

Identificação do Emitente F. P. SOUSA - ME  RUA TEXEIRA DE FREITAS, 2220 RAMAL CEP 65700-000 BACABAL - MA Telefone: (99) 3621-3292		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº000.000.271 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 2120 0417 2116 1400 0115 5500 1000 0002 7119 8705 2962 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 421200008331977 20/04/2020 21:04:21	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 17.211.614/0001-15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125162090					

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME-RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDREIRAS		CPE/CNPJ 10.432.389/0001-06	DATA DA EMISSÃO 20/04/2020
ENDEREÇO AV RIO BRANCO, 946		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65725-000
MUNICÍPIO PEDREIRAS	FONE / FAX	UF MA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 21:04


FATURA					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		193.482,00	
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	193.482,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNP/CPF
		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOS	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
523712	MASCARA TRIPLA DE BLASTOY AZUL DE PROTECAO, pe	90221419	0102	5102	UND	3000	6,00	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 4237,20 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
523713	AVENTAL DESC. FRONTAL, MANGA LONGA, PUNHO LATER	90221419	0102	5102	PC	2000	49,00	98.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 23069,20 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
523714	VOCU LOS DE SEGURANCA	90221419	0102	5102	UND	250	32,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 883,20 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
523719	ALCOOL GEL 70%	90221419	0102	5102	CX	20	372,00	7.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 1751,38 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
523720	ALCOOL ETILICOHIDRATADO 70%	90221419	0102	5102	CX	20	357,60	7.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 1683,58 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
523717	TERÇA DE FABRILIDADE EM TELA DE 100% POLIPROPILENO	90221419	0102	5102	PC	250	38,00	9.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 2236,30 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
523718	MASCARA HOSPITALAR N95 PFE2 AZUL	90221419	0102	5102	UND	780	60,52	45.390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 10684,51 Fonte da Carga Tributária: IBPT														

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>Atestamos para os devidos fins que o material foi recebido e o serviço foi prestado conforme solicitado.</p> <p>Material Recebido <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Serviço Foi Prestado <input type="checkbox"/></p> <p>Data: 21/04/2020</p> <p>Carimbo/Assinatura: <i>Sara de Sousa</i></p> <p>969 140333-15</p> </div>	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center;">  </div>



Nº 9901247079

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21200417211614000115550010000002711987052962

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

990580072

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

F P SOUSA - ME

Município / UF

2101202 - MA

CPF / CNPJ

17.211.614/0001-15

Inscrição Estadual

12.516.209-0

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDREIRAS

Município / UF

2108207 - MA

CNPJ

10.432.389/0001-06

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

271

Nº Formulário

0

Data Emissao

20/04/2020

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base Cálculo do ICMS ST

0,00

Valor do ICMS ST

0,00

Valor Total da Nota Fiscal

193.482,00

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
MASCARA TRIPLA DE ELASTICO AZUL DE PROTECAO pct	3000	6,00
AVENTAL DESC. FRONTAL MANGA LONGA PUNHO LATEX	2000	49,00
OCULOS DE SEGURANCA	250	32,00
ALCOOL GEL 70%	20	372,00
ALCOOL ETILICO HIDRATADO 70%	20	357,60
TOUCA DE FABRICACAO EM TECIDO 100% POLIPROPILENO	250	38,00
MASCARA HOSPITALAR N95 PFF2 AZUL	750	60,52
TOTAL DOS ITENS		193.482,60

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

01040001/2020

Data de Emissão

01/04/2020

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

1724044362

Nome

ANA KAROLINE BEZERRA MATOS

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA
VALIDAÇÃOData da Validação
22/04/2020

ANA KAROLINE BEZERRA MATOS / 1724044362



ESTADO DO MARANHÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J.: 06.184.253/0001-49

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 03/20120 - CORREÇÃO

Fundo Municipal de Saúde, inscrita no CGC nº 10.432.389/0001-06, situada na Rua Projetada 5/n, Bairro São Francisco, nesta cidade, representada neste ato pela Senhora Secretária Karen Cynthia S. e Silva Borges solicita o fornecimento dos materiais especificados neste documento, objeto do Dispensa Nº 014/2020 Contrato / Empenho nº 01040001 datado de 01 de abril de 2020

1. DO OBJETO

FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO / MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC

Esta ordem tem por fornecimento dos seguintes materiais:

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UND	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Mascara Tripla de elastico azul de proteção pct 10ui.	Ui	3.000	6,00	18.000,00
2	Avental desc. Frontal manga longa punho latex pct c/10ui	pct	2.000	49,00	98.000,00
3	oculos de segurança constituída de arm. e visor peça única	Ui.	250	32,00	8.000,00
4	Acool Gel 70% cx; c/12 frs 500ml	Cx	20	372,00	7.440,00
5	Alcool etilico hidratado 70% cx. c/12 frs 1000ml	Cx	20	357,60	7.152,00
6	Touca de fab. em tecido 100% polipropileno pct c/ 10ui.	pct	250	38,00	9.500,00
7	Mascara Hospitalar N95 PFF2 azul	Ui	750	60,52	45.390,00
TOTAL					193.482,00

2. DA ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO

2.1 - Os materiais supramencionados serão recebidos pelo setor competente da **Secretaria Municipal de Saúde**, mediante a apresentação da Nota Fiscal, bem como as Certidões abaixo citadas e cópia deste documento pelo fornecedor, no prazo de até 05 (cinco) dias.

- * Certidão de Regularidade para com FGTS;
- * Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais
- * Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- * Certidão Negativa de Débitos Estadual;
- * Certidão Negativa da Dívida Ativa do Estado;
- * Certidão Negativa Municipal.



2.2 - O fornecedor ficará obrigado a trocar, os seus materiais e/ou similares que vierem a ser recusado, sendo que o recebimento não importará a sua aceitação.

3. DO VALOR E CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS

3.1 - O valor desta Ordem de Fornecimento é de R\$ 193.482,00 (Cento e Noventa e Três Mil Quatrocentos e oitenta e dois reais)

3.2 - O pagamento será efetuado pelo Fundo Municipal de Saúde do Município de Pedreiras/MA após a entrega do material, acompanhado da Nota Fiscal, com o atestado pelo setor competente diretamente conta corrente indicada pelo fornecedor.

3.3 - Na existência de erros, a Secretaria Municipal de Saúde devolverá a fatura ao **fornecedor** dentro do prazo máximo de 02 (dois) dias úteis.

4. DA VIGÊNCIA

4.1 - A presente autorização entrará em vigor na data de sua assinatura, e findar-se-á no ato do pagamento.

5. DISPOSIÇÕES FINAIS

5.1 - O descumprimento total ou parcial de qualquer das obrigações aqui elencadas, sujeitará, às sanções previstas na Lei nº 8.666/93

Pedreiras-MA, 17 de abril de 2020



Secretaria Municipal de Saúde

CONTROLADORIA
22 ABR 2020


Identificação do Emitente

F. P. SOUSA - ME



RUA TEXEIRA DE FREITAS,
2220
RAMAL
CEP 65700-000
BACABAL - MA
Telefone: (99) 3621-3292

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.272
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

2120 0417 2116 1400 0115 5500 1000 0002 7210 4188 7809

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

421200008332749 20/04/2020 21:24:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
125162090

IE DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

17.211.614/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDREIRAS

CPF/CNPJ

10.432.389/0001-06

DATA DA EMISSÃO

20/04/2020

ENDEREÇO

AV RIO BRANCO, 946

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

65725-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

20/04/2020

MUNICÍPIO

PEDREIRAS

FONE / FAX

UF

MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

21:24

FATURA

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	112.890,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				112.890,00

TRANSPORTADOR / VEHICULOS TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CGDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. 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
523712	MASCARA TRIPLA DE ELASTICO AZUL DE PROTEÇÃO DE	90221419	0102	5102	UND	1800	6,00	10.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 2542,32 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
523713	AVANTAL DE COTÃO ALMANGA LONGA PUNHO LATEX	90221419	0102	5102	PC	900	49,00	44.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 10381,14 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
523714	OCULOS DE SEGURANCA	90221419	0102	5102	UND	250	32,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 1883,20 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
523715	ALCOOL GEL 65%	90221419	0102	5102	CX	50	358,80	17.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 4223,08 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
523716	ALCOOL ETILICO HIDRATADO 65%	90221419	0102	5102	CX	39	336,00	10.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 2372,83 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
523717	TOUCA DE FABRICAÇÃO EM TECIDO 100% POLIPROPILENO	90221419	0102	5102	PC	180	38,00	6.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 1619,14 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
523718	MASCARA HOSPITALAR N95 PFF2 AZUL	90221419	0102	5102	UND	250	60,52	15.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 3561,60 Fonte da Carga Tributária: IBPT														

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Atestamos para os devidos fins que o material foi recebido e o serviço foi prestado conforme solicitado.</p> <p>Material Recebido <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Serviço Foi Prestado <input type="checkbox"/></p> <p>Data: 21/04/2020</p> <p>Carimbo/Assinatura</p> <p><i>Sara de Oliveira de Azevedo</i></p>	<p>CONTROLADO</p> <p>22 MAR 2020</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Desenvolvido por IDEALSOFT</p>



