

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

OR - Ordinário

CURIMATA

Praça Abdias Albuquerque, S/N
06.554.273/0001-64

216003

| | | | | |
|----------------|--------|------------|------------------|-----------------|
| OR - Ordinário | 216003 | FICHA: 355 | DATA: 16/02/2022 | SOLICITAÇÃO Nº: |
|----------------|--------|------------|------------------|-----------------|

| | | |
|---------------------|---------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | PROCESSO: 117 | VENCIMENTO: 16/02/2022 |
|---------------------|---------------|------------------------|

| | | |
|---|--------------------|-------------|
| 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 | PODER EXECUTIVO |
| 07 | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| 3.3.90.30.28 | MATERIAL DE CONSUMO |
| 10.122.0006.2123.0000 | ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - CONVID19 |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-----------|----------------------|---------------------|-------------|
| 30.000,00 | 153,72 | 9.223,20 | 20.623,08 |

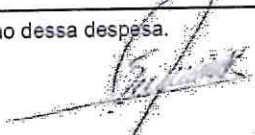

VALOR EM R\$ **9.223,20** nove mil, duzentos e vinte e três reais e vinte centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI'S, PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO CENTRO DE AVALIAÇÃO E TESTAGEM PARA A COVID-19, NAS AÇÕES DE COMBATE E ENFRENTAMENTO A PANDEMIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 013/2022-001-PRG-SRP/FMS, MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 013/2021-SRP/PMC/2021, QUE TEM POR FINALIDADE O REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL HOSPITALAR E ODONTOLÓGICO, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DESTA MUNICIPALIDADE.

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

| | | |
|-------------------------|---|-----------------------------|
| FONTE DE RECURSO: | 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern | VALOR TOTAL DOS ITEN |
| CÓDIGO DE APLICAÇÃO | 999 Não se aplica | |
| FONTE DE RECURSOS - MSC | 1.600 - Transf.Fundo a Fundo Recursos do SUS provenientes do Governo Federal-Bloco de M | |

| | |
|---|---|
| Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 16/02/2022  SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE | Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 16/02/2022  KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO SECRETÁRIO MUN. DE FINANÇAS |
|---|---|

**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
Nº 14339
SÉRIE 002
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

2222 0212 9730 8800 0107 5500 2000 0143 3912 8970 3750

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

32220002790698 16/02/2022 14:06:54

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
16/02/2022

ENDEREÇO
AV. TELESFORO GUERRA S/N, 0

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
64960-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
16/02/2022

MUNICÍPIO
CURIMATA

FONE/FONE2
89 3574-1485

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
14:05

FATURA

001 20/03/22 R\$ 9.223,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|----------------------------------|---------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO ICMS 9.223,20 | VALOR DO ICMS 1.567,94 | BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.223,20 |
| 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 9.223,20 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|-----------------|-----------------------------------|-------------|--------------------|--------------------|----------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 1-Destinatário | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 6 | ESPECIE 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 |
|-------|--|------|-----|----------|-----|------|----|------|----------|-------|----------|----------|-------|----------|-------|------|
| 11179 | MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL BRANC A TRIPLA CX C/50 UND; FAB: GENOVA; VFPC: 92,23; LISTA(-) FAB. 04/21 - Val. 04/23 | 374 | | 63079010 | 000 | 5102 | CX | 240 | 38,43 | 0,00% | 9.223,20 | 9.223,20 | 0,00 | 1.567,94 | 0,00 | 17 |

DECLARO QUE O(S):
 Material(ais) foi(ram) recebido(s)
 Serviço(s) foi(ram) prestado(s)
 Em 18/02/2022
 Aureliana Vargas Brito
 Servidor Responsável
 C.P.F.: 783.448.113-34

PAGUE-SE
 Em 09/03/2022
 Jasonilson Miranda Alves
 Secretário Municipal de Saúde
 Port. Nº 005/2021

PAGO
 Em 10/03/2022
 Kleber Alves de Carvalho Filho
 Secretário Municipal de Finanças
 Port. Nº 002/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS FCP: 92,23 (GNRE) |
 TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 1240,52 (13,45%) ESTADUAL R\$ 405,82 (4,40%) FONTE:
 IBPT PI 72C182
 PREGAO PRESENCIAL N 013/2021-SRP/PMC/2021 PROCESSO ADMINISTRATIVO DE N
 015/2021 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 32086
 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 | 9.223,20 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|--|--------------------|
| Assinada por | JE670621JOSONILSON M ALVES | 09/03/202213:02:35 |
| | JB529940KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO | 10/03/202210:22:04 |

Transação efetuada com sucesso.

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