

**PREFEITURA MUNIC.DE JULIO BORGES**

AV ANTONIO RIBEIRO

01612619/0001-10

OR - Ordinario

708005

OR - Ordinario

708005

FICHA: 376

DATA: 08/07/2020

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 2924

VENCIMENTO: 08/07/2020

NOME: SÃO MARCOS DIST. DE MEDIC. EQUIP. E MATER. HOSPIT.

03.894.963/0001-74

CÓDIGO: 165

ENDEREÇO: RUA AVELINO FREITAS

SÃO RAIMUNDO NONATO

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

05

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.30.28

MATERIAL DE CONSUMO

10.305.1381.2056.0000

MANUTENÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

44.399,42

42.969,50

1.424,00

5,92

VALOR EM R\$**1.424,00**

um mil, quatrocentos e vinte e quatro reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EPIs DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d

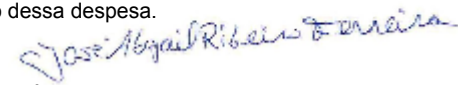
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados

024 COVID-19

VALOR TOTAL DOS ITENS**1.424,00**

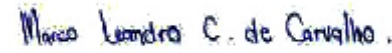
Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 08/07/2020


 JOSÉ ABGAIL RIBEIRO FERREIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 08/07/2020


 MARCO LEANDRO CASTRO DE CARVALHO
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS



PREFEITURA MUNIC.DE JULIO BORGES

Endereço: AV ANTONIO RIBEIRO

CNPJ: 01612619/0001-10

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	708005	SUBEMPENHO N°	1
------------	---------------	---------------	----------

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 376	DATA: 08/07/2020	REQUISIÇÃO:
------------------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 08/07/2020
--------------------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 165 SÃO MARCOS DIST. DE MEDIC. EQUIP. E MATER. HOSPIT.	CPF/CNPJ :03.894.963/0001-74
ENDEREÇO: RUA AVELINO FREITAS	SÃO RAIMUNDO NONATO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EPIS DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.	VALOR BRUTO 1.424,00 DESCONTOS 0,00
---	--

OR - Ordinario	VALOR A PAGAR	1.424,00
----------------	----------------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 05 02 10.305.1381.2056.0000 3.3.90.30.28 Desdobro 28	PODER EXECUTIVO PROGRAMAS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.424,00	1.424,00	1.424,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.424,00
um mil, quatrocentos e vinte e quatro reais * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
	JULIO BORGES 08/07/2020

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

Jose Aguiar Ribeiro Ferreira
SECRETÁRIO DE SAÚDE



PREFEITURA MUNIC.DE JULIO BORGES

AV ANTONIO RIBEIRO
01612619/0001-10

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03119

DATA: 10/07/2020 VENCTO:08/07/2020 PAGTO:10/07/2020
Credor...: SÃO MARCOS DIST. DE MEDIC. EQUIP CNPJ: 03.894.963/0001-74 Cod: 165
Endereço: RUA AVELINO FREITAS
Cidade...: SÃO RAIMUNDO NONATO CEP: 64770-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE EPIS DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.

Valor **1.424,00**

(um mil, quatrocentos e vinte e quatro reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 1.424,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
708005 / 1	OR	020502	10.305.1381.2056.0000	3.3.90.30.00	R\$ 1.424,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.424,00
TOTAL					R\$ 1.424,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.424,00

Despesa Líquida: **R\$ 1.424,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/_____

JOSÉ ABGAIL RIBEIRO FERREIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	22.606-8		1.424,00
TOTAL			R\$ 1.424,00

Despesa paga em 10/07/2020 Com os recursos acima discriminados

MARCO LEANDRO CASTRO DE CARVALHO
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

___/___/_____

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

RECEBEMOS DE Sao Marcos Distribuidora OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.424,00	NF-e Nº: 000.046.333 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUN. DE SAUDE DE JULIO BORGES	

 <p>Sao Marcos Distribuidora Rua Avelino Freitas, 498 Centro CEP: 64770-000 - Sao Raimundo Nonato - PI TEL/FAX: (89) 3582-2100</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000.046.333 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1</p>		
		<p>CHAVE DE ACESSO 2220 0703 8949 6300 0174 5500 2000 0463 3310 0464 0324</p>	
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adquirida / receb. terceiros</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322200009126426 - 08/07/2020 16:57:49</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194457150	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.894.963/0001-74	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN. DE SAUDE DE JULIO BORGES		CNPJ/CPF 11.245.343/0001-32	DATA DA EMISSÃO 08/07/2020
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO RIBEIRO, 101	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64963-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/07/2020
MUNICÍPIO Julio Borges	FONE/FAX (89) 3553-0014	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:57:45

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/08/2020	1.424,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.424,00	VALOR DO ICMS 256,32	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.424,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 332,61	VALOR TOTAL DA NOTA 1.424,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE CX. PAPELÃO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
7898917052129	ALCOOL BM CICLO HOSPITALAR(70INPM) 1L ONU1170 V 05/22 L 0219/052020	29121200	0 00	5102	LT	72	13,0000	936,00	936,00	168,48	0,00	18,00	0,00	269,57
7898433202299	SAPATILHA PROPE DESC BRA GR LEVE C/100 ANADON V 05/22 L 105/20	62101000	0 00	5102	PCT	10	36,0000	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00	30,96
7898384433148	AVENTAL IMPERMEAVEL CAPA PE C/E 003 BRANCA	39262000	0 00	5102	UN	8	16,0000	128,00	128,00	23,04	0,00	18,00	0,00	32,08

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>MATERIAL DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL PARA COMBATE AO COVID-19. Dados Bancários - Banco do Brasil - Agência 2660-3 - Conta 9101-4 - Favorecido SMDPFL TDA - Caixa E. Federal - Op 03 - Agência 0728 - Conta 1809-3 - Favorecido SMDPFLTDA. Trib aprox R\$: 115,89 Federal 216,72 Estadual Fonte: IBP T empresometro.com.br 5816F8</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



G338101736531490012
10/07/2020 17:47:45

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220552 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1209-2
Conta corrente	22606-8

Creditado

Nome	S M D P F LTDA
Agência	2660-3
Conta corrente	9101-4
Valor	1.424,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB540159 MARCO LEANDRO CARVA	10/07/2020 17:45:47
	JB743009 JOSE A R FERREIRA	10/07/2020 17:47:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB743009 JOSE A R FERREIRA.