

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR HIPOLITO RUA CARLOS LIBÓRIO, N° 101 CNPJ(MF) 06553770/0001-48		NOTA DE EMPENHO 909004 FICHA 547	
IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME: MEDVASF DISTRIBUIDORA DE PRODUTORES HOSPITALARES L ENDEREÇO: RUA DOUTOR JULIO DE MELO BAIRRO:		CNPJ/CPF: 26.326.200/0001-22 CEP: 56302-150 CÓDIGO: 1631 ESTADO: PI CIDADE: PETROLINA	
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 021000 10 10301 10301 0002 10.301.0002.2073.0000 3.3.90.30.09	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Saúde Atenção Básica GESTÃO ADMINISTRATIVA DOS ORGÃOS MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FMS MATERIAL FARMACOLOGICO		
FONTE DE RECURSO Recursos Vinculados COVID-19		TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL N°	PAGO POR: CUSTEIO
SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
47.000,40	887.999,60	12.091,60	34.908,80
HISTÓRICO			TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES PARA ESTA SECRETARIA, PARA USO NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19.			12.091,60
VALOR POR EXTENSO R\$ doze mil e noventa e um reais e sessenta centavos * * * * * * * * * * * * * * *			
AUTORIZO O EMPENHO EM: 09/09/2020  KARINA ALVES BEZERRA SECRETÁRIA MUN DE SAÚDE		O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 09/09/2020  LUCILEIDE PEREIRA DE ARAÚJO CONTROLE ORÇAMENTÁRIO	

RECEBEMOS DE MEDVASF DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 12.091,60 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MONSENHOR HIPOLITO - R TRAV 12 DE OUTUBRO, 199 CENTRO Monsenhor Hipolito-PI

NF-e

Nº. 000.005.306
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDVASF DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA DOUTOR JULIO DE MELO, 61
CENTRO - 56302-150
Petrolina - PE Fone/Fax: 8738674658

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.005.306
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2620 0926 3262 0000 0122 5500 1000 0053 0610 0095 3067

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126200065091301 - 09/09/2020 16:26:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

069240507

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

26.326.200/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MONSENHOR HIPOLITO

CNPJ / CPF

19.680.967/0001-90

DATA DA EMISSÃO

09/09/2020

ENDEREÇO

R TRAV 12 DE OUTUBRO, 199

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64650-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/09/2020

MUNICÍPIO

Monsenhor Hipolito

UF

PI

FONE / FAX

0000000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:25:59

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/09/2020
Valor R\$ 12.091,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
12.091,60	1.450,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,60	12.091,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	725,49	1.676,31	362,75	12.091,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898467260173	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO C/50 (PROTDESC) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=171,00 vICMSUFRemet=0,00	62101000	000	6102	CX	15,0000	190,0000	2.850,00	2.850,00	342,00	0,00	12,00	0,00
7898283812853	MASCARA PFF-2/N95 (DESCARPACK) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=300,00 vICMSUFRemet=0,00	63079010	000	6102	UN	200,0000	25,0000	5.000,00	5.000,00	600,00	0,00	12,00	0,00
7899947311071	PROTETOR FACIAL VISOR CRISTAL FACE SHIELD REF AC150 (ORTHO PAUHER) - ANV. 80223340076 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=131,47 vICMSUFRemet=0,00	90049090	000	6102	UN	55,0000	39,8400	2.191,20	2.191,20	262,94	0,00	12,00	0,00
7898479267511	OCULOS DE PROTECAO POLLUX INCOLOR (GLOBALPLASTIC) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,52 vICMSUFRemet=0,00	90049020	000	6102	UN	55,0000	8,3400	458,70	458,70	55,04	0,00	12,00	0,00
1770	AVENTAL CIRURGICO TNT 40G/M2 (BABILONIA) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=95,50 vICMSUFRemet=0,00	61179000	000	6102	UN	110,0000	14,4700	1.591,70	1.591,70	191,00	0,00	12,00	0,00

CERTIFICADO QUE:

☒ Os materiais foram recebidos

☒ Os serviços foram prestados

☒ As despesas foram realizadas

Em 09/09/2020

Nome _____

Matricula: _____

Cargo/Função: _____

PAGUE-SE

Em 10/09/2020

Karina Alves Bezerra
Secretária Municipal de Saúde
Monsenhor Hipolito-PI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CONTRATO N 005F5/2020 DISPENSA N:005/2020 PROCESSO ADM N 036/2020 DADOS BANCARIO CAIXA ECONOMICA AG:0812 OP:003 C/C: 3743-4 - Valor Aprox. Tributos R\$ 1676,31 (19,34%) - Fonte:IBPT. Valor do Icms relativo ao fundo de combate a pobreza(FCP) da UF de destino: R\$ 0
Valor do Icms relativo ao fundo de combate a pobreza ST (FCPST) da UF de destino: R\$ 0,00
Valor do Icms interestadual para a UF de destino: R\$ 725,49
Valor do Icms interestadual para a UF de origem: R\$ 0
Valor do BC do Icms na UF de destino: R\$ 12091,6
Email do Destinatário: ***@***

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.29
0254200254 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220650 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 0254-2 CONTA: 68.676-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PI 220650 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1478-8 - PETROLINA PE

CONTA: 66.033-3

FAVORECIDO: MEDVASF DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS H

CPF/CNPJ: 26.326.200/0001-22

VALOR: R\$

12.091,60

DEBITO EM: 10/09/2020

=====

DOCUMENTO: 091002

AUTENTICACAO SISBB: 5.8D3.D85.C9E.51C.082

Pago
Em 10 SET. 2020


Francisco das Chagas Souza
CPF - 412.271.503-00
Treasurer
Mons. Hipólito - PI

Transação efetuada com sucesso por: JD825750 FRANCISCO DAS CHAGAS SOUZA.