



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Cidade: MASSAPÉ

CNPJ Nº : 01.612.591/0001-10

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 824002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS
10.301.0020.2161.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR REFERENTE EMPENHO	SALDO ATUAL
7.864,46	246.648,04	3.989,10	3.875,36

FICHA: 238 DATA: 24/08/2020

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências CÓD. DE APLIC: 115 001 Recursos Vinculados

CREDOR.: **637 K J FERNANDES - DENTALMED**

Telefone: 8934221983

CNPJ/CPF: 18.018.256/0001-91

CIDADE: FICOS

U.F.: PI

ENDEREÇO: AVENIDA JOSE DE MOURA MONTEIRO Nº 1405 BAIRRO: BOA SORTE

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR(EPI) DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DE SAUDE NO ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS(COVID-19).CONFORME DISPENSA 12/2020.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...:

3.989,10

Valor por Extenso: **três mil, novecentos e oitenta e nove reais e dez centavos** *****

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/08/2020


SELMA CAVALCANTI CLEMENTINO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO.

EMPENHADO EM: 24/08/2020


MARCOS DE CARVALHO VELOSO
SERVIDOR



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

CNPJ:01.612.591/0001-10

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 824002	SUB: 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº1	PROCESSO:	DATA: 24/08/2020
-------------------	--------	------------------------	-----------	------------------

DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	FONTE: 214
---------------------------	------------

FORNECEDOR: K J FERNANDES - DENTALMED	CNPJ: 18.018.256/0001-91
ENDEREÇO: AVENIDA JOSE DE MOURA MONTEIRO	PICOS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA PARA DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR(EPI) DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS DE SAUDE NO ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS(COVID-19).CONFORME DISPENSA 12/2020.	3.989,10

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020601 3.3.90.30.36 10.301.0020.2161.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS MATERIAL DE CONSUMO Manutenção das Ações da Atenção Básica


VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.989,10	3.989,10	3.989,10	0,00

VALOR A SER PAGO	três mil, novecentos e oitenta e nove reais e dez centavos
3.989,10	*****

DESCONTOS	TOTAL DE DESCONTOS
	0,00

DECLARAÇÃO

Declaro que foram prestados os serviços e/ou recebidos os materiais



Responsável pelo recebimento do Serviço/Material
Marcos de Carvalho Veloso
SERVIDOR
CPF: 027.396.613-80

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento de acordo com o artigos 64 e 65 da lei 4.320/64



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DELIANY CAVALCANTI CLEMENTINO
Secretária Municipal de Saúde
CPF: 050.818.533-56

Recebemos de K J FERNANDES os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSAPE DO PIAUI - Rua RAIMUNDO TEOTONIO, SN - CENTRO - Massape do Piaui	Data de Emissão 24/08/2020	NFe N° 0000001771
Data do Recebimento	Valor Total da Nota 3.989,10	Série 001

 <p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saida: 1 Entrada: 0 N 0000001771 Série 001 Folha 1/1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
	<p>Chave de Acesso 2220 0818 0182 5600 0191 5500 1000 0017 7118 8677 1621</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
<p>Identificação e Assinatura do Remetente</p> <p>K J FERNANDES - DENTAMED Avenida JOSE DE MOURA MONTEIRO, 1405 - - BOA SORTE 64800-000 - P. eos - PI - Fone/Fax: 89 3422 1983</p>	<p>Protocolo de Autorização 322200011699803 - 24/08/2020 - 14:29:31</p>
<p>Regime de Operação Venda a vista</p> <p>Inscrição Estadual 195144996</p>	<p>CNPJ/CPF 18.018.256/0001-91</p>

Destinatário / Remetente		CNPJ/CPF	Data de Emissão
Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSAPE DO PIAUI		12.606.898/0001-36	24/08/2020
Endereço Rua RAIMUNDO TEOTONIO, SN -		CEP 64600-000	Data Saída/Entrada 24/08/2020
Município Massape do Piaui		UF PI	Hora Saída/Entrada 14:18:00

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs	Valor do ICMS Subs	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	491,09	3.989,10
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Cot. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.989,10

Transportador / Volumes Transportados		Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Razão Social		9-Sem Transporte				
Endereço		Município				
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto		Peso Líquido

Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitario	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALQ. %		Vlr Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
1842	MASCARA CIRURGICA	62101000	0102	5102	CX	30,0000	67,9000	0,00	2.037,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,18
3556	PROTECTOR FACIAL	39099029	0102	5102	UN	2,0000	19,6750	0,00	679,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,51
3558	MASCARA LUNELLI	31142000	0102	5102	UN	300,0000	2,5000	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,50
1003	LUMA REPRODUCO QUALI PO SUPERMAX 1A11M - LGTE 55839	49191100	0100	5405	CA	12,0000	31,5000	0,00	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,70

<p>Dados Adicionais</p> <p>Informações Complementares</p> <p>I-DOC EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL POR DISPENSA DE LICITAÇÃO N 012-1/2020. OBJETO: FORNECIMENTO DE EPI PARA ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS, NO MUNICÍPIO DE MASSAPE DO PIAUI - PI</p> <p>Trib Aprox. R\$ 232,33 Fed - R\$ 258,75 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 0C3829</p>	<p>Informações Adicionais do Fisco</p>
--	--

**Atendimento da Emergência
COVID 19**

3350-2
17504-8



Emissão de comprovantes

G3312512229009841
25/08/2020 12:44:16

25/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:43:54
220302203 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220605 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2203-9 CONTA: 22.323-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.350.000.017.504
VALOR TOTAL	3.989,10

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: K J FERNANDES DENTALMED
AGENCIA: 3350-2 CONTA: 17.504-8
NR. DOCUMENTO 552.203.000.022.323
=====

NR.AUTENTICACAO	1.740.347.2D2.0B4.463
-----------------	-----------------------

PAGO EM

25/08/2020

Reinaldo de Carvalho Costa
SECRETÁRIO DE FAZENDA
CPF: 027.212.433-81