Nº 9901247081

Validação do DANFE

CHAVE DE ACESSO

21200417211614000115550010000002721041887809

NÚMERO DO PROTOCOLO TED

995580074

DADOS DO EMITENTE

Nome/Razão Social

F P SOUSA - ME

Município / UF

2101202 - MA

CPF / CNPJ

17.211.614/0001-15

Inscrição Estadual

12.516.209-0

DADOS DO DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEDREIRAS

Município / UF

2108207 - MA

CNPJ

10.432.389/0001-06

DADOS DA NOTA FISCAL

Nº da Nota Fiscal

272

Nº Formulário

0

Data Emissão

20/04/2020

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base Cálculo do ICMS ST

0,00

Valor do ICMS ST

0,00

Valor Total da Nota Fiscal

112.890,00

ITENS DA NOTA

Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unitário
MASCARA TRIPLA DE ELASTICO AZUL DE PROTECAO pct	1800	6,00
AVENTAL DESC. FRONTAL MANGA LONGA PUNHO LATEX	900	49,00
OCULOS DE SEGURANCA	250	32,00
ALCOOL GEL 65%	50	358,80
ALCOOL ETILICOHIDRATADO 65%	30	336,00
TOUCA DE FABRICACAO EM TECIDO 100% POLIPROPILENO	180	38,00
MASCARA HOSPITALAR N95 PFF2 AZUL	250	60,52
TOTAL DOS ITENS		112.890,00

DADOS DO PROCESSO DE PAGAMENTO

Nº da Nota de Empenho / Contrato

01040001/2020

Data de Emissão

01/04/2020

DADOS DO RESPONSÁVEL

CPF

1724044362

Nome

ANA KAROLINE BEZERRA MATOS

CONTROLADORIA
27 ABR 2020
VISTO

RESERVADO AO ÓRGÃO PÚBLICO PARA VALIDAÇÃO

Data de Validação
22/04/2020

ANA KAROLINE BEZERRA MATOS / 1724044362



ESTADO DO MARANHÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J.: 06.184.253/0001-49

ORDEM DE FORNECIMENTO Nº 04/20120 CORREÇÃO

Fundo Municipal de Saúde, inscrita no CGC nº 10.432.389/0001-06, situada na Rua Projetada s/n, Bairro São Francisco, nesta cidade, representada neste ato pela Senhora Secretária Karen Cynthia S. e Silva Borges solicita o fornecimento dos materiais especificados neste documento, objeto do Dispensa Nº 014/2020 Contrato / Empenho nº 01040002 datado de 01 de abril de 2020

1. DO OBJETO

FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO / PROGRAMA ATENÇÃO BÁSICA - PAB

Esta ordem tem por fornecimento dos seguintes materiais:

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UND	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Mascara Tripla de elastico azul de proteção pct 10ui.	Ui	1.800	6,00	10.800,00
2	Avental desc. Frontal manga longa punho latex pct c/10ui	pct	900	49,00	44.100,00
3	oculos de segurança constituída de arm. e visor peça única	Ui.	250	32,00	8.000,00
4	Acool Gel 65% cx; c/12 frs 500ml	Cx	50	358,80	17.940,00
5	Alcool étílico hidratado 65% cx. c/12 frs 1000ml	Cx	30	336,00	10.080,00
6	Touca de fab. em tecido 100% polipropileno pct c/ 10ui.	pct	180	38,00	6.840,00
7	Mascara Hospitalar N95 PFF2 azul	Ui	250	60,52	15.130,00
TOTAL					112.890,00

2. DA ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO

2.1 - Os materiais supramencionados serão recebidos pelo setor competente da **Secretaria Municipal de Saúde**, mediante a apresentação da Nota Fiscal, bem como as Certidões abaixo citadas e cópia deste documento pelo fornecedor, no prazo de até 02 (dois) dias.

- * Certidão de Regularidade para com FGTS;
- * Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais
- * Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- * Certidão Negativa de Débitos Estadual;
- * Certidão Negativa da Dívida Ativa do Estado;
- * Certidão Negativa Municipal.

2.2 - O fornecedor ficará obrigado a trocar, os seus materiais e/ou similares que vierem a ser recusado, sendo que o recebimento não importará a sua aceitação.

3. DO VALOR E CONDIÇÕES DE PAGAMENTOS

3.1 - O valor desta Ordem de Fornecimento é de R\$ 112.890,00 (Cento e Doze Mil Oitocentos e Noventa Reais)

3.2 - O pagamento será efetuado pelo Fundo Municipal de Saúde do Município de Pedreiras/MA após a entrega do material, acompanhado da Nota Fiscal, com o atestado pelo setor competente diretamente conta corrente indicada pelo fornecedor.



3.3 - Na existência de erros, a Secretaria Municipal de Saúde devolverá a fatura ao **fornecedor** dentro do prazo máximo de 02 (dois) dias úteis.


4. DA VIGÊNCIA

4.1 - A presente autorização entrará em vigor na data de sua assinatura, e findar-se-á no ato do pagamento.

5. DISPOSIÇÕES FINAIS

5.1 - O descumprimento total ou parcial de qualquer das obrigações aqui elencadas, sujeitará, às sanções previstas na Lei nº 8.666/93

Pedreiras-MA, 17 de abril de 2020



Secretaria Municipal de Saúde

