



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

**PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA**

DOC. CX : Nº 17120001  
SUBEMPENHO 17120001  
CREDOR: ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

EMPENHO	:04050026
C.P.F./C.N.P.J.	:63.390.041/0001-51
DATA DO PAGAMENTO	:17/12/2020
ÓRGÃO	:06-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:07-Secretaria de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	:06 02. 10 302 0034 2.035 3.3 90.39.00
VALOR PAGO.....	:R\$ 1.900,00

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



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

**PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA**

DOC. CX : Nº 17120001  
SUBEMPENHO 17120001  
CREDOR: ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

---

EMPENHO : 04050026  
C.P.F./C.N.P.J. : 63.390.041/0001-51  
DATA DO PAGAMENTO : 17/12/2020  
ÓRGÃO : 06-Secretaria de Saúde  
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 07-Secretaria de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO : 06 02. 10 302 0034 2.035 3.3 90.39.00  
VALOR PAGO.....: R\$ 1.900,00

---

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



**NOTA DE PAGAMENTO**

Ceará  
Governo Municipal de Santana do Acaraú  
Secretaria de Saúde

1a. 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 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica  
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

**DADOS DO EMPENHO**

NOTA DE EMPENHO Nº 04050026 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 17.100,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Dispensa de L  
DATA DO EMPENHO... 04/05/2020 MODALIDADE..... global  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.800,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.900,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.900,00

**LIQUIDAÇÃO**

DATA 02/12/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 02120002 VALOR DA NF 1.900,00 PAGAMENTO ATUAL 1.900,00 NOTA FISCAL serviço nº 1289 série E de 02/12/2020

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 17120001, de 17/12/2020**

BANCO/FONTE BB.....19.302-X (FMS/FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 011477 VALOR 1.900,00

**Identificação do credor:**

Credor.... ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
Endereço.. RUA JOAQUIM ALBANO,653, 653-ANTONIO BEZERRA-Fortaleza-CE 60356-340  
C.N.P.J... 63.390.041/0001-51 Fone ( 85) 3478-6753  
C.G.F..... 06.883.613-9  
Banco..... 001 Agência: 4293-5 C/C.: 11.477-4

**PAGO COM RECURSOS DO BLOCO CORONAVÍRUS (COVID 19)**



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**Santana**  
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020  
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

**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 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica  
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

**DADOS DO EMPENHO**

NOTA DE EMPENHO Nº 04050026 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 17.100,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Dispensa de l  
DATA DO EMPENHO... 04/05/2020 MODALIDADE..... global  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.800,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.900,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.900,00

**LIQUIDAÇÃO**

DATA 02/12/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 02120002 VALOR DA NF 1.900,00 PAGAMENTO ATUAL 1.900,00 NOTA FISCAL serviço nº 1289 série E de 02/12/2020

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 17120001, de 17/12/2020**

BANCO/FONTE BB.....19.302-X (FMS/FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 011477 VALOR 1.900,00

**Identificação do credor:**

Credor.... ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
Endereço.. RUA JOAQUIM ALBANO,653, 653-ANTONIO BEZERRA-Fortaleza-CE 60356-340  
C.N.P.J... 63.390.041/0001-51 Fone ( 85) 3478-6753  
C.G.F..... 06.883.613-9  
Banco..... 001 Agência: 4293-5 C/C.: 11.477-4

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



**Santana**  
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020  
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

**NOTA DE SUBEMPENHO 17120001**

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

DATA: 17/12/2020

Doc.Caixa: 17120001 1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 04050026 VALOR... R\$ 17.100,00  
DATA DO EMPENHO... 04/05/2020 MODALIDADE.. global

Credor... ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
Endereço.. RUA JOAQUIM ALBANO,653, 653-ANTONIO BEZERRA-Fortaleza-CE 60356-340  
C.N.P.J... 63.390.041/0001-51 Fone ( 85) 3478-6753  
C.G.F..... 06.883.613-9  
Banco..... 001 Agência: 4293-5 C/C.: 11.477-4

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica  
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$**

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
3.800,00	1.900,00	1.900,00

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEG 04050026 emitida em 04/05/2020	1.900,00

Santana do Acaraú, 17 de Dezembro de 2020.

Autorizo

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**Santana**  
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020  
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

**NOTA DE SUBEMPENHO 17120001**

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

DATA: 17/12/2020

Doc.Caixa: 17120001 2a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 04050026 VALOR... R\$ 17.100,00  
DATA DO EMPENHO... 04/05/2020 MODALIDADE.. global

Credor... ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
Endereço.. RUA JOAQUIM ALBANO, 653, 653-ANTONIO BEZERRA-Fortaleza-CE 60356-340  
C.N.P.J... 63.390.041/0001-51 Fone ( 85) 3478-6753  
C.G.F..... 06.883.613-9  
Banco..... 001 Agência: 4293-5 C/C.: 11.477-4

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 06 02. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica  
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$**

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL  
3.800,00 1.900,00 1.900,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)  
Pagamento da NEG 04050026 emitida em 04/05/2020 1.900,00

Santana do Acaraú, 17 de Dezembro de 2020.

Autorizo

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



## Emissão de comprovantes

G3361710114879031  
17/12/2020 10:14:52

17/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:14:17  
259402594 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231200 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 19.302-X

-----  
DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2020  
NR. DOCUMENTO 554.291.000.011.477  
VALOR TOTAL 1.900,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ORTOMEDICA COMERCIO E REP  
AGENCIA: 4293-5 CONTA: 11.477-4  
NR. DOCUMENTO 552.594.000.019.302

-----  
NR. AUTENTICACAO A.27B.D5C.3EC.95C.AF7

Transação efetuada com sucesso por: JB536417 ANTONIO A CARNEIRO.

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



## Emissão de comprovantes

G3361710114879031  
17/12/2020 10:14:52

17/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:14:17  
259402594 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231200 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 19.302-X

-----  
DATA DA TRANSFERENCIA 17/12/2020  
NR. DOCUMENTO 554.293.000.011.477  
VALOR TOTAL 1.900,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ORTOMEDICA COMERCIO E REP  
AGENCIA: 4293-5 CONTA: 11.477-4  
NR. DOCUMENTO 552.594.000.019.302

-----  
NR. AUTENTICACAO A.27B.D5C.3EC.95C.AF7

Transação efetuada com sucesso por: JB536417 ANTONIO A CARNEIRO.

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



CONTABILIDADE - SAÚDE

11/2020

~~Outubro 20~~

CÓD DOTAÇÃO		COMPETÊNCIA	
CENTRO DE CUSTO		IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR	
CREDOR:	ORTOMEDICA COM E REP LTDA		
NIT/CNIS:		NOTA FISCAL N.º:	
FONTE	CUSTEIO / HOSPITAL	BANCO: BRASIL C/C	19.302-X DOC/CH/TR
SERVIÇOS		R\$	1.900,00
ISS			
INSS			
IRRF			
DESCONTO			
OBS.: TRANSFERI DA CONTA 15.061-4 PARA A CONTA 19.302-X.			
VALOR LIQUIDO		R\$	1.900,00



V. 570  
03/12/20  
H

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



**Santana**  
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020  
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 02120002**

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

DATA: 02/12/2020

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 04050026 VALOR..... R\$ 17.100,00  
DATA DO EMPENHO... 04/05/2020 MODALIDADE.. global

Credor... ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
Endereço.. RUA JOAQUIM ALBANO, 653, 653-ANTONIO BEZERRA-Fortaleza-CE 60356-340  
C.N.P.J... 63.390.041/0001-51 Fone ( 85) 3478-6753  
C.G.F..... 06.883.613-9  
Banco..... 001 Agência: 4293-5 c/c.: 11.477-4

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica  
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

**DISCRIMINAÇÃO DE ITENS**

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	MÊS	01 - CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE PROCESSADORA DE RIOS-X, PARA (UMA)	1.900,00	1.900,00

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

VALOR LIQUIDADADO: 1.900,00  
Nota fiscal serviço 1289 série E  
HISTÓRICO.....:11/2020

Santana do Acaraú, 02 de Dezembro de 2020.

  
ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO  
ORDENADOR DE DESPESAS



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 02120002**

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

DATA: 02/12/2020

2a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 04050026 VALOR..... R\$ 17.100,00  
DATA DO EMPENHO... 04/05/2020 MODALIDADE.. global

Credor.... ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
Endereço.. RUA JOAQUIM ALBANO,653, 653-ANTONIO BEZERRA-Fortaleza-CE 60356-340  
C.N.P.J... 63.390.041/0001-51 Fone ( 85) 3478-6753  
C.G.F..... 06.883.613-9  
Banco..... 001 Agência: 4293-5 C/C.: 11.477-4

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica  
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

**DISCRIMINAÇÃO DE ITENS**

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,000	MÊS	01 - CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE (UMA) PROCESSADORA DE RIOS-X, PARA	1.900,00	1.900,00

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

VALOR LIQUIDADO: 1.900,00  
Nota fiscal serviço 1289 série E  
HISTÓRICO.....:11/2020

Santana do Acaraú, 02 de Dezembro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO  
ORDENADOR DE DESPESAS



**Prefeitura de Fortaleza**  
Secretaria Municipal das Finanças

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA  
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número da NFS-e  
1289

Data e Hora da Emissão	02/12/2020 08:09:08	Competência	12/2020	Código de Verificação	763835330
Número do RPS		No. NFS-e substituída		Local da Prestação	FORTALEZA - CE

**DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome	ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	63.390.041/0001-51	Insc Municipal	113.400-0	Município	FORTALEZA - CE
Endereço e CEP	R JOAQUIM ALBANO,653 - PADRE ANDRADE CEP:60.356-342				
Complemento	****	Telefone	(85)32269931	E-mail	ortomesquita@yahoo.com.br

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTANA DO ACARAU.				
CPF/CNPJ	11.416.444/0001-29	Inscrição Municipal		Município	SANTANA DO ACARAU - CE
Endereço e CEP	RUA JOSÉ MARIANO, S/N CEP: 62.150-000				
Complemento		Telefone	(88)9992-15585	E-mail	m.socorrocarneiro@hotmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE (UMA) PROCESSADORA DE RAIOS-X, PARA ATENDER A DEMANDA DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ ARCANJO NETO

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

*Antonio de Padua Alves Carneiro*  
CPF:222.157.193-20

**CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE**

99.03 / 773900201 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR

**DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL**

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

**TRIBUTOS FEDERAIS**

PIS		COFINS		IR(R\$)		NSS(R\$)		CSL (R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	----------	--	-----------	--

**Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços**      **Cálculo do ISS devido ao Município**

Valor dos Serviços R\$	1.900,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.900,00
(-) Desconto Incondicionado		7-Não Incidência	(-) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	0,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.900,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$	0,00
		2 - Não		

**Avisos**

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.br>
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.br/>, com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- Locação de bens móveis, exceto para o exterior.



**Prefeitura de Fortaleza**  
Secretaria Municipal das Finanças

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA  
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número da NFS-e  
1289

Data e Hora da Emissão	02/12/2020 08:09:08	Competência	12/2020	Código de Verificação	763835330
Número do RPS		No. NFS-e substituída		Local da Prestação	FORTALEZA - CE

**DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome	ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	63.390.041/0001-51	Insc Municipal	113.400-0	Município	FORTALEZA - CE
Endereço e CEP	R JOAQUIM ALBANO,653 - PADRE ANDRADE CEP:60.356-342				
Complemento	****	Telefone	(85)3226 9931	E-mail	ortomesquita@yahoo.com.br

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTANA DO ACARAU.				
CPF/CNPJ	11.416.444/0001-29	Inscrição Municipal		Município	SANTANA DO ACARAU - CE
Endereço e CEP	RUA JOSÉ MARIANO, S/N CEP: 62.150-000				
Complemento		Telefone	(88)9992-15585	E-mail	m.socorrocarneiro@hotmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE (UMA) PROCESSADORA DE RAIOS-X, PARA ATENDER A DEMANDA DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. JOSÉ ARCANJO NETO

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

*Antônio de Padua Alves Carneiro*  
CPF: 222.157.193-20

**CÓDIGO DE ATIVIDADE ECONÔMICA**

99.03 / 773900201 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR

**DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA OBRA**

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

**TRIBUTOS FEDERAIS**

PIS		COFINS		IR(R\$)		NSS(R\$)		CSL (R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	----------	--	-----------	--

**Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços**      **Cálculo do ISSQN devido - Município**

Valor dos Serviços R\$	1.900,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.900,00
(-) Desconto Incondicionado		7-Não Incidência	(-) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	0,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.900,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$	0,00
		2 - Não		

**AVISOS**

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.br>
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site <http://iss.fortaleza.ce.gov.br/>, com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- 4- Locação de bens móveis, exceto para o exterior.



**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: ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**  
**CNPJ: 63.390.041/0001-51**

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 07:19:47 do dia 24/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/12/2020.

Código de controle da certidão: **8947.4066.BB1B.8EAD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 63.390.041/0001-51  
Certidão nº: 14646457/2020  
Expedição: 24/06/2020, às 07:26:06  
Validade: 20/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **63.390.041/0001-51**, **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**  
**Nº 202013053171**

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE	
Inscrição Estadual:	06.883.613-9
CNPJ / CPF:	63.390.041/0001-51
RAZÃO SOCIAL:	ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 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 03/11/2020 ÀS 08:10:18  
VÁLIDA ATÉ 02/01/2021

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



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Certidão Nº 2020/220798

**CPF/CNPJ:** 63.390.041/0001-51**Contribuinte:** ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA**Endereço:** R JOAQUIM ALBANO 653**PADRE ANDRADE****Tipo de Imóvel:** Não Residencial**Inscrição ISS:** 113400-0**Inscrição IPTU:** 341575-9**Localização Cartográfica:** 29 0232 0262 0000**Testada Principal (m):** 6,40**Área do Terreno (m²):** 184,00**Área Privativa (m²):** 142.88**Área Comum (m²):** 0,00

Certificamos, para os devidos fins, que **o(a) requerente** acima qualificado(a) está **quite com os tributos municipais até a presente data**, ressalvado porém, à Secretaria de Finanças, caso se constatar futuramente a legitimidade de qualquer tributo que venha a gravar **a pessoa ou o imóvel**, o direito de cobrar o débito na forma da legislação em vigor.

Fortaleza, **21 de setembro de 2020 ( 07:43:18 )**

Certidão expedida gratuitamente com base nos artigos 534 a 563 do Regulamento do Código Tributário Municipal, aprovado pelo Decreto nº 13.716/2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no site da SEFIN ([www.sefin.fortaleza.ce.gov.br](http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br)).

Validade: **90 dias**.

**CERTIDÃO EMITIDA VIA INTERNET**  
<http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br>

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

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 63.390.041/0001-51  
**Razão Social:** ORTOMEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA  
**Endereço:** RUA JOAQUIM ALBANO 653 / ANTONIO BEZERRA / FORTALEZA / CE / 60356-340

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:** 15/12/2020 a 13/01/2021

**Certificação Número:** 2020121504532428031435

Informação obtida em 17/12/2020 10:11:45

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)**