



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 01120144

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

Data: 01/12/2021

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 PAGA
COM RECURSO
COVID-19

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 55 Exercício.. 2021
Código contrato..... 20210717

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
20.000,51	8.291,10	11.709,41

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 FARMACOLÓGICO DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA COVID-19 DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE, CONFORME MEMORANDO Nº 337/2021 A PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ, MEDIANTE PREGÃO Nº RP 0014/2021 SS. FONTE DE RECURSO: MAC SUS

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	2.000,0000	AMPOLA	441119	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA C/ 2,5 ML	2,50	5.000,00
002	500,0000	AMPOLA	436813	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML	0,68	340,00
003	35,0000	AMPOLA	486871	ETONIDATO 2MG/ML FR.AMP.C/10ML	37,00	1.295,00
004	680,0000	AMPOLA	454635	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO)	2,00	1.360,00
005	126,0000	AMPOLA	454636	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO)	2,35	296,10

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 01120144

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

Folha: 2
Data: 01/12/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

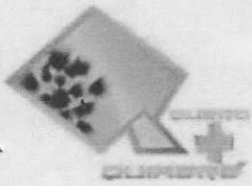
Quixeré, 01 de Dezembro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 20120043

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

DATA: 20/12/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01120144 VALOR..... R\$ 8.291,10
DATA DO EMPENHO... 01/12/2021 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 Emergência
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
500,0000	AMPOLA	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMP. C/2ML	0,68	340,00
2.000,0000	AMPOLA	DEXANETASONA 4MG/ML AMPOLA C/ 2,5 ML	2,50	5.000,00
680,0000	AMPOLA	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO)	2,00	1.360,00
126,0000	AMPOLA	SOL.FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO)	2,35	296,10
35,0000	AMPOLA	ETOMIDATO 2NG/ML FR.AMP.C/10ML	37,00	1.295,00

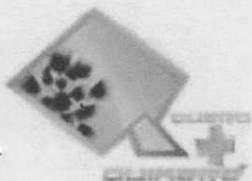
DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADADO: 8.291,10
Nota fiscal mercadoria 13658 série 1

Quixeré, 20 de Dezembro de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 24120056

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

DATA: 24/12/2021

Doc.Caixa: 24120083

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01120144 VALOR..... R\$ 8.291,10
DATA DO EMPENHO... 01/12/2021 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 Emergên
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
8.291,10 4.284,81 4.006,29

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 01120144 emitida em 01/12/2021
PORTARIA GM/MS Nº 2.237, DE 2 DE SETEMBRO DE 2021
Estabelece recursos financeiros a Estados,
Distrito Federal e Municípios para o enfrentamento
das demandas assistenciais geradas pela emergência
de saúde pública de importância internacional
causada pelo novo Coronavírus

4.284,81

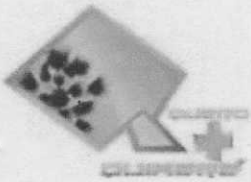
Quixeré, 24 de Dezembro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 24120057

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

DATA: 24/12/2021

Doc.Caixa: 24120084

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01120144 VALOR..... R\$ 8.291,10
DATA DO EMPENHO... 01/12/2021 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 Emergên
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
4.006,29	4.006,29	0,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 01120144 emitida em 01/12/2021 4.006,29

Quixeré, 24 de Dezembro de 2021

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



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 01120144	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.291,10	TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 01/12/2021	MODALIDADE..... estimativo	Nº DA LICITAÇÃO... RP 0014/2021 SS
SALDO ANTERIOR... R\$ 4.284,81	VALOR PAGO..... R\$ 4.284,81	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
20/12/2021	20120043	8.291,10	4.284,81	mercadoria nº 13658 série 1 de 15/12/2021

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

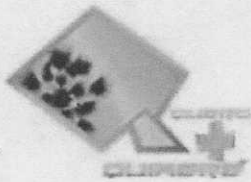
DOCUMENTO DE CAIXA Nº 24120083, de 24/12/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	044229	4.284,81

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

**DESPEZA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



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 01120144 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.291,10 TIPO DE LICITAÇÃO. Licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 01/12/2021 MODALIDADE..... estimativo Nº DA LICITAÇÃO... RP 0014/2021 SS
SALDO ANTERIOR.... R\$ 4.006,29 VALOR PAGO..... R\$ 4.006,29 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 20/12/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 20120043 VALOR DA NF 8.291,10 PAGAMENTO ATUAL 4.006,29 NOTA FISCAL mercadoria nº 13658 série 1 de 15/12/2021

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 24120084, de 24/12/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 044229 VALOR 4.006,29

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 PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

21350

ORDEM DE COMPRA Nº 202104764

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 PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA COVID-19 DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE, CONF. MEMO. Nº337/2021

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

FONTE DE RECURSO: MAC SUS

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	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML	FARMACE	1.000,0000 AMPOLA	0,680	680,00
2	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA C/ 2,5 ML	FARMACE	2.000,0000 AMPOLA	2,500	5.000,00
3	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	680,0000 AMPOLA	2,000	1.360,00
4	SOL.FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	126,0000 AMPOLA	2,350	296,10
5	SOL.GLICO FISIOLÓGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	250,0000 AMPOLA	2,850	712,50
6	ETOMIDATO 2MG/ML FR.AMP.C/10ML	BLAU	40,0000 AMPOLA	37,000	1.480,00
7	SOL. RINGER C/LACTATO AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	250,0000 AMPOLA	2,900	725,00

DESPEZA PAGA Total R\$: 10.253,60
COM RECURSO
COVID - 19

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).

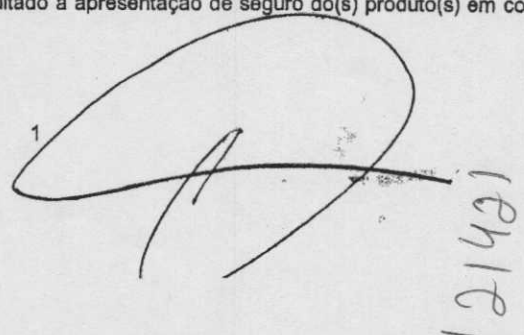
A nota fiscal deverá ser emitida em nome de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, situada na RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 11.910.265/0001-43.

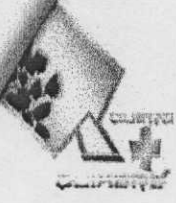
Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s) em companhia idônea, à critério do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

Pag.: 1

rpt28

2048
4030
3004


12/4/21



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 202104764

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, 06 de Outubro 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

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

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 1 000.013.658 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2321 1219 7940 1800 0130 5500 1000 0136 5810 0013 6580 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 123210085619039 15/12/2021 15:31:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.344.930-7	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 19.794.018/0001-30	

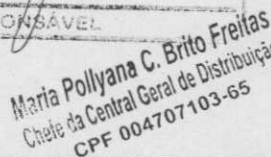
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183		CNPJ 11.910.265/0001-43	DATA DA EMISSÃO 15/12/2021
ENDEREÇO RUA PADRE ZACARIAS, 332	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62920-000	DATA DA SAÍDA 15/12/2021
MUNICÍPIO QUIXERE	UF CE	FONE / FAX (88) 3443-1140	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:28:12

FATURA / DUPLICATA DUPL. VENCIMENTO VALOR 001 14/01/2022-30 dias 8.291,10	DUPL. VENCIMENTO VALOR 001 14/01/2022-30 dias 8.291,10	DUPL. VENCIMENTO VALOR 001 14/01/2022-30 dias 8.291,10
--	--	--

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 8.291,10	VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 TOTAL DA NOTA 8.291,10
--	---

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

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
16	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA C/ 2,5 ML (-) Lote=DX21J107 Val=29/10/2023 Qtd=2.000 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500320060	7898166040786	30039099	060	5405	AMP	2.000	2,50	5.000,00	0,00	0,00	0,00	
4	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP.C/2ML (-) Lote=DP21J216 Val=18/10/2023 Qtd=500 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500180048	7898166041004	30049069	060	5405	AMP	500	0,68	340,00	0,00	0,00	0,00	
352	ETOMIDATO 2MG/ML FR AMP C/10ML (-) Lote=32652 Val=18/11/2022 Qtd=35	7896014682102	30049069	560	5405	AMP	35	37,00	1.295,00	0,00	0,00	0,00	
950	SOL FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=75KJ3654 Val=18/11/2024 Qtd=680 PMC=0,00 R.ANVISA=0000100410098	7897947706477	30049099	560	5405	AMP	680	2,00	1.360,00	0,00	0,00	0,00	
890	SOL FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=74QI3747 Val=25/08/2023 Qtd=126 PMC=0,00 R.ANVISA=1004100980099	7897947706484	30049099	560	5405	AMP	126	2,35	296,10	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IROTA: 11PED.: 19566 I VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R2,558.58 (30.86%) Fonte: IBPTI TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 8,291.10 N.FANT.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE - VENDA ANA RITA OLIVEIRA SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009 DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA ORDEM DE COMPRA N 202104764 PREGAO RP 0014/2021 CONTRATO N 20210717 ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA DE ACORDO COM O DECRETO NUM 29.816 DE 06 DE AGOSTO DE 2009. BANCO DO BRASIL AG:2253-5 C/C:44229-11 FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA!	RESERVADO AO FISCO Quixerê - CE, 20/12/2021 RESPONSÁVEL  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 000.013.658. EMISSÃO: 15/12/2021 VALOR TOTAL: 8.291,10 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183 - RUA PADRE ZACARIAS, 332, CENTRO, 62920-000-QUIXERE-CE		NF-e 000.013.658 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

24/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:54:01
251202512 SEGUNDA VIA 0002

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	24/12/2021
NR. DOCUMENTO	552.253.000.044.229
VALOR TOTAL	4.284,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J B M DISTRIBUIDORA DE MA
AGENCIA: 2253-5 CONTA: 44.229-1
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521

=====

NR.AUTENTICACAO	E.88B.CAB.AD8.A86.D48
-----------------	-----------------------

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**

24/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:54:01
251202512 SEGUNDA VIA 0001

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	24/12/2021
NR. DOCUMENTO	552.253.000.044.229
VALOR TOTAL	4.006,29

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J B M DISTRIBUIDORA DE MA
AGENCIA: 2253-5 CONTA: 44.229-1

NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521
=====

NR. AUTENTICACAO	A. E21. E5D. CCF. CD6. A95
------------------	----------------------------