

NOTA DE EMPENHO 23040023

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

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
 COVID-19 PAGO COM RECURSOS
 PRÓPRIOS

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..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19
 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

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
161.828,40	2.501,00	159.327,40

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 FARMACOLÓGICO, 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 DISPENSA DE LICITAÇÃO N ° 1404.01/2021-SS.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	10,0000	FRASCO	525447	ACETILCISTEINA XAROPE PEDIATRICO	7,75	77,50
002	50,0000	FRASCO	525446	ACETILCISTEINA XAROPE ADULTO	10,70	535,00
003	100,0000	FRASCO	525321	SALBUTAMOL, SULF. 100MCG SPRAY C/ 200 DOSES + ESPACADOR	18,00	1.800,00
004	30,0000	FRASCO	446846	SALBÚTANOL XPE 0,4NG/ML FRA C/100ML	2,95	88,50

Quixeré, 23 de Abril de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
 SECRETARIO DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 04050021

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

DATA: 04/05/2021
1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 23040023 VALOR..... R\$ 2.501,00
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.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..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
30,0000	FRASCO	SALBUTANOL XPE 0,4MG/NL FRA c/100ML	2,95	88,50
100,0000	FRASCO	SALBUTANOL, SULF. 100MCG SPRAY C/ 200 DOSES + ESPAÇADOR	18,00	1.800,00
50,0000	FRASCO	ACETILCISTEINA XAROPE ADULTO	10,70	535,00
10,0000	FRASCO	ACETILCISTEINA XAROPE PEDIATRICO	7,75	77,50

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 2.501,00
Nota fiscal mercadoria 11250 série 1

Quixeré, 04 de Maio de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPEZA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

NOTA DE SUBEMPENHO 09060008

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

DATA: 09/06/2021

Doc.Caixa: 09060008

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 23040023 VALOR..... R\$ 2.501,00
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..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
2.501,00 2.501,00 0,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 23040023 emitida em 23/04/2021

2.501,00

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 Saude
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..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 23040023 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 2.501,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Dispensa de
DATA DO EMPENHO... 23/04/2021 MODALIDADE..... estimativo
SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.501,00 VALOR PAGO..... R\$ 2.501,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 04/05/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 04050021 VALOR DA NF 2.501,00 PAGAMENTO ATUAL 2.501,00 NOTA FISCAL mercadoria nº 11250 série 1 de 30/04/2021

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 09060008, de 09/06/2021

BANCO/FONTE BB.....7.159-5 (FMS/REPASSE 15%) CHEQ/REF 044229 VALOR 2.501,00

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

ORDEM DE COMPRA Nº 202101239

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

19824

DESPEZA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

Assunto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO, 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	AGUA DESTILADA AMP. C/10ML	FARMACE	5.000,000 AMPOLA	0,300	1.500,00
2	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML	FARMACE	2.000,000 AMPOLA	0,750	1.500,00
3	AC. ASCORBICO (VIT-C) 100MG/ML AMPOLA COM 5ML	FARMACE	500,000 AMPOLA	0,960	480,00
4	OMEPRAZOL 40MG FR. AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	2.000,000 AMPOLA	29,900	59.800,00
5	SALBUTAMOL XPE 0,4MG/ML FRA C/100ML	TEUTO	30,000 FRASCO	2,950	88,50
6	CETOPROFENO 100MG I.V. FR. AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	800,000 AMPOLA	3,960	3.168,00
7	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	1.000,000 AMPOLA	2,280	2.280,00
8	SOL.FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	288,000 AMPOLA	2,640	760,32
9	SOL.GLICOFISIOLÓGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	300,000 AMPOLA	2,880	864,00
10	SOL. RINGER C/LACTATO AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	3,12	300,000 AMPOLA	3,120	936,00
11	SALBUTAMOL, SULF. 100MCG SPRAY C/ 200 DOSES + ESPAÇADOR	TEUTO	100,000 FRASCO	18,000	1.800,00
12	ACETILCISTEINA XAROPE ADULTO	GERMED	50,000 FRASCO	10,700	535,00
13	ACETILCISTEINA XAROPE PEDIATRICO	GERMED	10,000 FRASCO	7,750	77,50
				Total R\$:	73.789,32

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.

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 202101239

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

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

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 202101239

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

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

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS

Guimaraes J. N. Bezerra

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 jbm@distribuidoralimoeiro@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.011.250 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2321 0419 7940 1800 0130 5500 1000 0112 5010 0011 2504 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 123210024490662 30/04/2021 13:51:01	
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 30/04/2021
ENDEREÇO RUA PADRE ZACARIAS, 332		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 62920-000
MUNICÍPIO QUIXERE	UF CE	FONE / FAX (88) 3443-1140	INSCRIÇÃO ESTADUAL 30/04/2021
			HORA DA SAÍDA 13:44:03

FATURA / DUPLICATA DUPL. VENCIMENTO VALOR 11250/A 30/05/2021-30 dias 2.501,00					
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 2.501,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 2.501,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO 5	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
2656	ACETILCISTEINA XAROPE INFANTIL (N) Lote=2013351 Val=01/09/2022 Qtd=10	30049099	060	5405	FRS	10	7,75	77,50	0,00	0,00	
3484	ACETILCISTEINA XAROPE ADULTO (N) Lote=2017455 Val=01/12/2022 Qtd=50	30049099	060	5405	FRS	50	10,70	535,00	0,00	0,00	
2397	SALBUTAMOL SULF 100MCG SPRAY C/200 DOSES (+) Lote=07641395 Val=31/01/2022 Qtd=100 PMC=0,00	30049039	060	5405	FRS	100	18,00	1.800,00	0,00	0,00	
901	SALBUTAMOL XPE 0,4MG/ML FRA C/100ML (-) Lote=17489 Val=01/11/2022 Qtd=30	30039099	060	5405	FRS	30	2,95	88,50	0,00	0,00	
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AGOSTO DE 2009. BANCO DO BRASIL AG:2253-5 C/C:44229-1 FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA											
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERE</p> <p>Recebi os materiais constantes na Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64 destinado a(o) <u>FMS Hospitalar</u></p> <p>Quixeré - CE, <u>04/05/2021</u></p> <p>RESPONSÁVEL</p> <p><i>Brando Ingridelly Arcangeles Teixeira</i> <i> chefe da Central Geral de Distribuição</i> CPF 050642853-51</p> </div>											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [ROTA: 1 PED.: 16368 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R773.96 (30.95%) Fonte: IBPT TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 1.888,50 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 MANUTENÇÃO 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 SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA DE ACORDO COM O DECRETO NUM 29.816 DE 06 DE	RESERVADO AO FISCO DESPESA ENFRENTAMENTO AO COVID-19 PAGO COM RECURSOS PRÓPRIOS
Gerado em 30/04/2021 às 13:51 pelo UniDANFE 3.6.37 Free www.unidante.com.br	

RECEBEMOS DE JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/04/2021 VALOR TOTAL: 2.501,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183 - RUA PADRE ZACARIAS 332, CENTRO, 62920-000-QUIXERE-CE		NF-e 000.011.250 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

10/06/2021

Banco do Brasil

1143

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 2.501,00

***** 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 A.3B9.C1E.FAA.E6A.1EB

DESPESA ENFRENTAMENTO AO
COVID-19 PAGO COM RECURSOS
PRÓPRIOS