ESTADO DO PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS
C.N.P.J: 05.131.180/0001-64
Rua Dep. Raimundo Chaves, 338 Centro

PROTOCOLO Nº: 05946/2020

PROCEDÊNCIA

ENTIDADE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	**NÚMERO:** 05946/2020
DEPARTAMENTO: SETOR DE COMPRAS	**ASSUNTO:** PAGAMENTO DA NOTA FISCAL Nº 3955
PROTOCOLISTA: JOSELMA PINHEIRO SOUSA	**DATA:** 07/07/2020

PROCESSO:
SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO -

INTERESSADO: C L GASES E EQUIPAMENTOS LTDA	**CNPJ/CPF:** 06005310000185

REQUER:
APRECIAÇÃO DO CONTROLE INTERNO

DOCUMENTOS ANEXADOS

ARQUIVO	DATA	RESPONSÁVEL
OFICIO Nº671/2020 - DAF/SEMSA	07/07/2020 11:07:27	JOSELMA PINHEIRO SOUSA

TRAMITAÇÃO

DEPARTAMENTO	RESPONSÁVEL	TRAMITADO	STATUS
SETOR DE COMPRAS	JOSELMA PINHEIRO SOUSA	07/07/2020 11:07:49	INICIADO
CENTRAL DE PROTOCOLO	DAIANA GLEICY SOARES FERREIRA	07/07/2020 11:07:53	ENCAMINHADO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
COVID-19

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.671/2020 – DAF/SEMSA **Óbidos (PA),06 de julho de 2020.**

Senhor Prefeito,

Servimo-nos do presente expediente para solicitar a Vossa Excelência o pagamento da Empresa C. L. GASES E EQUIPAMENTOS LTDA - EPP, CNPJ nº 06.005.310/0001-85, correspondente a Nota Fiscal – nº**3955**, no valor de **R$1.830,00**(um mil oitocentos e trinta reais), de acordo com a discriminação a seguir:

DISCRIMINAÇÃO	FATURA Nº	RECURSO	DADOS BANCARIOS	VALOR TOTAL (R$)
Referente a serviços prestados na recarga cilindros de oxigênio utilizados na Unidade de Pronto Atendimento Dr. Jose Benito Priante, nas ambulâncias no transporte de pacientes que necessitam de atendimento fora do município TFD e no Combate a **COVID – 19**. Sem vínculo licitatório.	**3955**	DIVISÃO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - DMAC	AG.4415-6 C/C.40329-6 BANCO DO BRASIL	**1.830,00**
TOTAL:				**1.830,00**

►**DOTAÇÃO**

►2424- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

►3.3.90.30.00- Material de Consumo

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

Respeitosamente,

Nathália Rodrigues da Silva
Secretária Municipal de Saúde
Decreto: 0540/2018

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
COVID-19

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

Óbidos, 02 de JULHO de 2020.

DO SETOR: DIVISÃO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - DMAC.

SOLICITO:

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

OUTROS: OXIGÊNIO MEDICINAL.

DISCRIMINAÇÃO DO PEDIDO: SOLICITO OS SERVIÇOS PRESTADOS NA RECARGA DE **05 (CINCO)** CILINDROS DE OXIGÊNIO **(01M³)**, **01 (UM)** CILINDRO DE OXIGÊNIO **(03M³)**, **5 (CINCO)** CILINDRO DE OXIGÊNIO **(07M³)** E **4 (QUATRO)** CILINDRO DE OXIGÊNIO **(10M³)**. PARA SEREM UTILIZADAS NA UNIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA **DR. JOSE BENITO PRIANTE**, NAS AMBULÂNCIAS E NO TRANSPORTE DE PACIENTES QUE NECESSITAM DE TRAMENTO FORA DE DOMICILIO – TFD E NO COMBATE A **COVID 19 (CORONAVÍRUS).**

Renata Albuquerque dos Santos
Enfermeira - DMAC
COREN-PA 261415

Assinatura do Requisitante

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
COVID-19

Nathália Rodrigues da Silva
CPF: 526.327.762-87
Decreto nº 0540/2018
Secretária Mun. de Saúde de Óbidos

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: **C.L GASES E EQUIPAMENTOS LTDA.**
CNPJ: **05.131.180/0004-07**
DATA: **29/06/2020**

DESTINADO A DIVISÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - DMAC.					
ITEM	**DESCRIÇÃO**	**QUANT**	**UNID**	**V. UNIT**	**VALOR**
1	OXIGÊNIO MEDICINAL (01M³)	5	UNID	R$ 40,00	R$ 200,00
2	OXIGÊNIO MEDICINAL (03M³)	1	UNID	R$ 70,00	R$ 70,00
3	OXIGÊNIO MEDICINAL (07M³)	5	UNID	R$ 160,00	R$ 800,00
4	OXIGÊNIO MEDICINAL (10M³)	4	UNID	R$ 190,00	R$ 760,00
	TOTAL				**R$ 1.830,00**

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
COVID-19

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

Óbidos

RECEBEMOS DE
C. L. GASES E EQUIPAMENTOS LTDA.

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.003.955
SÉRIE : 001

Identificação do Emitente

C. L. GASES E EQUIPAMENTOS LTDA.

Av. Borges Leal, 3131
Caranazal
CEP 68040-080
Santarem - PA
Telefone: (93) 3522-2857

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.003.955
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1520 0706 0053 1000 0185 5500 1000 0039 5514 6382 1730

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
315200019315529 02/07/2020 11:06:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Merc. Adq. de Terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152350047		06.005.310/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE OBIDOS/ FMS	**05.131.180/0004-07**	02/07/2020

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA ALMIRANTE BARROSO, 330	CENTRO	68250-000	**02/07/2020**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Obidos	(93) 3547-2979	PA		**11:06**

FATURA

001 01/08/20 1830.00 |

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	1.830.00

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	**1.830,00**

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
				250.000	54.000

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
1002	OXIGENIO (10M³)	28044000	0102	5104	CIL.	4	190.00	760.00	0.00	0.00	0.00		0	
1001	OXIGENIO (7M³)	28044000	0102	5104	CIL.	5	160.00	800.00	0.00	0.00	0.00		0	
1027	OXIGENIO (3 M³)	28044000	0102	5104	CIL.	1	70.00	70.00	0.00	0.00	0.00		0	
1003	OXIGENIO (1M³)	28044000	0102	5104	CIL.	5	40.00	200.00	0.00	0.00	0.00		0	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
Protocolo nº 447
Recebido às 14:00 horas
Dia 03/07/2020
RECEBEDOR

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
COVID-19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa Optante do Simples Nacional. Nao Gera Credito de ICMS.
Valor aproximado dos tributos: Federais R$76,86 + Estaduais R$ 311,10 + Municipais R$ 0,00 = Total R$ 387,96 Fonte: IBPT 0,00
VENCIMENTO 01/08/2020
APOS VENCIMENTO JUROS DE 0,33% AO DIA
PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDA

RESERVADO AO FISCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
FMS
Atesto o recebimento total do bem e serviço referente à Nota Fiscal Nº 3955
Data: 03/07/2020 Hora: 08:47
Renata A. dos Santos
ASSINATURA

Powered by IBEALSOFT

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÓBIDOS
CONTROLADORIA DO MUNICÍPIO
E-mail: controleobidos@gmail.com

PARECER DE CONTROLE INTERNO

Parecer n-° ***2087/2020***
Processo: ***05946/2020***
Procedência: ***SEMSA***
Interessado (a): ***C L GASES E EQUIPAMENTOS LTDA***

Apresenta-se para análise do ***"Controle Interno Municipal"*** o Processo referente à Nota Fiscal nº- ***3955,*** conforme oficio nº- ***671/2020-DAF-SEMSA, verifico*** que nos autos ***NÃO*** foi possível comprovar que o referido ***"serviço de recarga de cilindros de oxigênio"*** tenha vínculos legais através de processo licitatório. Todavia, o Presente parecer é meramente opinativo, quanto à regularidade do Procedimento, ficando a cargo do (a) ordenador (a) de despesas (Gestora do Fundo) a responsabilidade pela autorização do pagamento, se assim entender pela possibilidade de quitação ou não da referida despesa.

Óbidos - PA, 10 de Julho de 2020.

ANA PAULA NUNES DE SIQUEIRA:64789284204 Assinado de forma digital por ANA PAULA NUNES DE SIQUEIRA:64789284204 Dados: 2020.07.10 09:31:13 -03'00'

Ana Paula Nunes de Siqueira
Coordenadora do Controle Interno
Decreto nº-0252/2017

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
COVID-19

Emissão de comprovantes

G336101215748669010
10/07/2020 12:21:59

10/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:21:14
025600256 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PA 150510 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0256-9 CONTA: 25.900-4
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2020
NR. DOCUMENTO 554.415.000.040.329
VALOR TOTAL 1.830,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C L GASES E EQUI LTDA
AGENCIA: 4415-6 CONTA: 40.329-6
NR. DOCUMENTO 550.256.000.025.900
==========
NR.AUTENTICACAO 3.428.3F0.A72.3D6.EFE

Transação efetuada com sucesso por: JC520722 NATHALIA R SILVA.