

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

Secretaria de Finanças

Departamento de Contabilidade

Pagto nº 0017403**Empenho/Parcela Nº 4377****001**

Data do Pagto: 16/12/2020

Anexo: 0

Valor:

14.934,56

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

Data da NE/SE: 04/12/2020

Nota Fiscal (Nº/Série/Data):

3871 00 09/12/2020

Favorec.: 3835 EUROMED HOSPITALAR

CPF/CNPJ: 27.985.664/0001-03

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Ident.:

Cód.Banco:

Agência:

-

C/C:

-

Endereço: LIBERDADE, SN

Bairro: CENTRO

Cidade:

CAMPINA GRANDE

CEP: 58.414-283

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\$ 14.934,56 (Quatorze Mil, Novecentos e Trinta e Quatro Reais e Cinquenta e Seis Centavos), CORRESPONDENTE A: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE PRODUTOS FARMACOLOGICOS , PARA AADOÇÃO 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 DECRETO MUNICIPAL Nº 008/2020 DE 07 DE ABRIL DE 2020, QUE DECRETOU SITUAÇÃO DE CALAMIDADE PUBLICA NO MUNICIPIO DE CACHOEIRA DOS INDIOS

DB OP 17403 C/C 22 (624076-0)

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

TOTAL DOS DESCONTOS

0,00

Saldo Anterior
14.934,56

Valor Pago

Saldo Atual
0,00

TOTAL LÍQUIDO

14.934,56

Ordenador da Despesa - PREFEITO

Diretor de Depto

Emitido por:

ALLAN SEIXAS DE SOUSA

FRANCISCA CLENILDA PEREIRA DANTA

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A
Conta Destino:	3445/138-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	EUROMED HOSPITALAR ✓
CPF/CNPJ	27.985.664/0001-03
Valor:	R\$14.934,56 ✓
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG NOTA FISCAL N 3871ANEX
Histórico:	REFERENTE AO PAGAMENTO DA AQUISICAO DE MATERIAL CONFORME SE VERIFICA NA NOTA FISCAL EM ANEXO DESTINADO AO COMBAT A COVID 19

Data de Débito:	16/12/2020
Data da Operação:	16/12/2020
Código da Operação:	00153530
Chave de Segurança:	CP94GG63N69ASS3T

CPFs Autorizadores:
015.194.014-26
042.740.214-08

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

NE-Nota de Empenho Nº 4377

Data: 04/12/2020

Anexo: 0:

Valor:

14.934,56

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
 Meta.: 9-Despesa COVID-19

Mod. da Licitação
0-Sem Licitação

Nº Licitação

Nº Contrato

Data Homologação

Aditivo Nº

Data Inicial

Data Final

Favorec.: 3835 EUROMED HOSPITALAR

CPF/CNPJ: 27.985.664/0001-03

Insc. Mun:

Insc. Estadual:

Ident.:

Endereco: LIBERDADE, SN

Bairro: CENTRO

CEP: 58.414-283

Cidade: CAMPINA GRANDE

Fone:

Fax:

Cód.Banco:

Agência:

- C/C: -

Aq.	Histórico:	Unid.	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
-----	------------	-------	------------	-------------	-------------

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE PRODUTOS FARMACOLOGICOS , PARA AADOÇÃO 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 DECRETO 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: ___/___/___

Pessoa Atesto Liquidação:

Saldo Ant. Orç.

Valor

Saldo Atual

Líquido

Dt. Atesto

Dt. Previsão Pagamento

59.356,81

14.934,56

44.422,25

14.934,56

Ordenador da Despesa - PREFEITO

Secretário Titular da Dotação

Emitido por:

ALLAN SEIXAS DE SOUSA

ALLAN SEIXAS DE SOUSA

PREFEITURA MUN.DE CACHOEIRA DOS IND

RECEBEMOS DE EUROMED HOSPITALAR OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL DESTINADA AO CLIENTE ABAIXO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMSCI

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.003.871
SÉRIE : 1

EUROMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME

RUA PREFEITO ANTONIO LUIZ COUTINHO, 295

LIBERDADE
CAMPINA GRANDE
PB

8333353045

58414285

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.003.871

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 of 2



CHAVE DE ACESSO

2520 1227 9856 6400 0103 5500 1000 0038 7110 0054 4190

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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

325200031332314 09/12/2020 11:28:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

162959109

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

27.985.664/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMSCI

CNPJ/CPF

11.332.636/0001-57

DATA DA EMISSÃO

09/12/2020

ENDEREÇO

RUA MONSENHOR CONSTANTINO VIEIRA, 02

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

58.935-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

09/12/2020

MUNICÍPIO

CACHOEIRA DOS INDIOS

FONE/FAX

8335581050

UF

PB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:27:59

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	08/01/2021	14.934,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	14.934,56	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.934,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000371	BUTILESCOPOLAMINA INJETAVEL CX/100 AMPOLAS Lotes: *HS20H038 - Quant.: 1.0000 - Fabricacao: 1/9/2020 - Validade: 31/8/2022	30039099	0 60	5403	cx100	1	256	256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000030	CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. Lotes: *201165 - Quant.: 1.0000 - Fabricacao: 1/3/2020 - Validade: 31/3/2022	30049099	0 60	5403	CX50	1	627	627,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000759	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX/100 Lotes: *T-034/19 - Quant.: 1.0000 - Fabricacao: 1/10/2019 - Validade: 30/9/2021	30043210	0 60	5403	CX100	1	486	486,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000324	DIPIRONA SODICA INJETAVEL CX/100 AMPOLAS Lotes: *11519820 - Quant.: 1.0000 - Fabricacao: 1/8/2020 - Validade: 31/8/2022	30039099	0 60	5403	CX100	1	155	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000396	DIPIRONA SODICA 500MG INJETAVEL Lotes: *11519820 - Quant.: 50.0000 - Fabricacao: 1/8/2020 - Validade: 31/8/2022	30049069	0 60	5403	AMP	50	1,55	77,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000495	ADRENALINA (EPINEFRINA) INJ. 1MG/ML AMP. 1ML CX100 Lotes: *D-026/20 - Quant.: 1.0000 - Fabricacao: 1/8/2020 - Validade: 31/7/2022	30049099	0 60	5403	CX100	1	459	459,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000995	OMEPRAZOL 40MG INJETAVEL CX/25 AMPOLAS (CRISTALIA) Lotes: *20040350 - Quant.: 2.0000 - Fabricacao: 1/4/2020 - Validade: 30/4/2022	30049069	0 60	5403	CX25	2	1.247,5	2.495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000088	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML Lotes: *2014939B - Quant.: 150.0000 - Fabricacao: 1/9/2020 - Validade: 30/9/2022	30039099	0 60	5403	FR	150	5,5	825,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	30039099	0 60	5403	FR	180	5,99	1.078,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0620546	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox RS: 2008.60 Federal e 1289.25 Estadual	

