FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

PRAÇA DA BANDEIRA, S/N
06.554.273/0001-64

OR - Ordinario

420001

OR - Ordinario 420001	FICHA: 782	DATA: 20/04/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO: 562	VENCIMENTO: 20/04/2020

NOME: 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA — 12.973.088/0001-07 — CÓDIGO: 166

ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR — TERESINA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	GABINETE DO PREFEITO
07	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3.3.90.30.22	MATERIAL DE CONSUMO
10.122.0006.2123.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - CONVID19

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
100.000,00	2.140,00	16.996,70	80.863,30

VALOR EM R$

16.996,70

dezesseis mil, novecentos e noventa e seis reais e setenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE ALCOOL GEL, MASCARAS DE PROTEÇÃO E PAPEL LENÇOL, PARA SER UTILIZADO NOS ATENDIMENTOS DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE, DURANTE A PANDEMIA OCASIONADA PELA CONVID-19, CONFORME DECRETO MUNICIPAL Nº 005/2020, DATADO DE 31 DE MARÇO DE 2020 QUE DECRETA ESTADO DE CALAMIDADE PÚBLICA EM TODO TERRITORIO DO MUNICIPIO DE CURIMATÁ PARA FINS DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO 115 Recursos Vinculados

FONTE DE RECURSOS - MSC 1.214.0000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa

VALOR TOTAL DOS ITENS

16.996,70

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 20/04/2020

MARIA DAS NEVES NUNES VOGADO JACOBINA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 20/04/2020

KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO
SECRETÁRIO MUN. DE FINANÇAS

RECEBEMOS DE 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFe Nº 10861	SÉRIE 002
	CTR: 23131 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CURIMATA R$: 16.996,70 _____		

3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AVENIDA VALTER ALENCAR, 1690
TERESINA/PI
BAIRRO: MACAUBA
CEP: 64016-096
FONE: 86 3223-6236

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 10861
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
2220 0412 9730 8800 0107 5500 2000 0108 6117 2426 8645

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF	322200005263935 20/04/2020 10:54:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
194819086		12.973.088/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CURIMATA			11.920.369/0001-39	20/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AV. TELESFORO GUERRA S/N, 000	CENTRO	64960-000		20/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
CURIMATA	89 3574-1485	PI		10:53

FATURA

001 20/05/20R$ 16.996,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.996,70	2.889,44	0,00	0,00	16.996,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.996,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
38	CAIXAS			0,00	0,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
14	ALCOOL 70% 1000ML; VFCP: 21,12 FAB. 08/19 - Val. 08/22	19.229B-70		22072019	000	5102	LT	240	8,80	0,00%	2.112,00	2.112,00	0,00	358,04	0,00	17%
8570	ALCOOL 70% ALMOTOLIA 100ML; VFCP: 23,10 FAB. 08/18 - Val. 08/20	822705		22071010	000	5102	FRS	600	3,85	0,00%	2.310,00	2.310,00	0,00	392,70	0,00	17%
1153	MASCARA DESC.DUPLA C/CLIPES E ELAST. C/ 100 UND; VFCP: 21,35 FAB. 03/17 - Val. 03/25	17-8027		63079010	000	5102	PCT	50	42,70	0,00%	2.135,00	2.135,00	0,00	362,95	0,00	17%
10271	MASCARA PFF2 COM VALVULA FAB. 09/18 - Val. 09/21	09		42034000	000	5102	UN	600	16,80	0,00%	10.080,00	10.080,00	0,00	1.713,60	0,00	17%
9970	PAPEL LENCOL HOSPITALAR 70X50; VFCP: 3,6 0 FAB. 01/19 - Val. 01/45	SEM LOTE		48185000	000	5102	UN	30	11,99	0,00%	359,70	359,70	0,00	61,15	0,00	17%

DECLARO QUE O(S):
☑ Material(ais) foi(ram) recebido(s)
☐ Serviço(s) foi(ram) prestado(s)
Em 20/04/2020
Aurelena Vargas Brito
Servidor Responsável
C.P.F.: 783.446.113-34

PAGUE-SE
Em 22/04/2020
Maria das Neves Nunes Vicente
Secretária Municipal de Saúde
Port. Nº 008/2017

PAGO
Em 23/04/2020
Kleber Alves de Carvalho Filho
Secretário Municipal de Finanças
Port. Nº 002/2017

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS FCP: 69,17 (GNRE) |
T_PIS: 27,61 | T_COFINS: 127,41 |
TRIB APROX R$: FEDERAL R$ 1783,46 (10,49%) ESTADUAL R$ 3182,18 (18,72%) FONTE: IBPT PI 6A098E
CONTRATO ADMINISTRATIVO N 012/2020
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 3219-0 - CONTA: 8138-8 - PAGAMENTO 30 DIAS
REGIME ESPECIAL N.179/2018
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

G3352312154586461
23/04/2020 12:30:33

GOVERNO

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220320 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1209-2
Conta corrente	22605-X

Creditado

Nome	3A DISTRIBUIDORA DE MEDIC
Agência	3219-0
Conta corrente	8138-8
Valor	16.996,70
Data	Nesta data

Assinada por	JB545440 MARIA DAS NEVES NUN	22/04/2020 11:35:25
	JB529940 KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO	23/04/2020 12:30:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB529940 KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO.