


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	OR - Ordinário
 PRAÇA DA BANDEIRA, S/N 06.554.273/0001-64	531005

OR - Ordinário	531005	FICHA: 317	DATA: 31/05/2021	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 1442	VENCIMENTO: 31/05/2021
---------------------	----------------	------------------------

NOME: ALINE SOARES LUSTOSA ARRAIS	21.675.724/0001-05	CÓDIGO: 93
ENDEREÇO: AV CURIMATA	CURIMATA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
3.3.90.30.16	MATERIAL DE CONSUMO		
10.301.0006.2055.0000	MANUTENCAO DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICIPIO		

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
504.100,00	112.067,10	1.389,00	390.643,90



VALOR EM R\$ 1.389,00 um mil, trezentos e oitenta e nove reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS EM CARATER EXCEPCIONALÍSSIMO, URGENTE E INADIÁVEL, EM FACE DO AUMENTO DE CASOS GRAVES DA COVID-19 NO MUNICÍPIO, DECLARADOS OFICIALMENTE ATRAVÉS DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020/2021, DATADO DE 15 DE ABRIL DE 2021, RECONHECIDO PELO DECRETO LEGISLATIVO Nº 001/2021 DATADO DE 10 DE MAIO DE 2021, HAVENDO NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DOS MESMOS PARA SEREM UTILIZADOS NO CENTRO DE AVALIAÇÃO E TESTAGEM - CENTRO DE COVIDM VISANDO A SEGURANÇA E PROTEÇÃO DOS SERVIDORES QUE ATUAM NESTA UNIDADE DE SAÚDE.

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

FONTE DE RECURSO: 001 Recursos Ordinários CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde FONTE DE RECURSOS :MSC:1.001:0000:Recursos Ordinários	VALOR TOTAL DOS ITENS 1.389,00
--	---

Autorizo o empenho dessa despesa: Data: 31/05/2021  JOILSONSON MIRANDA ALVES SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 31/05/2021  KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO SECRETÁRIO MUN. DE FINANÇAS
--	--



DANFE
Documento Auxiliar
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 4
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2221 0521 6757 2400 0105 5500 2000 0000 0412 2280 5349

Consulte a 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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
195500601

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322210008560959 31/05/2021 12:25:50

CNPJ
21.675.724/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CURIMATA

ENDEREÇO
AV TELESFRU GUERRA, SN

MUNICÍPIO
CURIMATA

UF
PI

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

FONE/FAX

CNPJ/CPF
11.920.369/0001-39

CEP
64960-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
31/05/2021

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
31/05/2021

HORA DE SAÍDA
12:26:44

FATURAS / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.369,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR DO II 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.369,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

FRETE POR CONTA
9 - Sem frete

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO / REBOQUE

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7898915936292	TNT DUBIFLEX LARANJA 40G 50X1,40M	5102	56031290	0102	UN	10,000	120,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9990000000258	ESCOVA SANITARIA EM INOX	5102	73249000	0102	UN	2,000	30,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9990000000265	PA DE LIXO	5102	73239900	0102	UN	2,000	4,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898121654218	CAIXA ORG 10 LTS REF 0121 RISCHIOTO	5102	39241000	0102	UN	1,000	18,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4499	CAIXA ORGANIZADORA ERCA 10L	5102	39249000	0102	UN	1,000	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4500	CAIXA ORGANIZADORA 17L	5102	39241000	0102	UN	1,000	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4501	PINCEL P QUADRO BRANCO AZUL	5102	96082000	0102	UN	2,000	4,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO QUE O(S):
 Material(a) foi(ram) recebido(s)
 Serviço(s) foi(ram) prestado(s)

Em 04/06/2021
Carla Vargas Brito
 Servidor Responsável
 C.P.F.: 783.416.113-34

PAGUE SE
 Em 04/06/2021
Jasonilson Miranda Alves
 Secretário Municipal de Saúde
 Port. Nº 005/2021

PAGO
 Em 04/06/2021
Kleber Alves de Carvalho Filho
 Secretário Municipal de Finanças
 Port. Nº 002/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Você 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 - Dados Bancarios: - Banco do Brasil - Aline Soares Lustosa Arrais - Ag 1209-2 - Cc 21.478-7.

RESERVADO AO FISCO

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

Recebemos de ALINE SOARES LUSTOSA ARRAIS,
os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CURIMATA

NF-e

Nº. 4

SÉRIE 2



G3330417058729391
04/06/2021 17:26:17

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO COVID 19 FUNSAUDE
Agência	1209-2
Conta corrente	26644-2

Creditado

Nome	ALINE SOARES LUSTOSA ARRA
Agência	1209-2
Conta corrente	21478-7
Valor	1.369,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE670621JOSONILSON M ALVES
	JB529940KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO

04/06/2021 16:26:25
04/06/2021 17:26:17

Transação efetuada com sucesso.

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