FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

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

OR - Ordinario

603001

OR - Ordinario 603001	FICHA: 349	DATA: 03/06/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO: 668	VENCIMENTO: 03/06/2020

NOME: E-BOX COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI — 24.401.032/0001-67 — CÓDIGO: 390

ENDEREÇO: AV VISCONDE DE TAUNAY — ANAPOLIS

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	GABINETE DO PREFEITO
07	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3.3.90.30.35	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0006.2058.0000	PROGRAMA DE ATEN€ÇO BµSICA-PAB

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
425.000,00	301.490,02	45.000,00	78.509,98

VALOR EM R$

45.000,00

quarenta e cinco mil reais ********** ****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA AQUISIÇÃO 300 (TREZENTOS) DE TESTES RAPIDO PARA SEREM UTILIZADOS NA TRIAGEM DOS PACIENTES QUE APRESENTAREM SINTOMAS COM QUADRO CLINICO SUGESTIVO AO COVID-19, A FIM DE SUBSIDIAR AS AÇÕES E MEDIDAS DE CONTROLE E PREVENÇÃO DO NOVO CORONA VIRUS (COVID-19), CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 019/2020/DISP-CPL REFERENTE A DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 019/2020.L

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 Feder

VALOR TOTAL DOS ITENS

45.000,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/06/2020

MARIA DAS NEVES NUNES VOGADO JACOBINA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/06/2020

KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO
SECRETÁRIO MUN. DE FINANÇAS

RECEBEMOS DE E-BOX COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI - OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDIC.
Emissão: 03/06/2020 VALOR TOTAL: 45.000,00 DESTINATARIO:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CURIMATA
AV TELESFORO GUERRA SN,CENTRO,CURIMATA-PI Cep: 64960-000

Data de Recebimento | Identificação da Assinatura do Recebedor

NF-e
No.000444
Série 1

E-BOX COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI -
AV. VISCONDE DE TAUNAY QD.41 LT.35 SL-01
JUNDIAI ANAPOLIS GO
75110730
Fone/Fax: (62)3321-5912 ( ) -

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saida
2 - Entrada [1]
No. 000.000.444 FI:1/1
SÉRIE 1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2006-24.401.032/0001-67-55-001-000.000.444.145-600.044-1

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

Nat. da Operação		
VENDAS		
Insc. Estadual	**Insc.Est. do Subst.Tributario**	**CNPJ**
106575929		24.401.032/0001-67

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203170217761

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CURIMATA	FMS DE CURIMATA 98		11.920.369/0001-39	03/06/2020
Endereço	**Bairro/Distrito**		**Cep**	**Data da Saida**
AV TELESFORO GUERRA SN	CENTRO		64960-000	03/06/2020
Municipio	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
CURIMATA	(0089)3574-1485	PI	ISENTO	

FATURA

Á VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Valor Total dos Produtos
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 45.000,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 45.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0-Fret/Remet(CIF)				24.401.032/0001-67

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXA		456 - 1	0	0

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
158451	# TESTE RAPIDO COVID19 NUTRIEX		Indeterminada	30021590	101	6102		UND	300	150,00		R$ 45.000,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

BASE CALC. C/RED. DO PIS/COFINS CONV.ICMS 24/2001

0000456/01
00019-LIDIA

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 1197,00 CORRESP. ALIQUOTA DE 2,66% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.

Val Aprox dos Tributos R$ 6.052,50 (13,45%) Fonte: IBPT

UF de Origem: 0,00 **Destino:** 0,00 **Fundo Combate Pobreza:** 0,00

RESERVADO AO FISCO

PAGUE-SE

PAGO

DECLARO QUE O(S):
☒ Material(ais) foi(ram) recebido(s)
☐ Serviço(s) foi(ram) prestado(s)
Em 02/06/2020
Aurelena Vargas Brito
Servidor Responsável

Em 16/06/2020
Maria das Neves Nunes Vogado
Secretaria Municipal de Saúde
Port. Nº 009/2017

Em 16/06/2020
Kleber Alves de Carvalho Filho
Secretário Municipal de Finanças
Port. Nº 002/2017

RECEBEMOS DE E-BOX COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI - OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDIC.
Emissão: 03/06/2020 VALOR TOTAL: 45.000,00 DESTINATARIO:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CURIMATA
AV TELESFORO GUERRA SN,CENTRO,CURIMATA-PI Cep: 64960-000

Data de Recebimento | Identificação da Assinatura do Recebedor

NF-e No.000444 Série 1

E-BOX COMERCIO E REPRESENTACOES EIRELI -
AV. VISCONDE DE TAUNAY QD.41 LT.35 SL-01
JUNDIAI ANAPOLIS GO
75110730
Fone/Fax: (62)3321-5912 ( ) -

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - Saida
2 - Entrada [1]
No. 000.000.444 Fl:1/1
SÉRIE 1

Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2006-24.401.032/0001-67-55-001-000.000.444.145-600.044-1

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

Nat. da Operação			
VENDAS			
Insc. Estadual	Insc.Est. do Subst.Tributario	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
106575929		24.401.032/0001-67	152203170217761

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	FMS DE CURIMATA	CNPJ/CPF	Data da Emissão
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CURIMATA	98	11.920.369/0001-39	03/06/2020

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data da Saida
AV TELESFORO GUERRA SN	CENTRO	64960-000	03/06/2020

Municipio	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CURIMATA	(0089)3574-1485	PI	ISENTO	

FATURA

Á VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do Icms	Valor do Icms	Base de Calculo do Icms Substituição	Valor do Icms Substituição	Valor Total dos Produtos
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 45.000,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Descontos	Outras Despesas/Acessorios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
R$ 0,00	R$ 0,00		R$ 0,00	0	R$ 45.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0-Fret/Remet(CIF)				24.401.032/0001-67

Endereço	Municipio	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXA		456 - 1	0	0

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	CSON	CFOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	Bc Nor.	Vlr.Icms	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
158451	# TESTE RAPIDO COVID19 NUTRIEX		Indeterminada	30021590	101	6102		UND	300	150,00		R$ 45.000,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

BASE CALC. C/RED. DO PIS/COFINS CONV.ICMS 24/2001

0000456/01
00019-LIDIA

RESERVADO AO FISCO

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 1197,00 CORRESP. ALIQUOTA DE 2,66% NOS TERMOS ART.23 LC-123/2006.

Val Aprox dos Tributos R$ 6.052,50 (13,45%) Fonte: IBPT

UF de Origem: 0,00 Estadual 0,00 Fundo Combate Pobreza: 0,00

DECLARO QUE O(S):
☑ Material(ais) foi(ram) recebido(s)
☐ Serviço(s) foi(ram) prestado(s)
Em 03/06/2020
Aurelena Vargas Brito
Servidor Responsável
C.P.F.: 783.446.113-34

PAGUE-SE
Em 16/06/2020
Maria das Neves Nunes Vogado
Secretária Municipal de Saúde
Port. Nº 009/2017

PAGO
Em 16/06/2020
Kleber Alves de Carvalho Filho
Secretário Municipal de Finanças
Port. Nº 002/2017

GOVERNO

G338161201475760008
16/06/2020 12:09:02

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	E-BOX C E R EIRELI - ME
Agência	324-7
Conta corrente	60597-2
Valor	45.000,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB545440 MARIA DAS NEVES NUN	16/06/2020 11:48:57
	JB529940 KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO	16/06/2020 12:09:02

Transação efetuada com sucesso.

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