FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

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

OR - Ordinario

811002

OR - Ordinario 811002	FICHA: 349	DATA: 11/08/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO: 1844	VENCIMENTO: 11/08/2020

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
3.3.90.30.36	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0006.2058.0000	PROGRAMA DE ATEN€ÇO BµSICA-PAB

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
825.000,00	595.332,52	78.272,50	151.394,98

VALOR EM R$

78.272,50

setenta e oito mil, duzentos e setenta e dois reais e cinquenta centavos ********** **********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPIS) E TESTE COVID-19, PARA IMPLANTAÇÃO DO CENTRO DE TRATAMENTO DO COVID-19 EM ATENDIMENTO AO PROJETO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE E PROJETO ESTADUAL DO BUSCA ATIVA EM FACE DO CRESCIMENTO DE NÚMEROS DE CASOS POSITIVOS NO MUNICÍPIO, AMPARADO PELO DECRETO DE CALAMIDADE PÚBLICA Nº 006/2020; DECRETO LEGISLATIVO ESTADUAL Nº 566/2020; DECRETO DE CALAMIDADE MUNICIPAL Nº010/2020 E DECRETO MUNICIPAL Nº 010/2020.

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

78.272,50

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 11/08/2020

MARIA DAS NEVES NUNES VOGADO JACOBINA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 11/08/2020

KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO
SECRETÁRIO MUN. DE FINANÇAS

RECEBEMOS DE MEDFARMA COMERCIO DE MED., MAT. E EQUIP. HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 5298
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.com

DANF-e
Documento Auxíliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 5298
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
2220 0811 2292 7000 0195 5500 1000 0052 9812 1814 5359

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	322200011772145 25/08/2020 13:10:36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CURIMATA SECRETARIA DE SAUDE			01.958.265/0001-60	25/08/2020
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
PC ABIDIAS S ALBUQUERQUE	143		CENTRO	25/08/2020
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
64960000	CURIMATA		PI	13:03

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	24/09/20	78.272,50

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
78.272,50	14.089,05	0,00	0,00	78.272,50

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	78.272,50

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
16	VOLUMES		16	15,65	15,52

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	ALIQ. IPI
514	TESTE COVID-19 CX C/25 UND	30021590	000	5102	CX	12	2.350,00	28.200,00	28.200,00	5.076,00	0,00	18,00	0,00
582	MASCARA KN95 PFF2 5 CAMADAS CX C/20	63079010	000	5102	CX	200	186,00	37.200,00	37.200,00	6.696,00	0,00	18,00	0,00
503	MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL CX C/50 UNID	63079010	000	5102	CX	100	79,00	7.900,00	7.900,00	1.422,00	0,00	18,00	0,00
531	TOUCA SANFONADA BRANCA PCT C/100 UND	65069900	000	5102	PC	255	19,50	4.972,50	4.972,50	895,05	0,00	18,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

DECLARO QUE O(S):
☑ Material(eis) foi(ram) recebido(s)
☐ Serviço(s) foi(ram) prestado(s)
Em 25/08/2020
Aurelena Vargas Brito
Servidor Responsável
C.P.F.: 783.446.113-34

PAGUE-SE
Em 25/08/2020
Maria das Neves Nunes Vogado
Secretária Municipal de Saúde
Port. Nº 009/2017

PAGO
Em 25/08/2020
Kleber Alves de Carvalho Filho
Secretário Municipal de Finanças
Port. Nº 002/2017

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OF DE 21/08/2020 CONTRATO 28/2020-001 DISPENSA Nº 28/2020 BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 8002-6	



G3382517495990901
25/08/2020 17:56:57

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	78.272,50
Data	Nesta data

Assinada por	JB545440 MARIA DAS NEVES NUN	25/08/2020 17:33:13
	JB529940 KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO	25/08/2020 17:56:57

Transação efetuada com sucesso.

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