



NOTA DE EMPENHO 17060002

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

Folha: 2  
 Data: 17/06/2021

Modalidade: ordinário 1a. via

011	6,0000 UNIDAD 081672	.TRAVESSEIRO BRANCO, ENCHIMENTO ESPUMA, VISCOELASTICA, MALHA DUPLA	25,00	150,00
012	5,0000 UNIDAD 081674	.CAIXA TÉRMICA 12L,	63,00	315,00
013	5,0000 UNIDAD 071068	.CAVALETE PLÁSTICO AVISO PISO MOLHADO	50,00	250,00
014	3,0000 UNIDAD 071070	.CESTO LIXO 100 LT COM TAMPA PLÁSTICA	75,00	225,00
015	10,0000 UNIDAD 027549	.BALDE, MATERIAL PLÁSTICO, TAMANHO MÉDIO, MATERIAL ALÇA ARAME GALVANIZAD	6,34	63,40
016	10,0000 PACOTE 071083	.FRALDA DESCARTÁVEL GERIATRICA XG C/7 UND	9,40	94,00
017	10,0000 PACOTE 071084	.FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL XG C/ 7 UND	8,00	80,00
018	10,0000 UNIDAD 081668	LENÇOL TIPO ALGODÃO CAMA HOSPITALAR	28,00	280,00
019	15,0000 UNIDAD 081669	.TOALHA TIPO BANHO FELPUDA 100% ALGODÃO, BRANCA , 1,40X0,70	22,00	330,00
020	5,0000 PACOTE 071128	.SACO LIXO BRANCO LEITOSO HOSPITALAR 30L PCT C/ 100 UND	20,00	100,00
021	10,0000 PACOTE 071129	.SACO LIXO BRANCO LEITOSO OSPITALAR 50L PCT C/ 100 UND	8,00	80,00

São João do Jaguaribe, 17 de Junho

de 2021.  
 Autorizo

MILA LOPES DA SILVA  
 SECRETARIA DE SAÚDE





## COMUNICAÇÃO INTERNA

Nº: 57/2021

DATA: 25/06/2021

DESTINATÁRIO: Ana Edith Morais Maia

ASSUNTO: Solicitação de empenho e Pagamento.

### DADOS DO EMPENHO

NOME OU RAZÃO SOCIAL: SUPRIMAX COMERCIAL LTDA EPP

ENDEREÇO: RUA ASSUNÇÃO, Nº 413

CIDADE: FORTALEZA- CE

CEP: 60050010

TELEFONE: (85) 3453 7440

CPF / CNPJ: 00.466.084/0001-53

Nº NOTA FISCAL: NFS-e 000.038.035

VALOR: R\$ 3.763,40

PROGRAMA:

LICITADO: SIM ( ) NÃO ( )

### HISTÓRICO:

Nota Fiscal Nº NFS-e 000.038.035 correspondendo ao valor total de R\$ 3.763,40 (três mil, setecentos e sessenta e três reais e quarenta centavos), despesa que se empenha o pagamento de Fornecimento de produtos de higiene e limpeza em geral e material de proteção para o enfretamento da **pandemia referente ao corona vírus**, nas unidades de atendimento hospitalar e postos de saúde junto a Secretaria de Saúde 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,

Mila Lopes da Silva  
Secretária de Saúde  
CPF: 042.303.633-05

Mila Lopes da Silva  
Secretária Municipal de Saúde

RECEBI  
25/06/21



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1 VALOR TOTAL: 3.763,40

**SUPRIMAX COMERCIAL LTDA EPP**  
RUA ASSUNCAO, 413 - CENTRO - FORTALEZA - CE - CEP: 60050010  
FONE/FAX: 08534537440 EMAIL: SUPRIMAX@SUPRIMAXFORTALEZA.COM

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada 1 - Saída  
Nº 000.038.035  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO  
CHAVE DE ACESSO  
2321 0600 4660 8400 0153 5500 1000 0380 3513 3992 2089  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102-VENDAS DE MER ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 069491135 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 00.466.084/0001-53  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 123210037075327 - 23/06/2021 18:06:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DO JAGUARIBE  
CNPJ/CPF: 07.891.690/0001-65 DATA EMISSÃO: 23/06/2021  
ENDEREÇO: R CONEGO CLIMERIO CHAVES 307 CENTRO CEP: 62965000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 23/06/2021  
MUNICÍPIO: SAO JOAO DO JAGUARIBE FONE/FAX: 8899912842 UF: CE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 069201811 HORA ENTRADA/SAÍDA: 18:06

FATURA	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor	Nº	Vencimento	Valor
001		08/07/2021	3.763,40						

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DOS PRODUTOS
839,00	151,02	0,00	0,00	3.763,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.763,40

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: SUPRIMAX COMERCIAL LTDA EPP FRETE POR CONTA: 0 - Remetente (CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 00.466.084/0001-53  
ENDEREÇO: RUA ASSUNCAO, 413 MUNICÍPIO: FORTALEZA UF: CE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 069491135  
QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6211	AGUA SANITARIA, COMPOSICAO QUIMICA HIPOCLORITO DE SODIO, CLORETO, COR INCOLOR, 1 LITRO, CX COM 12 UND - DRAGAO	28289019	060	5405	CX	10	27,00	270,00	0,00	0,00		0,00	
526	DETERGENTE APLICACAO REMOCAO DE GORDURAS DE LOUCA, TALHERES PANEHAS E AROMA NEUTRO, CX C/ 24 UND, EMB. 500ML - FC	34029039	060	5405	CX	5	24,00	120,00	0,00	0,00		0,00	
7490	BORRIFADORES 500ML	84248990	060	5405	UNID	10	7,00	70,00	0,00	0,00		0,00	
4577	LIMPA-VIDRO ASPECTO FISICO LIQUIDO, COMPOSICAO LAURIL ETER SULFATO DE SODIO, 500 ML, CX COM 12 UND - LIMPEMAX	34022000	060	5405	CX	2	24,00	48,00	0,00	0,00		0,00	
1	DESINFETANTE 1 LITRO CX COM 12 UND - LIMPEMAX	38089429	060	5405	CX	4	24,00	96,00	0,00	0,00		0,00	
5348	COPO DESCARTAVEL MATERIAL PLASTICO, CAPACIDADE 180ML, APLICACAO AGUA/ SUCO E REFRIGERANTE PCT COM 100 UNID - FC	39241000	060	5405	CX	5	86,80	434,00	0,00	0,00		0,00	
5479	COPO DESCARTAVEL MATERIAL PLASTICO, CAPACIDADE 200ML, APLICACAO AGUA/ SUCO E REFRIGERANTE PCT COM 100 UNID - FC	39241000	060	5405	CX	4	61,00	244,00	0,00	0,00		0,00	
7496	SABAO LIQUIDO 3 LITROS, CX C/ 04 UND - LIMPEMAX	34011900	060	5405	CX	2	40,00	80,00	0,00	0,00		0,00	
4952	SABAO EM PO 500G FARDO C/ 20 UND - MARILUX	34029039	000	5102	FARD	6	39,00	234,00	234,00	42,12		18,00	
2035	SACO PLASTICO LIXO, BRANCO LEITOSO HOSPITALAR 100L PCT C/ 100 UN - RAVA	39232190	000	5102	PCT	5	40,00	200,00	200,00	36,00		18,00	
6466	SACO PLASTICO LIXO, BRANCO LEITOSO HOSPITALAR 100L PCT C/ 100 UN - RAVA	39232190	000	5102	PCT	5	20,00	100,00	100,00	18,00		18,00	
5600	SACO PLASTICO LIXO, BRANCO LEITOSO HOSPITALAR 40L PCT C/ 100 UN - RAVA	39232190	000	5102	PCT	10	8,00	80,00	80,00	14,40		18,00	
7497	TRAVESSEIRO BRANCO ENCHIMENTO ESPUMA VISCOSE ELASTICA COR BRANCO TECIDO MALHA - ORTOBOM	94049000	060	5405	UNID	6	25,00	150,00	0,00	0,00		0,00	
6974	CAIXA TERMICA 12L, PARTE INTERNA E EXTERNA EM POLIPROPILENO INJETADO, TAMPA EM POLIETILENO - INVICTA	39231090	060	5405	UNID	5	63,00	315,00	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 0,00 (0,00%)  
Fonte: IBPT. ICMS - RETIDO POR SUBST. TRIB. CONF. DECRETO 29560 DE 27-11-2008, LEI N 14237 DE 10-11-2008 / NF EMITIDA NOS TERMOS DO ART.2 LEI NUM: 16.177, 27 -12-2016, RELATIVAMENTE A ALIQUOTA DO ICMS DE 18% / NOSSO PED: 12561442, SECRETARIA DE SAUDE DE SAO JOAO DO JAGUARIBE

RESERVADO AO FISCO

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)



**SUPRIMAX COMERCIAL  
LTDA EPP**

RUA ASSUNCAO, 413 - CENTRO - FORTALEZA - CE - CEP: 60050010  
FONE/FAX: 08534537440 EMAIL:  
SUPRIMAX@SUPRIMAXFORTALEZA.COM

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.038.035

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2321 0600 4660 8400 0153 5500 1000 0380 3513 3992 2089

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102-VENDAS DE MER ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
123210037075327 - 23/06/2021 18:06:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
069491135

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.466.084/0001-53

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST C/OSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4152	CAVALETE PLASTICO AVISO PISO MOLHADO - BWTANIN	39269090	060	5405	UNID	5	50,00	250,00	0,00	0,00		0,00	
3165	CESTO DE LIXO 100L C/ TAMPA PLASTICA - IBAP	39249000	000	5102	UNID	3	75,00	225,00	225,00	40,50		18,00	
3539	BALDE PLASTICO 10L - IBAP	39249000	060	5405	UNID	10	6,34	63,40	0,00	0,00		0,00	
7315	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA XG COM 07 UND	96190000	060	5405	PCT	10	9,40	94,00	0,00	0,00		0,00	
2103	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA XG COM 07 UND	96190000	060	5405	PCT	10	8,00	80,00	0,00	0,00		0,00	
7498	LENCOL TIPO ALGODAO CAMA HOSPITALAR, CORES NEUTRAS - ROSSI	63021000	060	5405	UNID	10	28,00	280,00	0,00	0,00		0,00	
2117	TOALHA TIPO DE BANHO FELPUDA 100% ALGODAO COR BRANCA TAM 1,40 X 0,70 - TUAMINE	63026000	060	5405	UNID	15	22,00	330,00	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)



**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 23060013**

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

DATA: 23/06/2021

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 17060002 VALOR..... R\$ 3.763,40  
 DATA DO EMPENHO... 17/06/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... SUPRIMAX COMERCIAL LTDA - EPP  
 Endereço.. RUA ASSUNÇÃO, 413, CENTRO-Fortaleza-CE 60050-010  
 C.N.P.J... 00.466.084/0001-53

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 04 01 Fundo Municipal de saúde  
 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
10,0000	UNIDAD	.BALDE, MATERIAL PLÁSTICO, TAMANHO MÉDIO, MATERIAL ALÇA ARAME GALVANIZADO, CAPACI	6,34	63,40
10,0000	CAIXA	.AGUA SANITÁRIA 1L CX C/ 12 UNID	27,00	270,00
5,0000	UNIDAD	.CAVALETE PLÁSTICO AVISO PISO MOLHADO	50,00	250,00
3,0000	UNIDAD	.CESTO LIXO 100 LT COM TAMPA PLÁSTICA	75,00	225,00
5,0000	CAIXA	.COPO DESCARTÁVEL 180ML CX C/ 50 PCT	86,80	434,00
4,0000	CAIXA	.COPO DESCARTÁVEL 50ML	61,00	244,00
4,0000	CAIXA	.DESINFETANTE 1L CX C/12 UND	24,00	96,00
5,0000	CAIXA	.DETERGENTE 500ML CX C/24 UND	24,00	120,00
10,0000	PACOTE	.FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA XG C/7 UND	9,40	94,00
10,0000	PACOTE	.FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL XG C/ 7 UND	8,00	80,00
2,0000	CAIXA	.LIMPA VIDROS 500ML CX C/ 12 UND	24,00	48,00
6,0000	FARDO	.SABÃO EM PÓ 500 G FRD C/ 20 UND	39,00	234,00
2,0000	CAIXA	.SABÃO LÍQUIDO 3L CX C/ 04 UND	40,00	80,00
5,0000	PACOTE	.SACO LIXO BRANCO LEITOSO HOSPITALAR 100L PCT C/ 100 UND	40,00	200,00
5,0000	PACOTE	.SACO LIXO BRANCO LEITOSO HOSPITALAR 30L PCT C/ 100 UND	20,00	100,00
10,0000	PACOTE	.SACO LIXO BRANCO LEITOSO OSPITALAR 50L PCT C/ 100 UND	8,00	80,00
10,0000	UNIDAD	.BORRIFADOR, PLÁSTICO, ÁLCOOL, 500ML	7,00	70,00
10,0000	UNIDAD	.LENÇOL TIPO ALGODÃO CAMA HOSPITALAR	28,00	280,00
15,0000	UNIDAD	.TOALHA TIPO BANHO FELPUDA 100% ALGODÃO, BRANCA , 1,40x0,70	22,00	330,00
6,0000	UNIDAD	.TRAVESSEIRO BRANCO, ENCHIMENTO ESPUMA, VISCOELÁSTICA, MALHA DUPLA	25,00	150,00
5,0000	UNIDAD	.CAIXA TÉRMICA 12L,	63,00	315,00

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

VALOR LIQUIDADO: 3.763,40  
 Nota fiscal mercadoria 38035 série 1

São João do Jaguaribe, 23 de Junho de 2021.

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 23060013

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

Folha: 2  
DATA: 23/06/2021

1a. via



---

MILA LOPES DA SILVA  
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 17060002 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.763,40 TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão  
DATA DO EMPENHO... 17/06/2021 MODALIDADE..... ordinário Nº DA LICITAÇÃO... 21.05.01/2021  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.763,40 VALOR PAGO..... R\$ 3.763,40 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 23/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 23060013 VALOR DA NF 3.763,40 PAGAMENTO ATUAL 3.763,40  
NOTA FISCAL mercadoria nº 38035 série 1 de 23/06/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

MILA LOPES DA SILVA  
Secretária de Saúde

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

MAYARA RÉGIA ALVES DE ALMEIDA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 17080007, de 17/08/2021

BANCO/FONTE CEF.....051-5 (FMS DE SAO JOAO DO J) CHEQ/REF 000515 VALOR 3.763,40

ANA EDITH MORAIS MAIA  
Tesoureira Municipal

Identificação do credor:

Credor.... SUPRIMAX COMERCIAL LTDA - EPP  
Endereço.. RUA ASSUNÇÃO, 413, CENTRO-Fortaleza-CE 60050-010  
C.N.P.J... 00.466.084/0001-53



::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>	1369/111501-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	SUPRIMAX COMERCIAL
<b>CPF/CNPJ</b>	00.466.084/0001-53
<b>Valor:</b>	R\$3.763,40
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$10,45
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PAG SUPRIMAX COMERCIAL
<b>Histórico:</b>	PAG SUPRIMAX COMERCIAL

<b>Data de Débito:</b>	17/08/2021
<b>Data da Operação:</b>	17/08/2021
<b>Código da Operação:</b>	00115870
<b>Chave de Segurança:</b>	S533Y9V644PW1KG3

<b>CPFs Autorizadores:</b>
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.