



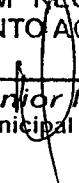
Ceará
Governo Municipal de Limoeiro do Norte
Prefeitura Municipal de Limoeiro do Norte

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08040006
SUBEMPENHO 8040001
CREDOR: JBM DISTRIBUIDORA DE MAT. HOSPITALAR LTDA-EPP

EMPENHO	:25010001
C.P.F./C.N.P.J.	:19.794.018/0001-30
DATA DO PAGAMENTO	:08/04/2021
ÓRGÃO	:09-Secretaria Municipal de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:03-Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	:09 01. 10 301 1010 2.047 3.3.90.30.00
Fonte.....: CUST SUS	T1 162332 V1.....11.807,00
	VALOR PAGO.....R\$ 11.807,00

DESPESA COM RECURSO DE
ENFRENTAMENTO AO COVID-19


Deolino Júnior Ibiapina
Secretário Municipal de Saúde

NOTA DE SUBEMPENHO 08040001

Ceará
Governo Municipal de Limoeiro do Norte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 08/04/2021

Doc.Caixa: 08040006

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 25010001 VALOR..... R\$ 160.053,00
DATA DO EMPENHO... 25/01/2021 MODALIDADE.. global

Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MAT. HOSPITALAR LTDA-EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868,868-CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000 Fone (88) 3423-5045
C.N.P.J.... 19.794.018/0001-30
C.G.F..... 06.344.930-7
Banco..... 001 Agência: 2253-5 c/c.: 44.229-1

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 09 01 Fundo Municipal de Saude
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 1010 2.047 Gerenciamento da Atenção Básica
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
110.583,00 11.807,00 98.776,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEG 25010001 emitida em 25/01/2021 11.807,00

Limoeiro do Norte, 08 de Abril de 2021.
Autorizo

ZILENE RODRIGUES GUIMARÃES
EMPENHADOR MAT. 208090

DEOLINO JUNIOR IBIAPINA
SECRETÁRIO DE SAÚDE



NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Limoeiro do Norte
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 09 Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 09 01. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 301 1010 2.047 Gerenciamento da Atenção Básica
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 25010001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 160.053,00 TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 25/01/2021 MODALIDADE..... global Nº DA LICITAÇÃO... 2020.2209-002SE
SALDO ANTERIOR.... R\$ 108.592,20 VALOR PAGO..... R\$ 11.807,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 96.785,20

LIQUIDAÇÃO

DATA 11/03/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 11030007 VALOR DA NF 11.807,00 PAGAMENTO ATUAL 11.807,00 NOTA FISCAL mercadoria nº 10718 série 001 de 11/03/2021

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

DEOLINO JUNIOR IBIAPINA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

DEOLINO JUNIOR IBIAPINA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 08040006, de 08/04/2021

BANCO/FONTE CEF.....624.050-7 (FMS CUSTEIO SUS) CHEQ/REF 162332 VALOR 11.807,00

MARIA JOSÉ DA COSTA FREITAS
TESOUREIRA

QUITAZÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 11.807,00 (Onze Mil, Oitocentos e Sete Reais) referente a Aquisição de Equipamentos de Proteção Individual destinados aos Servidores da Secretaria de Saúde - Piso de Atenção Básica, no enfrentamento ao Covid 19 neste Município.

Limoeiro do Norte, 08 de Abril de 2021

Assinatura
Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MAT. HOSPITALAR LTDA-EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868,868-CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000 Fone (88) 3423-5045
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30
C.G.F..... 06.344.930-7
Banco..... 001 Agência: 2253-5 C/C.: 44.229-1



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 11030007

Ceará
Governo Municipal de Limoeiro do Norte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 11/03/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 25010001 VALOR..... R\$ 160.053,00
DATA DO EMPENHO... 25/01/2021 MODALIDADE.. global

Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MAT. HOSPITALAR LTDA-EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868,868-CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000 Fone (88) 3423-5045
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30
C.G.F..... 06.344.930-7
Banco..... 001 Agência: 2253-5 c/c.: 44.229-1

