 <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS</b> PRAÇA DA BANDEIRA, S/N 06.554.273/0001-64	<b>OR - Ordinário</b>
	<b>726006</b>

<b>OR - Ordinário</b> <b>726006</b>	FICHA: 782	DATA: 26/07/2021	SOLICITAÇÃO Nº:
-------------------------------------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 2552	VENCIMENTO: 26/07/2021
---------------------	----------------	------------------------

NOME: MED HOSPITALAR PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIR	27.025.521/0001-50	CÓDIGO: 356
ENDEREÇO: AV DR. RAIMUNDO SANTOS	BOM JESUS	

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
380.000,00	249.402,68	39.825,00	90.772,32


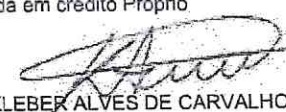
<b>VALOR EM R\$</b>	trinta e nove mil, oitocentos e vinte e cinco reais *****
<b>39.825,00</b>	*****

**DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL-EPI, INSUMOS, TESTES RÁPIDOS ANTIGENO E ANTICORPO (IGG/IGM) E MATERIAS A SEREM UTILIZADOS NOS TRABALHOS PLANEJADOS, DEFINIDOS E ESTABELECIDOS PELA EQUIPE DE SAUDE DO MUNICIPIO QUE ESTÁ A FRENTE DAS AÇÕES DE COMBATE E ENFRENTAMENTO AO NOVO CORONAVIRUS, EM ATENDIMENTO À DEMANDA DO CENTRO DE AVALIAÇÃO E TESTAGEM PARA COVID-19 E EM CONFORMIDADE AS CONDIÇÕES E ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO PROCESSO LICITATÓRIO, NA MODALIDADE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 005/2021 E DECRETO MUNICIPAL DE Nº 020/2021 RECONHECIDO PELO DECRETO LEGISLATIVO Nº 001/2021, DATADO DE 10 DE MAIO DE 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.	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>
	<b>39.825,00</b>

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 26/07/2021  <b>JÕSONILSON MIRANDA ALVES</b> SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 26/07/2021  <b>KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO</b> SECRETÁRIO MUN. DE FINANÇAS
--	--



Identificação do Emitente  
**MED HOSPITALAR**  
 AVENIDA DR RAIMUNDO SANTOS  
 Nº 941 - CENTRO  
 BOM JESUS - PI  
 FONE: 89 35621177  
 CEP: 64900000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº 362  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 2221 0727 0255 2100 0150 5500 3000 0003 6213 1083 4077

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 322210012125811 26/07/2021 17:37:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL 195941276 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 27.025.521/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CURIMATA		CNPJ/CPF 01.958.265/0001-60	DATA DA EMISSÃO 26/07/2021
ENDEREÇO AVENIDA TELESFORO GUERRA, SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64960-000
MUNICÍPIO CURIMATA	UF PI	FONE/FAX 89 35741485	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

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 39.825,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DESGONTO 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR DO II 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 39.825,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

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
7908007901186	TIRAS DE GLICEMIA CX C/ 50 ON CALL PLUS SELO AMARELO	5102	38220090	0102	CX	25,000	60,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6930184612768	TERMOMETRO DE OUVIDO/TESTA INFRAVERMELHO BIOLAND	5102	90251990	0102	UN	8,000	135,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000021225	TOUCA SANF DESC. BCO PCT C/100 GR LEVE DEJAMARO	5102	63079010	0102	PT	2,000	20,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000038155	MASCARA CIR TRIPLA C/ELASTICO C/CLIQUE NASAL PCT/50	5102	63079010	0102	PT	50,000	39,90	1.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6872412610167	TESTE RAPIDO COVID 19 IGMI/IGG	5405	38220090	0500	UN	600,000	31,60	18.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898666522560	TESTE COVID-19 AG COMBO KIT C/20 TESTES ECO	5405	30021590	0500	CX	13,000	1.250,00	16.250,00	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 26/07/2021  
*Andreana Vargas Brito*  
 Servidor Responsável  
 C.P.F.: 783.446.113-34

**PAGUE-SE**  
 Em 01/09/2021  
*Joseilson Miranda Alves*  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Port. Nº 005/2021

**PAGO**  
 Em 01/09/2021  
*Kleber Alves de Carvalho Filho*  
 Secretário Municipal de Finanças  
 Port. Nº 002/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Você pagou aproximadamente: (Sem parâmetros para cálculo) - DOCUMENTO EMITIDO POR ME  
 OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE  
 IPI, ISS E ICMS - DADOS BANCARIOS: - BANCO DO BRASIL - MED HOSPITALAR - AGENCIA  
 0589-4 - CONTA CORRENTE 29.660-4 -

RESERVADO AO FISCO

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

Recebemos de MED HOSPITALAR, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 362
	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CURIMATA	SÉRIE 3

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	MED HOSPITALAR
Agência	589-4
Conta corrente	29669-4
Valor	39.825,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JE670621JOSONILSON M ALVES	01/09/202110:12:01
	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.