

**NOTA DE EMPENHO 23040011**

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

Data: 23/04/2021

Modalidade: estimativo 1a. vi

**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
206.548,95	68.516,32	138.032,63

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 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	5.000,0000	AMPOLA	436812	AGUA DESTILADA AMP. C/10ML	0,30	1.500,00
002	2.000,0000	AMPOLA	436813	DIPIRONA SODICA 500MG/NL AMP. C/2ML	0,75	1.500,00
003	500,0000	AMPOLA	436841	AC. ASCORBICO (VIT-C) 100MG/NL AMPOLA COM 5ML	0,96	480,00
004	2.000,0000	AMPOLA	437123	OMEPRAZOL 40MG FR. AMPOLA	29,90	59.800,00
005	100,0000	AMPOLA	452407	CETOPROFENO 100MG I.V. FR. AMPOLA	3,96	396,00
006	1.000,0000	AMPOLA	454635	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO)	2,28	2.280,00
007	288,0000	AMPOLA	454636	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO)	2,64	760,32

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
 SECRETARIO DE SAÚDE

NOTA DE EMPENHO 23040011

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

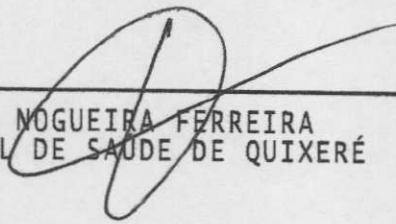
Folha: 2  
Data: 23/04/2021

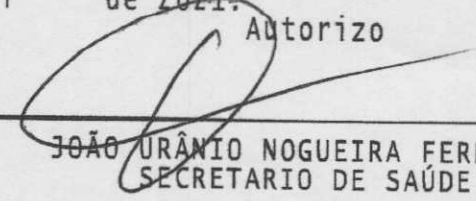
Modalidade: estimativo 1a. vez

008	300,000	AMPOLA 454640 SOL. GLICOFISIOLÓGICA 1:1 ANP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	2,88	864,00
009	300,000	AMPOLA 512752 SOL. RINGER C/LACTATO ANP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	3,12	936,00

Quixeré, 23 de Abril de 2021.

Autorizo

  
\_\_\_\_\_  
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

  
\_\_\_\_\_  
JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SECRETARIO DE SAÚDE

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30040032**

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

DATA: 30/04/2021

1a. vi

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 23040011 VALOR..... R\$ 68.516,32  
 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..... 1211000000 Receita de Imposto e Trans. - Saúde

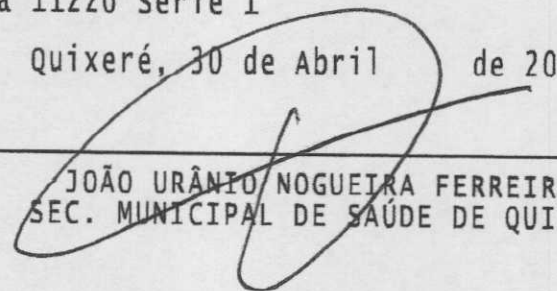
**DISCRIMINAÇÃO DE ITENS**

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
5.000,0000	AMPOLA	AGUA DESTILADA AMP. C/10ML	0,30	1.500,00
2.000,0000	AMPOLA	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML	0,75	1.500,00
500,0000	AMPOLA	AC. ASCORBICO (VIT-C) 100MG/ML AMPOLA COM 5ML	0,96	480,00
2.000,0000	AMPOLA	OMEPRAZOL 40MG FR. AMPOLA	29,90	59.800,00
100,0000	AMPOLA	CETOPROFENO 100MG I.V. FR. AMPOLA	3,96	396,00
1.000,0000	AMPOLA	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO)	2,28	2.280,00
288,0000	AMPOLA	SOL.FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO)	2,64	760,32
300,0000	AMPOLA	SOL.GLICOFISIOLÓGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	2,88	864,00
300,0000	AMPOLA	SOL. RINGER C/LACTATO AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO)	3,12	936,00

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

VALOR LIQUIDADO: 68.516,32  
 Nota fiscal mercadoria 11220 série 1

Quixeré, 30 de Abril de 2021.

