



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Cidade: MASSAPÊ

CNPJ Nº : 01.612.591/0001-10

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 1001001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS		
10.122.0020.2198.0000	Enfrentamento da Emergência COVID-19		
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
17.584,86	19.809,14	3.679,00	13.905,86

FICHA: 587 DATA: 01/10/2020

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Cód. DE APLIC: 115 001 Recursos Vinculados

CREDOR.: 1060 DARLENE MOURA DE ARAUJO ME

Telefone:

CNPJ/CPF: 05.762.790/0002-47

CIDADE: JAICOS

U.F.: PI

ENDEREÇO: AV ENG RIBEIRO GONÇALVES

Nº 0

BAIRRO: SERRANOPOLIS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA VEICULOS PARA DESLOCAMENTO DAS EQUIPES E PACIENTES PARA ASSISTENCIA COMO TRATAMENTO E PREVENÇÃO AO COVID-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

3.679,00

Valor por Extenso: **três mil, seiscentos e setenta e nove reais** *****

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/10/2020


DELIANY CAVALCANTI CLEMENTINO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO.

EMPENHADO EM: 01/10/2020


MARCOS DE CARVALHO VELOSO
SERVIDOR

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

CNPJ:01.612.591/0001-10

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1001001	SUB: 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº1	PROCESSO:	DATA: 01/10/2020
--------------------	--------	------------------------	-----------	------------------

DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	FONTE: 214
---------------------------	------------

FORNECEDOR: DARLENE MOURA DE ARAUJO ME ENDEREÇO: AV ENG RIBEIRO GONÇALVES	CNPJ: 05.762.790/0002-47 JAICOS
--	------------------------------------

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA PARA AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA VEICULOS PARA DESLOCAMENTO DAS EQUIPES E PACIENTES PARA ASSISTENCIA COMO TRATAMENTO E PREVENÇÃO AO COVID-19.	3.679,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020601 3.3.90.30.39 10.122.0020.2198.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS MATERIAL DE CONSUMO Enfrentamento da Emergência COVID-19

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.679,00	3.679,00	3.679,00	0,00

VALOR A SER PAGO três mil, seiscentos e setenta e nove reais *****
3.679,00 *****

DESCONTOS	
TOTAL DE DESCONTOS	0,00

<p>DECLARAÇÃO</p> <p>Declaro que foram prestados os serviços e/ou recebidos os materiais</p> <p><i>Marcos de Carvalho Veloso</i></p> <p>Responsável pelo recebimento do Serviço/Material</p> <p>Marcos de Carvalho Veloso SERVIDOR CPF: 027.396.613-80</p>	<p>AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO</p> <p>Autorizo o pagamento de acordo com o artigos 64 e 65 da lei 4.320/64</p> <p><i>Deliany Cavalcanti Clementino</i></p> <p>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</p> <p>DELIANY CAVALCANTI CLEMENTINO Secretária Municipal de Saúde CPF: 050.816.533-56</p>	
--	---	--

Enfrentamento da Emergência

COVID 19

RECEBEMOS DE DARLENE MOURA DE ARAUJO ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.001.224

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

DARLENE MOURA DE ARAUJO ME

AV. ENG. RIBEIRO GONÇALVES, SN - - SERRANÓPOLIS, Jaicos, PI - CEP: 64575000 - Fone/Fax: 8934571666

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.001.224
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
2220 0905 7627 9000 0247 5500 1000 0012 2410 9507 7447

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
322200013868270 - 29/09/2020 08:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194909352 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: _____ CNPJ / CPF: 05.762.790/0002-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSAPE DO PIAUI** CNPJ/CPF: 12.606.896/0001-36 DATA DA EMISSÃO: 15/09/2020

ENDEREÇO: **RUA RAIMUNDO TEOTONIO, 450 -** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: 64573-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 15/09/2020

MUNICÍPIO: **Massape do Piaui** UF: **PI** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 15:12

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.679,00
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	3.679,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
13241	TENSOR CORREIA DENT	84833090	0102	5403	UND	1,0000	180,0000	180,00					
15263	SEGMENTO	84099116	0102	5403	UND	1,0000	370,0000	370,00					
14592	ROL TENSOR CORREIA ALT	84835090	0102	5403	UND	1,0000	410,0000	410,00					
15259	JUNTA MTR C RET JG	84842000	0102	5403	UND	1,0000	850,0000	850,00					
13939	OLEO LUB MTR 1L	84133030	0102	5403	UND	7,0000	35,0000	245,00					
09057	BATERIA 70A	85071090	0102	5403	UND	2,0000	540,0000	1.080,00					
10895	FILTRO AR	84212300	0102	5403	UND	1,0000	78,0000	78,00					
10780	FILTRO COMB	84212300	0102	5403	UND	1,0000	75,0000	75,00					
00393	FILTRO LUB	84212300	0102	5403	UND	1,0000	67,0000	67,00					
08842	OLEO HD 1L	84133030	0102	5403	UND	3,0000	32,0000	96,00					
08807	OLEO LUB MTR 1L	84133030	0102	5403	UND	12,0000	19,0000	228,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS CONF. LC. 123/2006.

RESERVADO AO FISCO: _____



Emissão de comprovantes

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:05:34
220302203 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

**Enfrentamento da Emergência
COVID 19**

CLIENTE: PI 220605 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2203-9 CONTA: 22.323-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/10/2020
NR. DOCUMENTO	662.203.000.015.826
VALOR TOTAL	3.679,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DARLENE MOURA DE ARAUJO -
AGENCIA: 2203-9 CONTA: 15.826-7
NR. DOCUMENTO 662.203.000.022.323
=====

NR. AUTENTICACAO	B.438.42E.BA3.1C0.93A
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8102686 REINALDO DE CARVALHO COSTA.

PAGO EM
94/10/2020

Reinaldo de Carvalho Costa
SECRETÁRIO DE FAZENDA
CPF: 027.212.433-81