



**NOTA DE EMPENHO 06100007**

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

Data: 06/10/2021

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 - e m R \$**

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
10.000,01	5.280,00	4.720,01

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 DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA 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	60,0000	CAIXA	525030	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N. ESTERIL TAM.P - CX C/50 PARES	88,00	5.280,00

Quixeré, 06 de Outubro 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 19100025

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

DATA: 19/10/2021

1a. via

### EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 06100007 VALOR..... R\$ 5.280,00  
DATA DO EMPENHO... 06/10/2021 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

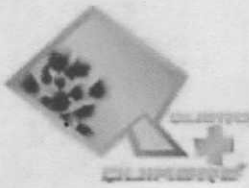
quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
60,0000	CAIXA	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N. ESTERIL TAM.P - CX C/50 PARES	88,00	5.280,00

### DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 5.280,00  
Nota fiscal mercadoria 13011 série 1

Quixeré, 19 de outubro de 2021.

  
JOÃO URÂNTIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

**NOTA DE SUBEMPENHO 27100097**

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

DATA: 27/10/2021

Doc.Caixa: 27100122

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 06100007 VALOR..... R\$ 5.280,00  
DATA DO EMPENHO... 06/10/2021 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  
5.280,00 5.280,00 0,00

**ESPECIFICAÇÃO:**

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 06100007 emitida em 06/10/2021  
PORTARIA Nº 1.380, DE 25 DE JUNHO DE 2021 Habilita  
o Estado, Município ou Distrito Federal a receber  
recursos referentes ao incremento temporário ao  
custeio dos serviços de Atenção Especializada à  
Saúde

5.280,00

Quixeré, 27 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



## 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 06100007	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 5.280,00	TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 06/10/2021	MODALIDADE..... estimativo	Nº DA LICITAÇÃO... RP 0014/2021 SS
SALDO ANTERIOR.... R\$ 5.280,00	VALOR PAGO..... R\$ 5.280,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
19/10/2021	19100025	5.280,00	5.280,00	mercadoria nº 13011 série 1 de 13/10/2021

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 27100122, de 27/10/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	044229	5.280,00

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



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 202104760**

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

Assunto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA 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	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N. ESTERIL TAM.P - CX C/50 PARES	ROBISA	60,0000 CAIXA	88,000	5.280,00
				Total R\$ :	5.280,00

**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 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.

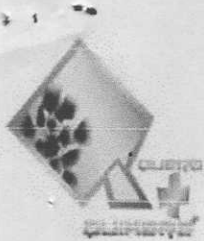
**FORMA DE PAGAMENTO**

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**

Pag.: 1

rpl28



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 202104760**

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



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 202104760**

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

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

*Bruna de Azeite A.N. Bessa*

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868 - CENTRO 62930-000 LIMOEIRO DO NORTE - CE (88) 3423-5045		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.013.011</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 2321 1019 7940 1800 0130 5500 1000 0130 1110 0013 0110 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>123210066656690 13/10/2021 15:57:49</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>06.344.930-7</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>19.794.018/0001-30</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183</b>		CNPJ <b>11.910.265/0001-43</b>	DATA DA EMISSÃO <b>13/10/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA PADRE ZACARIAS, 332</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>62920-000</b>
MUNICÍPIO <b>QUIXERE</b>	UF <b>CE</b>	FONE / FAX <b>(88) 3443-1140</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>15:54:12</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
DUPL. <b>001</b>	VENCIMENTO <b>12/11/2021-30 dias</b>	VALOR <b>5.280,00</b>	VALOR <b>5.280,00</b>
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>
VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>5.280,00</b>
VALOR IPI <b>0,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>5.280,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0-Remetente</b>	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>6</b>	ESPECIE <b>DIVERSOS</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>6</b>	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	%DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3861	LUVAS PARA PROCEDIMENTO LATEX N. ESTERIL TAM P - CX C/50 PARES (N) Lote=SRI72/21 Val=01/06/2026 Qtd=60	40151900	260	5405	CX	60	88,00	5.280,00	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, 19 / 10 / 2021

RESPONSÁVEL

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ROTA: 1] [PED.: 18847] [VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R1.660.56 (31.45%) Fonte: IBPT] N.FANT.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE - VEND: BRUNA LAISSA AL] SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009] DESTINADO AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA COVID 19 DO MUNICÍPIO DE QUIXERE CE CONF MEMO N 337/2021 ORDEM DE COMPRA N 202104760 PREGAO N RP 0014/2021 SS 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:44229-1] FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA]	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

UniNF-e   NF-e Open Source   www.uninfe.com.br		Gerado em 13/10/2021 às 15:58 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 000.013.011. EMISSÃO: 13/10/2021 VALOR TOTAL: 5.280,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183 - RUA PADRE ZACARIAS, 332, CENTRO, 62920-000-QUIXERE-CE		<b>NF-e</b> <b>000.013.011</b> <b>SÉRIE 1</b>	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



27/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:34:43  
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	27/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.253.000.044.229
VALOR TOTAL	5.280,00

\*\*\*\*\* 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	D.390.823.57E.50D.1DE
------------------	-----------------------