

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 04080008

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

Data: 04/08/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

I N T E R E S S A D O

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

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 10 122 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

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
44.257,57	750,00	43.507,57

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 PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA COVID-19 DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ, CONFORME MEMORANDO Nº 276/2021 A PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ MEDIANTE PREGÃO RP Nº 0014/2021 SS. FONTE DE RECURSO: MAC COVID/COVID

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	150,0000	AMPOLA	452407	CETOPROFENO 100MG I.V. FR. AMPOLA	5,00	750,00

Quixeré, 04 de Agosto de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 02090013

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

DATA: 02/09/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04080008 VALOR..... R\$ 750,00
DATA DO EMPENHO... 04/08/2021 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 10 122 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

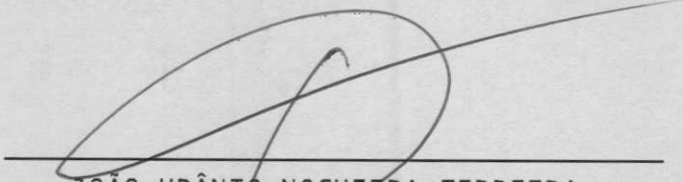
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
150,000	AMPOLA	CETOPROFENÓ 100MG I.V. FR. AMPOLA	5,00	750,00

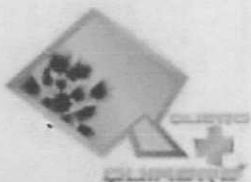
DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 750,00
Nota fiscal mercadoria 12564 série 1

Quixeré, 02 de Setembro de 2021.


JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 06100030

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

DATA: 06/10/2021

Doc.Caixa: 06100030

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04080008 VALOR..... R\$ 750,00
DATA DO EMPENHO... 04/08/2021 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 10 122 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
750,00 750,00 0,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 04080008 emitida em 04/08/2021 750,00

Quixeré, 06 de Outubro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



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
FUNTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 04080008 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 750,00 TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 04/08/2021 MODALIDADE..... estimativo Nº DA LICITAÇÃO... RP 0014/2021 SS
SALDO ANTERIOR... R\$ 750,00 VALOR PAGO..... R\$ 750,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 02/09/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 02090013 VALOR DA NF 750,00 PAGAMENTO ATUAL 750,00 NOTA FISCAL Mercadoria nº 12564 série 1 de 25/08/2021

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 06100030, de 06/10/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 044229 VALOR 750,00

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 AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



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 202103317

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. Nº276/2021

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

FONTE DE RECURSO: MAC COVID/COVID

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	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML	FARMACE	300,0000 AMPOLA	0,680	204,00
2	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) AMPOLA C/2ML	HYPOFARMA	400,0000 AMPOLA	1,620	648,00
3	CETOPROFENO 100MG I.V. FR. AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	300,0000 AMPOLA	5,000	1.500,00
4	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	350,0000 AMPOLA	2,000	700,00
5	SOL.FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	54,0000 AMPOLA	2,350	126,90
6	SOL.GLICOFISIOLÓGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	75,0000 AMPOLA	2,850	213,75
7	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	FARMACE	50,0000 COMPRIMIDO	0,270	13,50
8	ETOMIDATO 2MG/ML FR.AMP.C/10ML	BLAU	80,0000 AMPOLA	37,000	2.960,00
9	SOL. RINGER C/LACTATO AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	100,0000 AMPOLA	2,900	290,00
10	FENTANILA, CITR. 0,05MG/ML FR/AMP. C/10ML	CRISTÁLIA	100,0000 AMPOLA	6,640	664,00
11	TERBUTALINA 0,5MG/1ML	UNIÃO QUIMICA	75,0000 AMPOLA	2,160	162,00
				Total R\$:	7.482,15

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.

Pag.: 1

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

rpt26



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

ORDEM DE COMPRA N° 202103317

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, 04 de Agosto 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

D SPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS



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 202103317

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, 04 de Agosto 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 ____/____/____.

CNPJ 19794018/0001-30
JBM DISTRIBUIDORA DE
MAT. HOSPITALAR LTDA.-EPP
RUA CEL. FRANCISCO REMÍGIO, 868
Centro CEP 62930-000
Limoeiro do Norte-Ceará

JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP

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

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

Brunabávia A. N. Bezerra

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 1 000.012.564 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2321 0819 7940 1800 0130 5500 1000 0125 6410 0012 5640 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 123210054124983 25/08/2021 16:00:46	
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 25/08/2021
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 15:59:17

FATURA / DUPLICATA			
DUPL. VENCIMENTO VALOR 001 24/09/2021-30 dias 750,00	DUPL. VENCIMENTO VALOR	DUPL. VENCIMENTO VALOR	DUPL. VENCIMENTO VALOR

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 750,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	%DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
360	CETOPROFENO 100MG IV FR AMPOLA (-) Lote=2114778 Val=30/04/2023 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=0000104970004	7896006252160	30049039	060	5405	AMP	150	5,00	750,00	0,00	0,00	0,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
 Recabi os materiais constantes nesta nota fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64, destinado a(o) FMS Hospital
Quixeré - CE, 02/09/2021
 Responsável: Maria Pollyana C. Brito Freitas
 Chefe da Central Geral de Distribuição
 CPF 004701103-65

DESPESA ENFRENTAMENTO AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ROTA: 1 PED.: 18232 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R230.63 (30.75%) Fonte: IBPT TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 750.00] N.FANT.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE -VEND: BRUNA LAISSA AL SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009 DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA COVID 19 DO MUNICIPIO DE QUIXERE 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:44229-1 FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

UniNFe NF-e Open Source www.uninfe.com.br		Gerado em 25/08/2021 às 16:01 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 000.012.564. EMISSÃO: 25/08/2021 VALOR TOTAL: 750,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183 - RUA PADRE ZACARIAS, 332, CENTRO, 62920-000-QUIXERE-CE			NF-e 000.012.564 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:28
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	06/10/2021
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	552.253.000.044.229
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	750,00
-------------	--------

***** 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	5.75C.2FA.258.2A4.6DA
------------------	-----------------------

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
(COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS