TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 006/2020

1. Nomeação da comissão de recebimento

Decreto nº 032/2020, de 20 de maio de 2020

2. Constituição da comissão de recebimento

- Cleisson Batista Silva – CPF 875.135.013-00
- Rosicleia da Silva Batista – CPF 899.760.373-69
- Francisca da Luz Morais Silva – CPF 534.963.103-91
- Bianca Araújo Cavalcante – CPF 060.532.663-02
- Geovani Sousa Melo – CPF 045.406.423-32

3. Procedimento de origem

Processo Administrativo nº 035/2020 – Dispensa nº 019/2020 - Contrato nº 031/2020

4. Fundamentação

- Art. 73 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993

5. Especificação do material

NUM ORDEM	DESCRIÇÃO MATERIAL	QUANT RECEBIDA	VALOR UNIT (R$)	VALOR TOTAL (R$)	NUM / DT NF	DATA ENTRADA	CERTIFICAÇÃO IMETRO/ANVISA
001	TESTE RAPIDO COVID 19 IGG/IGM	200 UN	90,00	18.000,00	000.001.881 21.07.2020	22.07.2020	SIM

6. Valor total recebido

R$ 18.000,00 (dezoito mil reais)

7. Exame do material

No exame feito por esta comissão, foi constatado que o material está, qualitativamente e quantitativamente, conforme previsto no Contrato e em condições de perfeita utilização de acordo com o fim a que se destina.

8. Observações

9. Conclusão

Considerando a legislação referida neste documento, esta Comissão declara recebido definitivamente 50 % do objeto do Contrato, firmado entre PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL LEÃO e a empresa DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI LTDA– CNPJ nº 19.086.670/001-09.

Miguel Leão, 22 de julho de 2020

Geovani Sousa Melo
CPF: 045.406.423-32
Portaria nº 059/2019

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUDE DE MIGUEL LEAO - 00000145 - PC ALTAMIRO AREA LEAO, 019 - CENTRO - MIGUEL LEAO - PI.
Emissão: 21/07/2020 10:26:30 Valor Total: R$ 18.000,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.881
Série 001

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
Fone: (86)3231-5885

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.881
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2220 0719 0866 7000 0109 5500 1000 0018 8110 0001 8828

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322200009764808 21/07/2020 10:26:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
195313674		19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUN DE SAUDE DE MIGUEL LEAO - 00000145			13.884.290/0001-25	21/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
PC ALTAMIRO AREA LEAO, 019	CENTRO	64445-000		21/07/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
MIGUEL LEAO	PI	(86)3229-1924		

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	21/07/2020
Valor R$	:	18.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.000,00	3.060,00	180,00	0,00	0,00	0,00	18.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**18.000,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
03985	TESTE COVID-19 C/25	30021590	000	5102	UND	200,00	90,00	0,00	18.000,00	18.000,00	3.060,00	180,00	0,00	17,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 180.00 BANCO DO BRASIL AGENCIA:4710-4 C/C:109557-9 TESTES UTILIZADOS NAS CAMPANHAS DE ENFRETAMENTO AO NOVO CORONA VIRUS CONFORME DISPENSA DE LICITACAO DE N.019/2020 PROCESSO ADMINISTRATIVO DE N. 035/2020 TEXTO	

Prefeitura Municipal de Miguel Leão
Atestamos que
[X] O material foi recebido
[ ] O serviço foi executado
[ ] A obra foi executada
Em 22/07/2020

Geovani Sousa Melo
CPF: 045.406.423-32
Portaria nº 059/2019