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. 379/2020 – DAF/SEMSA Óbidos (PA), 06 de abril de 2020.

Senhor Prefeito,

Servimo-nos do presente expediente para solicitar a Vossa Excelência o pagamento da Empresa J AILTON BRITO DE SOUZA- EPP, CNPJ nº 01.343.559/0001-87, correspondente a Nota Fiscal – nº **986**, no valor de **R$187,50** (cento e oitenta reais e cinquenta centavos), de acordo com a discriminação a seguir:

DISCRIMINAÇÃO	FATURA Nº	RECURSO	DADOS BANCARIOS	VALOR TOTAL (R$)
Referente FORNECIMENTO de 150 (cento e cinquenta) metros de TNT, destinado ao Fundo Municipal de Saúde para confecção de macacões de proteção contra o Coronavírus COVID-19, que serão utilizados pelos profissionais de saúde. Sem vínculo licitatório.	986	FUS	AG. C/C.	**187,50**
TOTAL:				**187,50**

►**DOTAÇÃO**

►2424- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

►10 301 0003 2.030- Manutenção do Fundo Municipal de Saúde

►3.3.90.30.00- Material de Consumo

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

Respeitosamente,

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, 02 de ABRIL de 2020.

DO SETOR: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS.

SOLICITO:

[ ]	1. Equipamento	[ ]	13. Mat. De Processamento de Dados.
[ ]	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	[X]	23. Serv. Terceiros – Pessoa Jurídica.
[ ]	12. Aparelhos e Equip. de Comunicação	[ ]	24. Outros

DISCRIMINAÇÃO DO PEDIDO: SOLICITO O FORNECIMENTO DE **150 (CENTO E CINQUENTA)** METROS DE TNT, DESTINADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS, PARA SEREM UTILIZADOS NA CONFECÇÃO MACACÕES PARA SEREM USADOS COMO PROTEÇÃO CONTRA O CORONAVÍRUS (COVID -19). CONFORME AUTORIZAÇÃO DE COMPRA EM ANEXO.

Nathália Silva

Assinatura do Requisitante

Nathália Rodrigues da Silva
CPF: 528.32[illegible]752-87
Decreto nº 0[illegible]/2018
Secretária Mun. de Saúde - Óbidos

Autorização do SECRETÁRIO (A)

RECEBEMOS DE J AILTON BRITO DE SOUZA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE	VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO	NF-e
/ /	2822 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OBIDOS	187,50	Nº: 986 - 1/1 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

J AILTON BRITO DE SOUZA - EPP

RUA SIQUEIRA CAMPOS, 21 - CENTRO
68250-000-ÓBIDOS-PA
(93) 3547-1237
joseailton06@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1

Nº: 986
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Chave de acesso
1520 0401 3435 5900 0187 5500 1000 0009 8614 4086 5436

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
315200009786391 02/04/2020 12:20:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CNPJ	INSCRICAO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
LANÇ. EFET. DOC.FISC	01.343.559/0001-87	151913579	

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OBIDOS	11.884.818/0001-30	02/04/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: ALMIRANTE BARROSO, 330	CENTRO	68250-000	02/04/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
OBIDOS	( )93357-2979	PA	ISENTO	12:13:00

FATURA

CF0/1	02/05/2020	187,50

CALCULO 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	0,00	0,00	187,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,76	187,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
6142	TNT COLORIDOS	56031290	0102	5929	MT	150,000	1,250	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,76

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
FMS
Atesto o recebimento total do bem e serviço referente à Nota Fiscal Nº 986
Data: 02/04/2020 Hora: 13:28
ASSINATURA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÓBIDOS
Protocolo nº 195
Recebido às 13:39 horas
Dia 02/04/2020
RECEBEDOR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1ª via
Prazo para troca/devolução de produtos: 30minutos.Nota fiscal referente: NFC-e Série 949DFFA3 Nota(s)= 77520.

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO