

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 26070002

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

Data: 26/07/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

INTERESSADO

Credor.... PHARMAPLUS LTDA
Endereço.. Rua João Domingos Sobrinho, Nº 91, MANOIELA VALADA-
Afogados da Ingazeira-PE 56800-000
C.N.P.J... 03.817.043/0001-52

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Processo de compra..... licitação Modalidade. Pregão
Número do processo..... 0017/2021 SS Exercício.. 2021
Código contrato..... 20210836

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
14.712,94	1.383,85	13.329,09

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

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com A AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO DESTINADO A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MÁNOEL DE OLIVEIRA DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, CONFORME MEMORANDO Nº 260/2021 A PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ, MEDIANTE PREGÃO Nº 0017/2021 SS.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	200,0000	AMPOLA	437047	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% AMP. C/10ML	0,75	150,00
002	200,0000	AMPOLA	437049	CLORETO DE POTÁSSIO 10% AMP. C/10ML	0,78	156,00
003	200,0000	AMPOLA	437052	CLORETO DE SÓDIO 20% AMP. C/10ML	0,76	152,00
004	200,0000	AMPOLA	437157	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% AMP. C/10ML	4,50	900,00
005	5,0000	FRASCO	486886	PERMETRINA LOÇ 5% FRA C/60ML	3,32	16,60
006	5,0000	FRASCO	486887	PERMETRINA LOÇ 1% FRA C/60ML	1,85	9,25

Quixeré, 26 de Julho de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 13080010

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

DATA: 13/08/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 26070002 VALOR..... R\$ 1.383,85
DATA DO EMPENHO... 26/07/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... PHARMAPLUS LTDA
Endereço.. Rua João Domingos Sobrinho, Nº 91, MANOIELA VALADA-
Afogados da Ingazeira-PE 56800-000
C.N.P.J... 03.817.043/0001-52

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

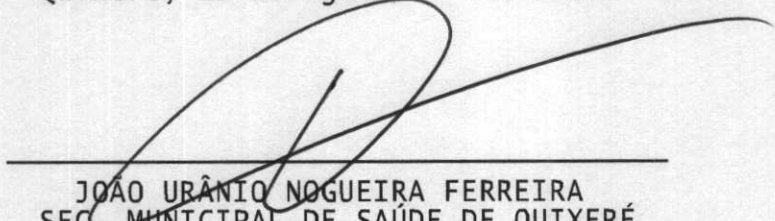
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
200,0000	AMPOLA	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% AMP. C/10ML	0,75	150,00
200,0000	AMPOLA	CLORETO DE POTÁSSIO 10% AMP. C/10ML	0,78	156,00
200,0000	AMPOLA	CLORETO DE SÓDIO 20% AMP. C/10ML	0,76	152,00
200,0000	AMPOLA	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% AMP. C/10ML	4,50	900,00
5,0000	FRASCO	PERMETRINA LOÇ 5% FRA C/60ML	3,32	16,60
5,0000	FRASCO	PERMETRINA LOÇ 1% FRA C/60ML	1,85	9,25

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADADO: 1.383,85
Nota fiscal mercadoria 33312 série 1

Quixeré, 13 de Agosto de 2021.


JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 17090135

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

DATA: 17/09/2021

Doc.Caixa: 17090136 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 26070002 VALOR..... R\$ 1.383,85
DATA DO EMPENHO... 26/07/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... PHARMAPLUS LTDA
Endereço.. Rua João Domingos Sobrinho, Nº 91, MANOIELA VALADA-
Afogados da Ingazeira-PE 56800-000
C.N.P.J... 03.817.043/0001-52

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
1.383,85	1.383,85	0,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 26070002 emitida em 26/07/2021
PORTARIA GM/MS Nº 2.237, DE 2 DE SETEMBRO DE 2021
Estabelece recursos financeiros a Estados,
Distrito Federal e Municípios para o enfrentamento
das demandas assistenciais geradas pela emergência
de saúde pública de importância internacional
causada pelo novo coronavírus. 1.383,85

Quixeré, 17 de Setembro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 26070002 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.383,85 TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 26/07/2021 MODALIDADE..... estimativo Nº DA LICITAÇÃO... 0017/2021 SS
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.383,85 VALOR PAGO..... R\$ 1.383,85 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 13/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 13080010 VALOR DA NF 1.383,85 PAGAMENTO ATUAL 1.383,85 NOTA FISCAL Marcador nº 33312 série 1 de 30/07/2021

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 17090136, de 17/09/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 017851 VALOR 1.383,85

Identificação do credor:

Credor.... PHARMAPLUS LTDA
Endereço.. Rua João Domingos Sobrinho, Nº 91, MANOIELA VALADA-
Afogados da Ingazeira-PE 56800-000
C.N.P.J... 03.817.043/0001-52



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 202103246

À

PHARMAPLUS LTDA

Rua João Domingos Sobrinho, Nº 91

MANOIELA VALADA - AFOGADOS DA INGAZEIRA/PE

Assunto : AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO DESTINADO A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA DO MUNICÍPIO DE QUIXERÊ, CONF. MEMO. 260/2021.

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

Processo administrativo: Licitação na modalidade Pregão nº 0017/2021 SS - Contrato nº 20210836

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 19/05/2021, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
1	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% AMP. C/10ML	ISOFARMA	200,0000 AMPOLA	1,420	284,00
2	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% AMP. C/10ML	SAMTEC	200,0000 AMPOLA	0,750	150,00
3	CLORETO DE POTÁSSIO 10% AMP. C/10ML	SAMTEC	200,0000 AMPOLA	0,780	156,00
4	CLORETO DE SÓDIO 20% AMP. C/10ML	SAMTEC	200,0000 AMPOLA	0,760	152,00
5	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% AMP. C/10ML	ISOFARMA	200,0000 AMPOLA	4,500	900,00
6	PERMETRINA LOÇ 5% FRA C/60ML	NATIVITA	5,0000 FRASCO	3,320	16,60
7	PERMETRINA LOÇ 1% FRA C/60ML	NATIVITA	5,0000 FRASCO	1,850	9,25
				Total R\$:	1.667,85

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS A SEREM ENTREGUES

O(s) produto(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 0017/2021 SS), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade do(s) produto(s).



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 202103246

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, 26 de Julho 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 ____/____/____.

PHARMAPLUS LTDA
C.N.P.J(MF) 03.817.043/0001-52



PHARMAPLUS LTDA
Rua João Domingos Sobrinho, 91
Cidade: Afogados da Ingazeira-PE
Bairro: Manoela Valadares
CEP: 56800-000
Fone: (87) 3838-4210

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.033.312
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
2621 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0333 1210 3387 9366

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

NAT. OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
DADOS DA NFE
Prot.: 126210057949293 Data/Hora: 30/07/2021 17:25:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
027454100
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
03.817.043/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE ()
CNPJ / CPF
11.910.265/0001-43
DATA DA EMISSÃO
30/07/2021

ENDEREÇO
RUA RUA PADRE ZACARIAS, 332 - SEM COMPLEMENTO
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
62920-000
DATA DE SAÍDA / ENTRADA
30/07/2021

MUNICÍPIO
QUIXERE
FONE / FAX
UF
CE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA
17:25:26

FATURA
001 - 29/08/2021 - 1.383,85

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.383,85	166,06	0,00	0,00	1.383,85	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.383,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
4
ESPECIE
MARGA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,00
PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8	BICARBONATO DE SODIO 8.4% I.V 10ML AMP CX C/100 LOTE: B520H028 FAB:26/08/2020 VAL: 21/08/2022 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898166040595 - MARCA: FARMAÇE	30039099	000	6403	AMP	200,00	0,7500000	150,00	150,00	18,00	0,00		12
5141	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML A MP CX C/200 LOTE: RLU FAB:11/05/2021 VAL: 30/04/2023 LISTA POSITIVA A DESC:0.00% EAN: 7898415824112 - MARCA: SA MTEC	30049099	000	6403	UN	200,00	0,7800000	156,00	156,00	18,72	0,00		12
3432	CLORETO DE SODIO SOL 20% I.V 1 OML AMP CX C/200 LOTE: WHE FAB:03/12/2020 VAL: 30/11/2022 LISTA POSITIVA A DESC:0.00% EAN: 7898415822316 - MARCA: SA MTEC	30049099	000	6403	AMP	200,00	0,7600000	152,00	152,00	18,24	0,00		12
630	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML A MP I.V CX C/200 LOTE: 1040288 FAB:24/04/2021 VAL: 24/04/2023 LISTA POSITIVA DESC:0.00% EAN: 7898361700485 - MARCA: IS OFARMA	30049099	000	6403	AMP	200,00	4,5000000	900,00	900,00	108,00	0,00		12

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB. APROX. TRIB APROX R\$: 0,00 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: CHAVE: LICITADO - ORDEM DE COMPRA N 202103246 - PREGAO ELETRONICO N 17/2021 - CONTRATO N 202108308 - MEDICAMENTOSPHARMAPLUS LTDA BANCO DO BRASIL AG 0570-3 C.C 17.851-9
RESERVADO AO FISCO
Fantasia:
Ag.Cobrador:Cart Dep BB PH
PEDIDO (etiqueta): 13421546

CHEFEIA MUNICIPAL DE QUIXERE
recebi os materiais constantes nesta
Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64,
destinado a(o) FNS / Hospital

Quixere - CE, 13/08/2021

RESPONSÁVEL

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

 PHARMAPLUS LTDA Rua João Domingos Sobrinho, 91 Cidade: Afogados da Ingazeira-PE Bairro: Manoela Valadares CEP: 56800-000 Fone: (87) 3838-4210	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		 CHAVE DE ACESSO 2621 0703 8170 4300 0152 5500 1000 0333 1210 3387 9366
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
NAT. OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		DADOS DA NF-e Prot.: 126210057949293 Data/Hora: 30/07/2021 17:25:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 027454100	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.817.043/0001-52	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. DO ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
06523	PERMETRINA LOCAO 5% 60ML FRS U ND LOTE: 210253 FAB:01/04/2021 VA L: 01/04/2023 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% - MARCA: NATIVITA	30049021	000	6403	FR S	5,00	3,320000	16,60	16,60	1,99	0,00		12
06145	PERMETRINA LOCAO 1% 60ML FRS U ND LOTE: 210251 FAB:01/04/2021 VA L: 01/04/2023 LISTA POSI TIVA DESC:0.00% - MARCA: NATIVITA	30049021	000	6403	FR S	5,00	1,850000	9,25	9,25	1,11	0,00		12

RECEBIMOS MUNICIPAL DE QUIXERÉ
 recebi os materiais constantes nesta
 nota fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64
 destinado a(o) FMS / Hospital

Data - CE 13 / 08 / 2021

RESPONSÁVEL

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

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNREUF Favorecida
CECódigo da Receita
100102

Nº de Controle

0202190117717070

Data de Vencimento

31/08/2021

Nº Documento de Origem

33312

Período de Referência

Parcela

Valor Principal

R\$ 83,03

Atualização Monetária

R\$ 0,00

Juros

R\$ 0,00

Multa

R\$ 0,00

Total a Recolher

R\$ 83,03

A
u
t
e
n
t
i
c
a
ç
ã
o

Razão Social:

Pharmaplus LTDA

Endereço: - Rua Joao Domingos Sobrinho N 91 Bairro Manoela Valadares

Município: AFOGADOS DA INGAZEIRA

CEP: 56800-000

Dados do Contribuinte Emitente

CNPJ/CPF/Insc. Est.:

03.817.043/0001-52

UF: PE

Telefone:

Dados do Destinatário

CPF/CNPJ/Insc. Est.: 11.910.265/0001-43

Município: QUIXERE

Reservado à Fiscalização

Convênio/Protocolo:

Produto:

Informações Complementares:

Documento Válido para pagamento até

31/08/2021

85880000000 8 83030295212 0 43000202190 8 11771707000 0



2ª via - Contribuinte

17/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:55:22
251202512 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.570.000.017.851
VALOR TOTAL	1.383,85

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PHARMPLUS LTDA
AGENCIA: 0570-3 CONTA: 17.851-9
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521
=====

NR. AUTENTICACAO	3.A6A.6E5.228.9B1.58B
------------------	-----------------------



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PHARMAPLUS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.817.043/0001-52
Certidão nº: 28575058/2021
Expedição: 17/09/2021, às 11:53:49
Validade: 15/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PHARMAPLUS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.817.043/0001-52**, **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.



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

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202113835449

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 03817043000152
RAZÃO SOCIAL: *****

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 17/09/2021 ÀS 11:53:28
VÁLIDA ATÉ 16/11/2021**

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: PHARMAPLUS LTDA
CNPJ: 03.817.043/0001-52

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 09:20:19 do dia 15/09/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/03/2022.

Código de controle da certidão: **1E17.57B8.364A.9FAD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.817.043/0001-52

Razão Social: PHARMAPLUS LTDA

Endereço: RUA JOAO DOMINGOS SOBRINHO 91 / MANOELA VALADARES /
AFOGADOS DA INGAZEIRA / PE / 56800-000

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: 07/09/2021 a 06/10/2021

Certificação Número: 2021090700575989074794

Informação obtida em 17/09/2021 11:52:35

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