



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

R ARCANJO J DE SOUSA

01.612.678/0001-98

OR - Ordinário

507002

OR - Ordinário	507002	FICHA: 597	DATA: 07/05/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO: 07/05/2020

NOME: INMED HOSPITALAR EIRELI

34.551.834/0001-07

CÓDIGO: 1955

ENDEREÇO: AVENIDA DAS ACACIAS

ABADIA DE GOIAS

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 05 3.3.90.30.36 10.301.0004.2119.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO COMBATE E ENFRENTAMENTO AO COVID-19

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
45.000,00	10.555,22	5.424,92	29.019,86

VALOR EM R\$

5.424,92

cinco mil, quatrocentos e vinte e quatro reais e noventa e dois centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR, CONFORME ESPECIFICAÇÃO CONSTANTE DA NOTA FISCAL ANEXADA, JUNTO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. COVID-19

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

VALOR TOTAL DOS ITENS

5.424,92

OR

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 07/05/2020

GERVASIO DA SILVA OLIVEIRA
033.626.093-84

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 07/05/2020

IASMIM DA CUNHA SILVA
051.976.383-11



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

R ARCANJO J DE SOUSA

01.612.678/0001-98

OR - Ordinario

507002

OR - Ordinario

507002

FICHA: 597

DATA: 07/05/2020

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO: 07/05/2020

NOME: INMED HOSPITALAR EIRELI

34.551.834/0001-07

CÓDIGO: 1955

ENDEREÇO: AVENIDA DAS ACACIAS

ABADIA DE GOIAS

ENDEREÇO: AVENIDA ENRIQUE

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO COMBATE E ENFRENTAMENTO AO COVID-19			
05				
3.3.90.30.36				
10.301.0004.2119.0000				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
45.000,00		10.555,22	5.424,92	29.019,86

VALOR EM R\$

5.424,92

cinco mil, quatrocentos e vinte e quatro reais e noventa e dois centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR, CONFORME
ESPECIFICACAO CONSTANTE DA NOTA FISCAL ANEXADA, JUNTO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
COVID-19

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

OR

VALOR TOTAL DOS ITENS

5.424,92

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 07/05/2020

GERVASIO DA SILVA OLIVEIRA
033.626.093-84

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 07/05/2020

IASMIM DA C. SILVA
051.976.383-11



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Endereço: R ARCANJO J DE SOUSA

CNPJ: 01.612.678/0001-98

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

507002

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:

1

FICHA: 597

DATA: 07/05/2020

REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°

VENCIMENTO: 07/05/2020

Fornecedor: 1955 INMED HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: AVENIDA DAS ACACIAS

CPF/CNPJ : 34.551.834/0001-07
ABADIA DE GOIAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR, CONFORME ESPECIFICAÇÃO CONSTANTE DA NOTA FISCAL ANEXADA, JUNTO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. COVID-19

VALOR BRUTO

5.424,92

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

5.424,92

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

02 05 00

10.301.0004.2119.0000

3.3.90.30.36

PODER EXECUTIVO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COMBATE E ENFRENTAMENTO AO COVID-19

MATERIAL HOSPITALAR

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

5.424,92

5.424,92

5.424,92

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

5.424,92

cinco mil, quatrocentos e vinte e quatro reais e noventa e dois centavos ***

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

São Francisco (PI), em:

07/05/2020

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


ROSSENY COSTA ARAUJO
CONTROLADOR INTERNO



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Endereço: R ARCANJO J DE SOUSA

CNPJ: 01.612.678/0001-98

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 507002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 597	DATA: 07/05/2020	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° VENCIMENTO: 07/05/2020

Fornecedor: 1955 INMED HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: AVENIDA DAS ACACIAS

CPF/CNPJ : 34.551.834/0001-07
ABADIA DE GOIAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR, CONFORME ESPECIFICAÇÃO CONSTANTE DA NOTA FISCAL ANEXADA, JUNTO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. COVID-19

VALOR BRUTO

5.424,92

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

5.424,92

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 05 00 10.301.0004.2119.0000 3.3.90.30.36	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE COMBATE E ENFRENTAMENTO AO COVID-19 MATERIAL HOSPITALAR

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.424,92	5.424,92	5.424,92	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

5.424,92

cinco mil, quatrocentos e vinte e quatro reais e noventa e dois centavos * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

São Francisco (PI), em:

07/05/2020

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


ROSSENY COSTA ARAUJO
CONTROLADOR INTERNO



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

RUA ARCANJO J DE SOUSA
01612678/0001-98

Exercício: 2020

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00236 597 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DATA: 07/05/2020 VENCTO: 07/05/2020 PAGTO: 07/05/2020
Credor...: INMED HOSPITALAR EIRELI CNPJ/CPF: 34.551.834/0001-07 Cod: 1955
Endereço: AVENIDA DAS ACACIAS
Cidade...: ABADIA DE GOIAS CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR, CONFORME ESPECIFICACAO
CONSTANTE DA NOTA FISCAL ANEXADA, JUNTO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. COVID-19

Valor 5.424,92

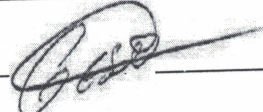
(cinco mil, quatrocentos e vinte e quatro reais e noventa e dois centavos) * * * * *
* * * * *
* *

Despesa Bruta: RR\$ 5.424,92

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
507002/1	/	020500	10.301.0004.2119.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 5.424,92	RR\$ 0,00	RR\$ 5.424,92
TOTAL					RR\$ 5.424,92	RR\$ 0,00	RR\$ 5.424,92

Despesa Líquida: RR\$ 5.424,92

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE __/__/__


GERVASIO DA SILVA OLIVEIRA
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	28.100		RR\$ 5.424,92
TOTAL. . .			RR\$ 5.424,92

Despesa paga em 07/05/2020 Com os recursos acima discriminados


IASMIM DA COSTA SILVA
TESOUREIRO CPF 051.976.383-11



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

RUA ARCANJO J DE SOUSA
01612678/0001-98

Exercício: 2020

ORDEN DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEN DE PAGAMENTO 00236 597 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DATA: 07/05/2020 VENCTO: 07/05/2020 PAGTO: 07/05/2020

Credor...: INMED HOSPITALAR EIRELI

CNPJ/CPF: 34.551.834/0001-07

Cod: 1955

Endereço: AVENIDA DAS ACACIAS

Cidade...: ABADIA DE GOIAS

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAL HOSPITALAR, CONFORME ESPECIFICACAO CONSTANTE DA NOTA FISCAL ANEXADA, JUNTO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. COVID-19

Valor 5.424,92

(cinco mil, quatrocentos e vinte e quatro reais e noventa e dois centavos) * * * *
* * * * *
* *

Despesa Bruta: RR\$ 5.424,92

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
---------	----	-------	-----------	----------	-------	----------	---------

507002/1	/	020500	10.301.0004.2119.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 5.424,92	RR\$ 0,00	RR\$ 5.424,92
----------	---	--------	-----------------------	--------------	---------------	-----------	---------------

TOTAL					RR\$ 5.424,92	RR\$ 0,00	RR\$ 5.424,92
---------------	--	--	--	--	---------------	-----------	---------------

Despesa Líquida: RR\$ 5.424,92

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE __/__/__

GERVASIO DA SILVA OLIVEIRA
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
-------	-------	--------	-----------

	28.100		RR\$ 5.424,92
--	--------	--	---------------

TOTAL. . .			RR\$ 5.424,92
------------	--	--	---------------

Despesa paga em 07/05/2020 Com os recursos acima discriminados

IASMIM DA COSTA SILVA
TESOUREIRO CPF 051.976.383-11



INMED HOSPITALAR EIRELI
AVENIDA DAS ACACIAS, S/N QD.1 LT.26
PAINEIRAS I ABADIA DE GOIAS GO
75345000
Fone/Fax: (062) 9474-3307 () -

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada
No. 000.000.092
SÉRIE 1

Fl: 1/2



Controle do Fisco

CHAVE DE ACESSO
52-2004-34.551.834/0001-07-55-001-000.000.092.109-500.009-1
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
site da Setraz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203048313162

Data de Recebimento

Identificação da Assinatura do Recebedor

NF-e
No.000092
Série 1

RECEBEMOS DE INMED HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO
Emissão: 08/04/2020 VALOR TOTAL: 5.424,92 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO FRANCISCO DE ASSIS
AV JOSE GUALBERTO RIBEIRO, CENTRO, SAO FRANCISCO DE ASSIS - PI Cep: 64745-000

Nat. da Operação	VENDAS	
Insc. Estadual	10.770.766-7	Insc. Est. do Subst. Tributário
CNPJ	34.551.834/0001-07	

DESTINATARIO/REMETENTE	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	
Nome/Razão Social	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO FRANCISCO DE ASSIS	
Endereço	Barro/Distrito	CNPJ/CPF

Endereço	Barro/Distrito	CNPJ/CPF	Data da Emissão
AV JOSE GUALBERTO RIBEIRO	CENTRO	34.973.503/0009-12	08/04/2020
Município	UF	Cap	Data da Saída

SAO FRANCISCO DE ASS	UF	Cap	Data da Saída
FONE/FAX	PI	Inscrição Estadual	08/04/2020
(89) 9408-2689		ISENTO	

À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO	Valor do Item	Valor do Item	Valor Total dos Produtos
Base de Cálculo do Item	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.424,92
Valor do Frete	R\$ 0,00	Valor do Seguro	Valor Total da Nota

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS	Outras Despesas/Acessórios	Valor do IPI	Valor Total da Nota
TRANSPORTE PROPIO	R\$ 0,00	0	R\$ 5.424,92
Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	CNPJ/CPF

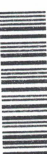
Endereço	1 - Emissante	Placa do Veículo	UF
RUA C-55 QD.73 LT.15	2 - Destinatário		
	Município		Inscrição Estadual

Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
5	CAIXA	GOIANIA	95 - 1	0	0

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM/SH	ESPECIFICOP	PMC	UND	QUANT.	VALOR UNITARIO	DESC.	V.TOTAL	Bc Nor.	Vir. Item	ALIQ ALIO
858	ALCOOL GEL 70% 500ML S/VALVULA	START	Indeterminada	28051100	101	6102	UND	4	26,73		R\$ 106,92	0,00	0,00	0
2183	AVENTAL ML C/ITIRAS G20 C/10	VM	Indeterminada	54071019	101	6102	PCT	5	94,00		R\$ 470,00	0,00	0,00	0
1903	LENGOOL PAPEL HOSP.DESC.70X50	FLEXPEL	Indeterminada	96190000	101	6102	UND	4	27,00		R\$ 108,00	0,00	0,00	0
171	LUVA PROCEDIMENTO G C/100	LEMGRUBER	Indeterminada	40151900	101	6102	CX	10	59,00		R\$ 590,00	0,00	0,00	0
172	LUVA PROCEDIMENTO M C/100	EMBRAMAC	Indeterminada	3004392	101	6102	CX	10	59,00		R\$ 590,00	0,00	0,00	0
173	LUVA PROCEDIMENTO P C/100 (VINIL)	EMBRAMAC	Indeterminada	3004392	101	6102	CX	10	59,00		R\$ 590,00	0,00	0,00	0
251	MASCARA DESC N-95 PF-F2	DESCARPACK	Indeterminada	63079010	101	6102	UND	20	58,00		R\$ 1.160,00	0,00	0,00	0
2032	OCULOS DE PROTECAO	DANNY	Indeterminada	90049020	101	6102	UND	10	35,00		R\$ 350,00	0,00	0,00	0
1411	OXIMETRO DE DEEDO ADULTO	ROMED	Indeterminada	90189039	101	6102	UND	2	350,00		R\$ 700,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

Banco Bradesco AG 2838 C/C 15078-9
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo o SIMPLES NA



0000095/01

00019-JARBAS WEIBER

RESERVADO AO FISCO

Val Aprox dos Tributos R\$ 1.682,53 (31,01%) Fonte: IBPT
UF de Origem: 0,00 Destino: 0,00 Fundo Combate Pobreza: 0,00



INMED HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA DAS ACACIAS, S/N QD.1 LT.26

PAINEIRAS I ABADIA DE GOIAS

75345000

GO

Fone/Fax: (062) 9474-3307

() -

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

2 - Entrada

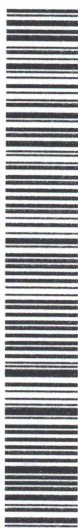
1

No. 000.000.092

SERIE 1

Fl:2/2

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO

52-2004-34.551.834/0001-07-55-001-000.000.092.109-500.009-1

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

152203048313162

Nat. da Operação										CONSULTE A AUTENTICIDADE DO DOCUMENTO EM																													
VENDAS										CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL																													
Insc. Estadual					Insc. Est. do Subst. Tributário					CNPJ					PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO																								
10.770.766-7										34.551.834/0001-07					152203048313162																								
COD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS								LOTE		VALIDADE		NCM SH		CSO NCFOP		PMC		UND		QUANT.		VALOR UNITÁRIO		DESC.		V.TOTAL		Bc. No.		Vlr. Icms		ALIQ ICMS		ALIQ IPI			
150		# TERMOMETRO INFRA-VERMELHO DIG DE TESTA								PROTEC				Indeterminada		90258000		101		6102				UND		2		380.00				R\$ 760.00		0.00		0.00		0	

15/04/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.51
1148701148 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220965 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1148-7 CONTA: 28.100-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220965 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2838-X - AV. INDEPENDENCIA, URB GOIANIA
CONTA: 15.078-9

FAVORECIDO: INMED HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ: 34.551.834/0001-07 5.424,92
VALOR: R\$
DEBITO EM: 13/04/2020

=====

DOCUMENTO: 041301
AUTENTICACAO SISBB: 0.C38.615.338.F7F.611