

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

OR - Ordinario

511003

OR - Ordinario	511003	FICHA: 782	DATA: 11/05/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 579	VENCIMENTO:
---------------------	---------------	-------------

NOME: MARIA SOCORRO MACEDO SILVA AZEVEDO	12.054.995/0001-52	CÓDIGO: 363
ENDEREÇO: AV PROFESSOR JOAO MENEZES	SAO RAIMUNDO NONATO	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	GABINETE DO PREFEITO
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
100.000,00	31.778,31	625,00	67.596,69

VALOR EM R\$	seiscentos e vinte e cinco reais *****
625,00	****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

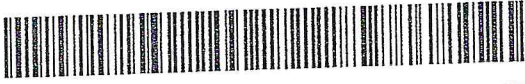
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PROTEÇÃO PARA AS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) COM O FITO DE ESTABELECEM MEDIDAS PARA ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAÚDE PUBLICA DE IMPORTANCIA INTERNACIONAL, DECORRENTE DO NOVO CORONA VIRUS, NOS TERMOS DECLARADOS PELA ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DE SAÚDE (OMS) E AS RECOMENDAÇÕES EXPEDIDAS PELO MINISTÉRIO DA SAUDE, NO MUNICIPIO DE CURIMATÁ-PI.

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

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern CÓDIGO DE APLICAÇÃO 115 Recursos Vinculados FONTE DE RECURSOS - MSC 1.214.0000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa	VALOR TOTAL DOS ITENS 625,00
--	---

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 11/05/2020 MARIA DAS NEVES NUNES VOGADO JACOBINA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 11/05/2020 KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO SECRETÁRIO MUN. DE FINANÇAS
---	--

RECEBEMOS DE MARIA SOCORRO MACEDO S. AZEVEDO ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 625,00	NF-e Nº: 000.000.947 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SEC. M. DE SAUDE CURIMATA	

MARIA SOCORRO MACEDO S. AV PROF JOAO MENEZES, 493 CENTRO CEP: 64770-000 - Sao Raimundo Nonato - PI TEL/FAX: (89) 3582-1235	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída		
	Nº 000.000.947 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 2220 0512 0549 9500 0152 5500 1000 0009 4710 0464 0321	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 322200006729923 - 22/05/2020 15:52:11		
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a vista		CNPJ 12.054.995/0001-52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 192095609	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SEC. M. DE SAUDE CURIMATA		01.958.265/0001-60	22/05/2020
ENDEREÇO PRACA ABDIAS ALBUQUERQUE, 427		CEP 64960-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/05/2020
MUNICÍPIO Curimata	BAIRO/DISTRITO CENTRO	UF PI	HORA DE SAÍDA 15:52:08
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	625,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,56	625,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
		0 - Rem.				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNTD.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00014	AVENTAL IMP. DE LISOLENE	62034200	0 102	5102	UN	5	25,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,31
00017	AVENTAL IMPERMEAVEL P/ PROTECAO	62034200	0 102	5102	UN	10	50,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,25

DECLARO QUE O(S):
 Material(ais) foi(ram) recebido(s)
 Serviço(s) foi(ram) prestado(s)
 Em 22/05/2020
 Aurelena Vargas Brito
 Servidor Responsável
 C.P.F.: 783.446.113-34

PAGUE-SE
 Em 25/05/2020
 Maria das Neves Nunes Wegado
 Secretária Municipal de Saúde
 Port. Nº 009/2017

PAGO
 Em 25/05/2020
 Kleber Alves de Carvalho Filho
 Secretário Municipal de Finanças
 Port. Nº 002/2017

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 84,06 Federal 27,50 Estadual Fonte: IBPT empresometro .com.br 5A16F8	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220320 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1209-2
Conta corrente	22605-X

Creditado

Nome	MARIA DO SOCORRO MACEDO S
Agência	2660-3
Conta corrente	14276-X
Valor	625,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB545440 MARIA DAS NEVES NUN	25/05/2020 10:45:34
	JB529940 KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO	25/05/2020 13:25:05

Transação efetuada com sucesso.

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