



NOTA DE EMPENHO 02080023

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

Data: 02/08/2021

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 10 302 1004 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção
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
199.626,51	50.277,45	149.349,06

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 DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, CONFORME MEMORANDO Nº 231/2021 A PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ, ATRAVÉS DO PREGÃO Nº RP 0014/2021 SS. FONTE DE RECURSO: FMS

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	5.000,0000	AMPOLA	436812	AGUA DESTILADA AMP. C/10ML	0,28	1.400,00
002	2.000,0000	AMPOLA	436813	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML	0,68	1.360,00
003	305,0000	AMPOLA	437123	OMEPRAZOL 40MG FR. AMPOLA	30,00	9.150,00
004	3.100,0000	AMPOLA	441119	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA C/ 2,5 ML	2,50	7.750,00
005	15,0000	FRASCO	446846	SALBUTANOL XPE 0,4MG/ML FRA C/100ML	2,78	41,70
006	150,0000	AMPOLA	446868	MIDAZOLAM, MAL 5MG/ML AMP. C/3ML	15,15	2.272,50
007	200,0000	AMPOLA	452403	CLINDAMICINA, FOSF. 150MG/ML AMP. C/4ML	6,00	1.200,00
008	2.580,0000	AMPOLA	452407	CETOPROFENO 100MG I.V. FR. AMPOLA	5,00	12.900,00
009	3.650,0000	AMPOLA	454635	SOL. FISIOLOGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO)	2,00	7.300,00

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 02080023

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

Folha: 2
Data: 02/08/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

010	180,000	AMPOLA 454636	SOL.FISIOLOGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO)	2,35	423,00
011	625,000	AMPOLA 454640	SOL.GLICOFISIOLOGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	2,85	1.781,25
012	40,000	AMPOLA 486871	ETOMIDATO 2MG/ML FR.AMP.C/10ML	37,00	1.480,00
013	1.110,000	AMPOLA 512752	SOL. RINGER C/LACTATO AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	2,90	3.219,00

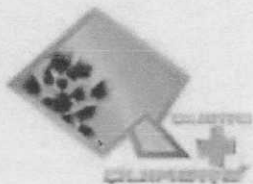
Quixeré, 02 de Agosto de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 18080021

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

DATA: 18/08/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02080023 VALOR..... R\$ 50.277,45
DATA DO EMPENHO... 02/08/2021 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 10 302 1004 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
5.000,0000	AMPOLA	AGUA DESTILADA AMP. C/10ML	0,28	1.400,00
2.000,0000	AMPOLA	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML	0,68	1.360,00
305,0000	AMPOLA	OMEPRAZOL 40MG FR. AMPOLA	30,00	9.150,00
3.100,0000	AMPOLA	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA C/ 2.5 ML	2,50	7.750,00
15,0000	FRASCO	SALBUTAMOL XPE 0,4MG/ML FRA C/100ML	2,78	41,70
150,0000	AMPOLA	MIDAZOLAM, MAL 5MG/ML AMP. C/3ML	15,15	2.272,50
200,0000	AMPOLA	CLINDAMICINA, FOSF. 150MG/ML AMP. C/4ML	6,00	1.200,00
2.580,0000	AMPOLA	CETOPROFENO 100MG I.V. FR. AMPOLA	5,00	12.900,00
3.650,0000	AMPOLA	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO)	2,00	7.300,00
180,0000	AMPOLA	SOL.FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO)	2,35	423,00
625,0000	AMPOLA	SOL.GLICOFISIOLÓGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	2,85	1.781,25
40,0000	AMPOLA	ETOMIDATO 2MG/ML FR.AMP.C/10ML	37,00	1.480,00
1.110,0000	AMPOLA	SOL. RINGER C/LACTATO AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	2,90	3.219,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

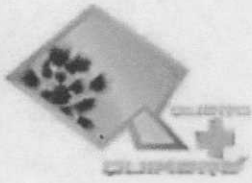
VALOR LIQUIDADO: 50.277,45
Nota fiscal mercadoria 12458 série 1

Quixeré, 18 de Agosto de 2021.

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 24120055

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

DATA: 24/12/2021

Doc.Caixa: 24120082

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02080023 VALOR..... R\$ 50.277,45
DATA DO EMPENHO... 02/08/2021 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 10 302 1004 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
50.277,45 50.277,45 0,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 02080023 emitida em 02/08/2021
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 50.277,45

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 10 302 1004 2.051 Manutenção da Média e Alta Complexidade
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
FUNTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de manutenção

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 02080023 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 50.277,45 TIPO DE LICITAÇÃO.. Licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 02/08/2021 MODALIDADE..... estimativo Nº DA LICITAÇÃO... RP 0014/2021 SS
SALDO ANTERIOR.... R\$ 50.277,45 VALOR PAGO..... R\$ 50.277,45 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 18/08/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 18080021 VALOR DA NF 50.277,45 PAGAMENTO ATUAL 50.277,45 NOTA FISCAL mercadoria nº 12458 série 1 de 13/08/2021

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

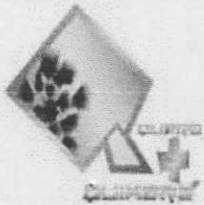
DOCUMENTO DE CAIXA Nº 24120082, de 24/12/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 044229 VALOR 50.277,45

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**



ORDEM DE COMPRA Nº 202102960

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 DO MUNICÍPIO DE QUIXERÊ-CE, CONF. MEMO. Nº231/2021

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

FONTE DE RECURSO: FMS

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	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
1	AGUA DESTILADA AMP. C/10ML	FARMACE	5.000,0000 AMPOLA	0,280	1.400,00
2	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML	FARMACE	2.000,0000 AMPOLA	0,680	1.360,00
3	OMEPRAZOL 40MG FR. AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	305,0000 AMPOLA	30,000	9.150,00
4	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA C/ 2,5 ML	FARMACE	3.100,0000 AMPOLA	2,500	7.750,00
5	SALBUTAMOL XPE 0,4MG/ML FRA C/100ML	TEUTO	15,0000 FRASCO	2,780	41,70
6	MIDAZOLAM, MAL 5MG/ML AMP. C/3ML	TEUTO	150,0000 AMPOLA	15,150	2.272,50
7	CLINDAMICINA,FOSF.150MG/ML AMP.C/4ML	HIPOLADOR	200,0000 AMPOLA	6,000	1.200,00
8	CETOPROFENO 100MG I.V. FR. AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	2.580,0000 AMPOLA	5,000	12.900,00
9	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	3.650,0000 AMPOLA	2,000	7.300,00
10	SOL.FISIOLOGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	180,0000 AMPOLA	2,350	423,00
11	SOL.GLICO FISIOLOGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	625,0000 AMPOLA	2,850	1.781,25
12	ETOMIDATO 2MG/ML FR.AMP.C/10ML	BLAU	40,0000 AMPOLA	37,000	1.480,00
13	SOL. RINGER C/LACTATO AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	1.110,0000 AMPOLA	2,900	3.219,00

DESPEZA PAGA COM RECURSO COVID - 19
Total R\$: 50.277,45

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).



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 202102960

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.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 19 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

**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 1 000.012.458 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2321 0819 7940 1800 0130 5500 1000 0124 5810 0012 4586 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 123210051097171 13/08/2021 15:35:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.344.930-7		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 19.794.018/0001-30	

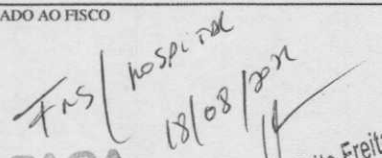
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183		CNPJ 11.910.265/0001-43	DATA DA EMISSÃO 13/08/2021
ENDEREÇO RUA PADRE ZACARIAS, 332		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62920-000
MUNICÍPIO QUIXERE		UF CE	FONE / FAX (88) 3443-1140
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:29:37

DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
001	12/09/2021-30 dias	50.277,45						

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	50.277,45	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50.277,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 112	ESPÉCIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO 112	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
1	AGUA DESTILADA AMP C/10ML (-) Lote=011F77 Val=19/06/2024 Qtd=5.000 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500110066	7898166040328	30039099	060	5405	AMP	5.000	0,28	1.400,00	0,00	0,00	0,00	
692	CETOPROFENO 100MG IV FR AMPOLA (-) Lote=112445 Val=09/08/2022 Qtd=2.580 PMC=0,00 R.ANVISA=1029803200033	7896676411096	30049039	060	5405	AMP	2.580	5,00	12.900,00	0,00	0,00	0,00	
1174	CLINDAMICINA, FOSF. 150MG/ML AMP. C/4ML (-) Lote=AA-059/20 Val=31/08/2022 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=0000113430103	7898123905028	30042069	060	5405	AMP	200	6,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	
16	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA C/ 2,5 ML (-) Lote=F4G7524 Val=01/05/2022 Qtd=3.100 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500320060	7898166040786	30039099	060	5405	AMP	3.100	2,50	7.750,00	0,00	0,00	0,00	
506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP C/2ML (-) Lote=26584236 Val=02/07/2022 Qtd=397 PMC=0,00 R.ANVISA=1037004700052	7896112126584	30049069	060	5405	AMP	397	0,68	269,96	0,00	0,00	0,00	
4	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP C/2ML (-) Lote=DP20J380 Val=05/10/2022 Qtd=1.603 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500180048	7898166041004	30039099	060	5405	AMP	1.603	0,68	1.090,04	0,00	0,00	0,00	
1059	ETOMIDATO 2MG/ML FR AMP C/10ML (-) Lote=640001 Val=19/08/2022 Qtd=40	7896676408041	30049068	060	5405	AMP	40	37,00	1.480,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ROTA: 1IPED.: 17929 IVALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R15,460.60 (30.75%)Fonte: IBPTI TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 50,277.45I N.FANT.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE - VEND: ANA RITA OLIVEI SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009I DESTINADO AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA DO MUNICÍPIO DE QUIXERE - CE 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! 29/08/2021	RESERVADO AO FISCO  IMPENSA PAGA COM RECURSO COVID-19 Maria Pollyana C. Brito Freitas Chefe da Central Geral de Distribuição CPF 004707103-65
--	---

UniNfe NF-e Open Source www.uninfe.com.br		Gerado em 13/08/2021 às 15:39 pelo UniDANFE 3.8.14 Free www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.012.458. EMISSÃO: 13/08/2021 VALOR TOTAL: 50.277,45 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183 - RUA PADRE ZACARIAS, 332, CENTRO, 62920-000-QUIXERE-CE		NF-e 000.012.458 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
DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.012.458
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

2321 0819 7940 1800 0130 5500 1000 0124 5810 0012 4586

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

123210051097171 13/08/2021 15:35:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.344.930-7

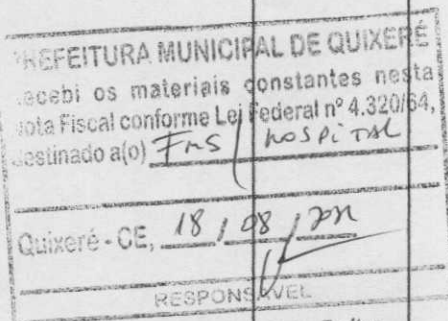
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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
	PMC=0,00 R.ANVISA=1029802620020												
446	MIDAZOLAM, MAL 5MG/ML AMP. C/3ML (-) Lote=610/21 Val=18/04/2022 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=0113430140086	7898123907466	30049099	060	5405	AMP	150	15,15	2.272,50	0,00	0,00	0,00	
3408	OMEPRAZOL 40MG FR. AMPOLA (+) Lote=06417 Val=12/04/2022 Qtd=305 PMC=0,00 R.ANVISA=1004307300021	7891317420024	30049069	060	5405	AMP	305	30,00	9.150,00	0,00	0,00	0,00	
901	SALBUTAMOL XPE 0,4MG/ML FRA C/100ML (-) Lote=17489 Val=01/11/2022 Qtd=15		30039099	060	5405	FRS	15	2,78	41,70	0,00	0,00	0,00	
950	SOL FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=74PI3673 Val=15/08/2022 Qtd=3.650 PMC=0,00 R.ANVISA=0000100410098	7897947706477	30049099	560	5405	AMP	3.650	2,00	7.300,00	0,00	0,00	0,00	
890	SOL FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=74QE1854 Val=20/04/2023 Qtd=180 PMC=0,00 R.ANVISA=1004100980099	7897947706484	30049099	560	5405	AMP	180	2,35	423,00	0,00	0,00	0,00	
91	SOL GLICOFISIOLÓGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=79Q3648 Val=14/02/2023 Qtd=625 PMC=0,00 R.ANVISA=0000100410011	7897947709607	30049099	060	5405	AMP	625	2,85	1.781,25	0,00	0,00	0,00	
747	SOL RINGER C/LACTADO AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=74QC4158 Val=28/02/2023 Qtd=1.110 PMC=0,00 R.ANVISA=0000100410103	7897947706644	30049099	060	5405	AMP	1.110	2,90	3.219,00	0,00	0,00	0,00	


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

**DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19**



Emissão de comprovantes

G3372714564783111
27/12/2021 15:05:52

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	50.277,45

***** 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	6.407.0E3.18D.38F.705
------------------	-----------------------

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19