FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68250-000
CNPJ: 11884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547 – 2979/3026
Email: semsaobidos@yahoo.com.br

Ofício nº. 439/2020 – DAF/SEMSA Óbidos (PA), 23 de abril de 2020.

Senhor Prefeito,

Servimo-nos do presente expediente para solicitar a Vossa Excelência o pagamento da Empresa DIMED LTDA ME, CNPJ nº 11.136.865/0001-04, correspondente a Nota Fiscal – nº **9360**, no valor de **R$2.558,40** (dois mil e quinhentos e cinquenta e oito reais e quarenta centavos), de acordo com a discriminação a seguir:

DISCRIMINAÇÃO	FATURA Nº	RECURSO	DADOS BANCARIOS	VALOR TOTAL (R$)
Referente a aquisição de **Materiais Técnicos Descartáveis** diversos destinados ao Departamento de Alta e Média Complexidade - DMAC. Sem vínculo licitatório	**9360**	DMAC	AG. C/C	**2.558,40**
TOTAL:				**2.558,40**

►**DOTAÇÃO**

►2424- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

►10 301 0003 2.038-Assistência Hospitalar e Ambulatorial de Média e Alta Complexidade-MAC

►3.390.30.00 -Material de Consumo

Certo de seu pronto atendimento, reiteramos votos de consideração e apreço.

Respeitosamente,

P/ Eder Paes Sarios

Nathalia Rodrigues da Silva
Secretária Municipal de Saúde Óbidos
DECRETO nº 0540/2018

A sua Excelência o Senhor
FRANCISCO JOSÉ ALFAIA DE BARROS
Prefeito Municipal, de Óbidos
Óbidos-Pará

Óbidos, 23 de ABRIL de 2020

DO SETOR: DIVISÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - DMAC.

SOLICITO:

[ ]	1. Equipamento	[ ]	13. Mat. De Processamento de Dados.
[X]	2. Material Técnico	[ ]	14. Equip. de Processamento de Dados
[ ]	3. Material de Expediente	[ ]	15. Mat. Manutenção de Bens Imóveis.
[ ]	4. Medicamento	[ ]	16. Mat. Manutenção e Cons. de Veículos.
[ ]	5. Material Laboratorial	[ ]	17. Mat. Elétrico e Eletrônico.
[ ]	6. Material Odontológico	[ ]	18. Mat. de Acondicionamento e Embalagem
[ ]	7. Mat. de Higiene e Limpeza	[ ]	19. Fornecimento de Alimentação
[ ]	8. Gêneros Alimentícios	[ ]	20. Mobiliário em Geral
[ ]	9. Combustíveis e Lubrif. Automotivos	[ ]	21. Aparelhos e Utensílios Domésticos
[ ]	10. Diárias	[ ]	22. Serv. Terceiros – Pessoa Física.
[ ]	11. Passagens	[ ]	23. Serv. Terceiros – Pessoa Jurídica.
[ ]	12. Aparelhos e Equip. de Comunicação	[ ]	24. Outros

DISCRIMINAÇÃO DO PEDIDO: SOLICITO O FORNECIMENTO DE **16 (DEZESSEIS)** CAIXAS DE MASCARAS DESCARTÁVEIS DESTINADOS A DIVIVISÃO DE ALTA E MÉDIA COMPLEXIDADE – DMAC PARA SEREM USADAS NO COMBATE AO COVID - 19. CONFORME AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS EM ANEXO.

Renata Albuquerque dos Santos
Enfermeira - DMAC
COREN-PA 261415

Assinatura do Requisitante

P/ Eder Paes Farias

Autorização do SECRETÁRIO (A)

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS
CNPJ N°. 11.884.818/0001-30 – Fone: (93) 3547-2919/3026
Rua Almirante Barroso, 330, Centro – CEP: 68.250-000
E-mail: semsaobidos@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO DE COMPRA

EMPRESA: **DIMED LTDA - ME**
CNPJ: **11.136.865/0001-04**
DATA: **23/04/2020**

DESTINADO A DIVISÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - DMAC. (MATERIAL DE USO NO COMBATE AO COVID-19).					
ITEM	**DESCRIÇÃO**	**QUANT**	**UNID**	**V. UNIT**	**VALOR**
1	MÁSCARA DESCARTÁVEL	16	CX	R$ 159,90	R$ 2.558,40
	TOTAL				**R$ 2.558,40**

Nathália Rodrigues da Silva
CPF: 526.327.762-87
Decreto nº 5[illegible]/2018
Secretária Mun. de Saúde de Óbidos

NATHÁLIA RODRIGUES DA SILVA.
Secretária Municipal de Saúde.
Contratante.

Óbidos

RECEBEMOS DE
DIMED LTDA ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.009.360
SÉRIE : 001

Identificação do Emitente

DIMED LTDA ME

BORGES LEAL, 732
PRAINHA
CEP 68005-130
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3064-5195

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.009.360
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1520 0411 1368 6500 0104 5500 1000 0093 6011 2989 8933

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315200011564760 23/04/2020 10:58:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152904450		11.136.865/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OBIDOS			**11.884.818/0001-30**	23/04/2020
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA ALMIRANTE BARROSO, 330	CENTRO		68250-000	**23/04/2020**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
OBIDOS	(93) 99137-6016	PA		**10:58**

FATURA

001 23/04/20 2558,40 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	2.558,40

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	**2.558,40**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
788	MASCARA DUPLA C/ ELASTICO C/50 UND PREVEMAX	63079010	0300	5102	CX	16	159,90	2.558,40	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 542,38
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OBIDOS
Protocolo nº 951
Recebido às 12:15 horas
Dia 23 / 04 / 2020
RECEBEDOR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
5437094			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RESERVADO AO FISCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓB...
FMS
Atesto o recebimento total do bem e serviço referente à Nota Fiscal Nº 9360
Data: 23/04/2020 Hora: 11:55
ASSINATURA

Desenvolvido por IDEALSOFT