



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 01070049

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

Data: 01/07/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

INTERESSADO

Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMÍGIO, 868, CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30
C.G.F..... 20.001.192-8

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PROPRIOS

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento
a Calam. Pública e ou Est. de Emergência
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
Fonte de recurso..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19
Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... licitação Modalidade. Pregão
Número do processo..... RP 0014/2021 ss Exercício.. 2021
Código contrato..... 20210717

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
42.588,38	5.097,50	37.490,88

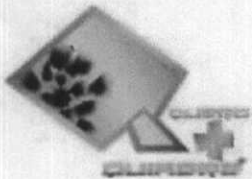
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico.: Valor que se empenha para fazer face às despesas com A AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA - COVID 19 DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE, CONFORME MEMORANDO N° 216/2021 A PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ, ATRAVÉS DO PREGÃO N° RP 0014/2021 SS.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	300,0000	AMPOLA	436812	AGUA DESTILADA AMP. C/10ML	0,28	84,00
002	400,0000	AMPOLA	436813	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML	0,68	272,00
003	200,0000	AMPOLA	436841	AC. ASCORBICO (VIT-C) 100MG/ML AMPOLA COM 5ML	0,90	180,00
004	100,0000	AMPOLA	436842	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) AMPOLA C/2ML	1,62	162,00
005	400,0000	AMPOLA	441119	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA C/ 2,5 ML	2,50	1.000,00
006	50,0000	AMPOLA	452403	CLINDAMICINA, FOSF.150MG/ML AMP.C/4ML	6,00	300,00
007	100,0000	AMPOLA	452407	CETOPROFENO 100MG I.V. FR. AMPOLA	5,00	500,00
008	5,0000	AMPOLA	452411	SUXAMETÔNIO, CLOR.100MG FR.AMPOLA	24,40	122,00
009	150,0000	AMPOLA	454635	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO)	2,00	300,00

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 01070049

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

Folha: 2
Data: 01/07/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

010	90,0000	AMPOLA 454636	SOL.FISIOLOGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO)	2,35	211,50
011	75,0000	AMPOLA 454640	SOL.GLICOFISIOLOGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	2,85	213,75
012	100,0000	COMPRI 459912	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	0,27	27,00
013	300,0000	COMPRI 464799	AZITROMICINA 500MG COMP	2,10	630,00
014	75,0000	COMPRI 500936	PREDNISONA 20MG COMP	0,19	14,25
015	50,0000	AMPOLA 512752	SOL. RINGER C/LACTATO AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	2,90	145,00
016	50,0000	AMPOLA 525313	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G FR. AMPOLA VIA INTRAVENOSA	10,00	500,00
017	5,0000	AMPOLA 525314	DOBUTAMINA, CLOR. 250MG	10,00	50,00
018	50,0000	AMPOLA 525315	FENTANILA, CITR. 0,05MG/ML FR/AMP. C/10ML	6,64	332,00
019	25,0000	AMPOLA 525326	TERBUTALINA 0,5MG/1ML	2,16	54,00

Quixeré, 01 de Julho de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE

DESPEZA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 22070025

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

DATA: 22/07/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01070049 VALOR..... R\$ 5.097,50
DATA DO EMPENHO... 01/07/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMÍGIO, 868, CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30
C.G.F..... 20.001.192-8

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento
a Calam. Pública e ou Est. de Emergência
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
300,0000	AMPOLA	AGUA DESTILADA AMP. C/10ML	0,28	84,00
400,0000	AMPOLA	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML	0,68	272,00
200,0000	AMPOLA	AC. ASCORBICO (VIT-C) 100MG/ML AMPOLA COM 5ML	0,90	180,00
100,0000	AMPOLA	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) AMPOLA C/2ML	1,62	162,00
400,0000	AMPOLA	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA C/ 2,5 ML	2,50	1.000,00
50,0000	AMPOLA	CLINDAMICINA, FOSF. 150MG/ML AMP. C/4ML	6,00	300,00
100,0000	AMPOLA	CETOPROFENO 100MG I.V. FR. AMPOLA	5,00	500,00
5,0000	AMPOLA	SUXANETÔNIO, CLOR. 100MG FR. AMPOLA	24,40	122,00
150,0000	AMPOLA	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO)	2,00	300,00
90,0000	AMPOLA	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO)	2,35	211,50
75,0000	AMPOLA	SOL. GLICOFISIOLÓGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	2,85	213,75
100,0000	COMPRI	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	0,27	27,00
300,0000	COMPRI	AZITROMICINA 500MG COMP	2,10	630,00
75,0000	COMPRI	PREDNISONA 20MG COMP	0,19	14,25
50,0000	AMPOLA	SOL. RINGER C/LACTATO AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	2,90	145,00
50,0000	AMPOLA	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G FR. AMPOLA VIA INTRAVENOSA	10,00	500,00
5,0000	AMPOLA	DOBUTAMINA, CLOR. 250MG	10,00	50,00
50,0000	AMPOLA	FENTANILA, CITR. 0,05MG/ML FR/AMP. C/10ML	6,64	332,00
25,0000	AMPOLA	TERBUTALINA 0,5MG/1ML	2,16	54,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADADO: 5.097,50
Nota fiscal mercadoria 12061 série 1

