

02

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: 0000000536 / 2020

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00001248 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 12973088000107

Endereço: AV. PROFESSOR VALTER ALENCAR

Bairro: MACAÚBA

Cidade: TERESINA

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

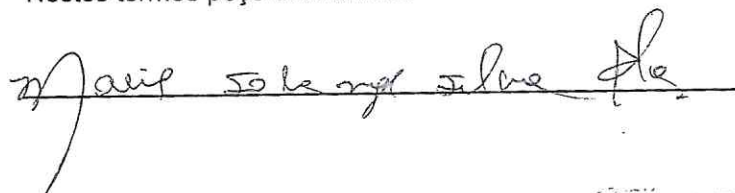
REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 36 LT DE ALCOOL 70%, 100 UND DE ALCOOL GEL 70% 500 GR, 72 PCT AVENTAL MANGA LONGA E OUTRO EPI'S PARA ENFRETAMENTO DO COVID-19. VALOR R\$ 3.098,20.

Observações:

COVID-19

DATA: 01/04/2020 HORA: 11:31:58

Nestes termos peço deferimento



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: 0000000536 / 2020

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00001248 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 12973088000107

Endereço: AV. PROFESSOR VALTER ALENCAR

Bairro: MACAÚBA

Cidade: TERESINA

Fone:

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

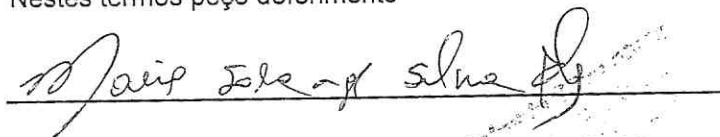
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne

REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 36 LT DE ALCOOL 70%, 100 UND DE ALCOOL GEL 70% 500 GR, 72 PCT AVENTAL MANGA LONGA E OUTRO EPI'S PARA ENFRETAMENTO DO COVID-19. VALOR R\$ 3.098,20.

Observações:

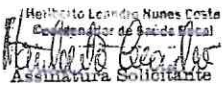
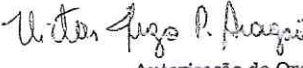
DATA: 01/04/2020 HORA: 11:31:58

Nestes termos peço deferimento



Maria Jose de Almeida

1. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa: REFERENTE A PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO USADO NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE.	
1.3. Detalhamento PAGAMENTO A- 3 A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA- REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 36 LT DE ALCOOL 70%, 100 UND DE ALCOOL GEL 70% 500 GR, 72 PCT AVENTAL MANGA LONGA E OUTRO EPI's PARA ENFRETAMENTO DO COVID-19. VALOR R\$ 3.098,20.	
1.4 Data: ____/____/____	1.5 Data: ____/____/____
 Heitor Leonardo Nunes Costa Assinatura Solicitante	 Victor Hugo Pereira Aragão CPF: 062.906.023-25 Autorização do Ordenador Secretário Municipal de Saúde


2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 536	2.2. Data: 01/04/2020	 Assinatura
--------------------------	--------------------------	--


3. EMPENHO

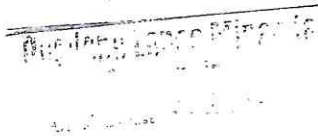
3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$	3.3. Data: ____/____/____	Assinatura
------------	----------------	------------------------------	------------

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	 Walmir Marques de Faria Controladora Interna CPF: 811.533.173-20 Controladoria Geral
4.2. Data: 15/04/2020	

5. TESOURARIA

5.1. Data: 20/04/2020	
--------------------------	---



1. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

REFERENTE A PAGAMENTO DE FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO USADO NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE.

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO A- 3 A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA- REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 36 LT DE ALCOOL 70%, 100 UND DE ALCOOL GEL 70% 500 GR, 72 PCT AVENTAL MANGA LONGA E OUTRO EPI's PARA ENFRETAMENTO DO COVID-19. VALOR R\$ 3.098,20.

1.4 Data: ___/___/___

Assinatura Solicitante
Assinatura do Ordenador de Saúde Básica

1.5 Data: ___/___/___

Assinatura do Ordenador

Victor Hugo Pereira
CPF: 062.936.023-44
Secretário Municipal de Saúde

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

536

2.2. Data:

21/04/2020

Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

3.3. Data:

___/___/___

Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64

4.2. Data:

15/04/2020

Assinatura
Controladora Interna
CPF: 811.533.173-20
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

20/04/2020

Assinatura

CPF 062.936.023-44

3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AVENIDA VALTER ALENCAR, 1690
TERESINA/PI
BAIRRO: MACAUBA
CEP: 64016-096
FONE: 86 3223-6236

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA **1**

Nº 10793
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
2220 0412 9730 8800 0107 5500 2000 0107 9315 1492 5281

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA MESMA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL 194819086

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF 12.973.088/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 1000213-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

ENDEREÇO R LEONIDAS MELO, SN

MUNICÍPIO SAO MIGUEL DO TAPUIO

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

CEP 64330-000

DATA DA EMISSÃO 08/04/2020

DATA SAÍDA/ENTRADA 08/04/2020

HORA DE SAÍDA/ENTRADA 10:17

VALOR DO ICMS 529,39

BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00

VALOR DO ICMS ST 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.098,20

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 3.098,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
14	ALCOOL 70% 1000ML FAB. 03/20 - Val. 03/23	20.077-70		22072019	000	5102	LT	36	7,48	0,00%	269,28	269,28	0,00	48,47	0,00	18%
2365	ALCOOL GEL 70% 500GR; VFPC: 7,80 FAB. 03/20 - Val. 03/23	20.076-71		22072019	000	5102	UN	100	7,80	0,00%	780,00	780,00	0,00	132,60	0,00	17%
6535	AVENTAL MANGA LONGA PCT. C/10 (AVENPAR); VFPC: 18,00 FAB. 08/18 - Val. 08/23	AVP082018		62101000	000	5102	PCT	72	25,00	0,00%	1.800,00	1.800,00	0,00	306,00	0,00	17%
9619	SAPATILHA DESC PCT C/50 PARES; VFPC: 2,49 FAB. 07/19 - Val. 07/22	19DM01751430		63079010	000	5102	PCT	14	17,78	0,00%	248,92	248,92	0,00	42,32	0,00	17%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS FCP: 28,29 (GNRE) |
T_PIS: 18,52 | T_COFINS: 85,48 |
TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 273,24 (8,82%) ESTADUAL R\$ 386,25 (12,47%) FONTE:
IBPT R\$ 6A098E
DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE - BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 3219-0 - CONTA:
8138-8 - PAGAMENTO 30 DIAS
REGIME ESPECIAL N.179/2018
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

RECEBEMOS DE 3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO

DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CTR: 23695
1000213-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO TAPUIO RS: 3.098,20

NFe Nº 10793 SÉRIE 002

3A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AVENIDA VALTER ALENCAR, 1690
TERESINA/PI
BAIRRO: MACAUBA
CEP: 64016-096
FONE: 86 3223-6236

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA 1
2 - ENTRADA
Nº 10793
SÉRIE 002
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO DA NFE
2220 0412 9730 8800 0107 5500 2000 0107 9315 1492 5281

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

UREZA DA OPERAÇÃO
ENDA DE MERCADORIA MESMA UF

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322200004889554 08/04/2020 10:18:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL 04819086 INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ/CPF 12.973.088/0001-07

FINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
000213-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO MIGUEL DO TAPUIO

ENDEREÇO
LEONIDAS MELO, SN

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CEP
64330-000

DATA DA EMISSÃO
08/04/2020

Cidade/MUNICÍPIO
AO MIGUEL DO TAPUIO

FONE/FAX
86 3249-1314

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10:17

DATA
08/05/20 RS 3.098,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS 3.098,20	VALOR DO ICMS 529,39	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.098,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.098,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

INSCRIÇÃO DOS PRODUTOS

D.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NGM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
14	ALCOOL 70% 1000ML FAB. 03/20 - Val. 03/23	20.077-70		22072019	000	5102	LT	36	7,48	0,00%	265,28	265,28	0,00	48,47	0,00	18%
2365	ALCOOL GEL 70% 500GR; VFCP: 7,80 FAB. 03/20 - Val. 03/23	20.076-71		22072019	000	5102	UN	100	7,80	0,00%	780,00	780,00	0,00	132,60	0,00	17%
6535	AVENTAL MANGA LONGA PCT. C/10 (AVENPAR); VFCP: 18,00 FAB. 08/18 - Val. 08/23	AVP082018		62101000	000	5102	PCT	72	25,00	0,00%	1.800,00	1.800,00	0,00	306,00	0,00	17%
9619	SAPATILHA DESC PCT C/50 PARES; VFCP: 2,49 FAB. 07/19 - Val. 07/22	19DM01751430		63079010	000	5102	PCT	14	17,78	0,00%	248,92	248,92	0,00	42,32	0,00	17%

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS FCP: 28,29 (GNRE) |
ICMS PIS: 18,52 | T. COFINS: 85,48 |
RIB APROX RS: FEDERAL R\$ 273,24 (8,82%) ESTADUAL R\$ 386,25 (12,47%) FONTE:
3PT RS 6A098E
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 3219-0 - CONTA:
138-8 - PAGAMENTO 30 DIAS
REGIME ESPECIAL N.179/2018
REGIME RT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 221040 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1141-X
Conta corrente	19258-9

Creditado

Nome	3A DISTRIBUIDORA DE MEDIC
Agência	3219-0
Conta corrente	8138-8
Valor	3.098,20
Data	Nesta data

Assinada por	J8115008 ROSILENE LOPES MIRANDA	20/04/2020 10:57:32
	JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA	20/04/2020 12:22:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 221040 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1141-X
Conta corrente	19258-9

Creditado

Nome	3A DISTRIBUIDORA DE MEDIC
Agência	3219-0
Conta corrente	8138-8
Valor	3.098,20
Data	Nesta data

Assinada por	J8115008 ROSILENE LOPES MIRANDA	20/04/2020 10:57:32
	JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA	20/04/2020 12:22:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD756173 VICTOR HUGO PEREIRA.