

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

OR - Ordinario

1108009

OR - Ordinario

1108009

FICHA: 349

DATA: 08/11/2021

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 4286

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	PODER EXECUTIVO
07	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3.3.90.30.28	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0006.2058.0000	PROGRAMA DE ATENÇÃO BµSICA-PAB

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

810.000,00

765.225,46

8.844,00

35.930,54

VALOR EM R\$

8.844,00

oito mil, oitocentos e quarenta e quatro reais *****

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

8.844,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 08/11/2021

[Assinatura]
JOSONILSON MIRANDA ALVES
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 08/11/2021

[Assinatura]
KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO
 SECRETÁRIO MUN. DE FINANÇAS

23

CTR: 31182

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ERP: 764

1000105-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CURIMATA RS: 8.844,00

NFe Nº 13748

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

Nº 13748

SÉRIE 002

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO DA NFE

2221 1112 9730 8800 0107 5500 2000 0137 4813 3539 7525

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

32210018659084 08/11/2021 10:44:01

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
10:43

FATURA

001 09/12/21 R\$ 8.844,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.844,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				8.844,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	1-Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXAS			0,00	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	ICM
1923	LUVA DE PROC. TAM. M CX C/100; FAB: LEMG RUBER; LISTA(N) FAB. 06/21 - Val. 06/25	PRO12L		40149090	060	5405	CX	30	110,55	0,00%	3.316,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
3765	LUVA DE PROC. TAM. XP CX C/100; FAB: UNI GLOVES; LISTA(O) FAB. 07/19 - Val. 07/24	Z2635819G		40151900	060	5405	CX	50	110,55	0,00%	5.527,50	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 20/11/2021

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

PAGUE-SE

Em 05/01/2022

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

PAGO

Em 05/01/2022

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

T_PIS: 21,56 | T_COFINS: 99,50 |
TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 1866,08 (21,10%) ESTADUAL R\$ 1591,92 (18,00%) FONTE:
IBPT PI BA21D5
CONTRATO ADMINISTRATIVO N 0401001/2021 PROCESSO ADMINISTRATIVO N
0154/2020 ATA DE REGISTRO DE PRECOS 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 31182
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	8.844,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE670621JOSONILSON M ALVES	05/01/202211:17:19
	JB529940KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO	05/01/202216:40:19

Transação efetuada com sucesso.

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