 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS PRAÇA DA BANDEIRA, S/N 06.554.273/0001-64	OR - Ordinário
	730031

OR - Ordinário	730031	FICHA: 782	DATA: 30/07/2021	SOLICITAÇÃO Nº:
----------------	--------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 2560	VENCIMENTO: 30/07/2021
---------------------	----------------	------------------------

NOME: INDIRA LEMOS DA SILVA BARRETO	13.509.428/0001-06	CÓDIGO: 160
ENDEREÇO: R SIMAO BORGES	CRISTINO CASTRO	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
07	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3.3.90.30.36	MATERIAL DE CONSUMO
10.122.0006.2123.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - CONVID19

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
380.000,00	341.871,33	2.520,00	35.608,67


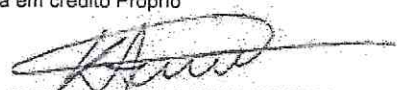
VALOR EM R\$	dois mil, quinhentos e vinte reais *****
2.520,00	****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À AQUISIÇÃO DE ABASTECIMENTO DE GÁS MEDICINAL (OXIGÊNIO) EM CILINDROS DE 03,04 E 10 METROS CÚBICOS, EM CARÁTER EXCEPCIONALÍSSIMO, URGENTE E INADIÁVEL, EM FACE AO 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, HAVENDO NECESSIDADE PRELENTE DE INTERNAÇÕES EM VIRTUDE DA BAIXA SATURAÇÃO DOS PACIENTES, OCASIONANDO A FALTA DE AR E O COMPROMETIMENTO PULMONAR, TUDO AMPARADO PELO PROCESSO LICITATÓRIO PREGÃO PRESENCIAL Nº 006/2021.

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 Feder.	VALOR TOTAL DOS ITENS
	2.520,00

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 30/07/2021  JÕSONILSON MIRANDA ALVES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 30/07/2021  KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO SECRETÁRIO MUN. DE FINANÇAS
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	-----------------------------------------

 INDIRA LEMOS DA SILVA BARRETO RUA CRISTINO CASTRO, 319 Jardim Modelo - CRISTINO CASTRO - PI Fone: CEP: 64920-000 http://nextcompany.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	N° 000.004.561 Série 001 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 2221 0713 5094 2800 0106 5500 1000 0045 6110 0004 5629 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NFE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322210012471671 30/07/2021 22:59:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194851575	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
	CPF 13.509.428/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CURIMATA		06.554.273/0001-64	30/07/2021
ENDEREÇO RUA AVTELEFORE GUERRA S/N, 000	BARRIO / DISTRITO Jardim Modelo	CEP 64960-000	DATA DA SAÍDA 30/07/2021
MUNICÍPIO CURIMATA	UF PI	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 11:05:30

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.520,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE		SERIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
						PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
QUANTIDADE	LÍQUIDO	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CBM/SH	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
															ICMS	IPI	
4			OXIGENIO GAS CIL4 M3	28044000	0400	5102	LN	6,00	280,00	0,00	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28			OXIGENIO MEDICINAL 3 M3	28044000	0400	5102	LN	3,00	280,00	0,00	840,00	0,00	0,00	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 03/08/2021

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

PAGUE-SE

Em 01/09/2021

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

PAGO

Em 01/09/2021

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

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TEXTOS	

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	INDIRA L DA SILVA BARRETO
Agência	906-7
Conta corrente	32936-3
Valor	2.520,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE670621JOSONILSON M ALVES	01/09/202109:18:58
	JB529940KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO	01/09/202111:24:28

Transação efetuada com sucesso.

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