

NOTA DE EMPENHO 23040009

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

Data: 23/04/2021

Modalidade: estimativo 2a. 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 ENFRENTAMENTO AO
 COVID-19 PAGO COM RECURSOS
 PRÓPRIOS

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..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - saúde
 Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Dispensa de Licita
 Número do processo..... 1404.01/2021 ss Exercício.. 2021
 Código contrato..... 20210622

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
21.540,85	3.479,90	18.060,95

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 LABORATORIAL, DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE COMBATE A PANDEMIA DO COVID19 NO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE, CONFORME CONTRATAÇÃO DIRETA NA MODALIDADE DISPENSA DE LICITAÇÃO N°1404.01/2021 SS. O HORARIO DE FUNCIONAMENTO DO ALMOXARIFADO É DE 07:00 AS 13:00.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	FRASCO	428969	RPR BRAS ESTAB.P/VDRL-5ML P/USO-225T	59,00	59,00
002	2,0000	CAIXA	428971	LAMINA LISA LAPIDADA CX/50 UND	9,00	18,00
003	3,0000	CAIXA	428973	TUBO CAPILAR S/HEP C/500	36,00	108,00
004	2,0000	CAIXA	431699	LAMINULA P/CANARA DE NEUBAWER CX C/10	26,00	52,00
005	3,0000	KIT	437927	TRIGLICERIDES LIQUIFORM (2 X 100ML)	239,16	717,48
006	2,0000	KIT	437930	ACIDO URICO LIQUIFORM (4X30ML)	57,60	115,20

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETARIO DE SAÚDE

NOTA DE EMPENHO 23040009

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

Folha: 2
 Data: 23/04/2021

Modalidade: estimativo 2a. via

007	5,0000	KIT	437935	SEROLATEX PCR COMPLETO 60TM	105,00	525,00
008	2,0000	CAIXA	437966	URIQUEST 10 PARAM. P/UROAN. C/150 TIRAS	186,00	372,00
009	2,0000	KIT	448401	GLICOSE PAP LIQUIFORM 500ML LABTEST	69,36	138,72
010	4,0000	CAIXA	451445	LAMINA PONTA FOSCA LAP. C/50	10,50	42,00
011	5,0000	KIT	464368	COLESTEROL 2X100ML LIQUIFORM KIT	111,30	556,50
012	1,0000	KIT	464369	COLESTEROL HDL 25 ML KIT	38,00	38,00
013	6,0000	PACOTE	475570	TUBO PARA COLETA A VACUO COM EDTA 4ML (PLASTICO) - TAMPA ROXA - PCT C/1	74,00	444,00
014	1,0000	UNIDAD	451453	PIPETADOR SEMI-AUTOMATICO MOD.FS 100 MICROLITROS	125,00	125,00
015	1,0000	PACOTE	488488	PONTEIRA DESCARTAVEL (10 A 250uL) PACOTE COM 1000 UND	19,00	19,00
016	1,0000	KIT	500985	SEROLATEX (ASO) 60T	150,00	150,00

Quixeré, 23 de Abril de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETARIO DE SAÚDE

DESPEZA ENFRENTAMENTO AO
 COVID-19 PAGO COM RECURSOS
 PRÓPRIOS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30040030

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

DATA: 30/04/2021

2a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 23040009 VALOR..... R\$ 3.479,90
 DATA DO EMPENHO... 23/04/2021 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..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - saúde

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

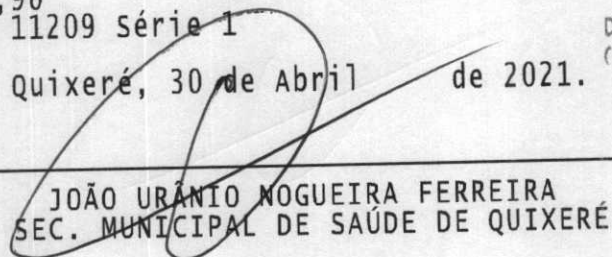
quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	FRASCO	RPR BRAS ESTAB.P/VDRL-5ML P/USO-225T	59,00	59,00
2,0000	CAIXA	LAMINA LISA LAPIDADA CX/50 UND	9,00	18,00
3,0000	CAIXA	TUBO CAPILAR S/HEP C/500	36,00	108,00
2,0000	CAIXA	LAMINULA P/CAMARA DE NEUBAWER CX C/10	26,00	52,00
3,0000	KIT	TRIGLICERIDES LIQUIFORM (2 X 100ML)	239,16	717,48
2,0000	KIT	ACIDO URICO LIQUIFORM (4X30ML)	57,60	115,20
5,0000	KIT	SEROLATEX PCR COMPLETO 60TM	105,00	525,00
2,0000	CAIXA	URIQUEST 10 PARAM. P/UROAN. C/150 TIRAS	186,00	372,00
2,0000	KIT	GLICOSE PAP LIQUIFORM 500ML LABTEST	69,36	138,72
4,0000	CAIXA	LAMINA PONTA FOSCA LAP. C/50	10,50	42,00
1,0000	UNIDAD	PIPETADOR SEMI-AUTOMATICO MOD.FS 100 MICROLITROS	125,00	125,00
5,0000	KIT	COLESTEROL 2X100ML LIQUIFORM KIT	111,30	556,50
1,0000	KIT	COLESTEROL HDL 25 ML KIT	38,00	38,00
6,0000	PACOTE	TUBO PARA COLETA A VACUO COM EDTA 4ML (PLASTICO) - TAMPA ROXA - PCT C/100	74,00	444,00
1,0000	PACOTE	PONTEIRA DESCARTAVEL (10 A 250uL) PACOTE COM 1000 UND	19,00	19,00
1,0000	KIT	SEROLATEX (ASO) 60T	150,00	150,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADADO: 3.479,90
 Nota fiscal mercadoria 11209 série 1

Quixeré, 30 de Abril de 2021.

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
 COVID-19 PAGO COM RECURSOS
 PRÓPRIOS


 JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 09060012

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

DATA: 09/06/2021

Doc.Caixa: 09060012 2a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 23040009
DATA DO EMPENHO... 23/04/2021

VALOR..... R\$ 3.479,90
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
FUNTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR
3.479,90

VALOR SUBEMPENHADO
3.479,90

SALDO DISPONÍVEL
0,00

ESPECIFICAÇÃO:

Pagamento da NEE 23040009 emitida em 23/04/2021

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

3.479,90

Quixeré, 09 de Junho

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

2a. 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
FONTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde


DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 23040009 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.479,90 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Dispensa de
DATA DO EMPENHO... 23/04/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.479,90 VALOR PAGO..... R\$ 3.479,90 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30040030 VALOR DA NF 3.479,90 PAGAMENTO ATUAL 3.479,90 NOTA FISCAL mercadoria nº 11209 série 1 de 27/04/2021

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 09060012, de 09/06/2021

BANCO/FONTE BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%) CHEQ/REF 044229 VALOR 3.479,90

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



ORDEM DE COMPRA Nº 202101240

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

Assunto : AQUISIÇÃO DE MATERIAL LABORATORIAL, DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE COMBATE A PANDEMIA DO COVID19 NO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERÊ-CE

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

Processo administrativo: Contratação direta na modalidade Dispensa de Licitação nº 1404.01/2021 SS - Contrato nº 20210622

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 14/04/2021, 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	RPR BRAS ESTAB.P/VDRL-5ML P/USO-225T	LABORCLIN	1,000 FRASCO	59,000	59,00
2	LAMINA LISA LAPIDADA CX/50 UND	KASVI OLEN	2,000 CAIXA	9,000	18,00
3	TUBO CAPILAR S/HEP C/500	CRAL	3,000 CAIXA	36,000	108,00
4	LAMINULA P/CAMARA DE NEUBAWER CX C/10	KASVI OLEN	3,000 CAIXA 2	26,000	78,00 52,00
5	TRIGLICERIDES LIQUIFORM (2 X 100ML)	LABTEST	3,000 KIT	239,160	717,48
6	ACIDO URICO LIQUIFORM (4X30ML)	LABTEST	2,000 KIT	57,600	115,20
7	SEROLATEX PCR COMPLETO 60TM	LABTEST	5,000 KIT	105,000	525,00
8	URIQUEST 10 PARAM. P/UROAN. C/150 TIRAS	LABTEST	2,000 CAIXA	186,000	372,00
9	GLICOSE PAP LIQUIFORM 500ML LABTEST	LABTEST	2,000 KIT	69,360	138,72
10	LAMINA PONTA FOSCA LAP. C/50	SOLIDOR	4,000 CAIXA	10,500	42,00
11	PIPETADOR SEMI-AUTOMATICO MOD.FS 100 MICROLITROS	KACIL	1,000 UNIDADE	125,000	125,00
12	PIPETADOR SEMI-AUTOMATICO MOD.FS 250 MICROLITROS	KACIL	1,000 UNIDADE	125,000	125,00
13	COLESTEROL 2X100ML LIQUIFORM KIT	LABTEST	5,000 KIT	111,300	556,50
14	COLESTEROL HDL 25 ML KIT	LABTEST	1,000 KIT	38,000	38,00
15	TUBO PARA COLETA A VACUO COM EDTA 4ML (PLASTICO) - TAMPA ROXA - PCT C/100	BD	6,000 PACOTE	74,000	444,00
16	PIPETADOR SEMI-AUTOMATICO MOD. FS 1000 MICROLITROS	KACIL	1,000 UNIDADE	125,000	125,00
17	PONTEIRA DESCARTAVEL (10 A 250uL) PACOTE COM 1000 UND	KASVI	1,000 PACOTE	19,000	19,00
18	SEROLATEX (ASO) 60T	LABTEST	1,000 KIT	150,000	150,00

Total R\$: 3.755,90

DESPESA ENFRENTAMENTO A COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

Pag.: 

rpt28

2051
9030
3035

1211



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 202101240

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(Contratação direta na modalidade Dispensa de Licitação nº 1404.01/2021 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

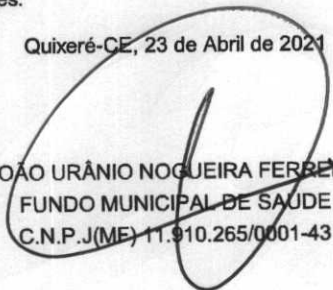
O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

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, 23 de Abril 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

DESPEZA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

 RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868 - CENTRO
 62930-000 LIMOEIRO DO NORTE - CE
 FONE: (88) 3423-5045
 jbmdistribuidoralimoeiro@gmail.com

DANFE

 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 000.011.209
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

2321 0419 7940 1800 0130 5500 1000 0112 0910 0011 2095

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 SU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123210023701630 27/04/2021-17:02:11

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 / CPF

11.910.265/0001-43

DATA DA EMISSÃO

27/04/2021

ENDEREÇO

RUA PADRE ZACARIAS, 332

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

62920-000

DATA DA SAÍDA

27/04/2021

MUNICÍPIO

QUIXERE

UF

CE

FONE / FAX

(88) 3443-1140

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:57:19

FATURA / DUPLICATA

DUPL. VENCIMENTO VALOR
11209/A 27/05/2021-30 dias 3.479,90

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	3.479,90
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				3.479,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
	0-Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	DIVERSOS		2		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
865	ACIDO URICO LIQUIFORM (4X30ML) (N)		38220090	060	5405	KIT	2	57,60	115,20	0,00	0,00	
866	COLESTEROL 2X100ML LIQUIFORM KIT (N)		38220090	060	5405	KIT	5	111,30	556,50	0,00	0,00	
782	COLESTEROL HDL 25 ML KIT (N)		38220090	060	5405	KIT	1	38,00	38,00	0,00	0,00	
863	GLICOSE PAP LIQUIFORM 500ML (N)		38220090	060	5405	KIT	2	69,36	138,72	0,00	0,00	
2653	LAMINA LISA LAPIDADA CX/50 UND (N)		70179000	060	5405	CX	2	9,00	18,00	0,00	0,00	
430	LAMINA PONTA FOSCA LAP. C/50 (N)	7898913076426	70179000	060	5405	CX	4	10,50	42,00	0,00	0,00	
855	LAMINULA P/CAMARA DE NEUBAWER CX C/10 (N)		70179000	060	5405	CX	2	26,00	52,00	0,00	0,00	
3256	PIPETADOR SEMI-AUTOMATICO MOD.FS 100 MICROLITROS (N)		39269040	060	5405	UND	1	125,00	125,00	0,00	0,00	
1671	PONTEIRA DESCARTAVEL (10 A 250UL) PACOTE COM 1000 UND (N)		39269040	060	5405	PCT	1	19,00	19,00	0,00	0,00	
3107	RPR BRAS ESTAB.P/VDRIL-5ML P/USO-225T (N)		38220090	060	5405	FRS	1	59,00	59,00	0,00	0,00	
3110	SEROLATEX (ASO) (N)		38220090	060	5405	KIT	1	150,00	150,00	0,00	0,00	
972	SEROLATEX PCR COMPLETO (N)		30021590	060	5405	KIT	5	105,00	525,00	0,00	0,00	
856	TRIGLICERIDES LIQUIFORM (2 X 100ML) (N)		38220090	060	5405	KIT	3	239,16	717,48	0,00	0,00	
870	TUBO CAPILAR S/HEP C/500 (N)		39269040	060	5405	CX	3	36,00	108,00	0,00	0,00	
872	TUBO PARA COLETA A VACUO COM EDTA 4ML (PLASTICO) - TAMPA ROXA - PCT C/100 (N)		90183999	060	5405	PCT	6	74,00	444,00	0,00	0,00	
1315	URIQUEST 10 PARAM. P/UROAN. C/150 TIRAS (N)		38220090	060	5405	CX	2	186,00	372,00	0,00	0,00	
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA]											

DESPESA ENFRENTAMENTO A COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ

Recebi os materiais constantes nesta Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64 destinado a(n)

FRS / Hospital

Quixeré - CE, 20/04/2021

RESPONSÁVEL

Maria Pollyana C. Brito Freitas

Chefe da Central Geral de Distribuição

CPE 004707103-00

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 |ROTA: 1|PED.: 16302|VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R1,094.44 (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|DESTINADOS A MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DE COMBATE A PANDEMIA DO COVID 19 NO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE 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:44229-1| FAVOR CONFERIR

RESERVADO AO FISCO

UnINFe | NF-e Open Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 27/04/2021 às 17:02 pelo UnIDANFE 3.6.9.9 | Fone | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/04/2021 VALOR TOTAL: 3.479,90 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183 - RUA PADRE ZACARIAS 332, CENTRO, 62920-000-QUIXERE-CE

NF-e

10/06/2021

Banco do Brasil

213

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:03:22
251202512 SEGUNDA VIA 0001

* COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM QUIXERE -FUS

AGENCIA: 2512-7 CONTA: 7.159-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2021

NR. DOCUMENTO 552.253.000.044.229

VALOR TOTAL 3.479,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: J B M DISTRIBUIDORA DE MA

AGENCIA: 2253-5 CONTA: 44.229-1

NR. DOCUMENTO 552.512.000.007.159

=====

NR.AUTENTICACAO 9.83F.1F3.01F.F2E.180

D: SPESA ENFRENTAMENTO A.D
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS