



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDIOS

08923997000163

AV GOV JOAO AGRIPINO FILHO, 20 ANTONIO LEITE ROLIM CACHOEIRA DOS INDIOS-PB CEP:58935-000

FONE: (83) 3558-1050

GUIA DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

R\$

2.492,50

PAGUE-SE POR ESTE
CHEQUE A QUANTIA DE (DOIS MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

A DROGAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI

OU À SUA ORDEM

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 17 de MAIO de 2021

Banco:	Agência:	Operação:	Conta Nº:	Nº do Documento
104-Caixa Econômica Federal.	0040-0	6	624076-0	75673431
Credor:				CNPJ/CPF:
DROGAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI				18.739.858/0001-01
Endereço:		Complemento:		
Rua Nelson Alencar. SN				
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:		
Centro	CRATO - CE	63100-110		

Classificação da Despesa:	Número Empenho:
	0001722
	Data de Empenho:
	30/04/2021
2 PREFEITURA MUNICIPAL 18.00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 10 SAÚDE 122 ADMINISTRAÇÃO GERAL 2002 PROGRAMA SAUDE PARA TODOS 2134 ACOES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS(COVID-19) 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO 14 012 MATERIAL HOSPITALAR	Número do Pagamento:
	1
	Data do Pagamento:
	17/05/2021

Retenções:

Valor Bruto:	Total das Deduções:	Valor Líquido:
2.492,50	0,00	2.492,50

Ass. Ordenador de Despesas:	Liquidação:	Pague-se	Tesouraria:
em:	em: ____/____/____	em: ____/____/____	
Ass.	Ass.	Ass.	Ass.

Recibo

Recebi a importância de R\$ 2.492,50 (Dois Mil, Quatrocentos e Noventa e Dois Reais e Cinquenta Centavos), referentes ao pagamento desta guia.

CACHOEIRA DOS INDIOS/PB, 17 de MAIO de 2021

NÚMERO DO R.G.

DROGAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE FMSCI
Conta Origem:	0040/006/00624076-0

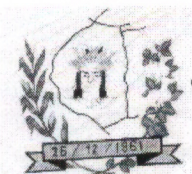
Conta Destino:	0684/003/00003620-4
Nome do Destinatário:	DROGAMED DISTRIBUIDORA
Valor:	R\$2.492,50
Identificação da Operação:	PAG FORNEC NOTA 7335

Data de Débito:	17/05/2021 -11:45:41
Data da Operação:	17/05/2021
Código da Operação:	756734311
Chave de Segurança:	L40NPQQS4TWFZ5S6

CPFs Autorizadores:	
	097.658.024-12
	106.187.374-99

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DOS ÍNDIOS

08923997000163

V GOV JOAO AGRIPIANO FILHO, 20 ANTONIO LEITE ROLIM CACHOEIRA DOS INDIOS-PB CEP:58935-000

FONE: (83) 3558-1050

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: ☐ 1-Ordinário Suplementar ☐ 2-Especial ☐ 3-Extraordinário ☐ 4-Fundo Especial		Número: 0001722	Data de Emissão: 30/04/2021	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
Número da Ficha: 1095		Unidade Orçamentária: 1800 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
Classificação da Despesa: 10 - SAÚDE 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL 2002 - PROGRAMA SAUDE PARA TODOS 2134 - ACOES DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS(COVID-19) 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO 214000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal 012 - MATERIAL HOSPITALAR			Saldo Anterior: 14.432,19 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 14.432,19 Este Empenho: 2.492,50 Saldo da Dotação: 11.939,69		
Credor: DROGAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI			Tipo: ☒ 1-Pessoa Física ☐ 2-Pessoa Jurídica ☐ 3-Folha de Pagamento ☐ 4-Outros	CNPJ/CPF: 18.739.858/0001-38	
Endereço: Rua Nelson Alencar. SN			Complemento:		
Bairro: Centro	Cidade / UF: Crato - CE		CEP: 63100-110		
Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MATERIAL (AVENTAL, MASCARA), DESTINADOS A EQUIPE DA LINHA DE FRENTE NO COMBATE AO COVID19, PARA ADOÇÃO DAS MEDIDAS DE PROTEÇÃO PARA ATENDIMENTO EMERGENCIAL DE SAUDEPUBLICA DE IMPORTANCIAINTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVIRUS (COVID-19), AMPARADA PELO DISPOSTO PELA LEI FEDERAL Nº 13.979/2020, MP Nº 128/2020.					
Tipo de Meta: 7 - OUTRAS		Convênio:		Valor da Despesa: 2.492,50	
DADOS DA LICITAÇÃO:					
Licitação:		Modalidade: 9-Sem Licitação			
Contrato:			Processo:		
DADOS DA OBRA:					
Código da Obra:	Categoria:	Tipo:		Data de Início:	
Fonte de Recurso:				Data Prevista:	
Situação:				Data da Conclusão:	
Fica empenhada a importância de R\$ 2.492,50 (Dois Mil, Quatrocentos e Noventa e Dois Reais e Cinquenta Centavos)					
Ass. Ordenador de Despesas: em: 30/04/2021 JOSE DE SOUSA BATISTA		Deduzida da Dotação: em: 30/04/2021 Ass.		Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	
				Pague-se em: ____/____/____ Ass.	

RECEBEMOS DE DROGAMED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.492,50 DESTINATÁRIO: PREF. MUNIC. DE CACHOEIRA DOS INDIOS-PA GOVERNADOR JOAO AGRIPINO FILHO, 020 CENTRO CACHOEIRA DOS INDIOS-PB			Sér/Nº. 001/000.007.335 PED. 15560 
DATA DE EMISSÃO 14/05/2021	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 DROGAMED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS EIRELI RUA NELSON ALENCAR, 646 CENTRO - 63100-110 CRATO - CE Fone/Fax: 3523-7553	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.007.335 Série 001 Folha 1 / 1		
	CHAVE DE ACESSO 2321 0518 7398 5800 0138 5500 1000 0073 3513 7663 0283		Protocolo de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA SUBS. TRIBUT. FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 123210027507132 - 14/05/2021 15:23:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 067034357		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREF. MUNIC. DE CACHOEIRA DOS INDIOS (105)		08.923.997/0001-63	14/05/2021
ENDEREÇO AV: GOVERNADOR JOAO AGRIPINO FILHO, 020		CEP 58935-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 14/05/2021
MUNICÍPIO CACHOEIRA DOS INDIOS		UF PB	HORA DA SAÍDA 15:23:56

Num.	001
Venc.	19/05/2021
valor	R\$ 2.492,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.492,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.492,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL DESTINATARIO		(0) Emitente			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		4	12,000	12,000

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SIT	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
3536	AVENTAL MANGA LONGA BRANCO C/10 UNDS (HNDES) Lote: HNDESC1420 Fab: 01/07/2020 Val: 01/07/2023 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	63079010	060	6403	PC	10	113,4000	0,00%	1.134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3576	MASCARA DESC RESP N.95 PFF2 (MIL) Lote: 0103202101A Fab: 10/05/2021 Val: 01/03/2024 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	63079010	060	6403	UN	50	6,1700	0,00%	308,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1980	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50 UNDS (SKY) Lote: 20-82058 Fab: 30/08/2020 Val: 30/08/2023 PF: 6.00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	63079010	060	6403	CX	6	52,5000	0,00%	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1980	MASCARA DESC TRIPLA C/ELAST C/50 UNDS (SKY) Lote: 2180080 Fab: 30/01/2021 Val: 30/01/2024 PF: 6.00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	63079010	060	6403	CX	14	52,5000	0,00%	735,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ICMS PG EM SUB. TRIB. CONF. DEC. 24.382/97 ICMS RET. POR SUBST. TRIB. DEC. 24.569/97 ALT. PARA 29.816/09 ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 2492,5 ICMS: 299,1 CAIXA (104) ag0684 cc3620-4 op003 --- ITAU (341) ag7943 cc7946-2. RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino : 149,55 Valor do BC do ICMS na UF de destino : 2492,50 Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES.: 4 OPERAD.: 2 AG. COB.: DEPOSITO Rota: PARAIBA PED.VENDA: 15560	