

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço:
Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL
CNPJ N° : 11.504.416/0001-63

2024

NOTA DE EMPENHO N° 1001008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
02	PODER EXECUTIVO				
03	SECRETARIA DE SAÚDE				
03.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS				
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde				
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO				
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR				
		8.777,23	784.222,77	4.490,11	4.287,12

FICHA: 190 DATA: 01/10/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal

CREDOR...: DONALDO GIE NOGUEIRA - DENTAL TERESINA

CNPJ/CPF: 02.470.780/0001-69 CÓDIGO: 1226 CIDADE: Teresina U.F.: PI
ENDEREÇO: Rua Barroso, 444 N° BAIRRO: Centro

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

4.490,11

Valor por Extensão:

quatro mil, quatrocentos e noventa reais e onze centavos *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/10/2024


JOÃO ZILTON DE MELO LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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

EMPENHADO EM: 01/10/2024


Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

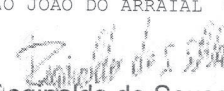



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.504.416/0001-63

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 1001008 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 190	DATA: 01/10/2024	REQUISIÇÃO:
DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 01/10/2024	
Fornecedor: 1226 DONALDO GIE NOGUEIRA - DENTAL TERESINA		CPF/CNPJ :02.470.780/0001-69	
ENDEREÇO: Rua Barroso, 444		Teresina	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR.			4.490,11
			DESCONTOS
			0,00
OR - Ordinário		VALOR A PAGAR	4.490,11
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO MATERIAL HOSPITALAR		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.490,11	4.490,11	4.490,11	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	4.490,11		
quatro mil, quatrocentos e noventa reais e onze centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
<input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados.		SÃO JOÃO DO ARRAIAL 01/10/2024	
<input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues.		 Reginalda de Sousa Silva Servidora	
<input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
 JOAO ZILTON DE MELO LIMA SECRETÁRIO DE SAÚDE			

1001008

RECEBEMOS DE DONALDO GIE NOGUEIRA LTDA - TERESINA - 02.470.780/0001-69 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e N° 051482 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 4.490,11 DATA DE EMISSÃO: 15/08/2024



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



DONALDO GIE NOGUEIRA LTDA RUA BARROSO, 444 - CENTRO TERESINA - PI - CEP: 64.000-130 - FONE: (86) 3230-7450

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 51482 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 2224 0802 4707 8000 0169 5500 1000 0514 8210 0405 8187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 222240008159511 15/08/2024 16:45:08

CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 194408531

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ/CPF 02.470.780/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SEC.MUNIC.DE SAUDE DE SAO JOAO DO ARRAIAL

CNPJ/CPF 01.612.609/0001-84

DATA DE EMISSÃO 15/08/2024

ENDEREÇO AV.VICENTE AUGUSTO S/N

BAIRRO CENTRO

CEP 64.155-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO SAO JOAO DO ARRAIAL

UF PI PAIS BRASIL

FONE/FAX (00)863385-1106

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FORMA DE PAGAMENTO

Table with columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR, FORMA PAGAMENTO, VALOR. Includes Dinheiro 4.490,11 and VALOR TROCO.

CÁLCULO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VLR APROX DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM/SH, ORIG/CST, CFOP, UNID, QTDE, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, VTRIB, BC ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI.

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO.

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3834 / 006 / 00624010-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
CPF/CNPJ:	11.504.416/0001-63

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3219 / 00000005014-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DONALDO GIE NOGUEIRA EIRELI
CPF/CNPJ:	02.470.780/0001-69
Valor:	R\$ 4.490,11
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DONALDO GIE NOGUEIRA EIRE
Histórico:	

Data de débito:	09/10/2024
Data / Hora da operação:	09/10/2024 15:53:53

Código da operação:	00120809
Chave de segurança:	M3KATPN4UYTX8XPN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104