



**NOTA DE EMPENHO 11060001**

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

Folha: 2  
 Data: 11/06/2021

Modalidade: ordinário

011	10,0000	ROLO	010764	FITA AUTOCLAVE 19 X 30	3,22	32,20
012	3,0000	CAIXA	071032	.LUVAS PARA PROCEDIMENTO N. ESTÉRIL; TAM G; CX C/ 50 PARES	42,13	126,39
013	39,0000	CAIXA	071031	.LUVAS PARA PROCEDIMENTO N. ESTÉRIL M- CX/ COM 50 PARES	45,57	1.777,23
014	30,0000	CAIXA	071030	.LUVAS PARA PROCEDIMENTO N. ESTÉRIL; TAM P; CX C/ 50 PARES	42,77	1.283,10
015	5,0000	UNIDAD	081634	.MÁSCARAS PARA OXIGÊNIO COM RESERVATÓRIO, ALTA CONCENTRAÇÃO	23,59	117,95
016	31,0000	CAIXA	028010	.MÁSCARA DESCARTÁVEL CONFECCIONADA EM TRÊS CAMADAS	28,95	897,45
017	3,0000	CAIXA	021844	SCALP Nº 21 CX C/100	30,04	90,12
018	3,0000	CAIXA	026775	SCALP Nº 23 C/100	28,79	86,37
019	3,0000	CAIXA	021846	SCALP Nº 25 CX C/100	20,00	60,00
020	1,0000	CAIXA	021847	SCALP Nº 27 CX C/100	20,50	20,50
021	120,0000	UNIDAD	081618	.CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML	4,44	532,80
022	10,0000	UNIDAD	081647	TERMÔMETRO DIGITAL CLÍNICO	12,90	129,00
023	100,0000	UNIDAD	081626	.TESTE RÁPIDO ANTÍGENO	10,00	1.000,00
024	100,0000	UNIDAD	081627	TESTE RÁPIDO COVID IGG E IGM	8,10	810,00
025	14,0000	PACOTE	028011	.TOUCA DESCARTÁVEL; CONFECCIONADA A BASE DE FIBRAS 100% POLIPROPILENO	15,20	212,80

São João do Jaguaribe, 11 de Junho de 2021.

Autorizo

*Mila Lopes da Silva*  
 MILA LOPES DA SILVA  
 SECRETARIA DE SAÚDE

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 11060001**

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

DATA: 11/06/2021

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 11060001 VALOR..... R\$ 10,095,31  
 DATA DO EMPENHO... 11/06/2021 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 Saude  
 FUNC.PROGRÁMATICA 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
200,0000	UNIDAD	.DIPIRONA 500MG COMP	0,20	40,00
200,0000	AMPOLA	.DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML	0,84	168,00
10,0000	ROLO	.FITA AUTOCLAVE 19 X 30	3,22	32,20
3,0000	CAIXA	.SCALP Nº 21 CX C/100	30,04	90,12
3,0000	CAIXA	.SCALP Nº 25 CX C/100	20,00	60,00
1,0000	CAIXA	.SCALP Nº 27 CX C/100	20,50	20,50
100,0000	AMPOLA	.CEFTRIAXONA 1GR INJ. IM	7,51	751,00
3,0000	CAIXA	.SCALP Nº 23 C/100	28,79	86,37
31,0000	CAIXA	.MÁSCARA DESCARTÁVEL CONFECCIONADA EM TRÊS CAMADAS	28,95	897,45
14,0000	PACOTE	.TOUCA DESCARTÁVEL; CONFECCIONADA A BASE DE FIBRAS 100% POLIPROPILENO	15,20	212,80
10,0000	AMPOLA	.AGUA PARA INJEÇÃO 500ML - AMPOLA	1,94	19,40
30,0000	CAIXA	.LUVAS PARA PROCEDIMENTO N. ESTÉRIL; TAM P; CX C/ 50PARES	42,77	1.283,10
39,0000	CAIXA	.LUVAS PARA PROCEDIMENTO N. ESTÉRIL M- CX/ COM 50 PARES	45,57	1.777,23
3,0000	CAIXA	.LUVAS PARA PROCEDIMENTO N. ESTÉRIL;TAM G; CX C/ 50 PARES	42,13	126,39
300,0000	UNIDAD	.AVENTAL CIRÚGICO, MANGA LONGA, ESTÉRIL, UNISSEX	4,73	1.419,00
120,0000	UNIDAD	.CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML	4,44	532,80
100,0000	AMPOLA	.COMPLEXO B, SOL. INJETAVEL 2 ML	0,80	80,00
200,0000	AMPOLA	.DICLOFENACO SÓDIO 3ML, 25MMG/ML	0,61	122,00
100,0000	UNIDAD	.TESTE RÁPIDO ANTIGENO	10,00	1.000,00
100,0000	UNIDAD	.TESTE RÁPIDO COVID IGG E IGM	8,10	810,00
5,0000	UNIDAD	.MÁSCARAS PARA OXIGÊNIO COM RESERVATÓRIO, ALTA CONCENTRAÇÃO	23,59	117,95
100,0000	UNIDAD	.CATETER IV N 18	0,60	60,00
100,0000	UNIDAD	.CATETER IV N 20	1,30	130,00
100,0000	UNIDAD	.CATETER IV N 24	1,30	130,00
10,0000	UNIDAD	.TERMÔMETRO DIGITAL CLÍNICO	12,90	129,00

