

**PREFEITURA MUNIC.DE JULIO BORGES**

AV ANTONIO RIBEIRO

01612619/0001-10

OR - Ordinario

603004

OR - Ordinario

603004

FICHA: 376

DATA: 03/06/2020

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 2489

VENCIMENTO: 03/06/2020

NOME: SÃO MARCOS DIST. DE MEDIC. EQUIP. E MATER. HOSPIT.

03.894.963/0001-74

CÓDIGO: 165

ENDEREÇO: RUA AVELINO FREITAS

SÃO RAIMUNDO NONATO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

05

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.30.28

MATERIAL DE CONSUMO

10.305.1381.2056.0000

MANUTENÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

35.899,42

21.496,50

8.800,00

5.602,92

VALOR EM R\$**8.800,00**

oito mil e oitocentos reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EPIs DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d

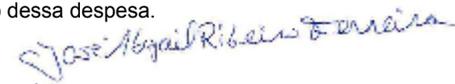
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados

024 COVID-19

VALOR TOTAL DOS ITENS**8.800,00**

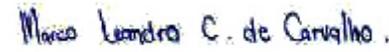
Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/06/2020


 JOSÉ ABGAIL RIBEIRO FERREIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 03/06/2020


 MARCO LEANDRO CASTRO DE CARVALHO
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS



PREFEITURA MUNIC.DE JULIO BORGES

Endereço: AV ANTONIO RIBEIRO

CNPJ: 01612619/0001-10

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	603004	SUBEMPENHO N°	1
------------	---------------	---------------	----------

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 376	DATA: 03/06/2020	REQUISIÇÃO:
------------------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 03/06/2020
--------------------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 165 SÃO MARCOS DIST. DE MEDIC. EQUIP. E MATER. HOSPIT.	CPF/CNPJ :03.894.963/0001-74
ENDEREÇO: RUA AVELINO FREITAS	SÃO RAIMUNDO NONATO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EPIS DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.	VALOR BRUTO 8.800,00 DESCONTOS 0,00
---	--

OR - Ordinario	VALOR A PAGAR	8.800,00
----------------	----------------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 05 02 10.305.1381.2056.0000 3.3.90.30.28 Desdobro 28	PODER EXECUTIVO PROGRAMAS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.800,00	8.800,00	8.800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	8.800,00
oito mil e oitocentos reais * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
	JULIO BORGES 03/06/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Jose Aguiar Ribeiro Ferreira
SECRETÁRIO DE SAÚDE



PREFEITURA MUNIC.DE JULIO BORGES

AV ANTONIO RIBEIRO
01612619/0001-10

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02683

DATA: 04/06/2020 VENCTO:03/06/2020 PAGTO: 04/06/2020
Credor...: SÃO MARCOS DIST. DE MEDIC. EQUIP CNPJ: 03.894.963/0001-74 Cod: 165
Endereço: RUA AVELINO FREITAS
Cidade...: SÃO RAIMUNDO NONATO CEP: 64770-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EPIS DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.

Valor **8.800,00**

(oito mil e oitocentos reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 8.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
603004 / 1	OR	020502	10.305.1381.2056.0000	3.3.90.30.00	R\$ 8.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.800,00
TOTAL					R\$ 8.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.800,00

Despesa Líquida: **R\$ 8.800,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

JOSÉ ABGAIL RIBEIRO FERREIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	22.606-8		8.800,00
TOTAL . . .			R\$ 8.800,00

Despesa paga em 04/06/2020 Com os recursos acima discriminados

MARCO LEANDRO CASTRO DE CARVALHO
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

RECEBEMOS DE Sao Marcos Distribuidora OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 8.800,00	NF-e Nº: 000.045.751 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUN. DE SAUDE DE JULIO BORGES	

 <p>Sao Marcos Distribuidora Rua Avelino Freitas, 498 Centro CEP: 64770-000 - Sao Raimundo Nonato - PI TEL/FAX: (89) 3582-2100</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.045.751 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1</p>		
		<p>CHAVE DE ACESSO 2220 0603 8949 6300 0174 5500 2000 0457 5110 0464 0326</p>	
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adquirida / receb. terceiros</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322200007310711 - 03/06/2020 17:17:55</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194457150	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.894.963/0001-74	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN. DE SAUDE DE JULIO BORGES		CNPJ/CPF 11.245.343/0001-32	DATA DA EMISSÃO 03/06/2020
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO RIBEIRO, 101		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64963-000
MUNICÍPIO Julio Borges		FONE/FAX (89) 3553-0014	UF PI
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 17:17:46

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/07/2020	8.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 8.080,00	VALOR DO ICMS 1.454,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 4.131,02	VALOR TOTAL DA NOTA 8.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE CX. PAPELÃO	MARCA VARIAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
17277	TOUCA DESC BRANCA GR LEVE C/100 - PHARMATEX V 06/24 L TYPHAQT021	63079010	2 00	5102	PCT	8	30,00	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00	62,78
0120201	ALCOOL EM GEL 70% 500ML V 04/23 L P00792	22073019	0 40	5102	UN	36	20,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	337,18
7898994049821	/ LUVAS DE LATEX P/ PROC. P. C/100 UND-NUGARD V 03/24 L 3469120	40151900	2 00	5102	CX	100	49,00	4.900,00	4.900,00	882,00	0,00	18,00	0,00	2.331,91
7898945443036	/ LUVA P/ PROCED COM PO SUPERMAX TAM M C/100 V 09/24 L 8719	40151900	2 00	5102	CX	60	49,00	2.940,00	2.940,00	529,20	0,00	18,00	0,00	1.399,15

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL PARA COMBATE AO COVID-19. Dados Bancários - Banco do Brasil-Agencia 2560-3-Conta 9101-4-Favorecido SMDPFL TDA - Caixa E. Federal -Op 03-Agencia 0728-Conta 1809-3-Favorecido SMDPFLTDA. Trib aprox R\$: 2500,46 Federal 1530,56 Estadual Fonte: I BPT empresometro.com.br 5A16F8</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



G336040929192757014
04/06/2020 09:40:24

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220552 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1209-2
Conta corrente	22606-8

Creditado

Nome	S M D P F LTDA
Agência	2660-3
Conta corrente	9101-4
Valor	8.800,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB540159 MARCO LEANDRO CARVA	04/06/2020 09:28:06
	JB743009 JOSE A R FERREIRA	04/06/2020 09:40:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB743009 JOSE A R FERREIRA.