

Ceará
Governo Municipal de Limoeiro do Norte
Prefeitura Municipal de Limoeiro do Norte

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08040008
SUBEMPENHO 8040004
CREDOR: JBM DISTRIBUIDORA DE MAT. HOSPITALAR LTDA-EPP

| | |
|----------------------|--|
| EMPENHO | :25010001 |
| C.P.F./C.N.P.J. | :19.794.018/0001-30 |
| DATA DO PAGAMENTO | :08/04/2021 |
| ÓRGÃO | :09-Secretaria Municipal de Saúde |
| UNID. ORÇAMENTÁRIA | :03-Fundo Municipal de Saúde |
| CLASSIFICAÇÃO | :09 01. 10 301 1010 2.047 3.3.90.30.00 |
| Fonte.....: CUST SUS | T1 162332 V1.....1.118,88 |
| | VALOR PAGO.....R\$ 1.118,88 |

DESPESA COM RECURSO DE
ENFRENTAMENTO AO COVID-19

Deolino Júnior Ibiapina
Secretário Municipal de Saúde

NOTA DE SUBEMPENHO 08040004

Ceará
Governo Municipal de Limoeiro do Norte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 08/04/2021

Doc.Caixa: 08040008

1a. via

EM PEN HO O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 25010001 VALOR..... R\$ 160.053,00
DATA DO EMPENHO... 25/01/2021 MODALIDADE.. global

Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MAT. HOSPITALAR LTDA-EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868,868-CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000 Fone (88) 3423-5045
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30
C.G.F..... 06.344.930-7
Banco..... 001 Agência: 2253-5 c/c.: 44.229-1

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..... 09 01. Fundo Municipal de Saude
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 1010 2.047 Gerenciamento da Atenção Básica
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
97.904,08 1.118,88 96.785,20

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEG 25010001 emitida em 25/01/2021 1.118,88

Limoeiro do Norte, 08 de Abril de 2021.
Autorizo

ZILENE RODRIGUES GUIMARÃES
EMPENHADOR MAT. 108090

DEOLINO JUNIOR IBIAPINA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Limoeiro do Norte
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..... 09 Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 09 01. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 301 1010 2.047 Gerenciamento da Atenção Básica
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

D A D O S D O E M P E N H O

NOTA DE EMPENHO Nº 25010001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 160.053,00 TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 25/01/2021 MODALIDADE..... global Nº DA LICITAÇÃO... 2020.2209-002SE
SALDO ANTERIOR.... R\$ 97.904,08 VALOR PAGO..... R\$ 1.118,88 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 96.785,20

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA NOTA DE LIQUIDAÇÃO VALOR DA NF PAGAMENTO ATUAL NOTA FISCAL
12/03/2021 12030007 1.118,88 1.118,88 mercadoria nº 10734 série 001 de 12/03/2021

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

DEOLINO JUNIOR IBIAPINA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

DEOLINO JUNIOR IBIAPINA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

D O C U M E N T O D E C A I X A Nº 08040008, de 08/04/2021

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
CEF.....624.050-7 (FMS CUSTEIO SUS) 162332 1.118,88

MARIA JOSÉ DA COSTA FREITAS
TESOUREIRA

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) a quantia de R\$ 1.118,88 (Um Mil, Cento e Dezoito Reais e Oitenta e Oito Centavos) referente a
Aquisição de Equipamentos de Proteção Individual destinados aos Servidores da Secretaria de Saúde - Piso de Atenção Básica, no
enfrentamento ao Covid 19 neste Município.

Limoeiro do Norte, 08 de Abril de 2021

Assinatura
Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MAT. HOSPITALAR LTDA-EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868,868-CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000 Fone (88) 3423-5045
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30
C.G.F..... 06.344.930-7
Banco..... 001 Agência: 2253-5 C/C.: 44.229-1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 12030007

Ceará
Governo Municipal de Limoeiro do Norte
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 12/03/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 25010001 VALOR..... R\$ 160.053,00
DATA DO EMPENHO... 25/01/2021 MODALIDADE.. global

Credor.... JBM DISTRIBUIDORA DE MAT. HOSPITALAR LTDA-EPP
Endereço.. RUA CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868,868-CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 19.794.018/0001-30 Fone (88) 3423-5045
C.G.F..... 06.344.930-7
Banco..... 001 Agência: 2253-5 C/C.: 44.229-1

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 09 01. Fundo Municipal de Saude
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 301 1010 2.047 Gerenciamento da Atenção Básica
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 |
|------------|---------|---|----------------|-------------|
| 222,0000 | UNIDAD | AVENTAL DESCARTÁVEL TNT 40, MANGA LONGA, COR BRANCA, MANGA LONGA E ELÁSTICO NOS | 5,04 | 1.118,88 |

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.118,88
Nota fiscal mercadoria 10734 série 001

Limoeiro do Norte, 12 de Março de 2021.

DEOLINO JUNIOR IBIAPINA
LIQUIDANTE

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
jbm@distribuidoralimoeiro@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

000.010.734
SÉRIE 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

2321 0319 7940 1800 0130 5500 1000 0107 3410 0010 7344

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 123210015022547 12/03/2021 14:39:34 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.344.930-7 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ 19.794.018/0001-30 |

DESTINATÁRIO

| | | | |
|--|----------|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN DE SAUDE DE LIMOEIRO DO NORTE 1 | | CNPJ / CPF 11.906.403/0001-10 | DATA DA EMISSÃO 12/03/2021 |
| ENDEREÇO RUA CAMILO BRASILIENSE S/N | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 62930-000 |
| MUNICÍPIO LIMOEIRO DO NORTE | UF CE | FONE / FAX (88) 3423-6951 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA 14:37:18 |

FATURA / DUPLICATA

| | | |
|---------|--------------------|----------|
| DUPL. | VENCIMENTO | VALOR |
| 10734/A | 11/04/2021-30 dias | 1.118,88 |

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 1.118,88 |
| VALOR FRETE 0,00 | VALOR SEGURO 0,00 | VALOR DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP 0,00 | VALOR IPI 0,00 |
| | | | | TOTAL DA NOTA 1.118,88 |

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 1 | ESPECIE DIVERSOS | MARCA | NUMERAÇÃO 1 | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS |
|----------------|---|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|
| 2705 | AVENTAL DESCARTAVEL TNT MANGA LONGA COR BRANCA (N) *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA | 62029900 | 060 | 5405 | UND | 222 | 5,04 | 1.118,88 | 0,00 | 0,00 | |

**DESPEZA COM RECURSO DE
ENFRENTAMENTO AO COVID-19**

Deolino Júnior Ibiapina
Secretário Municipal de Saúde

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ROTA: 1 PED.: 15597 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R351.89 (31.45%) Fonte: IBPT N.FANT.: FUNDO MUN DE SAUDE DE LIMOEIRO DO NORTE - VEND: JOSE MARDILSON SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009 REGISTRO DE PREÇOS PARA A AQUISIÇÃO DE EPIS LIMPEZA E HIGIENE PARA SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAUDE - SECSA NO ENFRENTAMENTO AO COVID - 19 DO MUNICÍPIO DE LIMOEIRO DO NORTE - CE ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO 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 | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

UniNF-e | NF-e Open Source | www.uninf.com.br

Gerado em 12/03/2021 às 14:39 pelo UniDANFE 3.6.37 Free | www.unidanfe.com.br

| | |
|--|---|
| RECEBEMOS DE JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/03/2021 VALOR TOTAL FISCAL DESTINATÁRIO FUNDO MUN DE SAUDE DE LIMOEIRO DO NORTE 1 - RUA CAMILO BRASILIENSE S/N, CENTRO, 62930-000 LIMOEIRO DO NORTE - CE | NF-e 000.010.734 SÉRIE 1 |
| DATA DO RECEBIMENTO 12.03.2021 | SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL LIM.: |

00000000000000000000000000000000

| | |
|------------------------|--------------------------------|
| Tipo de TED: | Terceiros |
| Nome: | F M SAUDE DE LIMOEIRO DO NORTE |
| Conta Origem: | 0750/006/00624050-7 |
| Tipo de Conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| CPF/CNPJ: | 11.906.403/0001-10 |

| | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL S/A |
| Conta Destino: | 2253/44229-1 |
| Tipo de Conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome: | J B M DISTRIBUIDORA |
| CPF/CNPJ | 19.794.018/0001-30 |
| Valor: | R\$34.431,80 |
| Valor da Tarifa: | R\$0,00 |
| Finalidade | 10-Crédito em Conta |
| Identificação da Operação: | PAGAMENTO SEC SAUDE |
| Histórico: | REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAIS |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Data de Débito: | 08/04/2021 |
| Data da Operação: | 08/04/2021 |
| Código da Operação: | 00162332 |
| Chave de Segurança: | PXPFS2XYUHK3A9LN |

| |
|----------------------------|
| CPFs Autorizadores: |
| 894.841.773-87 |
| 327.288.243-04 |

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



PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE
SEC. MUN. GEST. FINAN. ORÇ. PLANEJAMENTO
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS



Nº 2021000114

Razão Social

JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

INSCRIÇÃO ECONÔMICA Documento

00022049124

C.N.P.J.: 19794018000130

Bairro

CENTRO

CEP

62930000

Localizado R CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868 - - LIMOEIRO DO NORTE-CE

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

54804 - JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

Endereço

R CORONEL FRANCISCO REMIGIO, 868

Documento

C.N.P.J.: 19.794.018/0001-30

CENTRO LIMOEIRO DO NORTE-CE CEP: 62930000

No. Requerimento

2021000114/2021

Natureza jurídica

Pessoa Juridica

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que foram revisados os registros constantes do Cadastro Econômico desta empresa Fiscal e Dívida Ativa do Município, até o presente exercício fiscal, relativo à Inscrição Econômica acima especificada, e constatou-se não haver nenhuma pendência ou dívida vinculada a Empresa acima.

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO, FINANÇAS, ORÇAMENTOS E PLANEJAMENTO - SEGEF se reserva no direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <https://www.limoeirodonorte.ce.gov.br>

LIMOEIRO DO NORTE-CE, 01 DE FEVEREIRO DE 2021

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 01/05/2021

COD. VALIDAÇÃO 2021000114



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202102411340

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

| IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE |
|---|
| Inscrição Estadual: 06.344.930-7 |
| CNPJ / CPF: 19.794.018/0001-30 |
| RAZÃO SOCIAL: JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA EPP |

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 10/03/2021 ÀS 08:37:45
VÁLIDA ATÉ 09/05/2021

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.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 08:24:35 do dia 02/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/08/2021.

Código de controle da certidão: **565D.D1EC.D0CB.459D**

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 n°: 8323538/2021

Expedição: 10/03/2021, às 08:40:24

Validade: 05/09/2021 - 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 n° 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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 19.794.018/0001-30

Razão Social: J B M DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITAL

Endereço: RUA CEL FRANCISCO REMIGIO 868 / CENTRO / LIMOEIRO DO NORTE / CE / 62930-000

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: 01/04/2021 a 30/04/2021

Certificação Número: 2021040102542846693273

Informação obtida em 08/04/2021 12:15:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br