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

VALOR LIQUIDADADO: 10.095,31  
 Nota fiscal mercadoria 11750 série 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 11060001

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

Folha: 2  
DATA: 11/06/2021

São João do Jaguaribe, 11 de Junho de 2021.

  
MILA LOPES DA SILVA  
Secretária de Saúde



## NOTA DE PAGAMENTO

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

### 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 11060001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 10.095,31 TIPO DE LICITAÇÃO.. licitação - Pregão  
DATA DO EMPENHO... 11/06/2021 MODALIDADE..... ordinário Nº DA LICITAÇÃO... 13.05.01/2021  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.095,31 VALOR PAGO..... R\$ 10.095,31 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

### LIQUIDAÇÃO

DATA 11/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 11060001 VALOR DA NF 10.095,31 PAGAMENTO ATUAL 10.095,31  
NOTA FISCAL mercadoria nº 11750 série 1 de 11/06/2021

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

MILA LOPES DA SILVA  
Secretária de Saúde

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

MILA LOPES DA SILVA  
Secretária de Saúde

### DOCUMENTO DE CAIXA Nº 18060001, de 18/06/2021

BANCO/FONTE CEF.....051-5 (FMS DE SAO JOAO DO J) CHEQ/REF 000515 VALOR 10.095,31

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


<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 FONE: (88) 3423-5045 jbmdistribuidoralimoeiro@gmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 000.011.750 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2321 0619 7940 1800 0130 5500 1000 0117 5010 0011 7500 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 SUJ</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>123210034041064 11/06/2021 17:10:06</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>06.344.930-7</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ <b>19.794.018/0001-30</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE SAO JOAO DO JAGUARIBE 108</b>		CNPJ / CPF <b>07.891.690/0001-65</b>	DATA DA EMISSÃO <b>11/06/2021</b>
ENDEREÇO <b>R CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>62965-000</b>
MUNICÍPIO <b>SAO JOAO DO JAGUARIBE</b>	UF <b>CE</b>	FONE / FAX <b>(88) 99691-1900</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>06.920.181-1</b>
		HORA DA SAÍDA <b>17:05:06</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b> DUPL. <b>11750/A</b> VENCIMENTO <b>11/07/2021-30 dias</b> VALOR <b>10.095,31</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>10.095,31</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>10.095,31</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0-Remetente</b>						FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO						MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>12</b>	ESPÉCIE <b>DIVERSOS</b>	MARCA	NUMERAÇÃO <b>12</b>	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	%DEC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
