

**NOTA DE EMPENHO 20070003**

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

Data: 20/07/2021

Modalidade: ordinário 1a. via

I N T E R E S S A D O

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

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..... 04 01. Fundo Municipal de Saude  
 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 Modalidade. Pregão  
 Número do processo..... 13.05.01/2021 Exercício.. 2021  
 Código contrato..... 20210148

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 empenhado	Saldo disponível
26.956,91	7.296,60	19.660,31

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 e medicamentos, 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	100,0000	AMPOLA	081613	.ÁCIDO ASCÓRBICO -VITAMINA C 5ML/100MG	1,62	162,00
002	400,0000	COMPRI	071177	.AZITROMICINA COMPRIMIDO	1,55	620,00
003	100,0000	AMPOLA	026134	CEFTRIAXONA 1GR INJ. IM	7,51	751,00
004	100,0000	AMPOLA	070948	CETOPROFENO 1GR INJ.	2,92	292,00
005	100,0000	AMPOLA	081619	.COMPLEXO B, SOL. INJETAVEL 2 ML	0,80	80,00
006	100,0000	AMPOLA	020095	DEXAMETASONA 2MG/ML	1,23	123,00
007	100,0000	AMPOLA	020096	DEXAMETASONA 4MG/ML	1,82	182,00
008	100,0000	AMPOLA	081620	DICLOFENACO SÓDIO 3ML, 25MG/ML	0,61	61,00
009	100,0000	AMPOLA	009590	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML	0,84	84,00
010	50,0000	AMPOLA	081621	ENOXAPARINA INJETÁVEL 40MG/0,4ML	20,27	1.013,50
011	300,0000	AMPOLA	081615	.BUSCOPAN SIMPLES, 20MG	1,89	567,00

MILA LOPES DA SILVA  
 SECRETARIA DE SAÚDE

NOTA DE EMPENHO 20070003

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

Folha: 2  
 Data: 20/07/2021

Modalidade: ordinário 1a. via

012	340,0000	COMPRI 071179	.IVERMECTINA COMP 6MG	0,80	272,00
013	500,0000	COMPRI 081623	PREDNISONA C/20MG	0,27	135,00
014	240,0000	UNIDAD 081616	.CLORETO DE SÓDIO 100 ML	2,10	504,00
015	90,0000	UNIDAD 081617	.CLORETO DE SÁDIO DE 250ML	2,43	218,70
016	60,0000	UNIDAD 081618	.CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML	4,44	266,40
017	75,0000	UNIDAD 081626	.TESTE RÁPIDO ANTÍGENO	10,00	750,00
018	150,0000	UNIDAD 081627	TESTE RÁPIDO COVID IGG E IGM	8,10	1.215,00

São João do Jaguaribe, 20 de Julho

de 2021.  
 Autorizo

  
 MILA LOPES DA SILVA  
 SECRETARIA DE SAÚDE



## COMUNICAÇÃO INTERNA

Nº: 71/2021

DATA: 27/07/2021

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 000.012.226

VALOR: R\$ 7.296,60

PROGRAMA:

LICITADO: SIM ( ) NÃO ( )

### HISTÓRICO:

Nota Fiscal Nº NFS-e 000.012.226 Correspondente ao valor total de R\$ 7.296,60 (sete mil, duzentos e noventa e seis reais e sessenta 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

Mila Lopes da Silva  
Secretária de Saúde  
São João do Jaguaribe  
CPF: 042.393.633-65


<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 (88) 3423-5045		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 000.012.226 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2321 0719 7940 1800 0130 5500 1000 0122 2610 0012 2267 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</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>123210045649497 26/07/2021 10:59:56</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>06.344.930-7</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>06.920.181-1</b>	CNPJ <b>07.891.690/0001-65</b>	

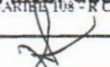
<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE SAO JOAO DO JAGUARIBE 108</b>		CNPJ <b>07.891.690/0001-65</b>	DATA DA EMISSÃO <b>26/07/2021</b>
ENDEREÇO <b>R CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>62965-000</b>
MUNICÍPIO <b>SAO JOAO DO JAGUARIBE</b>	UF <b>CE</b>	FONE / FAX <b>(88) 99691-1900</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>06.920.181-1</b>
		HORA DA SAÍDA <b>10:54:33</b>	

FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA		FATURA / DUPLICATA	
DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	DUPL.	VENCIMENTO
001	25/08/2021-30 dias	7.296,60					
BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	7.296,60	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPT	TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.296,60		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0-Remetente</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT <b></b>	PLACA DO VEIC <b></b>	UF <b></b>	CNPJ <b></b>
ENDEREÇO <b></b>		MUNICÍPIO <b></b>		UF <b></b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b></b>	
QUANTIDADE <b>13</b>	ESPÉCIE <b>DIVERSOS</b>	MARCA <b></b>	NÚMERAÇÃO <b>13</b>	PESO BRUTO <b></b>	PESO LÍQUIDO <b></b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNTD	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1445	ACIDO ASCORBICO - VITAMINA C 5ML/100MG (+) Lote=21502121 Val=31/03/2023 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1018600310017	7898404221175	30039019	060	5405	AMP	100	1,62	162,00	0,00	0,00	0,00	
2789	AZITROMICINA 500MG (+) Lote=20005477 Val=30/09/2022 Qtd=400		30042029	860	5405	CPR	400	1,55	620,00	0,00	0,00	0,00	
1968	CEFTRIAXONA SODICA, 1G PO SOL. INJETAVEL (+) Lote=699314A Val=01/10/2022 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1004307060101	7891317003005	30042059	060	5405	AMP	100	7,51	751,00	0,00	0,00	0,00	
360	CETOPROFENO, 100MG PO P/ SOL. INJETAVEL (-) Lote=2114755 Val=30/04/2023 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=0000104970004	7896006252160	30049039	060	5405	AMP	100	2,92	292,00	0,00	0,00	0,00	
63	COMPLEXO B. SOL. INJETAVEL 2ML (-) Lote=21030142 Val=31/03/2023 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700290012	7898122911587	30039019	060	5405	AMP	100	0,80	80,00	0,00	0,00	0,00	
3261	DEXAMETASONA 2MG (+) Lote=DE20J019 Val=31/10/2022 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500320036	7898166040755	30039099	060	5405	AMP	100	1,23	123,00	0,00	0,00	0,00	
16	DEXAMETASONA 4MG (-) Lote=DX21E014 Val=18/05/2023 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500320060	7898166040786	30039099	060	5405	AMP	100	1,82	182,00	0,00	0,00	0,00	
3	DICLOFENACO SODIO 3ML, 25MMG/ML (-) Lote=DC21D014 Val=30/04/2023 Qtd=100	7898166040830	30039047	060	5405	AMP	100	0,61	61,00	0,00	0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IROTA.: IIPED.: 17549 IVALOR APROX. DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/12: R2,263.71 (31.02%)Fonte: IBPT TRIBUTACAO MONOFASICA DE PIS/COFINS LEI 10147/2000: 4.492.601 N.FANT.: MUNICÍPIO DE SAO JOAO DO JAGUARIBE -VEND: BRUNA LAISSA ALI SUBST. TRIBUTARIA CONF. DEC. 24569/1997 ALTERADO PELO DEC. 29.816/2009I 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:44229-11 FAVOR CONFERIR PRODUTOS NO ATO DA ENTREGA	RESERVADO AO FISCO  <b>Thalla de Souza Freire</b> Fiscal de Contratos Administrativos CPF 060.840.883-25 Matrícula 121304-0
Nos termos do Art. 63, da LT 4320/64, <b>atesto o implemento do objeto,</b> <b>confirmado que foi realizado e foi</b> <b>recebido em favor desta Secretaria.</b>	

RECEBIMOS DE JBM DISTRIBUIDORA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.012.226. EMISSÃO: 26/07/2021 VALOR TOTAL: 7.296,60 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE SAO JOAO DO JAGUARIBE 108 - CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307, CENTRO - 62965-000 SAO JOAO DO JAGUARIBE-CE	DATA DO RECEBIMENTO <b></b>	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	NF-e <b>000.012.226</b> SÉRIE 1
---	--------------------------------	---	---------------------------------------

Secretário (a)

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

000.012.226  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

2321 0719 7940 1800 0130 5500 1000 0122 2610 0012 2267

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

123210045649497 26/07/2021 10:59:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06.344.930-7

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ST/ST. TRIBUT.

