

NOTA DE EMPENHO 23040010

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

Data: 23/04/2021

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 10 302 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 Licitação
 Número do processo..... 1404.01/2021 ss Exercício.. 2021
 Código contrato..... 20210622

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
18.060,95	11.512,00	6.548,95

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 HOSPITALAR, 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.

DESPESA ENFRENTAMENTO A COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	150,0000	UNIDAD	436933	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE - 13 LITROS	10,20	1.530,00
002	300,0000	LITRO	454058	ALCOOL ETILICO A 70% C/1000ML	6,54	1.962,00
003	2.000,0000	UNIDAD	476439	EQUIPO MACROGOTAS P/SOL.PARENTERAIS C/CÂMARA GOTEJADORA E INJETOR LATER	1,55	3.100,00
004	50,0000	CAIXA	486938	TIRAS DE TESTE P/GLICEMIA (COMPATIVEL C/APARELHO ACCU-CHEK ROCHE)	65,00	3.250,00
005	2.000,0000	UNIDAD	486994	SERINGA DESCARTAVEL 03ML SEM AGULHA	0,23	460,00

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETARIO DE SAÚDE

NOTA DE EMPENHO 23040010

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


Folha: 2
Data: 23/04/2021

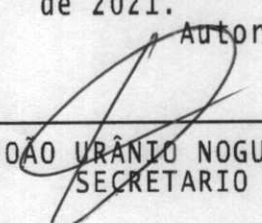
Modalidade: estimativo 1a. via

006	3.000,0000	UNIDAD 486995	SERINGA DESCARTAVEL 05ML SEM AGULHA	0,32	960,00
007	2,0000	UNIDAD 513032	TERMOMETRO DIGITAL COM INFRAVERMELHO	125,00	250,00

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 30040031

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

DATA: 30/04/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 23040010 VALOR..... R\$ 11.512,00
 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
150,0000	UNIDAD	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE - 13 LITROS	10,20	1.530,00 ✓
300,0000	LITRO	ALCOOL ETILICO A 70% C/1000ML	6,54	1.962,00 ✓
2.000,0000	UNIDAD	EQUIPO MACROGOTAS P/SOL.PARENTERAIS C/CÂMARA GOTEJADORA E INJETOR LATERAL	1,55	3.100,00 ✓
50,0000	CAIXA	TIRAS DE TESTE P/GLICEMIA (COMPATIVEL C/APARELHO ACCU-CHEK ROCHE)	65,00	3.250,00 ✓
2.000,0000	UNIDAD	SERINGA DESCARTAVEL 03ML SEM AGULHA	0,23	460,00 ✓
3.000,0000	UNIDAD	SERINGA DESCARTAVEL 05ML SEM AGULHA	0,32	960,00 ✓
2,0000	UNIDAD	TERNÔMETRO DIGITAL COM INFRAVERMELHO	125,00	250,00 ✓

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 11.512,00
 Nota fiscal mercadoria 11213 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 09060011

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

DATA: 09/06/2021

Doc.Caixa: 09060011 1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 23040010 VALOR..... R\$ 11.512,00
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
FUNTE DE RECURSO..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
11.512,00 11.512,00 0,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEE 23040010 emitida em 23/04/2021 11.512,00

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

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

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 23040010 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 11.512,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Dispensa de
DATA DO EMPENHO... 23/04/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR... R\$ 11.512,00 VALOR PAGO..... R\$ 11.512,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 30/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30040031 VALOR DA NF 11.512,00 PAGAMENTO ATUAL 11.512,00 NOTA FISCAL mercadoria nº 11213 série 1 de 28/04/2021

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 09060011, de 09/06/2021

BANCO/FONTE BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%) CHEQ/REF 044229 VALOR 11.512,00

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 202101237

À

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

Assunto : AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR, 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

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	Vir. unitário(R\$)	Vir. total(R\$)
1	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE - 13 LITROS	DESCARBOX	150,000 UNIDADE	10,200	1.530,00
2	ALCOOL ETILICO A 70% C/1000ML	ITAJÁ	300,000 LITRO	6,540	1.962,00
3	EQUIPO MACROGOTAS P/SOL.PARENTERAIS C/CÂMARA GOTEJADORA E INJETOR LATERAL PARA USO DE AGULHAS COM SISTEMA FECHADO	DESCARPACK	2.000,000 UNIDADE	1,550	3.100,00
4	TIRAS DE TESTE P/GLICEMIA (COMPATIVEL C/APARELHO ACCU-CHEK ROCHE) caixa com 50 tiras	ACCU-CHECK	50,000 CAIXA	65,000	3.250,00
5	SERINGA DESCARTAVEL 03ML SEM AGULHA	DESCARPACK	2.000,000 UNIDADE	0,230	460,00
6	SERINGA DESCARTAVEL 05ML SEM AGULHA	DESCARPACK	3.000,000 UNIDADE	0,320	960,00
7	TERMÔMETRO DIGITAL COM INFRAVERMELHO	G-TECH	2,000 UNIDADE	125,000	250,00
8	OXIMETRO DE DEDO	INCOTERM	10,000 UNIDADE	120,000	1.200,00
				Total R\$:	12.712,00

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(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 irredutível, 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



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 202101237

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

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 202101237

FORMA DE PAGAMENTO

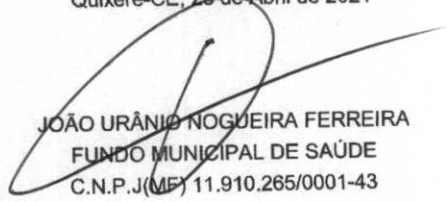
O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

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

CNPJ 19794018/0001-30
JBM DISTRIBUIDORA DE
MAT. HOSPITALAR LTDA. EPP
RUA CEL. FRANCISCO REMÍGIO 888
Centro CEP 62930-000
Limoeiro do Norte-Ceará

D.:SPESA 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

000.011.213

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2321 0419 7940 1800 0130 5500 1000 0112 1310 0011 2136

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

123210023848475 28/04/2021 09:51:55

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

28/04/2021

ENDEREÇO

RUA PADRE ZACARIAS, 332

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

62920-000

DATA DA SAÍDA

28/04/2021

MUNICÍPIO

QUIXERE

UF

CE

FONE / FAX

(88) 3443-1140

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:47:15

FATURA / DUPLICATA

 DUPL. VENCIMENTO VALOR
 11213/A 28/05/2021-30 dias 11.512,00

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	11.512,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA NOTA				11.512,00

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
48	DIVERSOS		48		

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
3470	ALCOOL ETILICO A 70% FRA C/1000ML (N)	7896902212213	30049099	060	5405	L	300	6,54	1.962,00	0,00	0,00	
1426	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE - 13 LITROS (N)		48191000	060	5405	UND	150	10,20	1.530,00	0,00	0,00	
765	EQUIPO MACROGOTAS P/SOL. PARENTERAIS C/CAMARA GOTEJADORA E INJETOR LATERAL (N)	7898547241368	90189010	060	5405	UND	2.000	1,55	3.100,00	0,00	0,00	
552	TIRAS DE TESTE P/GLICEMIA (COMPATIVEL C/APARELHO ACCU-CHEK ROCHE) (+)		38220090	060	5405	CX	50	65,00	3.250,00	0,00	0,00	
944	SERINGA DESCARTAVEL 03ML SEM AGULHA (N)	7898259490306	70171000	060	5405	UND	2.000	0,23	460,00	0,00	0,00	
705	SERINGA DESCARTAVEL 05ML SEM AGULHA (N)	7898259490504	90183119	060	5405	UND	3.000	0,32	960,00	0,00	0,00	
2699	TERMOMETRO DIGITAL COM INFRAVERMELHO (N)		90251910	060	5405	UND	2	125,00	250,00	0,00	0,00	
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												
BANCO DO BRASIL AG:2253-5 C/C:44229-1 FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA												
<p>RECEBI OS MATERIAIS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL CONFORME LEI FEDERAL Nº 4.320/64, DESTINADO A) FAS HOSPITAL</p> <p>Quixerê - CE, 30/04/2021</p> <p>RESPONSÁVEL</p> <p>Maria Pollyana C. Brito Freitas</p> <p>004707103-65</p>												
DISPESA ENFRENTAMENTO AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

|ROTA: 1|PED.: 16259 |VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R\$3.626,54 (31,45%)|Fonte: IBPT|ISENTO DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 3.250,00|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 A MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DE COMBATE A PANDEMIA DO COVID19 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.

UnNFe | NF-e Open Source | www.unnfe.com.br

Gerado em 28/04/2021 às 09:52 pelo UniDANFE 3.6.37 Free | 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: 28/04/2021 VALOR TOTAL: 11.512,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183 - RUA PADRE ZACARIAS, 332, CENTRO, 62920-000-QUIXERE-CE

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.011.213
SÉRIE 1

10/06/2021

Banco do Brasil

4113

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	11.512,00
-------------	-----------

***** 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	D.274.F0B.F40.208.321
-----------------	-----------------------

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS