FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIC

Endereço: RUA TIA MARIA DULCE Cidade: NOVO SANTO ANTONIO CNPJ №: 11.888.596/0001-24

NPJ №: 11.888.596/0001-24 **2020**

NOTA DE EMPENHO Nº 403001

CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02 PODER EXECUTIVO

04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

04.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

10.302.0059.2044.0000 MANUTENCAO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

3 3 90 30 MATERIAL DE CONSUMO 3.3.90.30.36 MATERIAL HOSPITALAR

SALDO ANTERIOR | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL

393.550,01 | 6.380,04 | 750,00 | 392.800,01

393.550,01 6.380,04 750,00 392.800,01

FICHA: 345 DATA: 03/04/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 450

CREDOR..: V. COELHO ARAGAO COMERCIO DE VESTUARIO Telefone: (86) 3226-

CNPJ/CPF: 04.507.055/0001-43 CÓDIGO: 1343

ENDERECO: R PADRE CIRILO CHAVES CIDADE..:TERESINA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MASCARAS PROTETORA DE TNT DUPLA, PARA AUXILIAR OS PROFISSIONAIS DA SAUDE NO ENFRENTAMENTO AO COVID 19.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario VALOR TOTAL...: 750,00

Valor por Extenso:

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/04/2020

GENIVALDO DA SILVA LIRA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/04/2020

ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAOSECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

11.888.596/0001-24 RUA TIA MARIA DULCE

NOTA DE LIQU	JIDAÇÃO	Numero	403001 / 1				Processo:	450
Ficha 345	Data	03/04/2020	Requi				Venci	03/04/2020
Licitação	DISPE	NSA	$N_{\bar{o}}$				Doc	NOTA FISCAL Nº
Fornecedor	V. COE	ELHO ARAGAO CO	MERCIO DE VESTUA	ARIO 04.507	7.055/000	01-43	Cod	1343
Endereço	R PAD	RE CIRILO CHAVE	S	1546	TEI	RESINA		64045-310
Recurso/Aplica	ação			Material/Servi	ço			
00 Recursos 0 001 Recursos 0 1 Recursos 0 300 Saúde 000 Saúde	Ordinários		ursos de Exercícios A	AQUISIÇÃO D AUXILIAR OS	E MASC	ARAS PR	OTETORA DE DA SAUDE NO	E DESPESAS COM TNT DUPLA, PARA
OR 02 04 01 02 3.3.90.30.36 10.302.0059.20)44.0000	MATERIAL HO	CIPAL DE SAUDE	IUNICIPAL DE SA	UDE			
Valor do Empenho Liquidado até Data					Valor Li		Saldo	
750,0		0 setecentos e cinque	750,00 enta reais * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * *	* * * * *	750,00 * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * *	0,00
Autorizado	B.,	Alde de 01	1	Contabili	zado	Quine series		
Autorizado 03/04/2020 GENIVALDO DA SILVA LIRA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE				03/04/202	0		SCO DAS CHA	GAS OLIVEIRA NET
	ENCONTR	A ESTE EMPENHO, F ANDO-SE EM ORDEN	OI DEVIDAMENTE II PARA PAGAMENTO.	-				
Ordem de Paga Data 03/04/2				-				
Despesa Paga.		03/04/2020						
Banco	Conta	a	Cheque	Valor:	750,0	00		
Banco	Conta	a	Cheque	Valor:				
RECIBO. Recei	bi(emos) o	valor constante de	ste empenho.					
//	_						me: GC/CPF:	

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO



RUA TIA MARIA DULCE 11.888.596/0001-24

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

Page 5

ORDEM DE PAGAMENTO 00109					
DATA: 03/04/2020 V	ENCTO:03/04/2	2020	PAGTO: 03,	/04/2020	
Credor: V. COELHO ARAGAO CO	OMERCIO DE VE	ES' CNPJ: 0	4.507.055	5/0001-43	Cod: 1343
Endereço: R PADRE CIRILO CHAV	<i>J</i> ES				
Cidade: TERESINA		CEP: 64	4045-310		
Discriminação:					
VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAM ETORA DE TNT DUPLA, PARA AUXI AO COVID 19.					
Valor 750,00					
(setecentos e cinquenta reais) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * * * * * * * *	* * * * * *	* * * * *	* * * * * * * *
Despesa Bruta:	. RR\$	750,00			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
40300 / 1 OR 020401 10.302.0059.2044.00	00 3.3.90.30.00	RR\$ 750,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 750,00
TOTAL		RR\$ 750,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 750,00
Despesa Líquida:	. RR\$	750,00			
ORDEM DE PAGAMENTO	Comp	de da sala			
PAGUE-SE/	GENIVALDO DA S		ha		
	SECRETÁRIO MU		DE		
Pagamento efetuado com o(s) s	eguinte(s) R	ecurso(s):			
Banco Conta	Cheque		Valor R\$		
001 10355			RR\$ 750,00		
TOTAL			RR\$ 750,00		
Despesa paga em 03/04/2020 Con	m os recurso	s acima di	scriminad	dos	
AF13 randão					
ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS					
RECIBO: Recebi(emos) o valor	constante de	ste(s) Emp	enho(s)		
/ /		Nome:			
// Ass:		CGC/CPF:			

RECEBEMOS DE V. COELHO ARAGAO COMERCIO DE VESTUARIO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/04/2020 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 750,00 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										NF-e N° 000001527							
																SÉRIE (001
V. COELHO ARAGAO COMERCIO DE VESTUARIO RUA PADRE CIRILO CHAVES, 1546 NOIVOS - CEP:64045-310 - TERESINA - PI TEL: (86)3230-2084					DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001527 FL. 1 /1 SÉRIE 001			CA C	CHAVE DE ACESSO 2220 0404 5070 5500 0143 5500 1000 Consulta de autenticidade no porta www.nfe.fazenda.gov. ou no site da Sefaz Aut					tal nacional da NF-e v.br/portal			
NATUREZA DE C	OPERAÇÃO			Į.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE US							DE USO					
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA D INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO 194479951					A DE TERCEIROS RIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.					322200004722307 03/04/2020 09:18:40)		
DESTINATÁRI		TENTE														ı	
NOME / RAZÃO S						CNPJ / CPF					DATA DA EMISSÃO						
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ENDERECO					BAIR			BAIRRO	11.888.596/00 RRO / DISTRITO CEP				11-24 03/04/2020 DATA SAÍDA / ENTRADA				
R TIA MARIA DULCE, 277					CE FONE/FAX			CEN	ENTRO 64 UF INSCRIÇÃO ESTADUAI				65-000 03/04/2020 HORA DA SAÍDA				
NOVO SANTO ANTONIO					(86)3268-0005				PI				09:18:36				
CÁLCULO DO			VALOR DO ICMS		DASEC	ÁLC IC	меен	DCT	Lv	ALOP D	O ICMS SUE	ет		VALORT	OTAL DOS PI	PODLITOS	
			BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00				0.00			VALOR I	750,00						
VALOR DO FRET	TΕ	-,	R DO SEGURO	0,00 DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.							VALOR T	R TOTAL DA NOTA				
	0,00			0,00 0,				0,00				750,00					
	DOR / VOL	UMES TRA	ANSPORTADOS						1 /			1	,	1	CNPJ / CI		
RAZÃO SOCIAL								CO	CÓDIGO ANTT PLACA D			A DO VEÍCULO UF CNPJ /			CFF		
ENDEREÇO					9 - SEM FRETE MUNICÍPIO					UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA			NUMERAÇÃO				PESO BRUTO			<u> </u>	PESO LÍQUIDO						
DADOS DO PR	ODUTO / S	ERVIÇOS													,		
CÓDIGO DO	DE	SCRIÇÃO DO	PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	NCM / SH CSOSN CF			QUANT.	VALO: UNITÁR	R IO	VALOR DESCONTO	VALO LÍQUII	R DO CA	BASE ÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
PROD. / SERV.					0102	102 11	INI	500,00		1,50	0,0	00 750	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

(COVID-19)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A	
CREDITO FISCAL DE ICMS. CONF. LC 123/2006.	
OBS.: MATERIAL PARA O COMBATE AO COVID-19	
Trib aprox R\$: Fed: 8,20 Est: 18,00 Fonte IBPT.Qtd pecas: 500	



03/04/2020 10:51:24

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome P M N SANTO ANTONIO FMS

Agência 1428-1 Conta corrente 10355-1

Creditado

Nome VANESSA C ARAGAO COMERCIO

Agência 3507-6
Conta corrente 12486-9
Valor 750,00
Data Nesta data

Assinada por J8130631 EDGAR GERALDO DE ALENCAR BONA MIRAN 03/04/2020 10:49:32

J8616597 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO 03/04/2020 10:51:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8616597 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO.