



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Cidade: MASSAPÉ

CNPJ Nº : 01.612.591/0001-10

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 1123002

| 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 DESTES EMPENHO | SALDO ATUAL |
|-------------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| 134.778,64 | 25.221,36 | 12.600,00 | 122.178,64 |

FICHA: 583 DATA: 23/11/2020

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

CREDOR.: **2129** DISTRIBUIDORA SAUDE VIDA LTDA

Telefone:

CNPJ/CPF: 10.645.510/0001-70

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

ENDEREÇO: AVENIDA NAÇÕES UNIDAS

Nº 834

BAIRRO: VERMELHA

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário


VALOR TOTAL....:

12.600,00

Valor por Extenso: **doze mil e seiscentos reais** *****

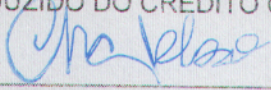
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/11/2020


DELIANY CAVALCANTI CLEMENTINO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

EMPENHADO EM: 23/11/2020


MARCOS DE CARVALHO VELOSO
SERVIDOR



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

CNPJ:01.612.591/0001-10

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------|--------|------------------------|-----------|------------------|
| EMPENHO N° 1123002 | SUB: 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO N°1 | PROCESSO: | DATA: 23/11/2020 |
|--------------------|--------|------------------------|-----------|------------------|

| | |
|---------------------------|------------|
| DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° | FONTE: 214 |
|---------------------------|------------|

| | |
|--|--------------------------------------|
| FORNECEDOR: DISTRIBUIDORA SAUDE VIDA LTDA ENDEREÇO: AVENIDA NAÇÕES UNIDAS | CNPJ: 10.645.510/0001-70 TERESINA |
|--|--------------------------------------|

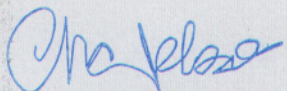

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|--|-------------|
| VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE TESTES RÁPIDOS PARA AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19. | 12.600,00 |

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|--|
| 02 020601 3.3.90.30.36 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 12.600,00 | 12.600,00 | 12.600,00 | 0,00 |

| | |
|------------------|-----------------------------------|
| VALOR A SER PAGO | doze mil e seiscentos reais ***** |
| 12.600,00 | ***** |

| DESCONTOS | |
|--------------------|------|
| | |
| TOTAL DE DESCONTOS | 0,00 |

| | |
|--|---|
| DECLARAÇÃO Declaro que foram prestados os serviços e/ou recebidos os materiais  Responsável pelo recebimento do Serviço/Material Marcos de Carvalho Veloso SERVIDOR CPF: 027.396.613-80 | AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO Autorizo o pagamento de acordo com o artigos 64 e 65 da lei 4.320/64  SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DELIANY CAVALCANTI CLEMENTINO Secretária Municipal de Saúde CPF: 050.818.533-56 |
|--|---|

Recebemos de DISTRIBUIDORA SAUDE VIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: SEC. MUN. DE SAUDE DE MASSAPE DO PIAUI - RUA RAIMUNDO TEOTONIO, 450 - CENTRO - MASSAPE DO PIAUI - PI.
Emissão: 23/11/2020 16:13:50 Valor Total: R\$ 12.600,00

NF-e
Nº 000.050.515
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DISTRIBUIDORA SAUDE VIDA LTDA
AVENIDA NACOES UNIDAS, 834 - VERMELHA - TERESINA - PI
- CEP: 64019-230
Fone: (86)3223-3980

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.050.515
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2220 1110 6455 1000 0170 5500 1000 0505 1510 0050 5165

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322200017170455 23/11/2020 16:13:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL 194686892 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 10.645.510/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SEC. MUN. DE SAUDE DE MASSAPE DO PIAUI
CNPJ / CPF: 01.696.914/0001-00
DATA DA EMISSÃO: 23/11/2020
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO TEOTONIO, 450
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 64573-000
DATA DA SAÍDA: 23/11/2020
MUNICÍPIO: MASSAPE DO PIAUI
UF: PI
TELEFONE / FAX: (89)99406-9848
INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO FCP | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------------------|
| 12.600,00 | 2.142,00 | 126,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12.600,00 |
| 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 | 12.600,00 | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | 1 - DESTINATAR | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | 0,00 | 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | ESCR_C1 | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR FCP | VALOR IPI | ALÍQUOTA % | | |
|----------------|---|----------|---------|------|-------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|-----------|------------|------|------|
| 14564 | TESTE RAPIDO IGG/IGM COVID-19 CX C/20 - Ref: IVDCOVID19 | 30021590 | 000 | 5102 | UND | 300,00 | 42,00 | 0,00 | 12.600,00 | 12.600,00 | 2.142,00 | 126,00 | 0,00 | 17,00 | 1,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|
| Fez: 126.00 R: COES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 C: ns : 1 Vend.: SAUDE VIDA Pagto : LIVRE BANCO DO BRASIL Ag ncia 3219 Conta Corrente 41051-9 CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag ncia 4250 OP 003 Conta Corrente 800056-0 Regime Especial de Tributacao do Icms Na Forma Estabelecida Nos Arts. 781 A 791 do Dec. N 13.500, de 12/2008 TEXTO | |

**Enfrentamento da Emergência
COVID 19**



Emissão de comprovantes

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:21:34
 220302203 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220605 FMS CUSTEIO SUS
 AGENCIA: 2203-9 CONTA: 22.323-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/12/2020
 NR. DOCUMENTO 663.219.000.041.051
 VALOR TOTAL 12.600,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
 AGENCIA: 3219-0 CONTA: 41.051-9
 NR. DOCUMENTO 662.203.000.022.323
 =====
 NR. AUTENTICACAO E.4AC.555.002.9CC.55F

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

PAGO EM

09 / 12 / 2020

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

**Enfrentamento da Emergência
 COVID 19**