARLOS DA SILVA  
Liquidante

## Carta de Correção

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

| Chave de Acesso                              | Id do Evento                                           |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 23201111435516000185550010000014561083343023 | ID1101102320111143551600018555001000001456108334302301 |
| Autor Evento (CNPJ / CPF)                    | Data Evento                                            |
| 11.435.516/0001-85                           | 24/11/2020 às 11:48:43-03:00                           |

| 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 CEFEPIME 500 MILIGRAMA IM/EV le-se CEFEPIME 2 grama IM/EV. |

## Autorização pela SEFAZ

| Mensagem de Autorização                    | Protocolo       | Data/Hora Autorização        |
|--------------------------------------------|-----------------|------------------------------|
| 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e | 123200069448606 | 24/11/2020 às 11:48:40-03:00 |

## 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 Contratos e Comércio  
SEFAZ - Horizonte/CE

  
Marcelo Cavalcante Domingos  
Secretário Municipal de Saúde  
Horizonte - CE

RECEBEMOS DE LUCAS GOULART HOLANDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 19.259,48 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE HORIZONTE AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 5100 CENTRO HORIZONTE-CE

Sér/Nº. 001/000.001.456

PED. 823



DATA DE EMISSÃO 12/11/2020 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Lucas Goulart**

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. 000.001.456  
Série 001  
Folha 1 / 2



CHAVE DE ACESSO  
2320 1111 4355 1600 0185 5500 1000 0014 5610 8334 3023

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  
123200066725571 - 12/11/2020 13:29:09

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  
12/11/2020

ENDEREÇO  
AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 5100

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
62880-031

DATA SAÍDA / ENTRADA  
12/11/2020

MUNICÍPIO  
HORIZONTE

UF  
CE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
069202885

HORA DA SAÍDA  
13:29:41

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 12/11/2020  
valor R\$ 19.259,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |      |                 |      |                        |      |                      |      |                       |      |                 |      |                          |           |
|-------------------------|------|-----------------|------|------------------------|------|----------------------|------|-----------------------|------|-----------------|------|--------------------------|-----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLC. ICMS S.T | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | 0,00 | VALOR DO PIS    | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 19.259,48 |
| 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 COFINS | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 19.259,48 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                 |                                 |             |                    |                       |
|---------------------------------|---------------------------------|-------------|--------------------|-----------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>EMITENTE | PRETE POR CONTA<br>(0) Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | CNPJ / CPF            |
| ENDEREÇO                        | MUNICÍPIO                       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                       |
| QUANTIDADE<br>1                 | ESPÉCIE<br>CAIXA                | MARCA       | NUMERAÇÃO<br>31    | PESO BRUTO<br>1,000   |
|                                 |                                 |             |                    | PESO LÍQUIDO<br>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 |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|-------|-----------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 491  | ANLÓDIPINO 5 MG<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                                               | 30043939 | 0400  | 5102 | COM   | 100   | 0,0300    | 0,00% | 3,00        | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 492  | ATENÓLOL 50MG<br>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<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                                          | 30043939 | 0103  | 5102 | COM   | 200   | 0,7500    | 0,00% | 150,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 3079 | CEFALOTINA SODICA 1G COM DILUENTE IM/EV<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                       | 30042051 | 0500  | 5405 | FR    | 80    | 11,0000   | 0,00% | 880,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 520  | CEFAZOLINA 1G IM IM/EV<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                                        | 30043939 | 0400  | 5102 | AMP   | 76    | 23,0000   | 0,00% | 1.748,00    | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 480  | CEPEPIME 500 MILIGRAMA IM/EV<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                                  | 30043939 | 0400  | 5102 | FR    | 60    | 21,0000   | 0,00% | 1.260,00    | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 203  | CETROPROFENO INJETAVEL EV FR<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                                  | 30043939 | 0400  | 5102 | FR    | 220   | 4,0000    | 0,00% | 880,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 3673 | CLINDAMICINA 600MG/ML COM 4 ML IM/EV<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                          | 30043939 | 0103  | 5102 | AMP   | 100   | 2,9000    | 0,00% | 290,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 458  | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE 8% C/ 0,5% COM 4 ML<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00       | 30043939 | 0400  | 5102 | AMP   | 100   | 3,0000    | 0,00% | 300,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 4378 | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML+ 50MG/ML CO.<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30043939 | 0103  | 5102 | AMP   | 200   | 1,7000    | 0,00% | 340,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 208  | DOBUTAMINA 250MG COM 5 ML EV<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                                  | 30043939 | 0500  | 5405 | AMP   | 20    | 12,0000   | 0,00% | 240,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 498  | ESPIRONOLACTONA 25 MG<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                                         | 30043220 | 0400  | 5102 | COM   | 100   | 0,2700    | 0,00% | 27,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 210  | FITOMENADIONA 10MG/1 ML PARA RECEM NASCIDO USADA NA MATER.<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00    | 30043939 | 0500  | 5405 | AMP   | 106   | 1,2000    | 0,00% | 127,20      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 575  | FUROSEMIDA 20MG COM 2 ML IM/EV<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                                | 30043939 | 0400  | 5102 | AMP   | 100   | 0,6000    | 0,00% | 60,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 444  | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                                        | 30043939 | 0400  | 5102 | COM   | 100   | 0,0400    | 0,00% | 4,00        | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 3087 | HIDROCORTISONA 100MG COM DILUENTE IM/EV<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                       | 30049099 | 0500  | 5405 | FR    | 250   | 3,0000    | 0,00% | 750,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 3678 | HIOSCINA+DIPIRONA (COMPOSTA) 4MG/5 ML IM/EV<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                   | 29331111 | 0103  | 5102 | AMP   | 100   | 1,9000    | 0,00% | 190,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: PREFEITURA DE HORIZONTE  
Conta Lucdonto BB Ag -3140-2 CC -66.201-1  
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: 823

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 12/11/2020 às 13:30:42

XML NFe 4.00 Danfe DPH v1.0.0 InformaNF-e

Edição Cavalcante Domingos  
Secretário Municipal de Saúde  
Horizonte - Ce

Reservado Carlos da Silva  
Coord. de Controle e Combate  
a Inf. Hospitalar  
24.11.2020

COORDENAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA

Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF

Confirmo Recebimento:

24/11/20

Valentim

RECEBEMOS DE LUCAS GOULART HOLANDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 19.259,48 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE HORIZONTE AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 5100 CENTRO HORIZONTE-CE

Sér/Nº. 001/000.001.456

PED. 823



DATA DE EMISSÃO 12/11/2020 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Luc onto**

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. 000.001.456

Série 001

Folha 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

2320 1111 4355 1600 0185 5500 1000 0014 5610 8334 3023

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

123200066725571 - 12/11/2020 13:29:09

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 |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|-------|-----------|-------|-------------|-------------|------------|------------|-----------|-----------|
| 4379 | LEVOFLOXACINA 500MG 100ML EM RECIPIENTE DE SISTEMA FECHADO.<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00               | 30043939 | 0103  | 5102 | AMP   | 95    | 23,0000   | 0,00% | 2.185,00    | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 403  | LOSARTANA POTASSICA 50MG<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                                                  | 30043939 | 0400  | 5102 | COM   | 1.000 | 0,1000    | 0,00% | 100,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 506  | METFORMINA 500MG COM<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                                                      | 30043939 | 0400  | 5102 | COM   | 300   | 0,1200    | 0,00% | 36,00       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 3128 | METRONIDAZOL 500MG 100ML EM RECIPIENTE DE SISTEMA FECHADO<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                 | 30049066 | 0103  | 5102 | AMP   | 130   | 5,5000    | 0,00% | 715,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 3784 | NITROGLICERINA 50MG/2 ML EV<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                                               | 30043939 | 0103  | 5102 | AMP   | 10    | 28,0000   | 0,00% | 280,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 3450 | OXACILINA 500MG COM DILUENTE IM/EV<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                                        | 30043939 | 0103  | 5102 | FR    | 358   | 2,4000    | 0,00% | 859,20      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 3786 | OXITOCINA 5UI/ML L2 AMP<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00                                                   | 30043939 | 0103  | 5102 | AMP   | 200   | 2,0000    | 0,00% | 400,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 3656 | SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML EM RECIPIENTE DE SISTEMA FECHADO.<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00  | 30043939 | 0103  | 5102 | UND   | 720   | 2,6800    | 0,00% | 1.929,60    | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 3564 | SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML, EM RECIPIENTE DE SISTEMA FECHADO.<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30039099 | 0103  | 5102 | UND   | 200   | 2,7000    | 0,00% | 540,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 3565 | SOLUCAO DE CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML EM RECIPIENTE COMPATIVEL PARA USO.<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 | 30049099 | 0103  | 5102 | UND   | 672   | 2,8000    | 0,00% | 1.881,60    | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 124  | SOLUCAO DE FRUTOSE 5% 500ML EM RECIPIENTE DE SISTEMA FECHADO.<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00             | 30043939 | 0103  | 5102 | UND   | 24    | 2,0200    | 0,00% | 48,48       | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 3734 | SOLUCAO DE GLICOSE 5% 500 ML EM RECIPIENTE DE SISTEMA FECHADO.<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00            | 30039099 | 0103  | 5102 | UND   | 168   | 2,8000    | 0,00% | 470,40      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 3462 | SOLUCAO DE RINGER CLACTATO 500ML EM RECIPIENTE DE SISTEMA FECHADO.<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00        | 30043939 | 0103  | 5102 | UND   | 800   | 2,7500    | 0,00% | 2.200,00    | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |
| 3465 | SOLUCAO GLICO-FISIOLOGICA 1:1 500ML EM RECIPIENTE DE SISTEMA FECHADO.<br>Lote: * Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00     | 30039099 | 0103  | 5102 | AMP   | 144   | 2,5000    | 0,00% | 360,00      | 0,00        | 0,00       | 0,00       | 0,00      | 0,00      |

*Frederico Carlos da Silva*  
Cont. de Contas e Combustível  
24.11.2020

*Verardo 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 -66.201-1  
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: 823

RESERVADO AO FISCO

COORDENAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
Control de Abastecimento Farmacêutico - CAF  
Confirmo Recebimento:  
24/11/20  
Valentim  
Assinatura

Ordem Bancária = OB200006699      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.... 19.259,48  
Favorecido:  
    Banco..... 001  
    Agência..... 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 30100002 DOC. CX. 14120090  
Tipo de pagamento. 0-Prioritário

---

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

DATA: 14/12/2020

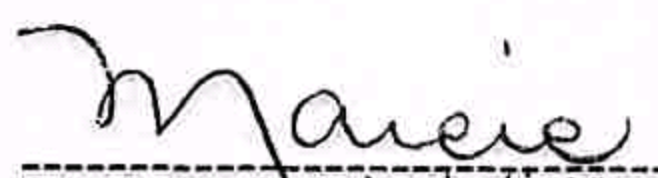
| NÚMERO      | TP | INSCRIÇÃO          | FAVORECIDO                               | BCO AG.    | OP. CONTA     | VALOR     | CANC. |
|-------------|----|--------------------|------------------------------------------|------------|---------------|-----------|-------|
| OB200006692 | 32 | 05.964.983/0001-08 | D&V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRE | 001 3515-7 | 000.005.538-7 | 12.292,00 | ( )   |
|             |    | (EMPENHO 13100019  | DOC. CX. 14120081)                       |            |               |           |       |
| OB200006693 | 32 | 05.964.983/0001-08 | D&V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRE | 001 3515-7 | 000.005.538-7 | 16.360,63 | ( )   |
|             |    | (EMPENHO 03110025  | DOC. CX. 14120082)                       |            |               |           |       |
| OB200006694 | 32 | 05.964.983/0001-08 | D&V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRE | 001 3515-7 | 000.005.538-7 | 8.405,54  | ( )   |
|             |    | (EMPENHO 12110002  | DOC. CX. 14120083)                       |            |               |           |       |
| OB200006695 | 32 | 05.964.983/0001-08 | D&V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRE | 001 3515-7 | 000.005.538-7 | 7.297,71  | ( )   |
|             |    | (EMPENHO 30100006  | DOC. CX. 14120084)                       |            |               |           |       |
| OB200006696 | 32 | 05.964.983/0001-08 | D&V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRE | 001 3515-7 | 000.005.538-7 | 9.114,00  | ( )   |
|             |    | (EMPENHO 01100059  | DOC. CX. 14120085)                       |            |               |           |       |
| OB200006697 | 32 | 05.964.983/0001-08 | D&V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRE | 001 3515-7 | 000.005.538-7 | 10.050,04 | ( )   |
|             |    | (EMPENHO 01100060  | DOC. CX. 14120086)                       |            |               |           |       |
| OB200006698 | 32 | 09.423.609/0001-48 | DINAMICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR | 001 1702-7 | 000.123.524-9 | 279,00    | ( )   |
|             |    | (EMPENHO 30100005  | DOC. CX. 14120088)                       |            |               |           |       |
| OB200006699 | 32 | 11.435.516/0001-85 | LUCAS GOULART HOLANDA-ME                 | 001 3140-2 | 000.066.201-1 | 19.259,48 | ( )   |
|             |    | (EMPENHO 30100002  | DOC. CX. 14120090)                       |            |               |           |       |
| OB200006700 | 32 | 11.435.516/0001-85 | LUCAS GOULART HOLANDA-ME                 | 001 3140-2 | 000.066.201-1 | 18.852,00 | ( )   |
|             |    | (EMPENHO 03110070  | DOC. CX. 14120091)                       |            |               |           |       |
| OB200006701 | 32 | 11.435.516/0001-85 | LUCAS GOULART HOLANDA-ME                 | 001 3140-2 | 000.066.201-1 | 15.314,60 | ( )   |
|             |    | (EMPENHO 12110008  | DOC. CX. 14120092)                       |            |               |           |       |
| OB200006702 | 32 | 11.435.516/0001-85 | LUCAS GOULART HOLANDA-ME                 | 001 3140-2 | 000.066.201-1 | 6.155,25  | ( )   |
|             |    | (EMPENHO 03110072  | DOC. CX. 14120093)                       |            |               |           |       |
| OB200006703 | 32 | 11.435.516/0001-85 | LUCAS GOULART HOLANDA-ME                 | 001 3140-2 | 000.066.201-1 | 7.089,00  | ( )   |
|             |    | (EMPENHO 03110071  | DOC. CX. 14120094)                       |            |               |           |       |
| OB200006704 | 32 | 05.329.222/0001-76 | SELLENE COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA   | 001 3253-0 | 000.008.872-2 | 4.467,00  | ( )   |
|             |    | (EMPENHO 26100005  | DOC. CX. 14120087)                       |            |               |           |       |

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)**

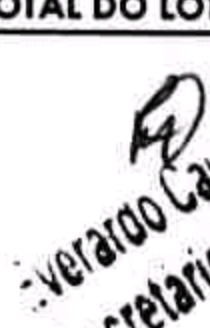
**FONTE: 1214000000**

| LOTE 2 – 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\$ |
| 16.                                                                                                                                     | Clindamicina 600mg/ml com 4 ml IM/EV                                                                                                                                                                                    | Ampola | 100   | HIPOLABOR     | R\$ 2,90         | R\$ 290,00    |
| 20.                                                                                                                                     | Cloridrato de Bupivacaina + Glicose 8% c/ 0,5% com 4 ml pesada para raquianestesia (neocaina pesada). Raque                                                                                                             | Ampola | 100   | CRISTALIA     | R\$ 3,00         | R\$ 300,00    |
| 26.                                                                                                                                     | Dimenidrinato + cloridrato de piridoxina 50mg/ml+50mg/ml com 1 ml                                                                                                                                                       | Ampola | 200   | UNIÃO QUIMICA | R\$ 1,70         | R\$ 340,00    |
| 29.                                                                                                                                     | Dobutamina 250mg com 5 ml EV                                                                                                                                                                                            | Ampola | 20    | BLAU          | R\$ 12,00        | R\$ 240,00    |
| 34.                                                                                                                                     | Fitomenadiona 10mg/1 ml para Recém Nascido usada na Maternidade IM/SC                                                                                                                                                   | Ampola | 106   | ROCHE         | R\$ 1,20         | R\$ 127,20    |
| 35.                                                                                                                                     | Furosemida 20mg com 2 ml IM/EV                                                                                                                                                                                          | Ampola | 100   | FARMACE       | R\$ 0,60         | R\$ 60,00     |
| 47.                                                                                                                                     | Hioscina + dipirona (composta) 4mg/5 ml IM/EV                                                                                                                                                                           | Ampola | 100   | FARMACE       | R\$ 1,90         | R\$ 190,00    |
| 50.                                                                                                                                     | Levofloxacina 500mg 100 ml, em recipiente de sistema fechado (frasco ou bolsa), flexível, inerte quimicamente, compatível com equipo para administração de soluções parenterais, com solução estéril e apirogênica.* EV | Ampola | 95    | MEDLEY        | R\$ 23,00        | R\$ 2.185,00  |
| 55.                                                                                                                                     | Metronidazol 500mg 100 ml, em recipiente de sistema fechado (frasco ou bolsa), flexível, inerte quimicamente, compatível com equipo para administração de soluções parenterais, com solução estéril e apirogênica.* EV. | Ampola | 130   | SANOFI        | R\$ 5,50         | R\$ 715,00    |
| 57.                                                                                                                                     | Nitroglicerina 50mg/2 ml EV                                                                                                                                                                                             | Ampola | 10    | CRISTALIA     | R\$ 28,00        | R\$ 280,00    |
| 60.                                                                                                                                     | Ocitocina 5 ui com 1 ml IM/EV                                                                                                                                                                                           | Ampola | 200   | UNIÃO QUIMICA | R\$ 2,00         | R\$ 400,00    |
| VALOR TOTAL DO LOTE 2                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                         |        |       |               |                  | R\$ 5.127,20  |

| LOTE 4 – 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\$ |
| 12.                                                                                                                                     | Cefalotina sódica 1g com diluente IM/EV | Frasco-ampola | 80    | BLAU          | R\$ 11,00        | R\$ 880,00    |
| 13.                                                                                                                                     | Cefazolina 1g im IM/EV                  | Frasco-ampola | 76    | ABL           | R\$ 23,00        | R\$ 1.748,00  |
| 14.                                                                                                                                     | Cefepime 2 grama IM/EV                  | Frasco-ampola | 60    | ABL           | R\$ 21,00        | R\$ 1.260,00  |
| 20.                                                                                                                                     | Cetoprofeno 100mg EV                    | Frasco-ampola | 220   | UNIÃO QUIMICA | R\$ 4,00         | R\$ 880,00    |
| 25.                                                                                                                                     | Hidrocortisona 100mg com diluente IM/EV | Frasco-ampola | 250   | BLAU          | R\$ 3,00         | R\$ 750,00    |
| 30.                                                                                                                                     | Oxacilina 500mg com diluente IM/EV      | Frasco-ampola | 358   | BLAU          | R\$ 2,40         | R\$ 859,20    |
| VALOR TOTAL DO LOTE 4                                                                                                                   |                                         |               |       |               |                  | R\$ 6.377,20  |

| 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\$ |
| 9.                                                                                                                                       | Anlodipino 5mg         | Comprimido | 100   | TEUTO  | R\$ 0,03         | R\$ 3,00      |
| 11.                                                                                                                                      | Atenolol 50mg          | Comprimido | 100   | TEUTO  | R\$ 0,05         | R\$ 5,00      |
| 17.                                                                                                                                      | Cefalexina 500mg       | Comprimido | 200   | TEUTO  | R\$ 0,75         | R\$ 150,00    |
| 31.                                                                                                                                      | Espironolactona 25mg   | Comprimido | 100   | EMS    | R\$ 0,27         | R\$ 27,00     |
| 37.                                                                                                                                      | Hidroclorotiazida 25mg | Comprimido | 100   | MEDLEY | R\$ 0,04         | R\$ 4,00      |
| 48.                                                                                                                                      | Losartana 50mg         | Comprimido | 1000  | PRATI  | R\$ 0,10         | R\$ 100,00    |
| 50.                                                                                                                                      | metformina 500mg       | Comprimido | 300   | PRATI  | R\$ 0,12         | R\$ 36,00     |
| VALOR TOTAL DO LOTE 13                                                                                                                   |                        |            |       |        |                  | R\$ 325,00    |

  
Francisco Carlos da Silva  
Coord. de Contratos e Compras  
SIS - Horizonte/CE

  
Iveraldo Cavalcante Domingos  
Secretário Municipal de Saúde  
Horizonte - CE

| LOTE 18 - AMPLA PARTICIPAÇÃO |                                                                                                                                                                                                                                  |         |       |         |                  |               |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|---------|------------------|---------------|
| ITEM                         | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                    | UNID.   | QTDE. | MARCA   | VR. UNITÁRIO R\$ | VR. TOTAL R\$ |
| 1.                           | Solução de frutose 5% 500ml, em recipiente de sistema fechado (frasco ou bolsa), flexível, inerte quimicamente, compatível com equipo para administração de soluções parenterais, com solução estéril e apirrogênica.            | Unidade | 24    | FARMACE | R\$ 2,02         | R\$ 48,48     |
| 3.                           | Solução de cloreto de sódio 0,9% 100ml, em recipiente de sistema fechado (frasco ou bolsa), flexível, inerte quimicamente, compatível com equipo para administração de soluções parenterais, com solução estéril e apirrogênica. | Unidade | 720   | FARMACE | R\$ 2,68         | R\$ 1.929,60  |
| 4.                           | Solução de cloreto de sódio 0,9% 250ml, em recipiente de sistema fechado (frasco ou bolsa), flexível, inerte quimicamente, compatível com equipo para administração de soluções parenterais, com solução estéril e apirrogênica  | Unidade | 200   | FARMACE | R\$ 2,70         | R\$ 540,00    |
| 5.                           | Solução de cloreto de sódio 0,9% 500ml, em recipiente de sistema fechado (frasco ou bolsa), flexível, inerte quimicamente, compatível com equipo para administração de soluções parenterais, com solução estéril e apirrogênica. | Unidade | 672   | FARMACE | R\$ 2,80         | R\$ 1.881,60  |
| 8.                           | Solução glicofisiológica 1:1 500 ml, em recipiente de sistema fechado (frasco ou bolsa), flexível, inerte quimicamente, compatível com equipo para administração de soluções parenterais, com solução estéril e apirrogênica.    | Unidade | 144   | FARMACE | R\$ 2,50         | R\$ 360,00    |
| 11.                          | Solução de glicose 5% 500 ml, em recipiente de sistema fechado (frasco ou bolsa), flexível, inerte quimicamente, compatível com equipo para administração de soluções parenterais, com solução estéril e apirrogênica            | Unidade | 168   | FARMACE | R\$ 2,80         | R\$ 470,40    |
| 13.                          | Solução de ringer c/ lactato 500ml, em recipiente de sistema fechado (frasco ou bolsa), flexível, inerte quimicamente, compatível com equipo para administração de soluções parenterais, com solução estéril e apirrogênica.     | Unidade | 800   | FARMACE | R\$ 2,75         | R\$ 2.200,00  |
| VALOR TOTAL DO LOTE 18       |                                                                                                                                                                                                                                  |         |       |         |                  | R\$ 7.430,08  |
| VALOR TOTAL                  |                                                                                                                                                                                                                                  |         |       |         |                  | R\$ 19.259,48 |

Horizonte, 30 de OUTUBRO de 2020

  
 Everardo Cavalcante Domingos  
 Secretário Municipal de Saúde

  
 Francisco Carlos da Silva  
 Coordenador de Contratos e Compras  
 Supl. Administrativo



**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 202014917072**

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

| <b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b>            |
|--------------------------------------------------|
| <b>Inscrição Estadual:</b><br>06.391.328-3       |
| <b>CNPJ / CPF:</b><br>11.435.516/0001-85         |
| <b>RAZÃO SOCIAL:</b><br>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 09/12/2020 ÀS 11:54:32  
VÁLIDA ATÉ 07/02/2021**

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



**Prefeitura Municipal de Fortaleza**  
**Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN**

**CERTIDAO POSITIVA DE DEBITOS 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:** Nao 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](http://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.