FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

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

OR - Ordinario

526004

OR - Ordinario **526004**	FICHA: 782	DATA: 26/05/2021	SOLICITAÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA /	PROCESSO: 1145	VENCIMENTO: 26/05/2021	

NOME: MED HOSPITALAR PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIR 27.025.521/0001-50 CÓDIGO: 356
ENDEREÇO: AV DR. RAIMUNDO SANTOS BOM JESUS

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
07	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3.3.90.30.36	MATERIAL DE CONSUMO
10.122.0006.2123.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - CONVID19

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
180.000,00	80.985,48	66.164,00	32.850,52

VALOR EM R$
66.164,00
sessenta e seis mil, cento e sessenta e quatro reais ********** ********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL –EPI, INSUMOS, TESTES RÁPIDOS ANTÍGENO E ANTICORPO (IGG/IGM) E MATERIAIS A SEREM UTILIZADOS NOS TRABALHOS PLANEJADOS, DEFINIDOS E ESTABELECIDOS PELA EQUIPE DE SAÚDE DO MUNICÍPIO QUE ESTÁ À FRENTE DAS AÇÕES DE COMBATE E ENFRENTAMENTO AO NOVO CORONAVÍRUS, EM ATENDIMENTO À DEMANDA DO CENTRO DE AVALIAÇÃO E TESTAGEM PARA COVID-19 E EM CONFORMIDADE COM AS CONDIÇÕES E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO PROCESSO LICITATÓRIO, NA MODALIDADE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 005/2021 E DECRETO MUNICIPAL Nº 020/2021, RECONHECIDO PELO DECRETO LEGISLATIVO Nº 001/2021, DATADO DE 10 DE MAIO DE 2021.

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
66.164,00

Autorizo o empenho dessa despesa.
Data: 26/05/2021
JOSONILSON MIRANDA ALVES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
Data: 26/05/2021
KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO
SECRETÁRIO MUN. DE FINANÇAS

Identificação do Emitente	DANFE	
MED HOSPITALAR AVENIDA DR RAIMUNDO SANTOS Nº 941 - CENTRO BOM JESUS - PI FONE: 89 35621177 CEP: 64900000	Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 306 SÉRIE 3 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 2221 0527 0255 2100 0150 5500 3000 0003 0614 9369 8142 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		322210008297608 26/05/2021 16:56:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195941276	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 27.025.521/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CURIMATA			01.958.265/0001-60	26/05/2021
ENDEREÇO AVENIDA TELESFORO GUERRA, SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 64960-000	DATA DE SAIDA/ENTRADA
MUNICÍPIO CURIMATA	UF PI	FONE/FAX 89 35741485	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURAS / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	66.164,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO II	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66.164,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
7908007901081	MONITOR GLICOSE SIMPLES ON CALL PLUS	5102	90278099	0102	UN	5,000	60,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898523732057	OXIMETRO DE PULSO P/DEDO SEM CURVA YK-80A CINZA BIC	5102	90181980	0102	UN	10,000	149,90	1.499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5623	SACO P/LIXO 20 LT HOSPITALAR GR4 C/100 - NEKPLAST	5102	39232190	0102	PT	5,000	18,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5625	SACO P/LIXO 60 LT HOSPITALAR GR4 C/100 - NEKPLAST	5102	39232190	0102	PT	5,000	31,00	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898666522560	TESTE COVID-19 AG COMBO KIT C/20 TESTES ECO	5405	30021590	0500	CX	50,000	1.250,00	62.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6227	TERMOMETRO INFRAVERMELHO COM GATILHO SUPERMEDYS	5102	90259010	0102	PT	12,000	135,00	1.620,00	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 27/05/2021
Aurelena Vargas Brito
Servidor Responsável
C.P.F.: 783.446.113-34

PAGUE-SE
Em 28/05/2021
Josonilson Miranda Alves
Secretário Municipal de Saúde
Port. Nº 005/2021

PAGO
Em 28/05/2021
Kleber Alves de Carvalho Filho
Secretário Municipal de Finanças
Port. Nº 002/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente: (Sem parametros para calculo) - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, ISS E ICMS.	

NF-e emitida pelo software Hiper (hiper.com.br)

Recebemos de MED HOSPITALAR, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CURIMATA	Nº. 306 SÉRIE 3

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	MED HOSPITALAR
Agência	589-4
Conta corrente	29669-4
Valor	66.164,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE670621 JOSONILSON M ALVES	28/05/2021 16:37:14
	JB529940 KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO	28/05/2021 18:34:20

Transação efetuada com sucesso.

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