FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

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

OR - Ordinario

713020

OR - Ordinario 713020	FICHA: 349	DATA: 13/07/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO: 1719	VENCIMENTO: 13/07/2020

NOME: MEDFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS E EQU 11.229.270/0001-95 CÓDIGO: 515

ENDEREÇO: R ARGENTINA TERESINA

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
625.000,00	498.577,92	47.000,00	79.422,08

VALOR EM R$

47.000,00

quarenta e sete mil reais ********** ***

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA AQUISIÇÃO DE TESTE COVID-19, PARA SEREM UTILIZADOS NA TRIAGEM DOS PACIENTES QUE APRESENTAREM SINTOMAS COM QUADRO CLINICO SUGESTIVO AO COVID-19, A FIM DE SUBSISDIAR AÇÕES E MEDIDAS DE CONTROLE E PREVENÇÃO DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19). CONFORME DISPENSA DE LICITAÇÃO N° 028/2020.

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

47.000,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 13/07/2020

MARIA DAS NEVES NUNES VOGADO JACOBINA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 13/07/2020

KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO
SECRETÁRIO MUN. DE FINANÇAS

ARMA COMERCIO DE MED., MAT. E EQUIP. HOSPITALAR EIRELI

NSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 5198
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
MEDFARMA COMERCIO DE MED., MAT. E EQUIP
RUA ARGENTINA - 1629 - MONTE CASTELO -
TERESINA - PI - 64017630

Telefone: 8633039915
Fax:
E-mail: faturamento@distribuidoramedfarma.co

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 5198
SÉRIE 1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2220 0711 2292 7000 0195 5500 1000 0051 9812 1125 5486

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
194713601		11229270000195	322200009999372 24/07/2020 15:21:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CURIMATA SECRETARIA DE SAUDE			01.958.265/0001-60	24/07/2020
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
PC ABIDIAS S ALBUQUERQUE	143		CENTRO	24/07/2020
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
64960000	CURIMATA		PI	15:15

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	23/08/20	47.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
47.000,00	8.460,00	0,00	0,00	47.000,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.000,0

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PI	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20			20	0,01	0,01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALI IPI
514	TESTE COVID-19 CX C/25 UND N LT. nCoV200504 DATA FAB.: 01/04/2020 DATA VAL.: 30/04/2022 . REGISTRO:8191404000100	30021590	000	5102	CX	20	2.350,00	47.000,00	47.000,00	8.460,00	0,00	18,00	0,

FIM DOS PRODUTOS

DECLARO QUE O(S):
☒ Material(ais) foi(ram) recebido(s)
☐ Serviço(s) foi(ram) prestado(s)
Em 24/07/2020
Aurelena Vargas Brito
Servidor Responsável
C.P.F.: 783.446.113-34

PAGUE-SE
Em 27/07/2020
Maria das Neves Nunes Vogado
Secretária Municipal de Saúde
Port. Nº 010/2017

PAGO
Em 28/07/2020
Port. Nº 010/2017

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DISPENSA DE LICITACAO 028/2020 BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 8092-6	

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	MEDFARMA COMERCIO E REPRE
Agência	3219-0
Conta corrente	8092-6
Valor	47.000,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB545440 MARIA DAS NEVES NUN	27/07/2020 13:21:21
	JB529940 KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO	28/07/2020 10:50:56

Transação efetuada com sucesso.

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