949	AGUA PARA INJECÃO 500ML, DESTINADA A APLICAÇÃO PARENTERAL COM OBJETIVOS TERAPÊUTICOS E/OU COMPLEMENTARES (-) Lote=74QB0817 Val=23/01/2023 Qtd=10 PMC=0,00	7897947706699	30049099	060	5405	UND	10	1,94	19,40		0,00	0,00	
3557	AVENTAL CIRURGICO, MANGA LONGA, ESTERIL, UNISSEX, EMBALAGEM INDIVIDUAL (N)		62052000	060	5405	UND	300	4,73	1.419,00		0,00	0,00	
3429	CATETER IV N. 18 (N) Lote=00552/255 Val=30/08/2025 Qtd=100		90183929	060	5405	UND	100	0,60	60,00		0,00	0,00	
936	CATETER IV N. 20 (N) Lote=200608 Val=30/06/2025 Qtd=100		90183999	060	5405	UND	100	1,30	130,00		0,00	0,00	
59	CATETER IV N. 24 (N) Lote=SCTPAA0361 Val=31/07/2025 Qtd=100	7898283812914	90183929	060	5405	UND	100	1,30	130,00		0,00	0,00	
156	CEFTRIAXONA SODICA, 1G PO SOL. INJETAVEL (-) Lote=5416541 Val=13/06/2022 Qtd=100	7898901848264	30042059	060	5405	AMP	100	7,51	751,00		0,00	0,00	
63	COMPLEXO B, SOL. INJETAVEL 2ML (-) Lote=21030133 Val=31/03/2023 Qtd=100 PMC=0,00	7898122911587	30039019	060	5405	AMP	100	0,80	80,00		0,00	0,00	
1702	DICLOFENACO SODIO 3ML, 25MMG/ML (+) Lote=21010045 Val=31/01/2023 Qtd=200 PMC=0,00	7898122912447	30039047	060	5405	AMP	200	0,61	122,00		0,00	0,00	
1308	DIPIRONA 500MG (+) Lote=103420 Val=30/11/2022 Qtd=200 PMC=0,00		30049069	060	5405	CPR	200	0,20	40,00		0,00	0,00	
4	DIPIRONA 500MG/ML (-) Lote=DP20M417 Val=31/12/2022 Qtd=200 PMC=0,00	7898166041004	30039099	060	5405	AMP	200	0,84	168,00		0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ROTA: 1IPED.: 17064 IVALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R3,168.56 (31.39%)Fonte: IBPTI TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 1,713.201 N.FANT.: MUNICÍPIO DE SAO JOAO DO JAGUARIBE -VEND: FLAVIO REIGILANI SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009 IICMS 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:44229-11 FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA!	RESERVADO AO FISCO  <b>Thalia de Souza Freire</b> Fiscal de Contratos Administrativos CPF 060.840.883-25 Matrícula 121304-0
---	---

RECEBEMOS DE JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/06/2021 VALOR TOTAL: 10.095,31 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE SAO JOAO DO JAGUARIBE 108 - R CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307, CENTRO, 62965-000-SAO JOAO DO JAGUARIBE-CE		<b>NF-e</b> <b>000.011.750</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DESPESA COM RECURSO DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19

Maria Lopes da Silva  
Secretária Municipal de Saúde



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

 000.011.750  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 2/2


CHAVE DE ACESSO

2321 0619 7940 1800 0130 5500 1000 0117 5010 0011 7500

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 SUJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123210034041064 11/06/2021 17:10:06