  
 JOÃO URÂNTO NOGUEIRA FERREIRA  
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ





PREFEITURA DE QUIXERÉ

## NOTA DE SUBEMPENHO 30120011

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

DATA: 30/12/2021

Doc.Caixa: 30120012 1a. via

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

NOTA DE EMPENHO... 23040011 VALOR..... R\$ 68.516,32  
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

## 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 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
68.516,32	14.000,00	54.516,32

## ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEE 23040011 emitida em 23/04/2021  
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

14.000,00

Quixeré, 30 de Dezembro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ



PREFEITURA 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 23040011 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 68.516,32 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Dispensa de L  
DATA DO EMPENHO... 23/04/2021 MODALIDADE..... estimativo  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 68.516,32 VALOR PAGO..... R\$ 14.000,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 54.516,32

### LIQUIDAÇÃO

DATA 30/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 30040032 VALOR DA NF 68.516,32 PAGAMENTO ATUAL 14.000,00 NOTA FISCAL mercadoria nº 11220 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 30120012, de 30/12/2021

BANCO/FONTE BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS) CHEQ/REF 044229 VALOR 14.000,00

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



**ORDEM DE COMPRA Nº 202101239**

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

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 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	AGUA DESTILADA AMP. C/10ML	FARMACE	5.000,000 AMPOLA	0,300	1.500,00
2	DIPÍRONA 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 PEDIÁTRICO	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, N° 332  
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

## ORDEN DE COMPRA N° 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

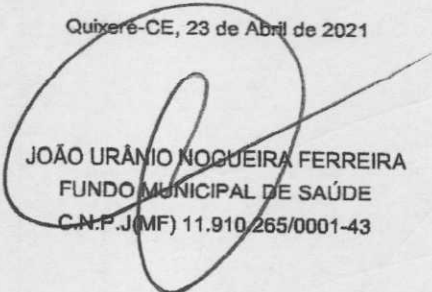
O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

### 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.

Quixerê-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

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  
jbmdistribuidoralimociro@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**000.011.220**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/2**



CHAVE DE ACESSO

2321 0419 7940 1800 0130 5500 1000 0112 2010 0011 2203

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

123210023938318 28/04/2021 15:11:01

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

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

15:06:47

FATURA / DUPLICATA

DUPL.

VENCIMENTO

VALOR

11220/A 28/05/2021-30 dias 68.516,32

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	68.516,32	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00	
									TOTAL DA NOTA	68.516,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

84

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

84

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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
129	AC. ASCORBICO (VIT-C) 100MG/ML AMPOLA COM 5ML (-) Lote=AA21B021 Val=27/02/2023 Qtd=500 PMC=0,00	7898166040625	30039099	060	5405	AMP	500	0,96	480,00	0,00	0,00	
1	AGUA DESTILADA AMP. C/10ML (-) Lote=21C10111D Val=06/03/2023 Qtd=5.000 PMC=0,00	7898166040328	30039099	060	5405	AMP	5.000	0,30	1.500,00	0,00	0,00	
1636	CETOPROFENO 100MG I.V. FR. AMPOLA (+) Lote=662552A Val=28/02/2022 Qtd=100 PMC=0,00	7891317007065	30049029	060	5405	AMP	100	3,96	396,00	0,00	0,00	
4	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMP. C/2ML (-) Lote=DP20M417 Val=31/12/2022 Qtd=2.000 PMC=0,00	7898166041004	30039099	060	5405	AMP	2.000	0,75	1.500,00	0,00	0,00	
3071	OMEPRAZOL 40MG FR. AMPOLA (+) Lote=2109279. Val=31/10/2022 Qtd=2.000 PMC=0,00	7896006234210	30049069	060	5405	AMP	2.000	29,90	59.800,00	0,00	0,00	
950	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/100ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=74QC0951 Val=04/02/2023 Qtd=1.000 PMC=0,00	7897947706477	30049099	060	5405	AMP	1.000	2,28	2.280,00	0,00	0,00	
890	SOL. FISIOLÓGICA A 0,9% AMP. C/250ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=74QB0588 Val=09/01/2023 Qtd=288 PMC=0,00	7897947706484	30049099	060	5405	AMP	288	2,64	760,32	0,00	0,00	
91	SOL. GLICOFISIOLÓGICA 1:1 AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=74PL4458 Val=08/10/2022 Qtd=300 PMC=0,00	7897947709607	30049099	060	5405	AMP	300	2,88	864,00	0,00	0,00	
747	SOL. RINGER C/LACTATO AMP. C/500ML (SISTEMA FECHADO) (-) Lote=46LC1347 Val=26/09/2023 Qtd=300 PMC=0,00	7897947706644	30049099	060	5405	AMP	300	3,12	936,00	0,00	0,00	
*CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES*												
DE AGOSTO DE 2009. BANCO DO BRASIL AG:2253-5 C/C:44229-1  FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[ROTA: 1|PED.: 16261|VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R21,068.77 (30.75%)|Fonte: IBPT|ISENTO DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 68.516,32]  
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 MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE-CE |ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA DE ACORDO COM O DECRETO NUM 29.816 DE 06

UnifE | NF-e Open Source | www.unife.com.br

FUNDO MUNICIPAL DE QUIXERE

RESERVADO AO FISCO

Recebi os materiais constantes nesta Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64, destinado a(o) Fms/Hospital

Quixeré - CE, 30/04/2021

Gerido em 28/04/2021 às 15:42 pelo Selo NF-e 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: 28/04/2021 VALOR TOTAL: 68.516,32 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUIXERE ZACARIAS, 332, CENTRO, 62920-000-QUIXERE-CE

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e

000.011.220

SÉRIE 1



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  
**000.011.220**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO  
2321 0419 7940 1800 0130 5500 1000 0112 2010 0011 2203

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 SU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123210023938318 28/04/2021 15:11:01

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	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
<div data-bbox="518 1057 963 1352" data-label="Text"> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ Recebi os materiais constantes nesta Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64, destinado a(o) <u>FMS/HOSPITAL</u> Quixeré - CE, <u>30/04/2021</u> RESP.ÁVEL</p> </div> <div data-bbox="600 1366 887 1462" data-label="Text"> <p><b>Maria Pollyana C. Brito Freitas</b> Chefe da Central Geral de Distribuição CPF 004707103-65</p> </div>												

30/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:46:59  
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	30/12/2021
NR. DOCUMENTO	552.253.000.044.229
VALOR TOTAL	14.000,00

\*\*\*\*\* 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	8.B32.C9F.DFB.F89.B55
-----------------	-----------------------

Voltar

Imprimir

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 23.875.879/0001-10

**Razão Social:** SUZY EMANUELLE LOPES SANTOS ME

**Endereço:** RUA JOSE GONCALVES FERREIRA LIMA 1306 / CENTRO / QUIXERE / CE /  
62920-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 23/04/2021 a 22/05/2021

**Certificação Número:** 2021042302524954816709

Informação obtida em 30/04/2021 08:15:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 19.794.018/0001-30**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:21:14 do dia 27/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/10/2021.

Código de controle da certidão: **E714.F8C1.9CB1.15FE**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 19.794.018/0001-30  
Certidão nº: 14311704/2021  
Expedição: 30/04/2021, às 08:10:39  
Validade: 26/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 19.794.018/0001-30, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 19.794.018/0001-30**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:21:14 do dia 27/04/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/10/2021.

Código de controle da certidão: **E714.F8C1.9CB1.15FE**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 23.875.879/0001-10

**Razão Social:** SUZY EMANUELLE LOPES SANTOS ME

**Endereço:** RUA JOSE GONCALVES FERREIRA LIMA 1306 / CENTRO / QUIXERE / CE /  
62920-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 23/04/2021 a 22/05/2021

**Certificação Número:** 2021042302524954816709

Informação obtida em 30/04/2021 08:15:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**