



PREFEITURA DE QUIXERÉ

## NOTA DE EMPENHO 11060015

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

Data: 11/06/2021

Modalidade: estimativo

## 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..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde  
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
50.009,51	8.946,50	41.063,01

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 FARMACOLOGICO DESTINADOS AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA DO MUNICÍPIO DE QUIXERÉ-CE, CONFORME MEMORANDO Nº 199/2021 A PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ, ATRAVÉS DO PREGÃO Nº RP 0014/2021 SS. FONTE DE RECURSO: FMS

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	500,0000	AMPOLA	436812	AGUA DESTILADA AMP. C/10ML	0,28	140,00
002	750,0000	AMPOLA	436813	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML	0,68	510,00
003	300,0000	AMPOLA	436841	AC. ASCORBICO (VIT-C) 100MG/ML AMPOLA COM 5ML	0,90	270,00
004	500,0000	AMPOLA	436842	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) AMPOLA C/2ML	1,62	810,00
005	45,0000	AMPOLA	437123	OMEPRAZOL 40MG FR. AMPOLA	30,00	1.350,00
006	750,0000	AMPOLA	441119	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA C/ 2,5 ML	2,50	1.875,00
007	25,0000	AMPOLA	452403	CLINDAMICINA, FOSF. 150MG/ML AMP. C/4ML	6,00	150,00
008	200,0000	AMPOLA	452407	CETOPROFENO 100MG I.V. FR. AMPOLA	5,00	1.000,00
009	5,0000	AMPOLA	452411	SUXAMETONIO, CLOR. 100MG FR. AMPOLA	24,40	122,00

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETARIO DE SAÚDE



PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 11060015

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

Folha: 2  
Data: 11/06/2021

Modalidade: estimativo

010	600,000	AMPOLA 454635	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO)	2,00	1.200,00
011	240,000	AMPOLA 454636	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO)	2,35	564,00
012	150,000	AMPOLA 454640	SOL. GLICOFISIOLÓGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	2,85	427,50
013	200,000	COMPRI 459912	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	0,27	54,00
014	150,000	COMPRI 464799	AZITROMICINA 500MG COMP	2,10	315,00
015	150,000	COMPRI 500936	PREDNISONA 20MG COMP	0,19	28,50
016	45,000	AMPOLA 512752	SOL. RINGER C/LACTATO AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	2,90	130,50

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 08070007

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

DATA: 08/07/2021

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

NOTA DE EMPENHO... 11060015 VALOR..... R\$ 8.946,50  
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

## 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

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

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
500,0000	AMPOLA	AGUA DESTILADA AMP. C/10ML	0,28	140,00
750,0000	AMPOLA	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML	0,68	510,00
300,0000	AMPOLA	AC. ASCORBICO (VIT-C) 100MG/ML AMPOLA COM 5ML	0,90	270,00
500,0000	AMPOLA	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) AMPOLA C/2ML	1,62	810,00
45,0000	AMPOLA	OMEPRAZOL 40MG FR. AMPOLA	30,00	1.350,00
750,0000	AMPOLA	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA C/ 2,5 ML	2,50	1.875,00
25,0000	AMPOLA	CLINDAMICINA, FOSF.150MG/ML AMP.C/4ML	6,00	150,00
200,0000	AMPOLA	CETOPROFENO 100MG I.V. FR. AMPOLA	5,00	1.000,00
5,0000	AMPOLA	SUXAMETÔNIO, CLOR.100MG FR.AMPOLA	24,40	122,00
600,0000	AMPOLA	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO)	2,00	1.200,00
240,0000	AMPOLA	SOL.FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO)	2,35	564,00
150,0000	AMPOLA	SOL.GLICOFISIOLÓGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	2,85	427,50
200,0000	COMPRI	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	0,27	54,00
150,0000	COMPRI	AZITROMICINA 500MG COMP	2,10	315,00
150,0000	COMPRI	PREDNISONA 20MG COMP	0,19	28,50
45,0000	AMPOLA	SOL. RINGER C/LACTATO AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	2,90	130,50

## D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADADO: 8.946,50  
Nota fiscal mercadoria 11912 série 1

Quixeré, 08 de Julho de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA DE QUIXERÉ

**NOTA DE SUBEMPENHO 27100095**

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

DATA: 27/10/2021

Doc.Caixa: 27100120

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 11060015 VALOR..... R\$ 8.946,50  
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..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - saúde

**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$**

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL  
8.946,50 8.946,50 0,00

**ESPECIFICAÇÃO:**

**VALOR SUBEMPENHADO (R\$)**

Pagamento da NEE 11060015 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

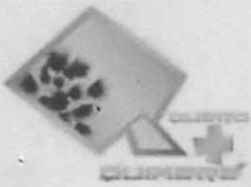
8.946,50

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

## DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 11060015	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 8.946,50	TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 11/06/2021	MODALIDADE..... estimativo	Nº DA LICITAÇÃO... RP 0014/2021 SS
SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.946,50	VALOR PAGO..... R\$ 8.946,50	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

## LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
08/07/2021	08070007	8.946,50	8.946,50	mercadoria nº 11912 série 1 de 25/06/2021

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 27100120, de 27/10/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	044229	8.946,50

## 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, Nº 332  
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

**ORDEM DE SERVIÇO Nº 202102272**

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. Nº199/2021

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

FONTE DE RECURSO: FMS

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	AGUA DESTILADA AMP. C/10ML	FARMACE	500,000 AMPOLA	0,280	140,00
2	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML	FARMACE	750,000 AMPOLA	0,680	510,00
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	OMEPRAZOL 40MG FR. AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	45,000 AMPOLA	30,000	1.350,00
6	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA C/ 2,5 ML	FARMACE	750,000 AMPOLA	2,500	1.875,00
7	CLINDAMICINA,FOSF.150MG/ML AMP.C/4ML	HIPOLADOR	25,000 AMPOLA	6,000	150,00
8	CETOPROFENO 100MG I.V. FR. AMPOLA	UNIÃO QUIMICA	200,000 AMPOLA	5,000	1.000,00
9	SUXAMETÔNIO, CLOR.100MG FR.AMPOLA	BLAU	5,000 AMPOLA	24,400	122,00
10	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	600,000 AMPOLA	2,000	1.200,00
11	SOL.FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	240,000 AMPOLA	2,350	564,00
12	SOL.GLICOFISIOLÓGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	150,000 AMPOLA	2,850	427,50
13	DIPIRONA SÓDICA 500MG COMPRIMIDO	FARMACE	200,000 COMPRIMID	0,270	54,00
14	AZITROMICINA 500MG COMP	PRATI	150,000 COMPRIMID	2,100	315,00
15	PREDNISONA 20MG COMP	EMS	150,000 COMPRIMID	0,190	28,50
16	SOL. RINGER C/LACTATO AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	FRESENIUS	45,000 AMPOLA	2,900	130,50
				Total R\$:	8.946,50



Estado do Ceará  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332  
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

## ORDEM DE SERVIÇO Nº 202102272

### 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 nº 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, 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) serviço(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

### FORMA DE PAGAMENTO

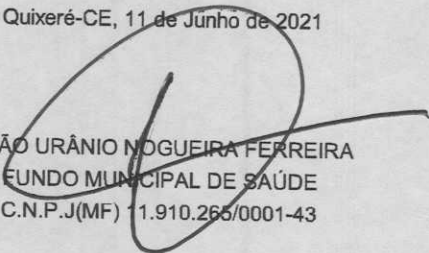
O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

### 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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868 - CENTRO 62930-000 LIMOEIRO DO NORTE - CE (88) 3423-5045		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.011.912</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO 2321 0619 7940 1800 0130 5500 1000 0119 1210 0011 9120 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA MERC. ADQUIR. OU RECEB. DE TERCEIROS, SUJEITA A</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>123210037580252 25/06/2021 13:53:21</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>06.344.930-7</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>19.794.018/0001-30</b>	

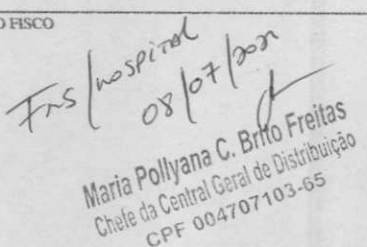
<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183</b>		CNPJ <b>11.910.265/0001-43</b>	DATA DA EMISSÃO <b>25/06/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA PADRE ZACARIAS, 332</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>62920-000</b>
MUNICÍPIO <b>QUIXERE</b>		UF <b>CE</b>	FONE / FAX <b>(88) 3443-1140</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>13:41:39</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
DUPL. VENCIMENTO VALOR <b>001 25/07/2021-30 dias 8.946,50</b>	DUPL. VENCIMENTO VALOR	DUPL. VENCIMENTO VALOR	DUPL. VENCIMENTO VALOR

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>8.946,50</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>8.946,50</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0-Remetente</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>29</b>	ESPÉCIE <b>DIVERSOS</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>29</b>	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
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
129	AC. ASCORBICO (VIT-C) 100MG/ML AMPOLA COM 5ML (-) Lote=AA21B018 Val=23/02/2023 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500280026	7898166040625	30039099	060	5405	AMP	300	0,90	270,00	0,00	0,00	0,00	
1	AGUA DESTILADA AMP C/10ML (-) Lote=21C10102D Val=04/03/2023 Qtd=500 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500110066	7898166040328	30039099	060	5405	AMP	500	0,28	140,00	0,00	0,00	0,00	
2789	AZITROMICINA 500MG COMP (+) Lote=20005477 Val=30/09/2022 Qtd=150		30042029	860	5405	CPR	150	2,10	315,00	0,00	0,00	0,00	
1636	CETOPROFENO 100MG IV FR AMPOLA (+) Lote=662552A Val=28/02/2022 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=7891317007065	7891317007065	30049029	060	5405	AMP	200	5,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	
1174	CLINDAMICINA, FOSF. 150MG/ML AMP.C/4ML (-) Lote=AA-059/20 Val=31/08/2022 Qtd=25 PMC=0,00 R.ANVISA=0000113430103	7898123905028	30042069	060	5405	AMP	25	6,00	150,00	0,00	0,00	0,00	
63	COMPLEXO B (POLIVITAMINICO) AMPOLA C/2ML (-) Lote=21030133 Val=31/03/2023 Qtd=500 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700290012	7898122911587	30039019	060	5405	AMP	500	1,62	810,00	0,00	0,00	0,00	
16	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA C/ 2,5 ML (-) Lote=DX20J156 Val=31/10/2022 Qtd=750 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500320060	7898166040786	30039099	060	5405	AMP	750	2,50	1.875,00	0,00	0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IROTA: 11PED.: 17300 I VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R2.753.66 (30.78%) Fonte: IBPTI TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 8.946.50I N.FANT.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE -VEND: FLAVIO REIGILANI SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009 DESTINADO AO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA 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-II FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA!	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  Maria Pollyana C. Brito Freitas Chefe da Central Geral de Distribuição CPF 004707103-65
--	--

UniNF-e   NF-e Open Source   www.uninf.com.br		Gerado em 25/06/2021 às 13:55 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 000.011.912. EMISSÃO: 25/06/2021 VALOR TOTAL: 8.946,50 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE 183 - RUA PADRE ZACARIAS, 332, CENTRO, 62920-000-QUIXERE-CE		<b>NF-e</b> <b>000.011.912</b> <b>SÉRIE 1</b>	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL  
HOSPITALAR LTDA**

RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868 - CENTRO  
62930-000 LIMOIEIRO DO NORTE - CE  
(88) 3423-5045

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.011.912  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

2321 0619 7940 1800 0130 5500 1000 0119 1210 0011 9120

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

123210037580252 25/06/2021 13:53:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.344.930-7

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.794.018/0001-30

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNTD	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	%DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1308	DIPIRONA SODICA 500MG COMPRIMIDO (+) Lote=103420 Val=30/11/2022 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1256800410029		30049069	060	5405	CPR	200	0,27	54,00	0,00	0,00	0,00	
4	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML (-) Lote=DP20M416 Val=31/12/2022 Qtd=750 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500180048	7898166041004	30039099	060	5405	AMP	750	0,68	510,00	0,00	0,00	0,00	
3408	OMEPRAZOL 40MG FR. AMPOLA (+) Lote=715708A Val=01/11/2022 Qtd=45 PMC=0,00 R.ANVISA=1004307300021	7891317420024	30049069	060	5405	AMP	45	30,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	
1981	PREDNISONA 20MG COMP (+) Lote=B20E0225 Val=01/05/2023 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=1071402370087		30043210	060	5405	CPR	150	0,19	28,50	0,00	0,00	0,00	
950	SOL FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=74QC0951 Val=04/02/2023 Qtd=600 PMC=0,00 R.ANVISA=0000100410098	7897947706477	30049099	060	5405	AMP	600	2,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	
890	SOL FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=74QB0588 Val=09/01/2023 Qtd=240 PMC=0,00 R.ANVISA=1004100980099	7897947706484	30049099	060	5405	AMP	240	2,35	564,00	0,00	0,00	0,00	
91	SOL GLICOFISIOLÓGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=74PL4671 Val=21/10/2022 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=0000100410011	7897947709607	30049099	060	5405	AMP	150	2,85	427,50	0,00	0,00	0,00	
747	SOL RINGER C/ LACTADO AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=74QC1199 Val=16/02/2023 Qtd=45 PMC=0,00 R.ANVISA=0000100410103	7897947706644	30049099	060	5405	AMP	45	2,90	130,50	0,00	0,00	0,00	
3119	SUXAMETONIO CLOR 100MG FR AMPOLA (+) Lote=20091305 Val=31/08/2022 Qtd=5 PMC=0,00 R.ANVISA=1163700780033	7896014682287	30049099	560	5405	AMP	5	24,40	122,00	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) FMS Hospital

Quixeré - CE, 08/07/2021

RESPONSÁVEL

Maria Polyana C. Brito Freitas  
Chefe da Central Geral de Distribuição  
CPF 004707103-65

27/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:34:43  
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	27/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.253.000.044.229
VALOR TOTAL	8.946,50

\*\*\*\*\* 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	2.0F0.A8F.5EF.779.2DF
-----------------	-----------------------