

 <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS</b> PRAÇA DA BANDEIRA, S/N 06.554.273/0001-64	OR - Ordinário
	531004

OR - Ordinário	531004	FICHA: 317	DATA: 31/05/2021	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 1441	VENCIMENTO: 31/05/2021
---------------------	----------------	------------------------

NOME: INDIRA LEMOS DA SILVA BARRETO	13.509.428/0001-06	CÓDIGO: 160
ENDEREÇO: R SIMAO BORGES	CRISTINO CASTRO	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.36	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0006.2055.0000	MANUTENCAO DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICIPIO

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
504.100,00	103.714,70	8.352,40	392.032,90



VALOR EM R\$	oito mil, trezentos e cinquenta e dois reais e quarenta centavos *****
<b>8.352,40</b>	*****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE ABASTECIMENTO DE GÁS MEDICINAL (OXIGÊNIO) EM CILINDROS DE 03 E 10 METROS CÚBICOS, EM CARATER EXCEPCIONALÍSSIMO, URGENTE E INADIÁVEL, EM FACE DO AUMENTO DE CASOS GRAVES DA COVID-19 NO MUNICIPIO, DECLARADOS OFICIALMENTE ATRAVÉS DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020/2021, DATADO DE 15 DE ABRIL DE 2021, RECONHECIDO PELO DECRETO LEGISLATIVO Nº 001/2021 DATADO DE 10 DE MAIO DE 2021, HAVENDO NECESSIDADE PREMENTE DE INTERNAÇÕES EM VIRTUDE DA BAIXA SATURAÇÃO DOS PACIENTES, OCASIONANDO A FALTA DE AR E O COMPROMETIMENTO PULMONAR, TUDO AMPARADO PELO PROCESSO LICITATÓRIO PREGÃO PRESENCIAL DE Nº 006/2021.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO: 001 Recursos Ordinários CÓDIGO DE APLICAÇÃO 300 Saúde FONTE DE RECURSOS - MSC: 1.001.0000 - Recursos Ordinários	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b> <b>8.352,40</b>
---	---

Autorizo o empenho dessa despesa: Data: 31/05/2021  JOSONILSON MIRANDA ALVES SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 31/05/2021  KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO SECRETÁRIO MUN. DE FINANÇAS
---	---

BARRETO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CURIMATA - RUA AVTELEFORE GUERRA S/N, 000 - Jardim Modelo - CURIMATA - PI.  
R. 352,40

NF-e  
Nº 000.004.454  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**INDIRA LEMOS DA SILVA BARRETO**

RUA CRISTINO CASTRO, 319  
Jardim Modelo - CRISTINO CASTRO - PI  
Fone: CEP: 64920-000  
http://nextcompany.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.454  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2221 0513 5094 2800 0106 5500 1000 0044 5410 0004 4552

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210008621026 31/05/2021 22:15:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NFE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194851575

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

13.509.428/0001-06

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CURIMATA

CNPJ / CPF

06.554.273/0001-64

DATA DA EMISSÃO

31/05/2021

ENDEREÇO

RUA AVTELEFORE GUERRA S/N, 000

BARRIO / DISTRITO

Jardim Modelo

CEP

64960-000

DATA DA SAÍDA

31/05/2021

MUNICÍPIO

CURIMATA

UF

PI

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

21:39:40

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.352,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

8.352,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
2	OXIGENIO GAS CIL 10M3	28044000	0400	5102	UN	9,00	329,40	0,00	2.964,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	OXIGENIO 3 M3	90181980	0400	5102	UN	20,00	269,39	0,00	5.387,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO QUE O(S):  
 Material(ais) foi(ram) recebido(s)  
 Serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
Em 24/06/2021  
Carolina Vargas Brito  
Servidor Responsável  
C.P.F.: 783.446.113-34

**PAGUE-SE**  
Em 04/06/2021  
Josonilson Miranda Alves  
Secretário Municipal de Saúde  
Port. Nº 005/2021

**PAGO**  
Em 04/06/2021  
Kleber Alves de Carvalho Filho  
Secretário Municipal de Finanças  
Port. Nº 002/2021

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TEXTO



G3320418140232861  
04/06/2021 18:23:34

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome	FUNDO COVID 19 FUNSAUDE
Agência	1209-2
Conta corrente	26644-2

### Creditado

Nome	INDIRA L DA SILVA BARRETO
Agência	906-7
Conta corrente	32936-3
Valor	8.352,40
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE670621JOSONILSON M ALVES	04/06/2021 16:27:03
	JB529940KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO	04/06/2021 18:23:34

Transação efetuada com sucesso.

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