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 09 01. Fundo Municipal de Saude
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 1010 2.047 Gerenciamento da Atenção Básica
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
400,0000	UNIDAD	MASCARA DESCARTÁVEL N95 PFF2	4,00	1.600,00
800,0000	UNIDAD	AVENTAL DESCARTÁVEL TNT 40, MANGA LONGA, COR BRANCA, MANGA LONGA E ELÁSTICO NOS	5,04	4.032,00
45,0000	CAIXA	LUVAS DE PROCEDIMENTO G CAIXA C/50 PARES	55,00	2.475,00
40,0000	CAIXA	MÁSCARA CIRÚRGICA TRIPLA DESCARTÁVEL CX C/50 UNIDADES	55,00	2.200,00
5.000,0000	UNIDAD	PROPE DESCARTÁVEL	0,30	1.500,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADADO: 11.807,00
Nota fiscal mercadoria 10718 série 001

Limoeiro do Norte, 11 de Março de 2021.

DEOLINO JUNIOR IBIAPINA
LIQUIDANTE

Ceará
Governo Municipal de Limoeiro do Norte
Prefeitura Municipal de Limoeiro do Norte

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : N° 08040006
SUBEMPENHO 8040002
CREDOR: JBM DISTRIBUIDORA DE MAT. HOSPITALAR LTDA-EPP

EMPENHO :04020008
C.P.F./C.N.P.J. :19.794.018/0001-30
DATA DO PAGAMENTO :08/04/2021
ÓRGÃO :09-Secretaria Municipal de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA:03-Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO :09 01. 10 301 1010 2.047 3.3.90.30.00
Fonte.....: CUST SUS TI 162332 VI.....12.223,00
VALOR PAGO.....R\$ 12.223,00

DESPESA COM RECURSO DE
ENFRENTAMENTO AO COVID-19



Deolino Júnior Ibiapina
Secretário Municipal de Saúde

NOTA DE SUBEMPENHO 08040002

Ceará
Governo Municipal de Limoeiro do Norte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 08/04/2021

Doc.Caixa: 08040006

1a. via

EM PEN HO O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 04020008 VALOR..... R\$ 44.002,80
DATA DO EMPENHO... 04/02/2021 MODALIDADE.. global

Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MAT. HOSPITALAR LTDA-EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868,868-CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000 Fone (88) 3423-5045
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30
C.G.F..... 06.344.930-7
Banco..... 001 Agência: 2253-5 c/c.: 44.229-1

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..... 09 01. Fundo Municipal de Saude
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 1010 2.047 Gerenciamento da Atenção Básica
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

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

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
34.224,40 12.223,00 22.001,40

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEG 04020008 emitida em 04/02/2021 12.223,00

Limoeiro do Norte, 08 de Abril de 2021.
Autorizo

ZILENE RODRIGUES GUIMARÃES
EMPENHADOR MAT. 108090

DEOLINO JUNIOR IBIAPINA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
 Governo Municipal de Limoeiro do Norte
 Fundo Municipal de Saúde

1a. via

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

ÓRGÃO..... 09 Secretaria Municipal de Saúde
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 09 01. Fundo Municipal de Saúde
 CLASSIFICAÇÃO 10 301 1010 2.047 Gerenciamento da Atenção Básica
 CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
 FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

D A D O S D O E M P E N H O

NOTA DE EMPENHO Nº 04020008 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 44.002,80 TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
 DATA DO EMPENHO... 04/02/2021 MODALIDADE..... global Nº DA LICITAÇÃO... 2020.2209-002SE
 SALDO ANTERIOR.... R\$ 34.224,40 VALOR PAGO..... R\$ 12.223,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 22.001,40

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 11/03/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 11030008 VALOR DA NF 12.223,00 PAGAMENTO ATUAL 12.223,00
 NOTA FISCAL mercadoria nº 10718 série 001 de 11/03/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

 DEOLINO JUNIOR IBIAPINA
 LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

 DEOLINO JUNIOR IBIAPINA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

D O C U M E N T O D E C A I X A Nº 08040006, de 08/04/2021

BANCO/FONTE CEF.....624.050-7 (FMS CUSTEIO SUS) CHEQ/REF 162332 VALOR 12.223,00

 MARIA JOSÉ DA COSTA FREITAS
 TESOUREIRA

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) a quantia de R\$ 12.223,00 (Doze Mil, Duzentos e Vinte e Três Reajs) referente a Primeiro Termo Aditivo ao Contrato para Aquisição de Equipamentos de Proteção Individual destinados aos Servidores da Secretaria de Saúde - Piso de Atenção Básica, no enfrentamento ao Covid 19 neste Município.

Limoeiro do Norte, 08 de Abril de 2021

Assinatura
 Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MAT. HOSPITALAR LTDA-EPP
 Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868,868-CENTRO-
 Limoeiro do Norte-CE 62930-000 Fone (88) 3423-5045
 C.N.P.J... 19.794.018/0001-30
 C.G.F..... 06.344.930-7
 Banco..... 001 Agência: 2253-5 c/c.: 44.229-1



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 11030008

Ceará
Governo Municipal de Limoeiro do Norte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 11/03/2021

1a. via

EMPEÑO ORIGINAL

NOTA DE EMPEÑO... 04020008 VALOR..... R\$ 44.002,80
DATA DO EMPEÑO... 04/02/2021 MODALIDADE.. global

Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MAT. HOSPITALAR LTDA-EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868,868-CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000 Fone (88) 3423-5045
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30
C.G.F..... 06.344.930-7
Banco..... 001 Agência: 2253-5 c/c.: 44.229-1

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 09 01. Fundo Municipal de Saude
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 1010 2.047 Gerenciamento da Atenção Básica
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
50,0000	CAIXA	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAMANHO P CAIXA C/50 PARES	122,23	6.111,50
50,0000	CAIXA	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAMANHO M CAIXA C/50 PARES	122,23	6.111,50

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 12.223,00
Nota fiscal mercadoria 10718 série 001

Limoeiro do Norte, 11 de Março de 2021.

DEOLINO JUNIOR IBIAPINA
LIQUIDANTE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.010.718
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

: 2321 0319 7940 1800 0130 5500 1000 0107 1810 0010 7189

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A SU		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210014698683 11/03/2021 09:20:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.344.930-7	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 19.794.018/0001-30

DESTINATARIO NOME / RAZAO SOCIAL FUNDO MUN DE SAUDE DE LIMOEIRO DO NORTE I		CNPJ / CPF 11.906.403/0001-10	DATA DA EMISSAO 11/03/2021
ENDEREÇO RUA CAMILO BRASILIENSE S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62930-000
MUNICIPIO LIMOEIRO DO NORTE	UF CE	FONE / FAX (88) 3423-6951	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:13:53

FATURA / DUPLICATA							
DUPL.	VENCIMENTO	VALOR					
10718/A	10/04/2021-30 dias	24.030,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	24.030,00			
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.030,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZAO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
				0-Remetente				
ENDEREÇO				MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		
22	DIVERSOS		22					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
2705	AVENTAL DESCARTAVEL, TNT, MANGA LONGA, COR BRANCA (N)		62029900	060	5405	UND	800	5,04	4.032,00	0,00	0,00	
40	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAMANHO G CAIXA C/50 PARES (N)	7898945443043	40151900	060	5405	CX	45	55,00	2.475,00	0,00	0,00	
39	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAMANHO M CAIXA C/50 PARES (N)	7898945443036	40151900	060	5405	CX	50	122,23	6.111,50	0,00	0,00	
38	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAMANHO P CAIXA C/50 PARES (N)	7898945443029	40151900	060	5405	CX	50	122,23	6.111,50	0,00	0,00	
2473	MASCARA DESCARTAVEL - N95 PFF2 (N)		63079010	060	5405	UND	400	4,00	1.600,00	0,00	0,00	
516	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL CX C/50 UNID (N)		63079010	060	5405	CX	40	55,00	2.200,00	0,00	0,00	
45	PROPE DESCARTAVEL (N)	7898283814710	65050090	060	5405	UND	5.000	0,30	1.500,00	0,00	0,00	
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												
CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA!												
<p>DESPESA COM RECURSO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19</p> <p><i>Deolino</i> <i>Wagner</i> <i>Wapina</i> Secretário Municipal de Saúde</p>												

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ROTA: 1 PED.: 15564 [VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R7,557.44 (31.45%) Fonte: IBPT N.FANT.: FUNDO MUN DE SAUDE DE LIMOEIRO DO NORTE - VEND: FLAVIO REIGLAN SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009 REGISTRO DE PRECOS PAR A AQUISICAO DE EPIS, LIMPEZA E HIGIENE PARA SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAUDE - SECSA NO ENFRENTAMENTO AO COVID - 19 DO MUNICIPIO DE LIMOEIRO DO NORTE - CE ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA DE ACORDO COM O DECRETO NUM 29.816 DE 06 DE AGOSTO DE 2009. BANCO DO BRASIL AG:2253-5 C/C:44229-1] FAVOR	RESERVADO AO FISCO ATESTO DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL LIM.: 11/03/2021 <i>R. Roberto</i>

UninfE | NF-e Open Source | www.uninf.com.br

Gerado em 11/03/2021 às 09:20 pelo UmDANFE 3.6.37 Free | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/03/2021 VALOR TOTAL: 24.030,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUN DE SAUDE DE LIMOEIRO DO NORTE I - RUA CAMILO BRASILIENSE S/N, CENTRO, 62930-000-LIMOEIRO DO NORTE-CE		<p>NF-e</p> <p>000.010.718</p> <p>SÉRIE 1</p>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	F M SAUDE DE LIMOEIRO DO NORTE
Conta Origem:	0750/006/00624050-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.906.403/0001-10

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2253/44229-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	J B M DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ	19.794.018/0001-30
Valor:	R\$34.431,80
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO SEC SAUDE
Histórico:	REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAIS

Data de Débito:	08/04/2021
Data da Operação:	08/04/2021
Código da Operação:	00162332
Chave de Segurança:	PXPFS2XYUHK3A9LN

CPFs Autorizadores:
894.841.773-87
327.288.243-04

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE
SEC. MUN. GEST. FINAN. ORÇ. PLANEJAMENTO
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS



Nº 2021000114

Razão Social

JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

INSCRIÇÃO ECONÔMICA Documento

00022049124

C.N.P.J.: 19794018000130

Bairro

CENTRO

CEP

62930000

Localizado R CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868 - - LIMOEIRO DO NORTE-CE

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

54804 - JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço

R CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868

Documento

C.N.P.J.: 19.794.018/0001-30

CENTRO LIMOEIRO DO NORTE-CE CEP: 62930000

No. Requerimento

2021000114/2021

Natureza jurídica

Pessoa Jurídica

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que foram revisados os registros constantes do Cadastro Econômico desta empresa Fiscal e Dívida Ativa do Município, até o presente exercício fiscal, relativo à Inscrição Econômica acima especificada, e constatou-se não haver nenhuma pendência ou dívida vinculada a Empresa acima.

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO, FINANÇAS, ORÇAMENTOS E PLANEJAMENTO - SEGEF se reserva no direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <https://www.limoeirodonorte.ce.gov.br>

LIMOEIRO DO NORTE-CE, 01 DE FEVEREIRO DE 2021

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 01/05/2021

COD. VALIDAÇÃO 2021000114



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202102411340

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 06.344.930-7
CNPJ / CPF: 19.794.018/0001-30
RAZÃO SOCIAL: JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA EPP

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 10/03/2021 ÀS 08:37:45
VÁLIDA ATÉ 09/05/2021

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 NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:24:35 do dia 02/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/08/2021.

Código de controle da certidão: **565D.D1EC.D0CB.459D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 19.794.018/0001-30

Certidão nº: 8323538/2021

Expedição: 10/03/2021, às 08:40:24

Validade: 05/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 19.794.018/0001-30, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.794.018/0001-30

Razão Social: J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITAL

Endereço: RUA CEL FRANCISCO REMIGIO 868 / CENTRO / LIMOEIRO DO NORTE / CE
/ 62930-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 01/04/2021 a 30/04/2021

Certificação Número: 2021040102542846693273

Informação obtida em 08/04/2021 12:15:41

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