



Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 26110003
CREDOR: ALANE VASCONCELOS UCHOA

EMPENHO :12100010
C.P.F./C.N.P.J. :28.325.730/0001-81
DATA DO PAGAMENTO :26/11/2020
ÓRGÃO :06-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA:07-Secretaria de Saúde
CLASSIFICAÇÃO :06 02. 10 302 0034 2.035 3.3.90.30.00
VALOR PAGO.....:R\$ 10.808,11

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Santana
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 26110003
CREDOR: ALANE VASCONCELOS UCHOA

EMPENHO : 12100010
C.P.F./C.N.P.J. : 28.325.730/0001-81
DATA DO PAGAMENTO : 26/11/2020
ÓRGÃO : 06-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 07-Secretaria de Saúde
CLASSIFICAÇÃO : 06 02. 10 302 0034 2.035 3.3.90.30.00
VALOR PAGO.....: R\$ 10.808,11

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria 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..... 06 Secretaria de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02 Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

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

NOTA DE EMPENHO Nº 12100010 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.808,11 TIPO DE LICITAÇÃO. Licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 12/10/2020 MODALIDADE..... ordinário Nº DA LICITAÇÃO... 2008.001/2020
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.808,11 VALOR PAGO..... R\$ 10.808,11 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA NOTA DE LIQUIDAÇÃO VALOR DA NF PAGAMENTO ATUAL NOTA FISCAL
29/10/2020 29100019 10.808,11 10.808,11 mercadoria nº 175 série 1 de 26/10/2020

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

D O C U M E N T O D E C A I X A Nº 26110003, de 26/11/2020

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
BB.....15.061-4 (FMS/FMS/COVID-19) 075519 10.808,11

Identificação do credor:

Credor.... ALANE VASCONCELOS UCHOA
Endereço.. RUA 12 19, CONJ INDUSTRIAL-Maracanaú-CE 61925-230
C.N.P.J... 28.325.730/0001-81
C.G.F..... 06.662.022-8
Banco..... 001 Agência: 3302-2 c/c.: 75.519-2

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde

2a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 Secretaria de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02 Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 12100010 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.808,11 TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 12/10/2020 MODALIDADE..... ordinário Nº DA LICITAÇÃO... 2008.001/2020
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.808,11 VALOR PAGO..... R\$ 10.808,11 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 29/10/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100019 VALOR DA NF 10.808,11 PAGAMENTO ATUAL 10.808,11 NOTA FISCAL mercadoria nº 175 série 1 de 26/10/2020

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

PAGUE-SE a importância constante na presente nota


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 26110003, de 26/11/2020

BANCO/FONTE BB.....15.061-4 (FNS/FNS/COVID-19) CHEQ/REF 075519 VALOR 10.808,11

Identificação do credor:

Credor.... ALANE VASCONCELOS UCHOA
Endereço.. RUA 12 19, CONJ INDUSTRIAL-Maracanaú-CE 61925-230
C.N.P.J... 28.325.730/0001-81
C.G.F..... 06.662.022-8
Banco..... 001 Agência: 3302-2 C/C.: 75.519-2

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**

26/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:11:17
259402594 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-SANTANA-FNS BLVGS
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 15.061-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/11/2020
NR. DOCUMENTO	553.302.000.075.519
VALOR TOTAL	10.808,11

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALANE VASCONCELOS UCHOA
AGENCIA: 3302-2 CONTA: 75.519-2
NR. DOCUMENTO 552.594.000.015.061
=====

NR. AUTENTICACAO	0.05D.071.D7A.CBF.692
------------------	-----------------------

26/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:11:17
259402594 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-SANTANA-FNS BLVGS
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 15.061-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/11/2020
NR. DOCUMENTO	553.302.000.075.519
VALOR TOTAL	10.808,11

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALANE VASCONCELOS UCHOA
AGENCIA: 3302-2 CONTA: 75.519-2
NR. DOCUMENTO 552.594.000.015.061

=====

NR. AUTENTICACAO	0.05D.071.D7A.CBF.692
------------------	-----------------------

CONTABILIDADE - SAÚDE

CÓD DOTAÇÃO		COMPETÊNCIA	outubro-20
CENTRO DE CUSTO		<u>IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR</u>	
CREDOR: ALANE VASCONCELOS UCHOA			
NIT/CNIS:		NOTA FISCAL N.º:	
RECURSOS FINANCEIROS			
FONTE	CUSTEIO HOSPITAL	BANCO: BRASIL C/C	49.302-X DOC/CH/TR
	<i>COVID</i>		<i>15.061-4</i>
CONSUMO		R\$	10.808,11
ISS			
INSS			
IRRF			
DESCONTO			
VALOR LIQUIDO		R\$	10.808,11

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**

*Visto,
06/11/20
[Assinatura]*



NOTA DE EMPENHO 12100005

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

Folha: 2
Data: 12/10/2020

Modalidade: ordinário 2a. via

007	1.200,0000	UNIDAD 049249	COR A3 (FOTOPOLIM 28 FITA ADESIVA HOSPITALAR. INDICADO PARA O FECHAMENTO DE PAPEL GRAU	39,00	2.925,00
008	300,0000	KIT 049256	35 KIT PAPANICOLAU, COMPONENTES 1 ESPÉCULO VAGINAL P, 1 PAR DE LUVAS,	2,70	3.240,00
009	50,0000	BOBINA 049269	48 PAPEL GRAU CIRÚRGICO NA COR AZUL - BOBINA TUBULAR 08 CM X 100 M COM	2,25	675,00
010	50,0000	BOBINA 049271	50 PAPEL GRAU CIRÚRGICO NA COR AZUL - BOBINA TUBULAR COM PREGAS 30 CM	32,00	1.600,00
011	10,0000	KIT 049288	67 SELANTE PARA CICATRÍCULAS E FISSURAS FOTOPOLIMERIZÁVEL - CAIXA COM	113,00	5.650,00
012	500,0000	KIT 049297	76 KIT PAPANICOLAU, COMPONENTES 1 ESPÉCULO VAGINAL M, 1 PAR DE LUVAS,	15,00	150,00
				2,40	1.200,00

Santana do Acaraú, 12 de Outubro de 2020.
Autorizo

ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
SECRETARIO DE SAUDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100019

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 29/10/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 12100010 VALOR..... R\$ 10,808,11
DATA DO EMPENHO... 12/10/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... ALANE VASCONCELOS UCHOA
Endereço.. RUA 12 19, CONJ INDUSTRIAL-Maracanaú-CE 61925-230
C.N.P.J... 28.325.730/0001-81
C.G.F..... 06.662.022-8
Banco..... 001 Agência: 3302-2 c/c.: 75.519-2

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - saúde

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
6,0000	GALÃO	1 FIXADOR PARA RAI0 X AUTOMATICO 38L	201,50	1.209,00
5,0000	GALÃO	2 FIXADOR PARA RAI0 X MANUAL 13L	97,69	488,45
4,0000	GALÃO	3 REVELADOR PARA RAI0 X AUTOMATICO 38L	367,12	1.468,48
4,0000	GALÃO	4 REVELADOR PARA RAI0 X MANUAL 13L	133,69	534,76
4,0000	KIT	1 GLICOSE LIQUIFORM 500 ML (COLORIMETRICA)	76,79	307,16
4,0000	KIT	2 COLESTEROL TOTAL LIQUIFORM 2 X 100ML (COLORIMETRICA)	96,16	384,64
3,0000	KIT	3 TRIGLICÉRIDES LIQUIFORM 2 X 100ML (COLORIMETRICA)	242,53	727,59
2,0000	KIT	4 UREA CE (COLORIMETRICA) 1x 100/ 2x25ML	138,82	277,64
2,0000	KIT	5 CREATININA (COLORIMETRICA) 1x200ML/1x50ML/2x10 ML	57,35	114,70
3,0000	KIT	6 ÁCIDO ÚRICO LIQUIFORM 1x80 ML/1x20ML E 1x5ML (COLORIMETRICA)	70,27	210,81
2,0000	KIT	7 PCR SEROLÁTEX (PROTEÍNA C REATIVA)	97,02	194,04
2,0000	KIT	8 REUMALÁTEX (FATOR REUMATOIDE)	97,01	194,02
1,0000	KIT	9 ASLO (ANTIESTREPTOLISINA O)	139,81	139,81
1,0000	KIT	10 ALT/TGP TRANSAMINASE LIQUIFORM 4x30 ML	103,15	103,15
1,0000	KIT	11 AST/TGO TRANSAMINASE LIQUIFORM 4x30 ML	107,40	107,40
2,0000	KIT	12 AMILASE CNPG 2x 30 ML CINÉTICA	283,19	566,38
4,0000	KIT	1 VDRL 10 ML C/ CONTROLE	135,29	541,16
1,0000	KIT	2 BILIRRUBINA 276 TESTES (COLORIMETRICA)	49,04	49,04
1,0000	KIT	3 PADRAO BILIRRUBINA 30 TESTES	20,76	20,76
8,0000	KIT	4 ANTICOAGULANTE GLISTAB	11,56	92,48
8,0000	KIT	5 ANTICOAGULANTE HEMSTAB	13,88	111,04
3,0000	KIT	6 PANOTICO RÁPIDO INSTANTE PROV 3 X 500 ML	45,13	135,39
10,0000	FRASCO	7 FITA REAGENTE PARA URINALISE 10 ARCAS C/ 100 TIRAS	68,22	682,20
10,0000	KIT	8 BETA HCG 25MU1- SANGUE (TESTE RÁPIDO) QUALITATIVO	47,49	474,90
5,0000	CAIXA	1 TUBO CAPILAR P/MICROHEMATOCRITO S/HEPARINA CX C/50 TUBO CAPILAR PARA MICRO-H	20,75	103,75
3,0000	UNIDAD	2 MASSA SELADORA PARA TUBOS CAPILARES (MICROHEMATÓCRITO)	59,12	177,36



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100019

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

Folha: 2
DATA: 29/10/2020

1a. via

10,000	CAIXA	3 LAMINA DE VIDRO P/ MICROSCOPIA 26 X 76MM - LAPIDADO LÂMINA DE VIDRO, LAPIDAD	4,75	47,50
3,000	FRASCO	4 ÓLEO DE IMERSAO P/USO EM MICROSCOPIA FCO C/100ML ÓLEO DE IMERSÃO PARA USO EM	11,90	35,70
2,000	UNIDAD	5 LUGOL FORTE (TODO A 5%). EMBALAGEM: 1.000ML	104,00	208,00
600,000	UNIDAD	6 COLETOR UNIVERSAL ESTÉRIL CAPACIDADE 80 ML	0,29	174,00
30,000	PACOTE	7 PONTEIRA PLASTICA DESCARTAVEL AZUL -PONTEIRA DESCARTÁVEL 200-1000 UL, TIPO U	21,49	644,70
250,000	UNIDAD	8 TUBO DE ENSAIO SIMPLES TAMANHO 12X75MM EM VIDRO COM TAMPA	0,24	60,00
100,000	UNIDAD	9 TUBO CÔNICO PARA CENTRIFUGAÇÃO, TIPO FALCON, CAPACIDADE PARA 15ML, GRADUADO,	1,18	118,00
5,000	UNIDAD	10 ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS DE ENSAIO E VIDRARIAS ESCOVA PARA LAVAGEM DE TU	10,41	52,05
5,000	UNIDAD	11 ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS DE ENSAIO E VIDRARIAS ESCOVA PARA LAVAGEM DE T	10,41	52,05

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 10.808,11
Nota fiscal mercadoria 175 série 1

Santana do Acaraú, 29 de Outubro de 2020.


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100019

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 29/10/2020

2a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 12100010 VALOR..... R\$ 10.808,11
DATA DO EMPENHO... 12/10/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... ALANE VASCONCELOS UCHOA
Endereço.. RUA 12 19, CONJ INDUSTRIAL-Maracanaú-CE 61925-230
C.N.P.J.... 28.325.730/0001-81
C.G.F..... 06.662.022-8
Banco..... 001 Agência: 3302-2 c/c.: 75.519-2

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02 Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
6,0000	GALÃO	1 FIXADOR PARA RAI0 X AUTOMATICO 38L	201,50	1.209,00
5,0000	GALÃO	2 FIXADOR PARA RAI0 X MANUAL 13L	97,69	488,45
4,0000	GALÃO	3 REVELADOR PARA RAI0 X AUTOMATICO 38L	367,12	1.468,48
4,0000	GALÃO	4 REVELADOR PARA RAI0 X MANUAL 13L	133,69	534,76
4,0000	KIT	1 GLICOSE LIQUIFORM 500 ML (COLORIMETRICA)	76,79	307,16
4,0000	KIT	2 COLESTEROL TOTAL LIQUIFORM 2 X 100ML (COLORIMETRICA)	96,16	384,64
3,0000	KIT	3 TRIGLICÉRIDES LIQUIFORM 2 X 100ML (COLORIMETRICA)	242,53	727,59
2,0000	KIT	4 UREIA CE (COLORIMETRICA) 1x 100/ 2x25ML	138,82	277,64
2,0000	KIT	5 CREATININA (COLORIMETRICA) 1x200ML/1x50ML/2x10 ML	57,35	114,70
3,0000	KIT	6 ÁCIDO URICO LIQUIFORM 1x80 ML/1x20ML E 1x5ML (COLORIMETRICA)	70,27	210,81
2,0000	KIT	7 PCR SEROLÁTEX (PROTEÍNA C REATIVA)	97,02	194,04
2,0000	KIT	8 REUMALÁTEX (FATOR REUMATOIDE)	97,01	194,02
1,0000	KIT	9 ASLO (ANTIESTREPTOLISINA O)	139,81	139,81
1,0000	KIT	10 ALT/TGP TRANSAMINASE LIQUIFORM 4x30 ML	103,15	103,15
1,0000	KIT	11 AST/TGO TRANSAMINASE LIQUIFORM 4x30 ML	107,40	107,40
2,0000	KIT	12 AMILASE CNPG 2x 30 ML CINÉTICA	283,19	566,38
4,0000	KIT	1 VDRL 10 ML C/ CONTROLE	135,29	541,16
1,0000	KIT	2 BILIRRUBINA 276 TESTES (COLORIMETRICA)	49,04	49,04
1,0000	KIT	3 PADRAO BILIRRUBINA 30 TESTES	20,76	20,76
8,0000	KIT	4 ANTICOAGULANTE GLISTAB	11,56	92,48
8,0000	KIT	5 ANTICOAGULANTE HEMSTAB	13,88	111,04
3,0000	KIT	6 PANOTICO RÁPIDO INSTANTE PROV 3 X 500 ML	45,13	135,39
10,0000	FRASCO	7 FITA REAGENTE PARA URINALISE 10 ARCAS C/ 100 TIRAS	68,22	682,20
10,0000	KIT	8 BETA HCG 25MU1- SANGUE (TESTE RÁPIDO) QUALITATIVO	47,49	474,90
5,0000	CAIXA	1 TUBO CAPILAR P/MICROHEMATOCRITO 5/HEPARINA CX C/50 TUBO CAPILAR PARA MICRO-H	20,75	103,75
3,0000	UNIDAD	2 MASSA SELADORA PARA TUBOS CAPILARES (MICROHEMATÓCRITO)	59,12	177,36



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29100019

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

Folha: 2
DATA: 29/10/2020

2a. via

10,0000	CAIXA	3 LAMINA DE VIDRO P/ MICROSCOPIA 26 X 76MM - LAPIDADO LÂMINA DE VIDRO, LAPIDAD	4,75	47,50
3,0000	FRASCO	4 ÓLEO DE IMERSAO P/USO EM MICROSCOPIA FCO C/100ML ÓLEO DE IMERSÃO PARA USO EM	11,90	35,70
2,0000	UNIDAD	5 LUGOL FORTE (IODO A 5%). EMBALAGEM: 1.000ML	104,00	208,00
600,0000	UNIDAD	6 COLETOR UNIVERSAL ESTÉRIL CAPACIDADE 80 ML	0,29	174,00
30,0000	PACOTE	7 PONTEIRA PLASTICA DESCARTAVEL AZUL -PONTEIRA DESCARTÁVEL 200-1000 UL, TIPO U	21,49	644,70
250,0000	UNIDAD	8 TUBO DE ENSAIO SIMPLES TAMANHO 12X75MM EM VIDRO COM TAMPA	0,24	60,00
100,0000	UNIDAD	9 TUBO CÔNICO PARA CENTRIFUGAÇÃO, TIPO FALCON, CAPACIDADE PARA 15ML, GRADUADO,	1,18	118,00
5,0000	UNIDAD	10 ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS DE ENSAIO E VIDRARIAS ESCOVA PARA LAVAGEM DE TU	10,41	52,05
5,0000	UNIDAD	11 ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS DE ENSAIO E VIDRARIAS ESCOVA PARA LAVAGEM DE T	10,41	52,05

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 10.808,11
Nota fiscal mercadoria 175 série 1

Santana do Acaraú, 29 de Outubro de 2020.


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



NOTA DE EMPENHO 12100010

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

Data: 12/10/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

I N T E R E S S A D O

Credor.... ALANE VASCONCELOS UCHOA
Endereço.. RUA 12 19, CONJ INDUSTRIAL-Maracanaú-CE 61925-230
C.N.P.J... 28.325.730/0001-81
C.G.F..... 06.662.022-8
Banco..... 001 Agência: 3302-2 C/C.: 75.519-2

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

Unidade orçamentária..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
Fonte de recurso..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde
Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... licitação Modalidade. Pregão
Número do processo..... 2008.001/2020 Exercício.. 2020
Código contrato..... 20200914.002

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
81.302,43 10.808,11 70.494,32

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

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com aquisição de material para raio-x e laboratório para suprir as necessidades do hospital municipal conforme pregão N.º 2008.001/2020.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	6,0000	GALÃO	050162	1 FIXADOR PARA RAI0 X AUTOMATICO 38L	201,50	1.209,00
002	5,0000	GALÃO	050163	2 FIXADOR PARA RAI0 X MANUAL 13L	97,69	488,45
003	4,0000	GALÃO	050164	3 REVELADOR PARA RAI0 X AUTOMATICO 38L	367,12	1.468,48
004	4,0000	GALÃO	050165	4 REVELADOR PARA RAI0 X MANUAL 13L	133,69	534,76
005	4,0000	KIT	050166	1 GLICOSE LIQUIFORM 500 ML (COLORIMETRICA)	76,79	307,16
006	4,0000	KIT	050167	2 COLESTEROL TOTAL LIQUIFORM 2 X 100ML (COLORIMETRICA)	96,16	384,64
007	3,0000	KIT	050168	3 TRIGLICÉRIDES LIQUIFORM 2 X 100ML (COLORIMETRICA)	242,53	727,59
008	2,0000	KIT	050169	4 UREA CE (COLORIMETRICA) 1X 100/ 2X25ML	138,82	277,64
009	2,0000	KIT	050170	5 CREATININA (COLORIMETRICA) 1X200ML/1X50ML/2X10 ML	57,35	114,70
010	3,0000	KIT	050171	6 ÁCIDO ÚRICO LIQUIFORM 1x80 ML/1x20ML E 1x5ML		

ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



NOTA DE EMPENHO 12100010

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

Folha: 2
Data: 12/10/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

				70,27	210,81
			(COLORIMETRICA)		
011	2,0000 KIT	050172	7 PCR SEROLÁTEX (PROTEÍNA C REATIVA)	97,02	194,04
012	2,0000 KIT	050173	8 REUMALÁTEX (FATOR REUMATOIDE)	97,01	194,02
013	1,0000 KIT	050174	9 ASLO (ANTIESTREPTOLISINA O)	139,81	139,81
014	1,0000 KIT	050175	10 ALT/TGP TRANSAMINASE LIQUIFORM 4X30 ML	103,15	103,15
015	1,0000 KIT	050176	11 AST/TGO TRANSAMINASE LIQUIFORM 4X30 ML	107,40	107,40
016	2,0000 KIT	050177	12 AMILASE CNPG 2X 30 ML CINÉTICA	283,19	566,38
017	4,0000 KIT	050178	1 VDRL 10 ML C/ CONTROLE	135,29	541,16
018	1,0000 KIT	050179	2 BILIRRUBINA 276 TESTES (COLORIMETRICA)	49,04	49,04
019	1,0000 KIT	050180	3 PADRAO BILIRRUBINA 30 TESTES	20,76	20,76
020	8,0000 KIT	050181	4 ANTICOAGULANTE GLISTAB	11,56	92,48
021	8,0000 KIT	050182	5 ANTICOAGULANTE HEMSTAB	13,88	111,04
022	3,0000 KIT	050183	6 PANOTICO RÁPIDO INSTANTE PROV 3 X 500 ML	45,13	135,39
023	10,0000 FRASCO	050184	7 FITA REAGENTE PARA URINALISE 10 ARCAS C/ 100 TIRAS	68,22	682,20
024	10,0000 KIT	050185	8 BETA HCG 25MU1- SANGUE (TESTE RÁPIDO) QUALITATIVO	47,49	474,90
025	5,0000 CAIXA	050186	1 TUBO CAPILAR P/MICROHEMATOCRITO S/HEPARINA CX C/50 TUBO CAPILAR PAR	20,75	103,75
026	3,0000 UNIDAD	050187	2 MASSA SELADORA PARA TUBOS CAPILARES (MICROHEMATÓCRITO)	59,12	177,36
027	10,0000 CAIXA	050188	3 LAMINA DE VIDRO P/ MICROSCOPIA 26 X 76MM - LAPIDADO LÁMINA DE VIDRO	4,75	47,50
028	3,0000 FRASCO	050189	4 ÓLEO DE IMERSAO P/USO EM MICROSCOPIA FCO C/100ML ÓLEO DE IMERSÃO PA	11,90	35,70
029	2,0000 UNIDAD	050190	5 LUGOL FORTE (TODO A 5%). EMBALAGEM: 1.000ML	104,00	208,00
030	600,0000 UNIDAD	050191	6 COLETOR UNIVERSAL ESTÉRIL CAPACIDADE 80 ML	0,29	174,00
031	30,0000 PACOTE	050192	7 PONTEIRA PLASTICA DESCARTAVEL AZUL -PONTEIRA DESCARTÁVEL 200-1000 U	21,49	644,70
032	250,0000 UNIDAD	050193	8 TUBO DE ENSAIO SIMPLES TAMANHO 12X75MM EM VIDRO COM TAMPA	0,24	60,00
033	100,0000 UNIDAD	050194	9 TUBO CÔNICO PARA CENTRIFUGAÇÃO, TIPO FALCON, CAPACIDADE PARA 15ML	1,18	118,00
034	5,0000 UNIDAD	050195	10 ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS DE ENSAIO E VIDRARIAS ESCOVA PARA LAVA	10,41	52,05
035	5,0000 UNIDAD	050196	11 ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS DE ENSAIO E VIDRARIAS ESCOVA PARA LAV	10,41	52,05

Santana do Acaraú, 12 de Outubro de 2020.

Autorizo

7

Antonio de Padua Alves Carneiro
ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

NOTA DE EMPENHO 12100010

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

Data: 12/10/2020

Modalidade: ordinário 2a. via

I N T E R E S S A D O

Credor.... ALANE VASCONCELOS UCHOA
Endereço.. RUA 12 19, CONJ INDUSTRIAL-Maracanaú-CE 61925-230
C.N.P.J... 28.325.730/0001-81
C.G.F..... 06.662.022-8
Banco..... 001 Agência: 3302-2 c/c.: 75.519-2

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

Unidade orçamentária..... 06 02: Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
Fonte de recurso..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde
Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... licitação Modalidade. Pregão
Número do processo..... 2008.001/2020 Exercício.. 2020
Código contrato..... 20200914.002

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
81.302,43	10.808,11	70.494,32

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

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com aquisição de material para raio-x e laboratório para suprir as necessidades do hospital municipal conforme pregão N.º 2008.001/2020.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	6,0000	GALÃO	050162	1 FIXADOR PARA RAI0 X AUTOMATICO 38L	201,50	1.209,00
002	5,0000	GALÃO	050163	2 FIXADOR PARA RAI0 X MANUAL 13L	97,69	488,45
003	4,0000	GALÃO	050164	3 REVELADOR PARA RAI0 X AUTOMATICO 38L	367,12	1.468,48
004	4,0000	GALÃO	050165	4 REVELADOR PARA RAI0 X MANUAL 13L	133,69	534,76
005	4,0000	KIT	050166	1 GLICOSE LIQUIFORM 500 ML (COLORIMETRICA)	76,79	307,16
006	4,0000	KIT	050167	2 COLESTEROL TOTAL LIQUIFORM 2 X 100ML (COLORIMETRICA)	96,16	384,64
007	3,0000	KIT	050168	3 TRIGLICÉRIDES LIQUIFORM 2 X 100ML (COLORIMETRICA)	242,53	727,59
008	2,0000	KIT	050169	4 UREIA CE (COLORIMETRICA) 1X 100/ 2x25ML	138,82	277,64
009	2,0000	KIT	050170	5 CREATININA (COLORIMETRICA) 1x200ML/1x50ML/2x10 ML	57,35	114,70
010	3,0000	KIT	050171	6 ÁCIDO ÚRICO LIQUIFORM 1x80 ML/1x20ML E 1x5ML		


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



NOTA DE EMPENHO 12100010

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

Folha: 2
Data: 12/10/2020

Modalidade: ordinário 2a. via

				70,27	210,81
			(COLORIMETRICA)		
011	2,0000	KIT	050172 7 PCR SEROLATEX (PROTEÍNA C REATIVA)	97,02	194,04
012	2,0000	KIT	050173 8 REUMALATEX (FATOR REUMATOIDE)	97,01	194,02
013	1,0000	KIT	050174 9 ASLO (ANTIESTREPTOLISINA O)	139,81	139,81
014	1,0000	KIT	050175 10 ALT/TGP TRANSAMINASE LIQUIFORM 4X30 ML	103,15	103,15
015	1,0000	KIT	050176 11 AST/TGO TRANSAMINASE LIQUIFORM 4X30 ML	107,40	107,40
016	2,0000	KIT	050177 12 AMILASE CNPG 2x 30 ML CINÉTICA	283,19	566,38
017	4,0000	KIT	050178 1 VDRL 10 ML C/ CONTROLE	135,29	541,16
018	1,0000	KIT	050179 2 BILIRRUBINA 276 TESTES (COLORIMETRICA)	49,04	49,04
019	1,0000	KIT	050180 3 PADRAO BILIRRUBINA 30 TESTES	20,76	20,76
020	8,0000	KIT	050181 4 ANTICOAGULANTE GLISTAB	11,56	92,48
021	8,0000	KIT	050182 5 ANTICOAGULANTE HEMSTAB	13,88	111,04
022	3,0000	KIT	050183 6 PANOTICO RÁPIDO INSTANTE PROV 3 X 500 ML	45,13	135,39
023	10,0000	FRASCO	050184 7 FITA REAGENTE PARA URINALISE 10 ARCAS C/ 100 TIRAS	68,22	682,20
024	10,0000	KIT	050185 8 BETA HCG 25MU1- SANGUE (TESTE RÁPIDO) QUALITATIVO	47,49	474,90
025	5,0000	CAIXA	050186 1 TUBO CAPILAR P/MICROHEMATOCRITO 5/HEPARINA CX C/50 TUBO CAPILAR PAR	20,75	103,75
026	3,0000	UNIDAD	050187 2 MASSA SELADORA PARA TUBOS CAPILARES (MICROHEMATÓCRITO)	59,12	177,36
027	10,0000	CAIXA	050188 3 LAMINA DE VIDRO P/ MICROSCOPIA 26 X 76MM - LAPIDADO LÂMINA DE VIDRO	4,75	47,50
028	3,0000	FRASCO	050189 4 ÓLEO DE IMERSAO P/USO EM MICROSCOPIA FCO C/100ML ÓLEO DE IMERSÃO PA	11,90	35,70
029	2,0000	UNIDAD	050190 5 LUGOL FORTE (IODO A 5%). EMBALAGEM: 1.000ML	104,00	208,00
030	600,0000	UNIDAD	050191 6 COLETOR UNIVERSAL ESTÉRIL CAPACIDADE 80 ML	0,29	174,00
031	30,0000	PACOTE	050192 7 PONTEIRA PLASTICA DESCARTAVEL AZUL -PONTEIRA DESCARTÁVEL 200-1000 U	21,49	644,70
032	250,0000	UNIDAD	050193 8 TUBO DE ENSAIO SIMPLES TAMANHO 12X75MM EM VIDRO COM TAMPA	0,24	60,00
033	100,0000	UNIDAD	050194 9 TUBO CÔNICO PARA CENTRIFUGAÇÃO, TIPO FALCON, CAPACIDADE PARA 15ML,	1,18	118,00
034	5,0000	UNIDAD	050195 10 ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS DE ENSAIO E VIDRARIAS ESCOVA PARA LAVA	10,41	52,05
035	5,0000	UNIDAD	050196 11 ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS DE ENSAIO E VIDRARIAS ESCOVA PARA LAV	10,41	52,05

Santana do Acaraú, 12 de Outubro de 2020.

Autorizo


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

IMPRESSÃO DE ALIQUILAS VASCONCELOS INSCRIÇÃO DE PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LAUDO

IDENTIFICAÇÃO / ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 00000175
SÉRIE 001

LANEMED
ALANE VASCONCELOS UCHOA ME
RUA A, 18 A
INDUSTRIAL - 21225-230
MARACANAÚ - CE

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 00000175 FL. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2320 1028 3257 3000 0181 5500 1000 0001 7519 3108 5410

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

PROTOCOLADO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
123200062637433 26/10/2020 10:40:52

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ
066620228 28.325.730/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ / CUI: 11.416.444/0001-29 DATA DE EMISSÃO: 26/10/2020

ENDEREÇO: RUA JOSE MARIANO, 000
Bairro / Distrito: CENTRO CEP: 62150-000 DATA SAÍDA / ENTREGA: 26/10/2020

MUNICÍPIO: Santana do AcaraU UF: CE INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA SAÍDA:

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	175	10.808,11	0,00	10.808,11

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/11/2020	10.808,11									

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	3.694,70	10.808,11
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA
			10.808,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE

FORMA DE PAGAMENTO: 0 - REMETENTE

COBRANÇA: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CUI:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ICMS (%)	IPI (%)
395	FIXADOR P/ RAI X AUTOMATICO 38L	37079010	0102	5405	GL	6,00	201,50	1.209,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
895	FIXADOR PARA RAI X MANUAL 13L	37079010	0102	5405	GL	5,00	97,69	488,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
394	REVELADOR P/ RAI X AUTOMATICO 38L	37079029	0102	5405	GL	4,00	367,12	1.468,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
896	REVELADOR PARA RAI X MANUAL 13L	37079029	0102	5405	GL	4,00	133,69	534,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
794	GLICOSE LIQUIFORM 500ML	38220090	0102	5405	KIT	4,00	76,79	307,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
374	COLESTEROL TOTAL LIQUIFORM 2 X 100ML	38220090	0102	5405	KIT	4,00	96,16	384,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
380	TRIGLICERIDES LIQUIFORM 2X100ML	38220090	0102	5405	KIT	3,00	242,53	727,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
793	UREIA CE COLORIMETRICA	38220090	0102	5405	KIT	2,00	138,82	277,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
891	CREATININA COLORIMETRICA 1X200ML/1X50ML/2X10ML	38220090	0102	5405	KIT	2,00	57,35	114,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
381	ACIDO URICO LIQUIFORM COLORIMETRICA	38220090	0102	5405	KIT	3,00	70,27	210,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
828	PCR CEROLATEX PROTEINA C REATIVA	38220090	0102	5405	KIT	2,00	97,02	194,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
634	REUMALATEX FATOR REUMATOIDE	38220090	0102	5405	KIT	2,00	97,01	194,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
606	ASLO ANTIESTREPTOLISINA O	38220090	0102	5405	KIT	1,00	139,81	139,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
821	ALT/TGP TRANSAMINASE LIQUIFORM 4X30 ML	38220090	0102	5405	KIT	1,00	103,15	103,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820	AST/TGO TRANSAMINASE LIQUIFORM 4X30 ML	38220090	0102	5405	KIT	1,00	107,40	107,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
890	AMILASE CNPG 2X 30 ML CINETICA	38220090	0102	5405	KIT	2,00	283,19	566,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
736	VDRL 10ML C/ CONTROLE	38220090	0102	5405	KIT	4,00	135,29	541,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
897	BILIRRUBINA 276 TESTES COLORIMETRICA	38220090	0102	5405	KT	1,00	49,04	49,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR MATERIAL NO ATU DA ENTREGA. ORDEM DE COMPRA N. 2020009
BRASIL AG. 3302.2 C/C 75513.2

PAGO COM RECURSOS DO BLOCO CORONA VÍRUS (COVID 19)

ALMOXARIFADO

Declara que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a Lei nº 4.320/64.

Santana do Acaraú - CE, 29/10/2020

Responsável pelo Almoxarifado

Delvo José Azeredo
Diretor de Patrimônio e Almoxarifado
CPF: 078.996.357-48

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR:



ALANE VASCONCELOS UCHOA ME
R. 12 A, 39 A
INDUSTRIAL - 61923-280
MARACANAU - CE

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000175 FL. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2320 1028 3257 3000 0181 5500 1000 0001 7519 3108 5410

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123200062637433 26/10/2020 10:40:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

066620228

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

28.325.730/0001-81

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
898	PADRAO BILIRRUBINA 30 TESTES	38220090	0102	5405	KT	1,00	20,76	20,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
899	ANTICOAGULANTE GLISTAB	38220090	0102	5405	KT	8,00	11,56	92,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
900	ANTICOAGULANTE HEMSTAB	38220090	0102	5405	KT	8,00	13,88	111,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
603	PANOTICO RAPIDO INSTANTE PROV 3X500ML	38220090	0102	5405	KIT	3,00	45,13	135,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	FITA REAGENTE P/ URINALISE C/ 100	38220010	0102	5405	FR	10,00	68,22	682,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	BETA HCG 25MU1 SANGUE TESTE RAPIDO	38220090	0102	5405	KIT	10,00	47,49	474,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
901	TUBO CAPILAR P/ MICROHEMATOCRITO C/ 50	38220090	0102	5405	CX	5,00	20,75	103,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
902	MASSA SELADORA P/ TUBOS CAPILARES	38220090	0102	5405	UND	3,00	59,12	177,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248	LAMINA DE VIDRO P/ MICROSCOPIA 26U76MM	70179000	0102	5405	CX	10,00	4,75	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903	OLEO DE IMERSAO P/ USO EM MICROSCOPIA	38220090	0102	5405	FRS	3,00	11,90	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
429	LUGOL FORTE 5 1000ML N	38220090	0102	5405	FR	2,00	104,00	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
904	PONTEIRA PLASTICA DESC. AZUL	39269040	0102	5405	PCT	30,00	21,49	644,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
678	TUBO DE ENSAIO 12 X 75 MM SML RONI ALZI	70179000	0102	5405	UN	250,00	0,24	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
905	TUBO CONICO P/ CENTRIFUGACAO TIPO FALCON 15ML	70179000	0102	5405	UN	100,00	1,18	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	ESCOVA P/ LAVAGEM DE TUBOS DE ENSAIO 10MM	38220090	0102	5405	UND	5,00	10,41	52,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	ESCOVA P/ LAVAGEM DE TUBOS DE ENSAIO 20MM	38220090	0102	5405	UND	5,00	10,41	52,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
664	COLETOR UNIVERSAL ESTERIL 80ML	39269040	0102	5405	UN	600,00	0,29	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**

ALMOXARIFADO
Declaro que este almoxarifado recebeu e registrou a entrada do(s) produto(s) discriminado(s) nesta nota fiscal, de conformidade com a Lei Nº 4.320/64.
Santana do Acaraú - CE, 29/10/2020
Responsável pelo Almoxarifado

Delvo José Azeredo
Diretor de Patrimônio e Almoxarifado
CPF: 016.996.357-48



Estado do Ceará
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. SÃO JOÃO, 75
07.598.659/0001-30

ORDEM DE COMPRA Nº 202000925

A
ALANE VASCONCELOS UCHOA
RUA 12 19
CONJ INDUSTRIAL - MARACANAÚ/CE

Assunto : AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA RAIOS-X E LABORATORIO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL GERAL DR. JOSE ARCANJO NETO NO MUNICIPIO DE SANTANA DO ACARAÚ-CE.

Processo administrativo: Licitação na modalidade Pregão nº 2008.001/2020 - Contrato nº 20200914.002

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 03/09/2020, 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	1 FIXADOR PARA RAIOS X AUTOMÁTICO 38L 1 FIXADOR PARA RAIOS X AUTOMÁTICO 38L		6,000 GALÃO	201,500	1.209,00
2	2 FIXADOR PARA RAIOS X MANUAL 13L 2 FIXADOR PARA RAIOS X MANUAL 13L		5,000 GALÃO	97,690	488,45
3	3 REVELADOR PARA RAIOS X AUTOMÁTICO 38L 3 REVELADOR PARA RAIOS X AUTOMÁTICO 38L		4,000 GALÃO	367,120	1.468,48
4	4 REVELADOR PARA RAIOS X MANUAL 13L 4 REVELADOR PARA RAIOS X MANUAL 13L		4,000 GALÃO	133,690	534,76
5	5 1 GLICOSE LIQUIFORM 500 ML (COLORIMÉTRICA) 1 GLICOSE LIQUIFORM 500 ML (COLORIMÉTRICA)		4,000 KIT	76,790	307,16
6	6 2 COLESTEROL TOTAL LIQUIFORM 2 X 100ML (COLORIMÉTRICA) 2 COLESTEROL TOTAL LIQUIFORM 2 X 100ML (COLORIMÉTRICA)		4,000 KIT	96,160	384,64
7	7 3 TRIGLICÉRIDES LIQUIFORM 2 X 100ML (COLORIMÉTRICA) 3 TRIGLICÉRIDES LIQUIFORM 2 X 100ML (COLORIMÉTRICA)		3,000 KIT	242,530	727,59
8	8 4 UREIA CE (COLORIMÉTRICA) 4 UREIA CE (COLORIMÉTRICA)		2,000 KIT	138,820	277,64
9	9 5 CREATININA (COLORIMÉTRICA) 1X200ML/1X50ML/2X10 ML 5 CREATININA (COLORIMÉTRICA) 1X200ML/1X50ML/2X10 ML		2,000 KIT	57,350	114,70
10	10 6 ÁCIDO ÚRICO LIQUIFORM 1X80 ML/1X20ML E (COLORIMÉTRICA) 6 ÁCIDO ÚRICO LIQUIFORM 1X80 ML/1X20ML E 1X5ML (COLORIMÉTRICA)		3,000 KIT	70,270	210,81
11	11 7 PCR SEROLÁTEX (PROTEÍNA C REATIVA)		2,000 KIT	97,020	194,04



Estado do Ceará
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. SÃO JOÃO, 75
07.598.659/0001-30

ORDEM DE COMPRA Nº 202000925

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr. unitário(R\$)	Vlr. total(R\$)
7	PCR SEROLÁTEX (PROTEÍNA C REATIVA)				
12	8 REUMALÁTEX (FATOR REUMATOIDE)		2,000 KIT	97,010	194,02
8	REUMALÁTEX (FATOR REUMATOIDE)				
13	9 ASLO (ANTIESTREPTOLISINA O)		1,000 KIT	139,810	139,81
9	ASLO (ANTIESTREPTOLISINA O)				
14	10 ALT/TGP TRANSAMINASE LIQUIFORM 4X30 ML		1,000 KIT	103,150	103,15
10	ALT/TGP TRANSAMINASE LIQUIFORM 4X30 ML				
15	11 AST/TGO TRANSAMINASE LIQUIFORM 4X30 ML		1,000 KIT	107,400	107,40
11	AST/TGO TRANSAMINASE LIQUIFORM 4X30 ML				
16	12 AMILASE CNPG 2X 30 ML CINÉTICA		2,000 KIT	283,190	566,38
12	AMILASE CNPG 2X 30 ML CINÉTICA				
17	1 VDRL 10 ML C/ CONTROLE		4,000 KIT	135,290	541,16
1	VDRL 10 ML C/ CONTROLE				
18	2 BILIRRUBINA 276 TESTES (COLORIMETRICA)		1,000 KIT	49,040	49,04
2	BILIRRUBINA 276 TESTES (COLORIMETRICA)				
19	3 PADRAO BILIRRUBINA 30 TESTES		1,000 KIT	20,760	20,76
3	PADRAO BILIRRUBINA 30 TESTES				
20	4 ANTICOAGULANTE GLISTAB		8,000 KIT	11,560	92,48
4	ANTICOAGULANTE GLISTAB				
21	5 ANTICOAGULANTE HEMSTAB		8,000 KIT	13,880	111,04
5	ANTICOAGULANTE HEMSTAB				
22	6 PANOTICO RÁPIDO INSTANTE PROV 3 X 500 ML		3,000 KIT	45,130	135,39
6	PANOTICO RÁPIDO INSTANTE PROV 3 X 500 ML				
23	7 FITA REAGENTE PARA URINALISE 10 ARCAS C/ 100 TIRAS		10,000 FRASCO	68,220	682,20
7	FITA REAGENTE PARA URINALISE 10 ARCAS C/ 100 TIRAS				
24	8 BETA HCG 25MU1- SANGUE (TESTE RÁPIDO) QUALITATIVO		10,000 KIT	47,490	474,90
8	BETA HCG 25MU1- SANGUE (TESTE RÁPIDO) QUALITATIVO				
25	1 TUBO CAPILAR P/MICROHEMATOCRITO S/HEPARINA CX C/50 TUBO CAPILAR PARA MICRO-H		5,000 CAIXA	20,750	103,75
1	TUBO CAPILAR P/MICROHEMATOCRITO S/HEPARINA CX C/50 TUBO CAPILAR PARA MICRO HEMATÓCRITO, SEM HEPARINA, COMPRIMENTO 75 MM, DIÂMETRO INTERNO 1,10 MM, DIÂMETRO EXTERNO 1,50MM, CAIXA COM 500 UNIDADES.				
26	2 MASSA SELADORA PARA TUBOS CAPILARES (MICROHEMATÓCRITO)		3,000 UNIDADE	59,120	177,36
2	MASSA SELADORA PARA TUBOS CAPILARES (MICROHEMATÓCRITO)				
27	3 LAMINA DE VIDRO P/ MICROSCOPIA 26 X 76MM - LAPIDADO LÂMINA DE VIDRO, LAPIDAD		10,000 CAIXA	4,750	47,50
3	LAMINA DE VIDRO P/ MICROSCOPIA 26 X 76MM LAPIDADO LÂMINA DE VIDRO, LAPIDADADO, COM EXTREMIDADE/BORDA FOSCA, SUPERFÍCIE LISA E TRANSPARENTE, MEDINDO 26 MILÍMETROS X 76 MILÍMETROS, ESPESSURA DE 1,0 A 1,2 MILÍMETROS,				



Estado do Ceará
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. SÃO JOÃO, 75
07.598.659/0001-30

ORDEM DE COMPRA Nº 202000925

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vir. unitário(R\$)	Vir. total(R\$)
	USO LABORATORIAL E DE COLETA DE MATERIAL PARA EXAME PARA MICROSCOPIA, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM REFORÇADA E APROPRIADA PARA O PRODUTO - RÓTULO COM NÚMERO DE LOTE, FABRICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, CAIXA CONTENDO 50 UNIDADES				
28 4	ÓLEO DE IMERSAO P/USO EM MICROSCOPIA FCO C/100ML ÓLEO DE IMERSÃO PARA USO EM 4 ÓLEO DE IMERSAO P/USO EM MICROSCOPIA FCO C/100ML ÓLEO DE IMERSÃO PARA USO EM MICROSCOPIA, ÍNDICE DE REFRAÇÃO DE 1,4975. FRASCO DE 100 ML.		3,000 FRASCO	11,900	35,70
29 5	LUGOL FORTE (IODO A 5%). EMBALAGEM: 1.000ML		2,000 UNIDADE	104,000	208,00
30 6	5 LUGOL FORTE (IODO A 5%). EMBALAGEM: 1.000M		600,000 UNIDADE	0,290	174,00
30 6	6 COLETOR UNIVERSAL ESTÉRIL CAPACIDADE 80 ML				
31 7	7 COLETOR UNIVERSAL ESTÉRIL CAPACIDADE 80 ML				
31 7	PONTEIRA PLASTICA DESCARTAVEL AZUL -PONTEIRA DESCARTÁVEL 200-1000 UL, TIPO U		30,000 PACOTE	21,490	644,70
31 7	7 PONTEIRA PLASTICA DESCARTAVEL AZUL PONTEIRA DESCARTÁVEL 20000 UL, TIPO UNIVERSAL, ORIFÍCIO REGULAR, COM BASE PARA PERFEITO AJUSTE À PIPETA, SEM FILTRO, LIVRE DE DNASES, RNASES E PROTEASES, APIROGÊNICA, NÃO-ESTÉRIL. - PACOTE COM 100 PEÇAS.				
32 8	TUBO DE ENSAIO SIMPLES TAMANHO 12X75MM EM VIDRO COM TAMPA		250,000 UNIDADE	0,240	60,00
32 8	8 TUBO DE ENSAIO SIMPLES TAMANHO 12X75MM EM VIDRO COM TAMPA				
33 9	TUBO CÔNICO PARA CENTRIFUGAÇÃO, TIPO FALCON, CAPACIDADE PARA 15ML, GRADUADO,		100,000 UNIDADE	1,180	118,00
33 9	9 TUBO CÔNICO PARA CENTRIFUGAÇÃO, TIPO FALCON, CAPACIDADE PARA 15ML, GRADUADO, FABRICADO EM POLIPROPILENO GRAU MÉDICO, CERTIFICADO QUANTO A AUSÊNCIA DE DNA, RNA, DNASE, RNASE, NUCLEASES, ENDOTOXINAS E TRAÇOS DE METAL. AUTOCLAVÁVEL, SUPORTA TEMPERATURA DE - 90°C A 122°C E CENTRIFUGAÇÃO ATÉ 15.000XG. COM TAMPA ROSQUEÁVEL.				
34 10	ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS DE ENSAIO E VIDRARIAS ESCOVA PARA LAVAGEM DE TU		5,000 UNIDADE	10,410	52,05
34 10	10 ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS DE ENSAIO E VIDRARIAS ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS DE				



Estado do Ceará
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. SÃO JOÃO, 75
07.598.659/0001-30

ORDEM DE COMPRA Nº 202000925

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
	ENSAIO E VIDRARIAS LABORATORIAIS DIAMETRO: 10MM. / COMPRIMENTO TOTAL 235MM.				
35 11	ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS DE ENSAIO E VIDRARIAS ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS DE ENSAIO E VIDRARIAS ESCOVA PARA LAVAGEM DE TUBOS DE ENSAIO E VIDRARIAS LABORATORIAIS DIAMETRO: 20MM. / COMPRIMENTO TOTAL 255MM		5,000 UNIDADE	10,410	52,05
				Total R\$:	10.808,11

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 modalidade Pregão nº 2008.001/2020), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade do(s) produto(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de SECRETARIA DE SAÚDE, situada na AV. SÃO JOÃO, 75, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 07.598.659/0001-30.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

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.



Estado do Ceará
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. SÃO JOÃO, 75
07.598.659/0001-30

ORDEM DE COMPRA Nº 202000925

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Santana do Acaraú-CE, 12 de Outubro de 2020


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE
C.N.P.J.(MF) 07.598.659/0001-30

Ciente e de acordo em ____/____/____

ALANE VASCONCELOS UCHOA
C.N.P.J.(MF) 28.325.730/0001-81



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: ALANE VASCONCELOS UCHOA
CNPJ: 28.325.730/0001-81

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 10:27:04 do dia 10/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/03/2021.

Código de controle da certidão: **54E3.D026.1F96.287A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALANE VASCONCELOS UCHOA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 28.325.730/0001-81

Certidão nº: 28717334/2020

Expedição: 06/11/2020, às 10:35:13

Validade: 04/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALANE VASCONCELOS UCHOA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **28.325.730/0001-81**, **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

CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 28.325.730/0001-81

Razão Social: ALANE VASCONCELOS UCHOA ME

Endereço: R 12A 19 A / INDUSTRIAL / MARACANAU / CE / 61925-230

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: 05/11/2020 a 04/12/2020

Certificação Número: 2020110503453352768404

Informação obtida em 06/11/2020 10:34:43

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



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202013285293

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 06.662.022-8
CNPJ / CPF: 28.325.730/0001-81
RAZÃO SOCIAL: ALANE VASCONCELOS UCHOA 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 06/11/2020 ÀS 10:33:07
VÁLIDA ATÉ 05/01/2021

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