CNPJ

19.794.018/0001-30

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNTD	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	%DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
	PMC=0,00 R.ANVISA=1108500160039												
506	DIPIRONA 500MG/ML (-) Lote=26584236 Val=02/07/2022 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1037004700052	7896112126584	30049069	060	5405	AMP	100	0,84	84,00	0,00	0,00	0,00	
1546	ENOXAPARINA INJETAVEL 40MG/0,4ML (+) Lote=20100464 Val=30/09/2022 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=0000116370071	7896014670895	30049099	060	5405	AMP	50	20,27	1.013,50	0,00	0,00	0,00	
271	BUSCOPAN SIMPLES, 20MG (N) Lote=HS20L051 Val=30/11/2022 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500430011	7898166042032	30039099	060	5405	AMP	300	1,89	567,00	0,00	0,00	0,00	
2720	IVERMECTINA 6MG, MEDICAMENTO ANTIPARASITARIO MUITO INDICADO NO TRATAMENTO DE DIVERSAS DOENCAS (N) Lote=I52M3 Val=30/09/2022 Qtd=340		30049059	060	5405	CPR	340	0,80	272,00	0,00	0,00	0,00	
1981	PREDNISONA C/ 20MG (+) Lote=AY967 Val=31/10/2022 Qtd=500 PMC=0,00 R.ANVISA=1071402370087		30043210	060	5405	CPR	500	0,27	135,00	0,00	0,00	0,00	
950	CLORETO DE SODIO 100ML (-) Lote=74QE1916 Val=26/04/2023 Qtd=240 PMC=0,00 R.ANVISA=0000100410098	7897947706477	30049099	560	5405	UND	240	2,10	504,00	0,00	0,00	0,00	
890	CLORETO DE SODIO 250ML (-) Lote=74QE1854 Val=20/04/2023 Qtd=90 PMC=0,00 R.ANVISA=1004100980099	7897947706484	30049099	560	5405	UND	90	2,43	218,70	0,00	0,00	0,00	
12	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML (-) Lote=21B0196A Val=17/02/2023 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500010193	7898166041400	30039099	060	5405	UND	60	4,44	266,40	0,00	0,00	0,00	
3516	TESTE RAPIDO ANTIGENO (N) Lote=21D044 Val=28/02/2023 Qtd=75		22071090	060	5405	UND	75	10,00	750,00	0,00	0,00	0,00	
3524	TESTE RAPIDO COVID IGG E IGM (N) Lote=P46210204A1A Val=28/02/2022 Qtd=150		30021590	060	5405	UND	150	8,10	1.215,00	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 26070008**

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

DATA: 26/07/2021

1a. via

**EMPENHO ORIGINAL**

NOTA DE EMPENHO... 20070003 VALOR..... R\$ 7.296,60  
 DATA DO EMPENHO... 20/07/2021 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.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
100,0000	AMPOLA	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML	0,84	84,00
100,0000	AMPOLA	DEXAMETASONA 2MG/ML	1,23	123,00
100,0000	AMPOLA	DEXAMETASONA 4MG/ML	1,82	182,00
100,0000	AMPOLA	CEFTRIAXONA 1GR INJ. IM	7,51	751,00
100,0000	AMPOLA	CETOPROFENO 1GR INJ.	2,92	292,00
400,0000	COMPRI	.AZITROMICINA COMPRIMIDO	1,55	620,00
340,0000	COMPRI	.IVERMECTINA COMP 6MG	0,80	272,00
100,0000	AMPOLA	.ÁCIDO ASCÓRBICO -VITAMINA C 5ML/100MG	1,62	162,00
300,0000	AMPOLA	.BUSCOPAN SIMPLES, 20MG	1,89	567,00
240,0000	UNIDAD	.CLORETO DE SÓDIO 100 ML	2,10	504,00
90,0000	UNIDAD	.CLORETO DE SÁDIO DE 250ML	2,43	218,70
60,0000	UNIDAD	.CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML	4,44	266,40
100,0000	AMPOLA	.COMPLEXO B, SOL. INJETAVEL 2 ML	0,80	80,00
100,0000	AMPOLA	DICLOFENACO SÓDIO 3ML, 25MMG/ML	0,61	61,00
50,0000	AMPOLA	ENOXAPARINA INJETÁVEL 40MG/0,4ML	20,27	1.013,50
500,0000	COMPRI	PREDNISONA C/20MG	0,27	135,00
75,0000	UNIDAD	.TESTE RÁPIDO ANTÍGENO	10,00	750,00
150,0000	UNIDAD	TESTE RÁPIDO COVID IGG E IGM	8,10	1.215,00

**DADOS DA LIQUIDAÇÃO**

VALOR LIQUIDADADO: 7.296,60  
 Nota fiscal mercadoria 12226 série 1

São João do Jaguaribe, 26 de Julho de 2021.



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 20070003 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 7.296,60 TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão  
DATA DO EMPENHO... 20/07/2021 MODALIDADE..... ordinário Nº DA LICITAÇÃO... 13.05.01/2021  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 7.296,60 VALOR PAGO..... R\$ 7.296,60 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO

DATA 26/07/2021 NOTA DE LIQUIDACÃO 26070008 VALOR DA NF 7.296,60 PAGAMENTO ATUAL 7.296,60  
NOTA FISCAL mercadoria nº 12226 série 1 de 26/07/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

MILA LOPES DA SILVA  
Secretária de Saúde

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA  
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 17080006, de 17/08/2021

BANCO/FONTE CEF.....051-5 (FMS DE SAO JOAO DO J) CHEQ/REF 000515 VALOR 7.296,60

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

::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\$7.296,60
<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>	17/08/2021
<b>Data da Operação:</b>	17/08/2021
<b>Código da Operação:</b>	00115147
<b>Chave de Segurança:</b>	FJJF7LLEGJNGE69G

<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.