

NOTA DE EMPENHO 18120010

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

Data: 18/12/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

I N T E R E S S A D O

Credor.... D & V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR
 Endereço.. RUA BARBARA DE ALENCAR, 300,CENTRO-Fortaleza-CE 60140-000
 C.N.P.J.... 05.964.983/0001-08
 C.G.F..... 06.686.303-1

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..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
 Func.programática 10 302 1004 2.046 Manutenção da Média e Alta Complexidade
 Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
 Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio
 Origem dos recursos.... crédito suplementar
 Processo de compra..... licitação Modalidade. Pregão
 Número do processo..... 0017/2020 SS Exercício.. 2020
 Código contrato..... 20201045

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
57.876,01	8.869,00	49.007,01

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 FARMACOLOGICO DESTINADOS AO TRATAMENTO AMBULATORIAL DE PACIENTES ADULTOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID 19, NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE E NO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA, CONFORME PROTOCOLO DE ATENDIMENTO CONSTANTE NA NOTA TECNICA EMITIDA PELO GOVERNO DO ESTADO NO DIA 03/05/2020, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERÉ, CONFORME PREGÃO DE N° 0017/2020 SS.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1.900,0000	COMPRI	464799	AZITRONICINA 500MG COMP		
002	1.500,0000	COMPRI	486888	IVERNECTINA 6MG COMP.		
003	2.000,0000	COMPRI	500936	PREDNISONA 20MG COMP		
					DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19	
					7,37	3.405,00
					0,00	000,00

Quixeré, 18 de Dezembro de 2020.

Autorizo


 JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE


 JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETARIO DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30120065

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

DATA: 30/12/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 18120010 VALOR..... R\$ 8.869,00
DATA DO EMPENHO... 18/12/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... D & V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR
Endereço.. RUA BÁRBARA DE ALENCAR, 300, CENTRO-Fortaleza-CE 60140-000
C.N.P.J... 05.964.983/0001-08
C.G.F..... 06.686.303-1

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 1004 2.046 Manutenção da Média e Alta complexidade
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1.900,0000	COMPRI	AZITRONICINA 500MG COMP	2,56	4.864,00
1.500,0000	COMPRI	IVERMECTINA 6MG COMP.	2,27	3.405,00
2.000,0000	COMPRI	PREDNISONA 20MG COMP	0,30	600,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 8.869,00
Nota fiscal mercadoria 7713 série 1

Quixeré, 30 de Dezembro de 2020.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

NOTA DE PAGAMENTO DE RESTOS A PAGAR

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

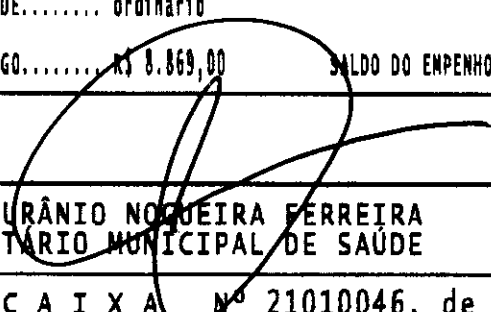
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 Secretaria Municipal da saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 1004 2.046
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00

DADOS DO EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO Nº 18120010 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.869,00
DATA DO EMPENHO... 18/12/2020 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.869,00 VALOR PAGO..... R\$ 8.869,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 21010046, de 21/01/2021

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) 005538 8.869,00

Identificação do credor:

Credor.... D & V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR
Endereço.. RUA BÁRBARA DE ALENCAR, 300,CENTRO-Fortaleza-CE 60140-000
C.N.P.J... 05.964.983/0001-08
C.G.F..... 06.686.303-1

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



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 202005760

A
D & V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR
RUA BÁRBARA DE ALENCAR, 300
CENTRO - FORTALEZA/CE

Assunto : AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DESTINADOS AO TRATAMENTO AMBULATORIAL DE PACIENTES ADULTOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID 19, NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE E NO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA, CONFORME PROTOCOLO DE ATENDIMENTO CONSTANTE NA NOTA TECNICA EMITIDA PELO GOVERNO DO ESTADO NO DIA 03/05/2020, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ. CONF. MEMO.177/2020

O HORARIO DE FUNCIONAMENTO DO ALMOXARIFADO É DE 07:00 AS 11:00 E DE 11:30 AS 15:00 E AS SEXTAS FEIRA DE 07:00 AS 13:00

FONTE DE RECURSO: MAC/COVID/PORTARIA 1.666

Processo administrativo: Licitação na modalidade Pregão nº 0017/2020 SS - Contrato nº 20201045

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 03/07/2020, 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	Vir. unitário(R\$)	Vir. total(R\$)
1	AZITROMICINA 500MG COMP	MEDQUIMICA	1.900,000 COMPRIMID	2,560	4.884,00
2	IVERMECTINA 6MG COMP.	VITAMEDIC	1.500,000 COMPRIMID	2,270	3.405,00
3	PREDNISONA 20MG COMP	VITAMEDIC	2.000,000 COMPRIMID	0,300	600,00
Total R\$:					8.889,00

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 0017/2020 SS), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade do(s) produto(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, situada na RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 11.910.265/0001-43.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irredutível, 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

Pag.: 1

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, N° 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEN DE COMPRA N° 202005760

critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

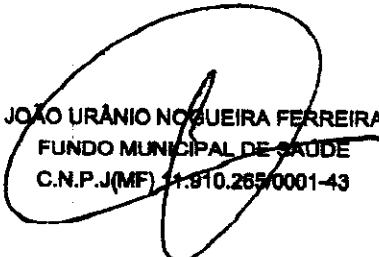
O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

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.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 18 de Dezembro de 2020



JOÃO URÂNIO NOBUEIRA FERREIRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J(MF) 11.910.265/0001-43

Ciente e de acordo em ____/____/____.

D & V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR

C.N.P.J(MF) 05.964.983/0001-08

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, N° 332
11.910.265/0001-43 FONE: (085) 3443-1112

ORDEM DE COMPRA N° 202005760

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.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeramobim-CE, 18 de Dezembro de 2020

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J(MF) 11.910.265/0001-43

D&V Comércio de Material Hospitalar - EIRELI Cliente e de acordo em 21.12.20
CNPJ: 05.984.983/0001-08


D & V COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR

C.N.P.J(MF) 05.984.983/0001-08

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



**D E V COMERCIO DE MATERIAL
HOSPITALAR EIRELI - ME**

RUA CAPITAO GUTEMBERG, 1005 - CIDADE DOS
FUNCIONARIOS
60823-050 FORTALEZA - CE
FONE: (85) 3252-4018
dvcommathospitda@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.007.713
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2320 1205 9649 8300 0108 5500 1000 0077 1310 0007 7132

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 SUJ		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123200077686847 28/12/2020 15:43:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.686.303-1	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.964.983/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 1548		CNPJ / CPF 11.910.265/0001-43	DATA DA EMISSÃO 28/12/2020
ENDEREÇO PADRE ZACARIAS, 332 QUIXERE - ENTREGAR MERCADORIA NO ALMOXAR ALMOXARIFADO CENTRAL		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62920-000
MUNICÍPIO QUIXERE	UF CE	FONE / FAX (88) 3443-1112	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:42:21

FATURA / DUPLICATA	
DIPL. 7713/A	VENCIMENTO 27/01/2021-30 dias 8.869,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 8.869,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 8.869,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL 0-EMITENTE	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 5	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NÚMERAÇÃO 5	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
10971	AZITROMICINA 500MG COMP (N) Lote=2013079 Val=30/09/2022 Qtd=1.805 PMC=0,00	7899095240070	30042099	060	5403	CPR	1.805	2,56	4.620,80	0,00	0,00	
10882	IVERMECTINA 6MG COMP (N) Lote=062021 Val=21/06/2021 Qtd=1.500		30049099	060	5403	CPR	1.500	2,27	3.405,00	0,00	0,00	
10737	AZITROMICINA 500MG COMP (+) Lote=003129 Val=01/09/2022 Qtd=95 PMC=0,00	7896862910709	30032029	060	5403	CPR	95	2,56	243,20	0,00	0,00	
10775	PREDNISONA 20MG COMP (+) Lote=B20H0844 Val=01/08/2023 Qtd=2.000 PMC=0,00	7896714200699	30043999	260	5403	CPR	2.000	0,30	600,00	0,00	0,00	

SECRETARIA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
Recebi os materiais constantes nesta
Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64,
destinado a(o) FAS HOSPITAL
COVID-19
Quixeré - CE, 30/12/2020
RESPONSÁVEL

Maria Pollyana C. Brito Freitas
Chefe da Central Geral de Distribuição
CPF 004707103-85

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ROTA: 1] [PED.: 5367] [VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R2,787.59 (31.43%) Fonte: IBPT] [ISENTO DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 843.20] [N.FANT.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE - VEND: DERLANGE MAIA] [SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009] [ORDEM DE COMPRA N. 202005760 AQ. DE MAT. FARMAC. DEST. TRAT. DA COVID19 NAS UBS] [DADOS BANCARIOS: BB - AGENCIA: 3515-7 CC: 5538-7] FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA]	

D E V COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI - ME
CNPJ: 05.964-983/0001-08 - CGF: 066863031
RUA CAPITAO GUTEMBERG, 1005 , CEP: 60823050 - CIDADE DOS FUNCIONARIOS
FORTALEZA-CE - FONES: (85)3252-4018 / () -

Numero: 4077

R E C I B O

R\$ 8.869,00

RECEBI(EMOS) DE FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE A IMPORTANCIA DE R\$ 8.869,00(oito mil oitocentos e sessenta e nove reais), REFERENTE A(O) PAGAMENTO DA NOTA FISCAL No.: 7713, PELO QUE FIRMAMOS O PRESENTE RECIBO PARA OS DEVIDOS FINS E EFEITOS LEGAIS.

A EFETIVA QUITACAO DESTE RECIBO SO SE DARA APOS A COMPENSACAO DOS CHEQUES ABAIXO RELACIONADOS EM NOSSA CONTA BANCARIA OU CONFIRMACAO DO DEPOSITO BANCARIO DE IGUAL VALOR, EM NOSSA CONTA CORRENTE.

MEIO	VALOR	BANCO	AGENCIA	CONTA	No.DO CH	PRE PARA
.....
.....
.....

D&V Comércio de Material Hospitalar - EIRELI
CNPJ: 05.964.983/0001-08
Suzanne Sousa
Setor Faturamento

Fortaleza,

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

21/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:43:02
251202512 SEGUNDA VIA 0003

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 21/01/2021
NR. DOCUMENTO 553.515.000.005.538
VALOR TOTAL 8.869,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: D & V COM MATER HOSP LTDA
AGENCIA: 3515-7 CONTA: 5.538-7
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

NR. AUTENTICACAO C.806.5CE.26B.82C.35C

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**