

**Prefeitura Municipal de Cachoeira dos Índios - CNPJ: 08.923.997/0001-63**

Secretaria de Finanças

Departamento de Contabilidade

**Pagto nº 0014653****Empenho/Parcela Nº 1620****001**

Data do Pagto: 10/06/2020

Anexo: 0

Valor:

**2.240,00**

Órgão: 18

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Unid.Orç. 18.000

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Unid.Gestora:

Programa: 10 122

2002

PROGRAMA SAUDE PARA TODOS

Nº da Ficha: 1521

Proj/Ativ/Op.Esp: 2134

Ações de enfrentamento ao Coronavírus(COVID-19)

Elem. Despesa 3390.30

Material de Consumo

SubElem. Orç: 0099

SEM APLICAÇÃO

Fonte de Rec.: 1214

Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Feder

SubElem. Emp.: 012

MATERIAL HOSPITALAR

Modalidade: 0-Ordinário

Recursos: 51-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

Mod. da Licitação  
0-Sem Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

000000482

Data da NE/SE: 28/05/2020

Nota Fiscal (Nº/Série/Data):

13176 00 28/05/2020

Favorec.: 829 DIMEDONT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA.

CPF/CNPJ: 04.064.641/0001-60

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Ident.:

Cód.Banco:

Agência:

C/C:

Endereco: EPIFANIO SOBREIRA, SN

Bairro: CENTRO

Cidade:

CACHOEIRA DOS INDIOS

CEP: 58.900-000

Fone:

Fax:

**Recibo****Documentos Financeiros**

RECEBI(EMOS) DO(A) Prefeitura Municipal de Cachoeira dos Índios-PB, INSCRITO NO CNPJ SOB O Nº 08.923.997/0001-63, A IMPORTÂNCIA SUPRA DE R\$ 2.240,00 (Dois Mil e Duzentos e Quarenta Reais), CORRESPONDENTE A: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE ALCOOL EM GEL, OCULOS DE PROTEÇÃO, MASCARAS FACIAIS, E MASCARA RESPIRADORA, PARA ADOÇÃO DAS MEDIDAS DE PROTEÇÃO PARA ATENDIMENTO EMERGENCIAL DE SAUDEPUBLICA DE IMPORTANCIAINTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVIRUS 9COVID-19), AMPARADA PELO DISPOSTO PELA LEI FEDERAL Nº 13.979/2020, MP Nº 128/2020 E DECRE4TO MUNICIPAL Nº 008/2020 DE 07 DE ABRIL DE 2020, QUE DECRETOU SITUAÇÃO DE CALAMIDADE PUBLICA NO MUNICIPIO DE CACHOEIRA DOS INDIOS.

DB OP 14653 C/C 22 (624076-0 )

**DESCONTOS NA FONTE****ALÍQUOTA****DESCONTO**

TOTAL DOS DESCONTOS

0,00

Saldo Anterior  
2.240,00

Valor Pago

Saldo Atual  
0,00

TOTAL LÍQUIDO

2.240,00

Ordenador da Despesa - PREFEITO

Diretor de Depto

Emitido por:

ALLAN SEIXAS DE SOUSA

FRANCISCA CLENILDA PEREIRA DANTAS

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

# CAIXA

## Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMSCI
<b>Conta Origem:</b>	0040/006/00624076-0 ✓
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.332.636/0001-57

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	0099/10557-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	DIMEDONT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMDNTO S E ✓
<b>CPF/CNPJ</b>	04.064.641/0001-60
<b>Valor:</b>	R\$2.240,00 ✓
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$10,00
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	PG NOTA FISCAL N13176ANEX
<b>Histórico:</b>	REFERENTE AO PAGAMENTO DA AQUISICAO DE ALCOOL EM GEL OCULOS DE PROTECAO MASCARAS FACIAIS E MASCARA RESPIRADORA PARA COMBATE AO COVID 19 NESTE MUNICIPIO

<b>Data de Débito:</b>	10/06/2020
<b>Data da Operação:</b>	10/06/2020
<b>Código da Operação:</b>	00108281
<b>Chave de Segurança:</b>	CGN3E5KVKGAJ3J6V

<b>CPFs Autorizadores:</b>
042.740.214-08
015.194.014-26

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



**Prefeitura Municipal de Cachoeira dos Índios - CNPJ: 08.923.997/0001-63**

Secretaria de Finanças

Departamento de Contabilidade

**Nota de Empenho Nº 1620**

Data: 28/05/2020 Anexo: 0 Valor: 2.240,00

Órgão: 18 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unid.Orç. 18.000 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unid.Gestora: 18.000 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Programa: 10 122 2002 PROGRAMA SAUDE PARA TODOS  
 Nº da Ficha: 1521 Modalidade: 0-Ordinário  
 Proj/Ativ/Op.Esp: 2134 Ações de enfrentamento ao Coronavírus(COVID-19)  
 Elem. Despesa 3390.30 Material de Consumo  
 SubElem. Orç: 0099 SEM APLICAÇÃO  
 Fonte de Rec.: 1214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Feder  
 SubElem. Emp.: 012 MATERIAL HOSPITALAR

Fonte de Recurso (TCE) 51-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

Mod. da Licitação	Nº Licitação	Nº Contrato	Data Homologação
0-Sem Licitação		000000482019	
Aditivo Nº	Data Inicial	Data Final	

Favorec.: 829 DIMEDONT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS LTDA.  
 CPF/CNPJ: 04.064.641/0001-60 Insc. Mun: Insc. Estadual:  
 Ident.:  
 Endereço: EPIFANIO SOBREIRA, SN  
 Bairro: CENTRO Cidade: CACHOEIRA DOS INDIOS  
 CEP: 58.900-000 Fone: Fax:  
 Cód.Banco: Agência: - C/C: -

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
	VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE ALCOOL EM GEL, OCULOS DE PROTEÇÃO, MASCARAS FACIAIS, E MASCARA RESPIRADORA, PARA ADOÇÃO DAS MEDIDAS DE PROTEÇÃO PARA ATENDIMENTO EMERGENCIAL DE SAUDEPUBLICA DE IMPORTANCIAINTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVIRUS 9COVID-19), AMPARADA PELO DISPOSTO PELA LEI FEDERAL Nº 13.979/2020, MP Nº 128/2020 E DECRE4TO MUNICIPAL Nº 008/2020 DE 07 DE ABRIL DE 2020, QUE DECRETOU SITUAÇÃO DE CALAMIDADE PUBLICA NO MUNICIPIO DE CACHOEIRA DOS INDIOS.				

DESCONTOS NA FONTE	ALÍQUOTA	DESCONTO

Conta Bancária:	TOTAL DOS DESCONTOS	0,00
-----------------	---------------------	------

Nº Cheq.: _____ Data: ___/___/___	Saldo Ant. Orç. 16.693,00 Valor 2.240,00 Saldo Atual 14.453,00 Líquido 2.240,00
Pessoa Atesto Liquidação:	
Dt. Atesto _____ Dt. Previsão Pagamento _____	
Ordenador da Despesa - PREFEITO	

ALLAN SEIXAS DE SOUSA

Secretário Titular da Dotação

Emitido por:

PREFEITURA MUN.DE CACHOEIRA DOS IND

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DIMEDONT DISTR. DE MEDIC. E EQUIPAMENTOS LTDA**  
 RUA EPIFANIO SOBREIRA, 029  
 CENTRO - 58900-000  
 CAJAZEIRAS - PB Fone/Fax: 8335317080

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.176  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2520 0504 0646 4100 0160 5500 1000 0131 7610 0011 6310

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

TURMA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria adquirida ou recebida**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

325200011540094 - 28/05/2020 10:58:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

161300243

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.064.641/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS INDIOS**

CNPJ / CPF

08.923.997/0001-63

DATA DA EMISSÃO

28/05/2020

DIREÇÃO

**RUA GOVERNADOR JOAO AGRIPINO, 020**

BAIRRO / DISTRITO

**ANTONIO LEITE ROLIM**

CEP

58935-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/05/2020

MUNICÍPIO

**CACHOEIRA DOS INDIOS**

UF

PB

FONE / FAX

0000000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:58:34

TURMA / DUPLICATA

n. 001  
 e. 28/05/2020  
 v. R\$ 2.240,00

RESUMO DO IMPOSTO

DE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUT
40,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.240,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

**MESMO**

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

XXX0000

UF

PB

CNPJ / CPF

DIREÇÃO

**MESMO**

MUNICÍPIO

Cajazeiras

UF

PB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.
006120	ALCOOL GEL 70p 850G FLIP TOP VICPHARMA LOTE: M26976	30039099	060	5403	UND	36,0000	20,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001496	OCULOS DE PROTECAO INDIVIDUAL SUPERMEDY LT: 112019 FAB: 11/2019 VAL: INDET	90049020	000	5102	UN	5,0000	8,0000	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
009870	MASCARA FACIAL TIPO CONCHA TRIPLA SUPERMEDY	63079010	060	5403	UND	50,0000	12,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009883	MASCARA RESPIRADORA HOSPITALAR TIPO CONCHA 3M LOTE: 1201221 FAB: 05/2020 VAL: 05/2023	63079010	560	5403	UND	40,0000	22,0000	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: MATERIAL DESTINADO AO COMBATE A PANDEMIA PROVOCADA PELO COVID-19 AGENCIA 0099-X  
 10.557-0 DIMEDONT - BANCO DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO