

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**PRAÇA DA BANDEIRA, S/N
06.554.273/0001-64

OR - Ordinário

1108010

OR - Ordinário 1108010 FICHA: 349 DATA: 08/11/2021 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA PROCESSO: 4287 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 10.301.0006.2058.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MATERIAL DE CONSUMO PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA-PAB

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
810.000,00	774.069,46	11.055,00	24.875,54

VALOR EM R\$ onze mil e cinquenta e cinco reais *****
11.055,00 *****

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 **VALOR TOTAL DOS ITENS**
 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 **11.055,00**

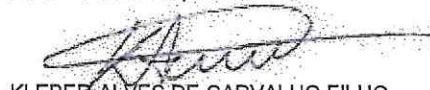
Autorizo o empenho dessa despesa.

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

EMISSÃO

CTR: 31212

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CPF 1764

1000105-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CURIMATA RS: 11.055,00

NFeN° 13747

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° 13747
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

2221 1112 9730 8800 0107 5500 2000 0137 4712 6707 6300

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210018658606 08/11/2021 10:39:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194819086

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

12.973.088/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF
11.920.369/0001-39

DATA DA EMISSÃO
08/11/2021

ENDEREÇO
AV. TELESFORO GUERRA S/N, 0

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
64960-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
08/11/2021

MUNICÍPIO
CURIMATA

FONE/FONE2
89 3574-1485

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
10:38

FATURA

001 08/12/21R\$ 11.055,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.055,00
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 11.055,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1-Destinatário	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
1922	LUVA DE PROC. TAM. G CX C/100; FAB: LEMG RUBER; LISTA(N) FAB. 01/19 - Val. 01/22	PR001J		40151900	060	5405	CX	50	110,55	0,00%	5.527,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
984	LUVA DE PROC. TAM. G CX C/100; FAB: MEDIX LISTA(O) FAB. 06/21 - Val. 06/26	21060104		40151100	060	5405	CX	50	110,55	0,00%	5.527,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0

DECLARO QUE O(S):

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

Em 10/11/2021

Abrelena Vargas Brito
Servidor Responsável
C.P.F.: 783.446.113-34

PAGUE-SE

Em 05/01/2022

Jasonilson Miranda Alves
Secretário Municipal de Saúde
Port. Nº 005/2021

P A G O

Em 05/01/2022

Kleber Alves de Carvalho Filho
Secretário Municipal de Finanças
Port. Nº 002/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_PIS: 35,93 | T_COFINS: 165,83 |
TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 1909,75 (17,27%) ESTADUAL R\$ 1989,90 (18,00%) FONTE:
IBPT PI BA21D5
CONTRATO ADMINISTRATIVO N 0401001/2021 PROCESSO ADMINISTRATIVO N
0154/2020 ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N 20200122/2020 LOTE 4
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 3219-0 - CONTA:
8138-8 - PAGAMENTO 30 DIAS
REGIME ESPECIAL N.179/2018
NFE REF. VENDA 31212
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	11.055,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE670621JOSONILSON M ALVES	05/01/2022 11:18:22
	JB529940KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO	05/01/2022 16:40:19

Transação efetuada com sucesso.

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