

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



FIVE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 RUA SANTA MONICA, 710
 PARQUE IND SAN JOSE - 06715-865
 COTIA - SP Fone/Fax: 1135657555

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.687
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0830 5354 6800 0141 5500 1000 0006 8710 0000 7808

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

135200666544683 - 05/08/2020 17:24:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278393448114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.535.468/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO VICENTE (4-3)

CNPJ / CPF

46.177.523/0001-09

DATA DA EMISSÃO

05/08/2020

ENDEREÇO

RUA FREI GASPAR, 384

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11310-061

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO VICENTE

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS-FCP

BASE CÁLC.ICMS S.T.

VALOR ICMS S.T.

VALOR ICMS S.T-FCP

TOTAL PRODUTOS

145.000,00

26.100,00

0,00

0,00

0,00

0,00

145.000,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

VALOR IMPORTAÇÃO

TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

145.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

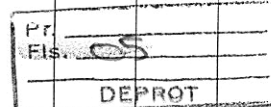
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
941	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA/FAST MASK Lote: M050012020 Qtd: 50000 Val: 01/05/2023	90200010	000	5102	UNID	50.000	2,9000	145.000,00	145.000,00	26.100,00		18,00	



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AF No 002320/2020 - DISPENSA DE LICITACAO No 000673/2020 - LOCAL DE ENTREGA

ALMOXARIFADO CENTRAL

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 6.090,00 Estadual: R\$ 26.100,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE****Nota de Empenho**

Exercício de 2020

Nota de Empenho 08206/2020 - 01

DATA	TIPO	REGIME	AUTORIZAÇÃO	MOVIMENTO	VALOR
05/08/2020	Global	Normal	SE - 2326/2020	Inicial	145.000,00

INFORMAÇÕES DO CREDOR

NOME	CNPJ - Pessoa jurídica	CONTATOS
FIVE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	(381278) 30.535.468/0001-41	FONE1: 11- 3565-7555
FANTASIA/APELIDO	BANCO - AGÊNCIA - CONTA	FONE2:
FIVEMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR		CEL:
ENDEREÇO		FAX:
RUA RUA SANTA MONICA, 710, PARQUE INDUSTRIAL SAN JOSE, COTIA/SP		E-MAIL:
		contato@fivemed.com.br

INFORMAÇÕES PROCESSUAIS

PROCESSO	PEDIDO DE EMPENHO
Dispensa ou inexibibilidade - 813/2020	4909/2020
MODALIDADE	
Dispensa de Licitação - 673/2020	

DOTAÇÃO

FICHA	1141	PRÉ-EMPENHO: 2202/2020	ORÇADO
U.O.	02.18	SECRETARIA DE SAÚDE	0,00
U.E.	02.18.04	FUNDO MUNICIPAL DE PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO AO COVID-19	ALTERAÇÕES ACUM. (+)
			690.000,00
UNÇÃO	10	Saúde	DOTAÇÃO ATUALIZADA (=)
SUBFUNÇÃO	301	Atenção Básica	690.000,00
PROGRAMA	0027	Saúde	PRÉ-EMPENHADO ANTERIOR (-)
AÇÃO	2100	Convênios vinculados a Saúde	281.743,50
ELEMENTO	3.3.90.30.36	Material Hospitalar - Material de Consumo	EMPENHADO ANTERIOR (-)
FONTE	05	Transferência e Convênios Federais - Vinculados	233.202,20
APLICAÇÃO	312.0000	Combate ao Coronavírus - COVID-19	SALDO ANTERIOR (=)
			175.054,30
			VALOR DO MOVIMENTO (-)
			145.000,00
			SALDO (=)
			30.054,30

PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
20.707,06	43.469,44	54.444,44	26.379,06	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESEMBOLSO
COVID - PANDEMIA - COVID 19	1 - GERAL

HISTÓRICO
AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS DESCARTÁVEIS PARA USO DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE QUE ESTÃO NA LINHA DE FRENTE DE COMBATE AO COVID-19.

SC: 2322/2020

PC: 813/2020

DL: 673/2020

O ordenador da despesa, JEFFERSON GERALDO TEIXEIRA, SECRETARIO DE GOVERNO, , para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhado o valor acima.

Neide Cassia Silva Senne
Téc. em Contabilidade-DECONT
CRC-1SP 191026/O-0

Processo _____
Folhas _____
DECONT

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE****Nota de Liquidação**

Exercício de 2020

Nota de Liquidação 14076/2020 - 01

EMPENHO	TIPO EMPENHO	REGIME	ATESTES	VENCIMENTO	DATA MOVIMENTO	MOVIMENTO	VALOR
08206/2020	Global	Normal	05/08/2020	06/08/2020	06/08/2020	Inicial	145.000,00

NOTA FISCAL
NF - SINIEF - Nº 687 - Emissão 05/08/2020 - Venc. 06/08/2020 - Valor 145000,00 - Chave AF / AS - 2320/2020

INFORMAÇÕES DO CREDOR

NOME	CNPJ - Pessoa jurídica	CONTATOS
FIVE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (381278)	30.535.468/0001-41	FONE1: 11- 3565-7555
FANTASIA/APELIDO	BANCO - AGÊNCIA - CONTA	FONE2:
FIVEMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR		CEL:
ENDEREÇO		FAX:
RUA RUA SANTA MONICA, 710, PARQUE INDUSTRIAL SAN JOSE, COTIA/SP		E-MAIL:
		contato@fivemed.com.br

INFORMAÇÕES PROCESSUAIS

PROCESSO INFORMADO NO EMPENHO	PROCESSO	PEDIDO DE EMPENHO
Dispensa ou inexigibilidade - 813/2020	30065/2020	4909/2020

MODALIDADE
Dispensa de Licitação - 673/2020

DOTAÇÃO

FICHA	1141		VALORES
U.O.	02.18	SECRETARIA DE SAÚDE	INICIAL
	02.18.04	FUNDO MUNICIPAL DE PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO AO COVID-19	145.000,00
FUNÇÃO	10	Saúde	REFORÇO/ESTORNO
SUBFUNÇÃO	301	Atenção Básica	0,00
PROGRAMA	0027	Saúde	SALDO
AÇÃO	2100	Convênios vinculados a Saúde	145.000,00
ELEMENTO	3.3.90.30.36	Material Hospitalar	
FONTE	05	Transferência e Convênios Federais - Vinculados	
APLICAÇÃO	312.0000	Combate ao Coronavírus - COVID-19	

OUTRAS INFORMAÇÕES

TIPO DE MOVIMENTO	TIPO DE CONSOLIDAÇÃO
VPD - Variação Patrimonial Diminutiva	Consolidação
CONTA CONTÁBIL - NÃO FINANCEIRA	CONTA CONTÁBIL - FINANCEIRA
3.3.1.1.1.36.00.00.00.00 - Material Hospitalar	2.1.3.1.1.01.01.00.00.00 - Fornecedores não Parcelados a Pagar (F)
CONTA CONTÁBIL - DEPÓSITO JUDICIAL	

HISTÓRICO
PROCESSO 30065/2020-VENCTO. 06/08/2020-AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS DESCARTÁVEIS PARA USO DOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE QUE ESTÃO NA LINHA DE FRENTE DE COMBATE AO COVID-19.
PA:
2322/2020
PC: 813/2020
DL: 673/2020

A liquidação da despesa procedeu-se com base no documento apresentado, onde foi demonstrada a entrega do material ou serviço.

Neide Cassia Silva Senne
Téc. em Contabilidade-DECON
CRC-1SP 191026/O-0

30065/20

Processo	
Folhas	9
DECONT	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE****Nota de Pagamento**

Processo 30065/20
Folhas 33
15
DIFIN

Exercício de 2020

Nota de Pagamento 09896/2020

LANÇAMENTO	EMIÇÃO 06/08/2020	PAGAMENTO	SITUAÇÃO Pendente	BORDERÔ	ARQUIVO	TIPO BAIXA	VALOR 145.000,00
------------	----------------------	-----------	----------------------	---------	---------	---------------	---------------------

AUTORIZAÇÃO

HISTÓRICO

Empenho-Parcela: 8206/2020 - 1 || Liquidação: 14076/2020 || Valor líquido da OP: 145000,00 || Credor: "FIVE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA" - Documento: 30.535.468/0001-41 || PROC.: 30065/20

DESPESAS

EMPENHO			OP EXTRA			LIQUIDAÇÃO		PROGRAMAÇÃO	NOTA FISCAL	VALORES		
Nº	ANO	PARC.	Nº	ANO	PARC.	Nº	ANO			BRUTO	DESCONTO	LÍQUIDO
CREDOR: FIVE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 30.535.468/0001-41										145.000,00	0,00	145.000,00
008206	2020	1				014076	2020	06/08/2020	NF - SINIEF - Nº 687 - Emissão 05/08/2020 - Venc. 06/08/2020	145.000,00	0,00	145.000,00
TOTAL DAS DESPESAS:										145.000,00	0,00	145.000,00

DADOS BANCÁRIOS

AGÊNCIA 01263-7	CONTA BANCÁRIA 61.952-3	DESCRIÇÃO BB - FUNDO PREV ENFRENTAMENTO COVID-19 - 61.952-3
FICHA		
02033-6.2.02.00.0518 - BB - FUNDO PREV ENFRENTAMENTO COVID-19 - 61.952-3		
FONTE DE RECURSO 01 - Tesouro		APLICAÇÃO 100.0002 - CONVÊNIO DIVERSOS DO ESTADO
TIPO Retirada		TOTAL 145.000,00
DOCUMENTO TED/CC		CHEQUE NOMINAL
		VALOR 145.000,00
TOTAL DOS DOCUMENTOS BANCÁRIOS:		

Recebi do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO VICENTE a importância de R\$ 145.000,00 conforme este documento.

Para maior clareza firmo presente recibo.

SAO VICENTE ____ de ____ de ____

FIVE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
30.535.468/0001-41

Anderson da Cruz Medeiros
Encarregado de Serviços

**Dados do Beneficiário**

Inscrição : 30.535.468/0001-41
Beneficiário : FIVE MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Banco : 341 - BANCO ITAU S.A.
Agência : 1571 - 1571
Conta Corrente : 000.038.814-7 - Conta 38814
Folha de pagamento : Não

Processo	30065/20
Folhas	32
	15
DIEIN	

Dados do empenho

Número da OB : OB200000775
Número do empenho : 8206-20
Situação atual : Pago
Data do Pagamento : 07/08/2020
Valor do Pagamento : R\$ 145.000,00
Observação : PROC.: 30065/20
Tipo da despesa : PAGAMENTO DE FORNECEDOR
Órgao emissor : MUNICIPIO DE SAO VICENTE
Agência débito : 1263-7 - Agência 12637
Conta de débito : 000.061.952-3 - Conta 000619523

Histórico

Data	Relação	Ocorrência
07/08/2020	RE200807002	Empenho pago