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	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	%DEC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3438	FITA AUTO CLAVE (N) Lote=130320-C05 Val=13/09/2022 Qtd=10		48114110	060	5405	UND	10	3,22	32,20		0,00	0,00	
2940	LUVAS DE PROCEDIMENTO, CAIXA COM 100 UNIDADES, TAMANHO G (N) Lote=107836E1 Val=30/06/2023 Qtd=3		40151900	060	5405	CX	3	42,13	126,39		0,00	0,00	
2939	LUVAS DE PROCEDIMENTO, CAIXA COM 100 UNIDADES, TAMANHO M (N) Lote=111345D1 Val=30/09/2023 Qtd=39		40151900	060	5405	CX	39	45,57	1.777,23		0,00	0,00	
38	LUVAS DE PROCEDIMENTO, CAIXA COM 100 UNIDADES, TAMANHO P (N) Lote=010063 Val=01/09/2025 Qtd=30	7898945443029	40151900	060	5405	CX	30	42,77	1.283,10		0,00	0,00	
579	MASCARA PARA OXIGENIO COM RESERVATORIO, ALTA CONCENTRACAO (N) Lote=089247001 Val=11/02/2025 Qtd=5		90192010	060	5405	UND	5	23,59	117,95		0,00	0,00	
516	MASCARA DESCARTAVEL CIRURGICA CX COM 50 (N) Lote=KZ50 Val=30/01/2025 Qtd=31		63079010	060	5405	CX	31	28,95	897,45		0,00	0,00	
1264	SCALP 21 CX C/ 100 (N) Lote=20191110 Val=30/11/2024 Qtd=3		90183999	060	5405	CX	3	30,04	90,12		0,00	0,00	
373	SCALP 23 CX C/ 100 (N) Lote=20191230 Val=29/12/2024 Qtd=3		90183991	060	5405	CX	3	28,79	86,37		0,00	0,00	
398	SCALP 25 CX C/ 100 (N)	7898937723542	90183929	060	5405	CX	3	20,00	60,00		0,00	0,00	
1500	SCALP 27 CX C/ 100 (N) Lote=84117081 Val=31/08/2022 Qtd=1		39241000	060	5405	CX	1	20,50	20,50		0,00	0,00	
624	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML (-) Lote=74QC1243 Val=20/02/2023 Qtd=120 PMC=0,00	7897947706491	30049099	060	5405	UND	120	4,44	532,80		0,00	0,00	
3405	TERMOMETRO DIGITAL CLINICO (N) Lote=452001 Val=11/01/2025 Qtd=10	7898639690418	90251110	060	5405	UND	10	12,90	129,00		0,00	0,00	
3516	TESTE RAPIDO ANTIGENO (N) Lote=21D044 Val=28/02/2023 Qtd=100		22071090	060	5405	UND	100	10,00	1.000,00		0,00	0,00	
3524	TESTE RAPIDO COVID IGG E IGM (N) Lote=P46210204A1A Val=28/02/2022 Qtd=100		30021590	060	5405	UND	100	8,10	810,00		0,00	0,00	
2736	TOUCA DESCARTAVEL COMELASTICO PAC. COM 100 UNID. (N) Lote=STESAA0101 Val=31/12/2024 Qtd=14		65069900	060	5405	PCT	14	15,20	212,80		0,00	0,00	

 DESPESA COM RECURSO DE  
 EMPRETIMENTO AO COVID-19

 M<sup>lle</sup> Lopes da Silva  
 Secretária Municipal de Saúde



## COMUNICAÇÃO INTERNA

Nº: 52/2021

DATA: 14/06/2021

DESTINATÁRIO: Ana Edith Morais Maia

ASSUNTO: Solicitação de empenho e Pagamento.

### DADOS DO EMPENHO

**NOME OU RAZÃO SOCIAL:** JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

**ENDEREÇO:** RUA CORONEL FRANCISCO REMÍGIO, Nº 868- CENTRO

**CIDADE:** LIMOEIRO DO NORTE- CE

**CEP:** 62.930-000

**TELEFONE:** (88) 3423-5045

**CPF / CNPJ:** 19.794.018/0001-30

**Nº NOTA FISCAL:** NFS-e 000.011.750

**VALOR:** R\$ 10.095,31

**PROGRAMA:**

**LICITADO:** SIM ( ) NÃO ( )

### HISTÓRICO:

Nota Fiscal N° NFS-e 000.011.750 Correspondente ao valor total de R\$ 10.095,31 (dez mil, noventa e cinco reais e trinta e um centavos), despesa que se empenha ao pagamento de **Material Médico Hospitalar e Medicamentos** para serem usados no combate e prevenção da Covid 19.

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

Atenciosamente,

Mila Lopes da Silva  
Secretária Municipal de Saúde  
RUA PEDRO PAULO, 141-66

Mila Lopes da Silva  
Secretária Municipal de Saúde



::Comprovantes



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

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	2253/44229-1
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	JBM DISTRIBUIDORA MATERIAL HOSPITALAR
<b>CPF/CNPJ</b>	19.794.018/0001-30
<b>Valor:</b>	R\$10.095,31
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$10,45
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAGAMENTO JBM HOSPITALAR
<b>Histórico:</b>	PAGAMENTO JBM HOSPITALAR

<b>Data de Débito:</b>	18/06/2021
<b>Data da Operação:</b>	18/06/2021
<b>Código da Operação:</b>	00150380
<b>Chave de Segurança:</b>	H38EAUTN7WEU1LH6

<b>CPFs Autorizadores:</b>
042.393.633-65
410.180.523-72

**Operação realizada com sucesso.**

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