

NOTA DE EMPENHO 29090002

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

Data: 29/09/2021

Modalidade: ordinário 1a. via

INTERESSADO

Credor.... J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, CENTRO-Abaiara-CE 65930-000
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30
C.G.F..... 06.344.930-7

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 04 01. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -
Saúde
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..... 13.05.01/2021
Código contrato..... 20210148
Modalidade. Pregão
Exercício.. 2021

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

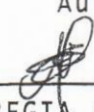
saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
29.660,31	10.543,50	19.116,81

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 médico hospitalar, destinados as ações de combate emergencial do CORONA VIRUS (COVID-19), atendendo assim as atividades desenvolvidas pela Secretaria de Saúde de São João do Jaguaribe - CE.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	150,0000	GALÃO	071303	.ALCOOL 70% GALÃO DE 5 LITROS	20,00	3.000,00
002	135,0000	LITRO	081538	.ALCOOL EM GEL 70% - 1 LITRO	7,50	1.012,50
003	120,0000	UNIDAD	081611	.MASCARA N 95, PROTEÇÃO RESPIRATÓRIA	3,50	420,00
004	180,0000	CAIXA	028010	.MASCARA DESCARTÁVEL CONFECCIONADA EM TRÊS CAMADAS	28,95	5.211,00
005	12,0000	UNIDAD	081648	.TERMÔMETRO DIGITAL TIPO PISTOLA, COM INFRAVERMELHO DE TESTA	75,00	900,00

São João do Jaguaribe, 29 de Setembro de 2021.
Autorizo


MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
SECRETÁRIA DE SAÚDE



COMUNICAÇÃO INTERNA

Nº: 115/2021

DATA: 30/09/2021

DESTINATÁRIO: Ana Edith Moraes Maia

ASSUNTO: Solicitação de empenho e Pagamento.

DADOS DO EMPENHO

NOME OU RAZÃO SOCIAL: JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

ENDEREÇO: RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868 CENTRO

CIDADE: LIMOEIRO DO NORTE- CE

CEP: 62965-000

TELEFONE: (88) 99691-1900

CPF / CNPJ: 19.794.018/0001-30

Nº NOTA FISCAL: NFS-e 000.012.880

VALOR: R\$ 10.543,50

PROGRAMA:

LICITADO: SIM () NÃO ()

HISTÓRICO:

Nota Fiscal Nº **NFS-e 000.012.880** correspondendo ao valor total de R\$ 10.543,50 (dez mil, quinhentos e quarenta e três reais e cinquenta centavos), despesa que se empenha o pagamento de Fornecimento de Material e insumos para o **PSE** (Programa da Saúde na Escola) para suprir as necessidades das Secretarias de Saúde e Secretaria de Educação do município de São João do Jaguaribe- CE.

Senhora Tesoureira, confiante que esta solicitação será atendida, como representante legal desta Secretaria, elevo os sinceros votos de consideração e apreço.

Atenciosamente,

Mayara Régia Alves de Almeida
Secretária Municipal de Saúde

DESPESA COM RECURSO DE
ENFRENTAMENTO AO COVID-19
Secretário (a)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA										
JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868 - CENTRO 62930-000 LIMOEIRO DO NORTE - CE (88) 3423-5045		0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.012.880 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 2321 0919 7940 1800 0130 5500 1000 0128 8010 0012 8804 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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210063046595 29/09/2021 14:58:21								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.344.930-7		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 19.794.018/0001-30								
DESTINATÁRIO												
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE SAO JOAO DO JAGUARIBE 108				CNPJ 07.891.690/0001-65								
ENDEREÇO R CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307				DATA DA EMISSÃO 29/09/2021								
MUNICIPIO SAO JOAO DO JAGUARIBE		RAIO / DISTRITO CENTRO		CEP 62965-000								
UF CE		FONE / FAX (88) 99691-1900		HORA DA SAÍDA 14:57:02								
FATURA / DUPLICATA												
DUPL. VENCIMENTO VALOR 001 29/10/2021-30 dias 10.543,50		DUPL. VENCIMENTO VALOR		DUPL. VENCIMENTO VALOR								
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 10.543,50								
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR ICMS ST 0,00								
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 10.543,50								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC								
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF								
QUANTIDADE 57		ESPECIE DIVERSOS		CNPJ								
MARCA		NUMERAÇÃO 57		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO										
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
3450	ALCOOL ETILICO A 70% LIQUIDO DE 5L (N) Lote=20211606 Val=31/08/2024 Qtd=150	33059000	360	5405	GL	150	20,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	
2564	ALCOOL EM GEL DE 1000ML (N)	22072019	060	5405	L	135	7,50	1.012,50	0,00	0,00	0,00	
3601	MASCARA N 95, PROTECAO RESPIRATORIA (N) Lote=20200516 Val=15/11/2021 Qtd=126	90200010	060	5405	UND	120	3,50	420,00	0,00	0,00	0,00	
516	MASCARA DESCARTAVEL CIRURGICA CX COM 50 (N) Lote=XIWE-210326 Val=25/03/2026 Qtd=180	63079010	060	5405	CX	180	28,95	5.211,00	0,00	0,00	0,00	
2699	TERMOMETRO DIGITAL TIPO PISTOLA, COM INFRAVERMELHO DE TESTA (N)	90251910	060	5405	UND	12	75,00	900,00	0,00	0,00	0,00	
Nos termos do Art. 63, da LT 4320/64, atesto o implemento do objeto, confirmado que foi realizado e/ou recebido em favor desta Secretaria.												
Secretário (a)												
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ROTA: IPED.: 18621 IVALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R\$3.315,93 (31,45%) Fonte: IBPT N.FANT.: MUNICIPIO DE SAO JOAO DO JAGUARIBE -VEND: BRUNA LAISSA ALI SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 TRIBUTARIA DE ACORDO COM O DECRETO NUM 29.816 DE 06 DE AGOSTO DE 2009. BANCO DO BRASIL AG:2253-5 C/C:44229-11 FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA!						RESERVADO AO FISCO De cara colloial Thalia G. Souza Freire Fiscal de Contas Administrativas CPF 090.940.803-25 Matrícula 121304-0						
UnifNe NF-e Open Source www.unifne.com.br Gerado em 29/09/2021 às 15:00 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 000.012.880, EMISSÃO: 29/09/2021 VALOR TOTAL: 10.543,50 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE SAO JOAO DO JAGUARIBE 108 - R CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307, CENTRO, 62965-000-SAO JOAO DO JAGUARIBE-CE												
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										
		NF-e 000.012.880 SÉRIE 1										

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29090035

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 29/09/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 29090002 VALOR..... R\$ 10.543,50
DATA DO EMPENHO... 29/09/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, CENTRO-Abaiara-CE 65930-000
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30
C.G.F..... 06.344.930-7

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -
Saúde
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
180,0000	CAIXA	MÁSCARA DESCARTÁVEL CONFECCIONADA EM TRÊS CAMADAS	28,95	5.211,00
150,0000	GALÃO	ÁLCOOL 70% GALÃO DE 5 LITROS	20,00	3.000,00
135,0000	LITRO	ÁLCOOL EM GEL 70% - 1 LITRO	7,50	1.012,50
120,0000	UNIDAD	MÁSCARA N 95, PROTEÇÃO RESPIRATÓRIA	3,50	420,00
12,0000	UNIDAD	TERMÔMETRO DIGITAL TIPO PISTOLA, COM INFRAVERMELHO DE TESTA	75,00	900,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 10.543,50
Nota fiscal mercadoria 12880 série E

São João do Jaguaribe, 29 de Setembro de 2021.


MAYARA RÉGIA ALVES DE ALMEIDA
Secretária de Saúde

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 04 Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -
Saúde
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 29090002	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.543,50	TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 29/09/2021	MODALIDADE..... ordinário	Nº DA LICITAÇÃO... 13.05.01/2021
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.543,50	VALOR PAGO..... R\$ 10.543,50	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 29/09/2021	NOTA DE LIQUIDAÇÃO 29090035	VALOR DA NF 10.543,50	PAGAMENTO ATUAL 10.543,50	NOTA FISCAL mercadoria nº 12880 série E de 29/09/2021
--------------------	--------------------------------	--------------------------	------------------------------	--

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
Secretária de Saúde

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 28100002, de 28/10/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
CEF.....051-5 (FMS DE SAO JOAO DO J)	000515	10.543,50


ANA EDITH MORAIS MAIA
Tesoureira Municipal

Identificação do credor:

Credor.... J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, CENTRO-Abaiara-CE 65930-000
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30
C.G.F..... 06.344.930-7

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa**

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS DE SAO JOAO DO JAGUARIB
Conta Origem:	0750/006/00624051-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.886.589/0001-93

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2253/44229-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	JBM MATERIAL HOSPITALAR
CPF/CNPJ	19.794.018/0001-30
Valor:	R\$10.543,50
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO MAT HOSPITALAR
Histórico:	PAGTO MAT HOSPITALAR

Data de Débito:	28/10/2021
Data da Operação:	28/10/2021
Código da Operação:	00108716
Chave de Segurança:	TPULR99CK091Z2PK

CPFs Autorizadores:
014.297.613-00
410.180.523-72

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.