

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 11060014

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

Data: 11/06/2021

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

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
67.909,47	5.587,00	62.322,47

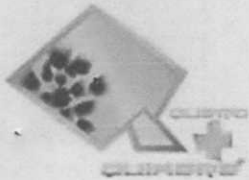
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE, CONF. MEMO. Nº195/2021 A PREFEITURA DE QUIXERÉ, CONFORME PREGÃO Nº 0014/2021-SS. FONTE DE RECURSO: TRANSFERENCIA SUS

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	2.000,0000	AMPOLA	436812	AGUA DESTILADA AMP. C/10ML	0,28	560,00
002	100,0000	COMPRI	464799	AZITROMICINA 500MG COMP	2,10	210,00
003	800,0000	AMPOLA	452407	CETOPROFENO 100MG I.V. FR. AMPOLA	5,00	4.000,00
004	500,0000	COMPRI	459912	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	0,27	135,00
005	500,0000	AMPOLA	436813	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMP. C/2ML	0,68	340,00
006	120,0000	AMPOLA	454640	SOL.GLICOFISIOLÓGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	2,85	342,00

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 11060014

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

Folha: 2
Data: 11/06/2021

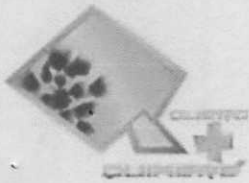
Modalidade: estimativo 1a. via

Quixeré, 11 de Junho 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 06070017

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

DATA: 06/07/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 11060014 VALOR..... R\$ 5.587,00
DATA DO EMPENHO... 11/06/2021 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

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
2.000,0000	AMPOLA	AGUA DESTILADA AMP. C/10ML	0,28	560,00
500,0000	AMPOLA	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML	0,68	340,00
800,0000	AMPOLA	CETOPROFENO 100MG I.V. FR. AMPOLA	5,00	4.000,00
120,0000	AMPOLA	SOL.GLICOFISIOLÓGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	2,85	342,00
500,0000	COMPRI	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	0,27	135,00
100,0000	COMPRI	AZITROMICINA 500MG COMP	2,10	210,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADADO: 5.587,00
Nota fiscal mercadoria 11984 série 1

Quixeré, 06 de Julho de 2021.

JOÃO UBÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 27100094

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

DATA: 27/10/2021

Doc.Caixa: 27100119

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 11060014 VALOR..... R\$ 5.587,00
DATA DO EMPENHO... 11/06/2021 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
5.587,00	5.587,00	0,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

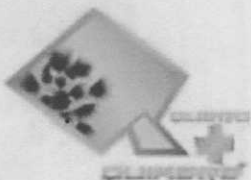
Pagamento da NEE 11060014 emitida em 11/06/2021
PORTARIA Nº 1.380, DE 25 DE JUNHO DE 2021 Habilita
o Estado, Município ou Distrito Federal a receber
recursos referentes ao incremento temporário ao
custeio dos serviços de Atenção Especializada à
Saúde

5.587,00

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 10 302 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 11060014	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 5.587,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 11/06/2021	MODALIDADE..... estimativo	Nº DA LICITAÇÃO... RP 0014/2021 SS
SALDO ANTERIOR.... R\$ 5.587,00	VALOR PAGO..... R\$ 5.587,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
06/07/2021	06070017	5.587,00	5.587,00	mercadoria nº 11984 série 1 de 01/07/2021

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 27100119, de 27/10/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	044229	5.587,00

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, N° 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEM DE SERVIÇO N° 202102302

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 QUIXERÉ-CE, CONF. MEMO. N°195/2021

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

FONTE DE RECURSO: TRANSFERENCIA SUS

Processo administrativo: Licitação na modalidade Pregão n° RP 0014/2021 SS - Contrato n° 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	2.000,000 AMPOLA	0,280	560,00
2	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML	FARMACE	500,000 AMPOLA	0,680	340,00
3	AC. ASCORBICO (VIT-C) 100MG/ML AMPOLA COM 5ML	FARMACE	300,000 AMPOLA	0,900	270,00
4	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) AMPOLA C/2ML	HYPOFARMA	500,000 AMPOLA	1,620	810,00
5	MIDAZOLAM, MAL 5MG/ML AMP. C/3ML	TEUTO	150,000 AMPOLA	15,150	2.272,50
6	CETOPROFENO 100MG I.V. FR. AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	800,000 AMPOLA	5,000	4.000,00
7	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	320,000 AMPOLA	2,000	640,00
8	SOL.FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	144,000 AMPOLA	2,350	338,40
9	SOL.GLICOFISIOLÓGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	120,000 AMPOLA	2,850	342,00
10	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	FARMACE	500,000 COMPRIMID	0,270	135,00
11	AZITROMICINA 500MG COMP	PRATI	100,000 COMPRIMID	2,100	210,00
				Total R\$:	9.917,90

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS A SEREM ENTREGUES

O(s) serviço(s) deverá(ão) ser(em) realizado(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão n° RP 0014/2021 SS), indicando a especificação completa do(s) serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, situada na RUA PADRE ZACARIAS, N° 332, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o n° 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



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

ORDEN DE SERVIÇO N° 202102302

encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) serviço(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) serviço(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, 11 de Junho 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 202102302

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, 11 de Junho 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

Brunabastos A N Bessa

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 1 000.011.984 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2321 0719 7940 1800 0130 5500 1000 0119 8410 0011 9840 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 123210039242505 01/07/2021 14:50:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.344.930-7	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 19.794.018/0001-30

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183		11.910.265/0001-43	01/07/2021
ENDEREÇO RUA PADRE ZACARIAS, 332	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62920-000	DATA DA SAÍDA 01/07/2021
MUNICÍPIO QUIXERE	UF CE	FONE / FAX (88) 3443-1140	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:39:11

DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
001	31/07/2021-30 dias	5.587,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.587,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.587,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
		0-Remetente				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
15	DIVERSOS		15			

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
1	AGUA DESTILADA AMP C/10ML (-) Lote=21C10111D Val=31/03/2023 Qtd=2.000 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500110066	7898166040328	30039099	060	5405	AMP	2.000	0,28	560,00	0,00	0,00	0,00	
2789	AZITROMICINA 500MG COMP (+) Lote=20005478 Val=30/09/2022 Qtd=100		30042029	860	5405	CPR	100	2,10	210,00	0,00	0,00	0,00	
360	CETOPROFENO 100MG IV FR AMPOLA (-) Lote=2114755 Val=30/04/2023 Qtd=800 PMC=0,00 R.ANVISA=0000104970004	7896006252160	30049039	060	5405	AMP	800	5,00	4.000,00	0,00	0,00	0,00	
1308	DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO (+) Lote=103420 Val=30/11/2022 Qtd=500 PMC=0,00 R.ANVISA=1256800410029		30049069	060	5405	CPR	500	0,27	135,00	0,00	0,00	0,00	
506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP C/2ML (-) Lote=26584236 Val=02/07/2022 Qtd=500 PMC=0,00 R.ANVISA=1037004700052	7896112126584	30049069	060	5405	AMP	500	0,68	340,00	0,00	0,00	0,00	
91	SOL GLICOFISIOLÓGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=74PL4671 Val=21/10/2022 Qtd=120 PMC=0,00 R.ANVISA=0000100410011	7897947709607	30049099	060	5405	AMP	120	2,85	342,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ROTA: 1 PED.: 17363 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R1,720.43 (30.79%) Fonte: IBPT TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 5.587,00 N.FANT.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE -VEND: FLAVIO REIGILAN SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009 DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA DO MUNICÍPIO DE QUIXERE - CE ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO 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 FISCAL Recebi os materiais constantes nesta nota fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64, destinado a(o) FAS / HOSPITAL Quixeré - CE, 06/07/2021 RESPONSÁVEL Maria Pollyana C. Brito Freitas Chefe da Central Geral de Distribuição CPF 004707403-65
---	--	---

UniNFe NF-e Open Source www.uninfe.com.br Gerado em 01/07/2021 às 14:50 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 000.011.984. EMISSÃO: 01/07/2021 VALOR TOTAL: 5.587,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183 - RUA PADRE ZACARIAS, 332, CENTRO, 62920-000-QUIXERE-CE	NF-e 000.011.984 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

27/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:34:43
251202512 SEGUNDA VIA 0006

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	5.587,00

***** 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	0.DBE.64F.CD8.116.9A1
-----------------	-----------------------