PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 26070013

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

Data: 26/07/2021

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 10 122 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
Número do processo..... RP 0014/2021 SS
Código contrato..... 20210717

Modalidade. Pregão
Exercício.. 2021

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
24.667,22	2.750,00	21.917,22

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 PROGRAMA SAUDE DA FÁMILIA - COVID-19 DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ MEDIANTE PREGÃO Nº 0017/2021 SS. FONTE DE RECURSO: PSF - COVID

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R$)
001	500,0000	UNIDAD	513386	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA TNT GRAMATURA 40G	4,40	2.200,00
002	50,0000	CAIXA	525038	MASCARA DESCARTAVEL CONFECCIONADA EM TRES CAMADAS C/FILTRO BFE 98%	11,00	550,00

Quixeré, 26 de Julho de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETARIO DE SAÚDE

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16080022

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

DATA: 16/08/2021

1a. via

E M P E N H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 26070013
DATA DO EMPENHO... 26/07/2021

VALOR..... R$ 2.750,00
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

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

D I S C R I M I N A Ç Ã O D E I T E N S

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
500,0000	UNIDAD	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA TNT GRAMATURA 40G	4,40	2.200,00
50,0000	CAIXA	MASCARA DESCARTAVEL CONFECCIONADA EM TRES CAMADAS C/FILTRO BFE 98%	11,00	550,00

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 2.750,00
Nota fiscal mercadoria 12407 Série 1

Quixeré, 16 de Agosto de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 19080035

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

DATA: 19/08/2021

Doc.Caixa: 19080036 1a. via

E M P E N H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 26070013 VALOR..... R$ 2.750,00
DATA DO EMPENHO... 26/07/2021 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

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 Emergên
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

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 SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
2.750,00	2.750,00	0,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R$)

Pagamento da NEE 26070013 emitida em 26/07/2021
PORTARIA GM/MS Nº 894, DE 11 DE MAIO DE 2021
Institui, em caráter excepcional, incentivos financeiros federais de custeio no âmbito da Atenção Primária à Saúde, a serem transferidos, em parcela única, aos municípios e Distrito Federal, para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) decorrente da Covid-19. 2.750,00

Quixeré, 19 de Agosto de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

PREFEITURA DE QUIXERÉ

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 10 122 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 26070013 — VALOR DO EMPENHO.. R$ 2.750,00 — TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 26/07/2021 — MODALIDADE..... estimativo — Nº DA LICITAÇÃO... RP 0014/2021 SS

SALDO ANTERIOR.... R$ 2.750,00 — VALOR PAGO..... R$ 2.750,00 — SALDO DO EMPENHO.. R$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
16/08/2021	16080022	2.750,00	2.750,00	mercadoria nº 12407 série 1 de 09/08/2021

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 19080036, de 19/08/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	044229	2.750,00

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 PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

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 202103201

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 PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - COVID-19 DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE.

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

FONTE DE RECURSO: PSF - COVID

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	Vlr.unitário(R$)	Vlr.total(R$)
1	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA TNT GRAMATURA 40G	MEDIX	500,0000 UNIDADE	4,400	2.200,00
2	MASCARA DESCARTAVEL CONFECCIONADA EM TRES CAMADAS C/FILTRO BFE 98% *DE RETENÇÃO BACTERIOLOGICA MODELO RETANGULAR COM PREGAS LONGITUDINAIS COM DISPOSITIVO DE AJUSTE NASAL E TIRAS ELASTICAS CX COM 50 UNID.*	MAXICOR	50,0000 CAIXA	11,000	550,00
				Total R$:	2.750,00

DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19

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 irreajustável, 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.

rpt28

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 202103201

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, 26 de Julho 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

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

rpt28

Prefeitura Municipal de Quixeré-Ceará – 2021/2024
Secretaria Municipal de Saúde de Quixeré
Central de Abastecimento Farmacêutico - CAF
ATENÇÃO BÁSICA – COVID-19
EMPRESA: JBM DISTRIBUIDORA DE MAT.HOSPITALAR LTDA EPP
TERMO DE CONTRATO Nº 0605.01/2021
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: 1214210000
PREGÃO ELETRÔNICO Nº0014/2021 PEDIDO 004 15/07/2021

ITEM	LOTE 02 - MASCARA	UNIDAE	MARCA	QUANT. TOTAL	VR. UNIT	VR. PARCIAL
5	*MASCARA DE PROTEÇÃO N95 OU PFF2 SEM VALVULA - Especificação : EMBALADA INDIVIDUALMENTE - UND.*	UNIDADE	SUVARN	100	3,97	397,00
6	*MASCARA DESCARTAVEL CONFECCIONADA EM TRES CAMADAS C/FILTRO BFE 98% - Especificação : DE RETENÇÃO BACTERIOLOGICA MODELO RETANGULAR COM PREGAS LONGITUDINAIS COM DISPOSITIVO DE AJUSTE NASAL E TIRAS ELASTICAS CX COM 50 UNID.*	CAIXA	MAXICOR	50	11,00	550,00
ITEM	**LOTE 03 - MATERIAL DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL**	**UNIDAE**	**MARCA**	**QUANT. TOTAL**	**VR. UNIT**	**VR. PARCIAL**
9	*AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA TNT GRAMATURA 40G*	UNIDADE	MEDIX	500	4,40	2.200,00
		VALOR TOTAL				**3.147,00**

Hércules H. L. Nepomuceno
Farmacêutico CRF 3023/CE
Chefe de Divisão da Assistência Farmacêutica

João Urânio Nogueira Ferreira
Secretário Municipal de Saúde de Quixeré

Rec. 23.07.21.

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

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 202103201

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, 26 de Julho 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 PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

Brunabaísia AN Bessa

rpt28

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**

000.012.407
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2321 0819 7940 1800 0130 5500 1000 0124 0710 0012 4072

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A		**123210049728232 09/08/2021 16:30:20**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
06.344.930-7		19.794.018/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183			**11.910.265/0001-43**	09/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA PADRE ZACARIAS, 332	CENTRO		62920-000	**09/08/2021**
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
QUIXERE	CE	(88) 3443-1140		**16:28:50**

FATURA / DUPLICATA

DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
001	08/09/2021-30 dias	2.750,00						

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	2.750,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.750,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	DIVERSOS		3		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	%DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
549	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA TNT GRAMATURA (N)	63079010	060	5405	UND	500	4,40	2.200,00	0.00	0,00	0,00	
516	MASCARA DESCARTAVEL CONFECCIONADA EM TRES CAMADAS (N) Lote=XIWE-210326 Val=25/03/2026 Qtd=50	63079010	060	5405	CX	50	11,00	550,00	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) FNS / PSF (Covid - 19)
Quixeré - CE, 16 / 08 / 2021
RESPONSÁVEL
Maria Pollyana C. Brito Freitas
Chefe da Central Geral de Distribuição
CPF 004707103-65

DESPESA PAGA COM RECURSO COVID - 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
|ROTA: 1|PED.: 18001 |VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R864.88 (31.45%)Fonte: IBPT| N.FANT.: FUNDO MUNCIPAL DE SAUDE DE QUIXERE -VEND: BRUNA LAISSA AL| SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009|DESTINADOS AO PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - COVID 19 DO MUNICIPIO 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 PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA|	

RECEBEMOS DE JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.012.407. EMISSÃO: 09/08/2021 VALOR TOTAL: 2.750,00 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**
		000.012.407
		SÉRIE 1

19/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:39:31
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 19/08/2021
NR. DOCUMENTO 552.253.000.044.229
VALOR TOTAL 2.750,00
****** 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 F.54D.38C.1BF.322.27F

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19