PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 23120013

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

Data: 23/12/2021

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
11.709,41	757,50	10.951,91

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 FARMACOLOGIGO DESTINADA A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MÁNOEL DE OLIVEIRA, PARA SUPRIR A DEMANDA DE PACIENTES QUE NECESSITAM DESSAS MEDICAÇÕES PARA TRATAMENTO DE DOENÇAS E MANUTENÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA DE NOSSOS USUARIOS, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONFORME MEMORANDO Nº 457/2021 A PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ, MEDIANTE PREGÃO Nº RP 0014/2021 SS. FONTE DE RECURSO: MAC COVID/COVID

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R$)
001	50,0000	AMPOLA	446868	MIDAZOLAM, MAL 5MG/ML AMP. C/3ML	15,15	757,50

Quixeré, 23 de Dezembro 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 30120215

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

DATA: 30/12/2021

1a. via

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

NOTA DE EMPENHO... 23120013
DATA DO EMPENHO... 23/12/2021

VALOR..... R$ 757,50
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
50,0000	AMPOLA	MIDAZOLAM, MAL 5MG/ML AMP. C/3ML	15,15	757,50

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O

VALOR LIQUIDADO: 757,50
Nota fiscal mercadoria 13833 Série 1

Quixeré, 30 de Dezembro de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

NOTA DE PAGAMENTO DE RESTOS A PAGAR

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

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

ÓRGÃO..... 06 Secretaria Municipal da Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMÁTICA 10 122 1001 2.048
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00

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

NOTA DE EMPENHO Nº 23120013 VALOR DO EMPENHO.. R$ 757,50
DATA DO EMPENHO... 23/12/2021 MODALIDADE..... estimativo

SALDO ANTERIOR.... R$ 757,50 VALOR PAGO..... R$ 757,50 SALDO DO EMPENHO.. R$ 0,00

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

D O C U M E N T O D E C A I X A Nº 13010010, de 13/01/2022

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	044229	757,50

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

ORDEM DE COMPRA Nº 202106612

À
JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR-EPP
RUA CORONEL FRANCISCO REMÍGIO, 868
CENTRO - Limoeiro do Norte/CE

Assunto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGIGO DESTINADA A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL JOAQUIM MANOEL DE OLIVEIRA, PARA SUPRIR A DEMANDA DE PACIENTES QUE NECESSITAM DESSAS MEDICAÇÕES PARA TRATAMENTO DE DOENÇAS E MANUTENÇÃO DA QUALIDADE DE VIDA DE NOSSOS USUARIOS, JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE QUIXERE, CONF. MEMO. Nº457/2021.

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

FONTE DE RECURSO: MAC COVID/COVID

Processo de compra: 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	MIDAZOLAM, MAL 5MG/ML AMP. C/3ML	TEUTO	50,0000 AMPOLA	15,15	757,50
				TOTAL.:	757,50

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.

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 Dezembro 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

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 Dezembro 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 REMIGIO, 868
Centro CEP 62930-000
Limoeiro do Norte-Ceará

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**

000.013.833
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2321 1219 7940 1800 0130 5500 1000 0138 3310 0013 8330

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		**123210089282484 28/12/2021 11:10:43**
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**	28/12/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA PADRE ZACARIAS, 332	CENTRO		62920-000	**28/12/2021**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
QUIXERE	CE	(88) 3443-1140		**11:09:39**

FATURA / DUPLICATA

DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR
001	27/01/2022-30 dias	757,50						

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	757,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**757,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	DIVERSOS		1		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
3435	MIDAZOLAM MAL (+) Lote=7547079 Val=30/09/2024 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=0000103700636	7896112175476	30049099	060	5405	AMP	50	15,15	757,50	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
COVID - 19
Quixeré - CE, 30 / 12 / 2021
RESPONSÁVEL
Maria Pollyana C. Brito Freitas
Chefe da Central Geral de Distribuição
CPF 004707103-65

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
|ROTA: 1|PED.: 19998 |VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R232.93 (30.75%)Fonte: IBPT| TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 757.50| N.FANT.: FUNDO MUNCIPAL DE SAUDE DE QUIXERE -VEND: BRUNA LAISSA AL| SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009|ORDEM DE COMPRA N 202106612 DESTINADA A MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL FONTE DE RECURSO MAC COVID | 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 000.013.833. EMISSÃO: 28/12/2021 VALOR TOTAL: 757,50 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**
		000.013.833
		SÉRIE 1

13/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:36:42
251202512 SEGUNDA VIA 0005

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 13/01/2022
NR. DOCUMENTO 552.253.000.044.229
VALOR TOTAL 757,50
****** 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 1.1CA.4B6.4E2.97F.939