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

Quixeré, 22 de Julho de 2021.



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 22070025

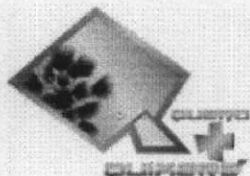
Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

Folha: 2
DATA: 22/07/2021

1a. via

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO A D
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PROPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 16080002

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

DATA: 16/08/2021

Doc.Caixa: 16080002 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01070049 VALOR..... R\$ 5.097,50
DATA DO EMPENHO... 01/07/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMÍGIO, 868,CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30
C.G.F..... 20.001.192-8

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento
a Calam. Pública e ou Est. de Emergênc
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
5.097,50	5.097,50	0,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

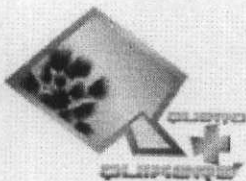
Pagamento da NEE 01070049 emitida em 01/07/2021 5.097,50

Quixeré, 16 de Agosto de 2021. Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

D. SPESA ENFRENTAMENTO A)
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 Secretaria Municipal da Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento
a Calam. Pública e ou Est. de Emergência
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 01070049 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 5.097,50 TIPO DE LICITAÇÃO. Licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 01/07/2021 MODALIDADE..... estimativo Nº DA LICITAÇÃO... RP 0014/2021 SS
SALDO ANTERIOR.... R\$ 5.097,50 VALOR PAGO..... R\$ 5.097,50 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 22/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 22070025 VALOR DA NF 5.097,50 PAGAMENTO ATUAL 5.097,50 NOTA FISCAL mercadoria nº 12061 série 1 de 08/07/2021

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 16080002, de 16/08/2021

BANCO/FONTE BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%) CHEQ/REF 044229 VALOR 5.097,50

Identificação do credor:

Credor..... JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMÍGIO, 868,CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30
C.G.F..... 20.001.192-8

DESPESA ENFRENTAMENTO A) COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

ORDEM DE COMPRA Nº 202102689

À
JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP
RUA CORONEL FRANCISCO REMÍGIO, 868
CENTRO - LIMOEIRO DO NORTE/CE

Assunto : AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA - COVID 19 DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE, CONF. MEMO. Nº216/2021.

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

FONTE DE RECURSO: RECEITA DE IMPOSTO E TRANF.

Processo administrativo: Licitação na modalidade Pregão nº RP 0014/2021 SS - Contrato nº 20210717

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 19/04/2021, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vir.unitário(R\$)	Vir.total(R\$)
1	AGUA DESTILADA AMP. C/10ML	FARMACE	300,000 AMPOLA	0,280	84,00
2	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML	FARMACE	400,000 AMPOLA	0,680	272,00
3	AC. ASCORBICO (VIT-C) 100MG/ML AMPOLA COM 5ML	FARMACE	200,000 AMPOLA	0,900	180,00
4	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) AMPOLA C/2ML	HYPOFARMA	100,000 AMPOLA	1,620	162,00
5	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA C/ 2,5 ML	FARMACE	400,000 AMPOLA	2,500	1.000,00
6	CLINDAMICINA,FOSF.150MG/ML AMP.C/4ML	HIPOLADOR	50,000 AMPOLA	6,000	300,00
7	CETOPROFENO 100MG I.V. FR. AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	100,000 AMPOLA	5,000	500,00
8	SUXAMETÔNIO, CLOR.100MG FR.AMPOLA	BLAU	5,000 AMPOLA	24,400	122,00
9	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	150,000 AMPOLA	2,000	300,00
10	SOL.FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	90,000 AMPOLA	2,350	211,50
11	SOL.GLICO FISIOLÓGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	75,000 AMPOLA	2,850	213,75
12	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	FARMACE	100,000 COMPRIMID	0,270	27,00
13	AZITROMICINA 500MG COMP	PRATI	300,000 COMPRIMID	2,100	630,00
14	PREDNISONA 20MG COMP	EMS	75,000 COMPRIMID	0,190	14,25
15	SOL. RINGER C/LACTATO AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	50,000 AMPOLA	2,900	145,00
16	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G FR. AMPOLA VIA INTRAVENOSA	BLAU	50,000 AMPOLA	10,000	500,00
17	DOBUTAMINA, CLOR. 250MG	HYPOFARMA	5,000 AMPOLA	10,000	50,00
18	FENTANILA, CITR. 0,05MG/ML FR/AMP. C/10ML	CRISTÁLIA	50,000 AMPOLA	6,640	332,00
19	TERBUTALINA 0,5MG/1ML	UNIÃO QUIMICA	25,000 AMPOLA	2,160	54,00
				Total R\$:	5.097,50



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 202102689

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 RP 0014/2021 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 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.

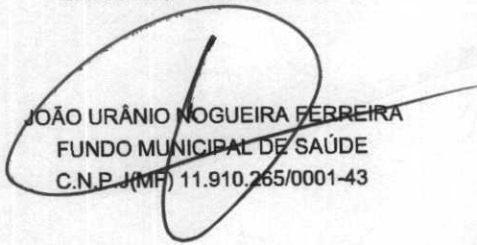
LOCAL DE ENTREGA

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.

DISPESA ENFRENTAMENTO
(COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 01 de Julho de 2021


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

Ciente e de acordo em ____/____/____.

JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP

C.N.P.J(MF) 19.794.018/0001-30

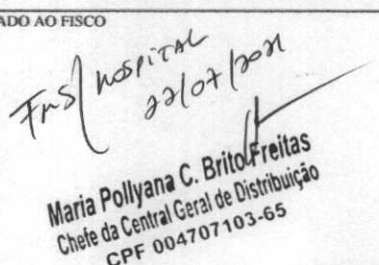
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868 - CENTRO 62930-000 LIMOEIRO DO NORTE - CE (88) 3423-5045		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 000.012.061 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2321 0719 7940 1800 0130 5500 1000 0120 6110 0012 0610 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210041141213 08/07/2021 17:37:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.344.930-7		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 19.794.018/0001-30	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183		CNPJ 11.910.265/0001-43	DATA DA EMISSÃO 08/07/2021
ENDEREÇO RUA PADRE ZACARIAS, 332		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62920-000
MUNICÍPIO QUIXERE		UF CE	FONE / FAX (88) 3443-1140
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 08/07/2021
			HORA DA SAÍDA 17:31:56

FATURA / DUPLICATA			
DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	
001	07/08/2021-30 dias	5.097,50	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DOS PRODUTOS			5.097,50
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR IPI			0,00
TOTAL DA NOTA			5.097,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	CNPJ
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
13	DIVERSOS		13			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	%DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
129	AC. ASCORBICO (VIT-C) 100MG/ML AMPOLA COM 5ML (-) Lote=AA21B018 Val=23/02/2023 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500280026	7898166040625	30039099	060	5405	AMP	200	0,90	180,00	0,00	0,00	0,00	
1	AGUA DESTILADA AMP C/10ML (-) Lote=21C10102D Val=04/03/2023 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500110066	7898166040328	30039099	060	5405	AMP	300	0,28	84,00	0,00	0,00	0,00	
2789	AZITROMICINA 500MG COMP (+) Lote=20005477 Val=30/09/2022 Qtd=300		30042029	860	5405	CPR	300	2,10	630,00	0,00	0,00	0,00	
468	CEFTRIAXONA SODICA 1G FR AMPOLA (-) Lote=009056 Val=31/07/2023 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1006300030058	7897406111156	30049099	060	5405	AMP	50	10,00	500,00	0,00	0,00	0,00	
360	CETOPROFENO 100MG IV FR AMPOLA (-) Lote=2114755 Val=30/04/2023 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=0000104970004	7896006252160	30049039	060	5405	AMP	100	5,00	500,00	0,00	0,00	0,00	
1174	CLINDAMICINA, FOSF. 150MG/ML AMP. C/4ML (-) Lote=AA-059/20 Val=31/08/2022 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=0000113430103	7898123905028	30042069	060	5405	AMP	50	6,00	300,00	0,00	0,00	0,00	
63	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) AMPOLA C/2ML (-) Lote=21030133 Val=31/03/2023 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700290012	7898122911587	30039019	060	5405	AMP	100	1,62	162,00	0,00	0,00	0,00	
16	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA C/ 2,5	7898166040786	30039099	060	5405	AMP	400	2,50	1.000,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IROTA: IIPED.: 17532 I VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R1,572.11 (30.84%) Fonte: IBPTI TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 5,097.50 I N.FANT.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE - VEND: FLAVIO REIGILANI SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009 DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA - COVID 19 DO MUNICIPIO DE QUIXERE-CE, IICMS 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:44229-11 FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA!	RESERVADO AO FISCO  Maria Pollyana C. Brito Freitas Chefe da Central Geral de Distribuição CPF 004707103-65
--	--

RECEBEMOS DE JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.012.061. EMISSÃO: 08/07/2021 VALOR TOTAL: 5.097,50 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183 - RUA PADRE ZACARIAS, 332, CENTRO, 62920-000-QUIXERE-CE		NF-e 000.012.061 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868 - CENTRO
62930-000 LIMOEIRO DO NORTE - CE
(88) 3423-5045

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.012.061
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

2321 0719 7940 1800 0130 5500 1000 0120 6110 0012 0610

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123210041141213 08/07/2021 17:37:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.344.930-7

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.794.018/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	%DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	ML (-) Lote=DX20J156 Val=31/10/2022 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500320060												
1308	DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO (-) Lote=103420 Val=30/11/2022 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1256800410029		30049069	560	5405	CPR	100	0,27	27,00	0,00	0,00	0,00	
4	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML (-) Lote=DP20M416 Val=31/12/2022 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500180048	7898166041004	30039099	060	5405	AMP	400	0,68	272,00	0,00	0,00	0,00	
1015	DOBUTAMINA CLOR 250MG (-) Lote=20101537 Val=31/10/2022 Qtd=5 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700570015	7898122912850	30039099	060	5405	AMP	5	10,00	50,00	0,00	0,00	0,00	
2674	FENTANILA (+) Lote=AS-06/21M Val=31/01/2023 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=0000102980081	7898123909033	30045090	060	5405	AMP	50	6,64	332,00	0,00	0,00	0,00	
1981	PREDNISONA 20MG COMP (+) Lote=B20E0225 Val=01/05/2023 Qtd=75 PMC=0,00 R.ANVISA=1071402370087		30043210	060	5405	CPR	75	0,19	14,25	0,00	0,00	0,00	
950	SOL FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=74QC0951 Val=04/02/2023 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=0000100410098	7897947706477	30049099	560	5405	AMP	150	2,00	300,00	0,00	0,00	0,00	
890	SOL FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=74PM4828 Val=03/11/2022 Qtd=90 PMC=0,00 R.ANVISA=1004100980099	7897947706484	30049099	560	5405	AMP	90	2,35	211,50	0,00	0,00	0,00	
91	SOL GLICOFISIOLÓGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=74LP8547 Val=21/10/2022 Qtd=75 PMC=0,00 R.ANVISA=0000100410011	7897947709607	30049099	060	5405	AMP	75	2,85	213,75	0,00	0,00	0,00	
747	SOL RINGER C/ LACTADO AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=74QB0940 Val=28/01/2023 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=0000100410103	7897947706644	30039099	060	5405	AMP	50	2,90	145,00	0,00	0,00	0,00	
3119	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR AMPOLA (+) Lote=20091305 Val=31/08/2022 Qtd=5 PMC=0,00 R.ANVISA=1163700780033	7896014682287	30049099	560	5405	AMP	5	24,40	122,00	0,00	0,00	0,00	
3482	TERBUTALINA 0,5MG/1ML (+) Lote=AV-002/20 Val=30/11/2022 Qtd=25 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301760035	7898123908913	30049099	060	5405	AMP	25	2,16	54,00	0,00	0,00	0,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
Recebi os materiais constantes nesta Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64, destinado a(o) FMS / Hospital
Quixeré - CE, 22/07/2021
RESP. P. S. V. C.

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

DESPEGA ENFRENTAMENTO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

17/08/2021

Banco do Brasil

1046

16/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:21
251202512 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM QUIXERE -FUS

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 7.159-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2021

NR. DOCUMENTO 552.253.000.044.229

VALOR TOTAL 5.097,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J B M DISTRIBUIDORA DE MA

AGENCIA: 2253-5 CONTA: 44.229-1

NR. DOCUMENTO 552.512.000.007.159

=====

NR. AUTENTICACAO 5.320.799.C96.447.06E

D'ESPESA ENFRENTAMENTO A)
(OVID-19 PAGO COM RECURSOS)
PRÓPRIOS