



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

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

OR - Ordinario

1108007

OR - Ordinario	1108007	FICHA: 782	DATA: 08/11/2021	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		PROCESSO: 4284	VENCIMENTO: 08/11/2021	
NOME:	3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		12.973.088/0001-07	CÓDIGO: 166
ENDEREÇO:	AV PROFESSOR VALTER ALENCAR		TERESINA	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 07 3.3.90.30.28 10.122.0006.2123.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MATERIAL DE CONSUMO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - CONVID19			
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
380.000,00	344.391,33	7.738,50	27.870,17	
<b>VALOR EM R\$</b>	sete mil, setecentos e trinta e oito reais e cinquenta centavos *****			
<b>7.738,50</b>	*****			

### DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI'S, PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE AVALIAÇÃO E TESTAGEM PARA COVID-19, NA AÇÕES DE COMBATE E ENFRENTAMENTO A PANDEMIA, CAUSADA PELO NOVO CORONA VIRUS, EM CONFORMIDADE COM O PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 015/2021, MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 013/2021, QUE TEM POR FINALIDADE O REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAIS HOSPITALAR E ODONTOLÓGICO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DESTA MUNICIPALIDADE.

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	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>  <b>7.738,50</b>
---	---

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 08/11/2021  JOSONILSON MIRANDA ALVES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 08/11/2021  KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO SECRETÁRIO MUN. DE FINANÇAS
--	--

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CTE: 31214

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CRF: 3764

1000105-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CURIMATA RS: 7.738,50

NFe N° 13756

SÉRIE 002

**3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**



AVENIDA VALTER ALENCAR, 1690  
TERESINA/PI  
BAIRRO: MACAUBA  
CEP: 64016-096  
FONE: 86 3223-6236

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA 1  
2 - ENTRADA  
N° 13756  
SÉRIE 002  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

2221 1112 9730 8800 0107 5500 2000 0137 5612 6636 3207

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

322210018673636 08/11/2021 14:10:25

NATUREZA DA OPERACAO  
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

INSCRICAO ESTADUAL  
194819086

INSC. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ/CPF

12.973.088/0001-07

**DESTINATARIO/REMETENTE**

NOME/RAZAO SOCIAL  
1000105-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CURIMATA

CNPJ/CPF

11.920.369/0001-39

DATA DA EMISSAO

08/11/2021

ENDERECO  
AV. TELESFORO GUERRA S/N, 0

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP

64960-000

DATA SAIDA/ENTRADA

08/11/2021

MUNICIPIO  
CURIMATA

FONE/FONE2  
89 3574-1485

UF  
PI

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE SAIDA/ENTRADA

14:09

**FATURA**

001 08/12/21 R\$ 7.738,50

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CALCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.738,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	7.738,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Destinatário	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL		
QUANTIDADE 7	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 0,00	PESO LIQUIDO 0,00

**DESCRICAO DOS PRODUTOS**

COD.	DESCRICAO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICM
1923	LUVA DE PROC. TAM. M CX C/100; FAB: LEMG RUBER; LISTA(N) FAB. 06/21 - Val. 06/25	PRO12L		40149090	060	5405	CX	20	110,55	0,00%	2.211,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7865	LUVA DE PROC. TAM. P CX C/100; FAB: LABOR IMPORT; LISTA(O) FAB. 07/17 - Val. 06/22	14440782CB		40151900	060	5405	CX	19	110,55	0,00%	2.100,45	0,00	0,00	0,00	0,00	
985	LUVA DE PROC. TAM. P CX C/100; FAB: MEDIX FAB. 06/21 - Val. 06/26	210601025S		40151100	041	5102	CX	31	110,55	0,00%	3.427,05	0,00	0,00	0,00	0,00	

DECLARO QUE O(S):

- Material(ais) foi(ram) recebido(s)
- Servico(s) foi(ram) prestado(s)

Em 05/10/2022

Aureliana Vargas Brito  
Servidor Responsavel  
C.P.F.: 783.446.113-34

**PAGUE-SE**

Em 05/10/2022

Josonilson Miranda Alves  
Secretario Municipal de Saude  
Port. N° 005/2021

**PAGO**

Em 05/10/2022

Kleber Alves de Carvalho Filho  
Secretario Municipal de Financas  
Port. N° 002/2021

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMACOES COMPLEMENTARES**

T\_ISENTO: 3427,05 | T\_PIS: 36,65 | T\_COFINS: 169,14 |  
TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 1370,65 (17,71%) ESTADUAL R\$ 1392,93 (18,00%) FONTE:  
IBPT PI BA21D5  
CONTRATO ADMINISTRATIVO N 0401001/2021 PROCESSO ADMINISTRATIVO N  
0154/2020 ATA DE REGISTRO DE PRECOS N 20200122/2020 LOTE 5  
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 3219-0 - CONTA:  
8138-8 - PAGAMENTO 30 DIAS  
REGIME ESPECIAL N.179/2018  
NFE REF. VENDA 31214  
CRT 3 - REGIME NORMAL

**RESERVADO DO FISCO**



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	3A DISTRIBUIDORA DE MEDIC
Agência	3219-0
Conta corrente	8138-8
Valor	7.738,50
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JE670621JOSONILSON M ALVES
	JB529940KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO

05/01/2022 11:13:40  
05/01/2022 16:40:19

Transação efetuada com sucesso.

---

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