

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço:
Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL
CNPJ Nº : 11.504.416/0001-63

2024

NOTA DE EMPENHO Nº 301012

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE 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				
		151.218,76	248.781,24	421,30	150.797,46

FICHA: **190** DATA: **01/03/2024** CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Fede

CREDOR...: **DONALDO GIE NOGUEIRA - DENTAL TERESINA**

CNPJ/CPF: 02.470.780/0001-69 CÓDIGO: 1226 CIDADE: Teresina U.F.: PI
ENDEREÇO: Rua Barroso, 444 Nº 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...:

421,30

Valor por Extenso:

quatrocentos e vinte e um reais e trinta centavos *****

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

ALCIONEIDE GOMES LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/03/2024**

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

EMPENHADO EM: 01/03/2024

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	301012	SUBEMPENHO N°	1
------------	---------------	---------------	----------

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 190	DATA: 01/03/2024	REQUISIÇÃO:
---------------------	----------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/03/2024
------------	------------------------

Fornecedor: 1226 DONALDO GIE NOGUEIRA - DENTAL TERESINA	CPF/CNPJ :02.470.780/0001-69
ENDEREÇO: Rua Barroso, 444	Teresina

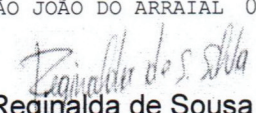
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR.	VALOR BRUTO 421,30 DESCONTOS 0,00
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

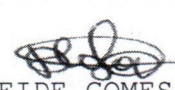
OR - Ordinario	VALOR A PAGAR	421,30
----------------	----------------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 03 0	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.30.36	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 36	MATERIAL HOSPITALAR

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
421,30	421,30	421,30	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	421,30
quatrocentos e vinte e um reais e trinta 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. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	SÃO JOÃO DO ARRAIAL 01/03/2024
	 Reginalda de Sousa Silva Servidora

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 ALCIONEIDE GOMES LOPES SECRETÁRIA DE SAÚDE

301012

RECEBEMOS DE DONALDO GIE NOGUEIRA LTDA - TERESINA - 02.470.780/0001-69 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 051211 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 421,30 DATA DE EMISSÃO: 07/02/2024	

 DONALDO GIE NOGUEIRA LTDA RUA BARROSO, 444 - CENTRO TERESINA - PI - CEP: 64.000-130 - FONE: (86) 3230-7450	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 51211 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 2224 0202 4707 8000 0169 5500 1000 0512 1117 3004 2843 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 322240002723320 07/02/2024 13:26:24
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 194408531
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
	CNPJ/CPF 02.470.780/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 01.612.609/0001-84	DATA DE EMISSÃO 07/02/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL SEC.MUNIC.DE SAUDE DE SAO JOAO DO ARRAIAL		BAIRRO CENTRO	CEP 64.155-000
ENDEREÇO AV.VICENTE AUGUSTO S/N		MUNICÍPIO SAO JOAO DO ARRAIAL	UF PI PAIS BRASIL
		FONE/FAX (00)863385-1106	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Nota Fiscal	421,30		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
421,30	88,48	0,00	0,00	421,30			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,68	421,30	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
012655-7	CURETA GRACEY 05-06 SAME	90184999	0/00	5102	UND	4,0000	51,9900		207,96	39,82	207,96	43,67	0,00	21,00 0,00
013176-2	ESPATULA N-01 P/INERCAO SAME	90184999	0/00	5102	UND	6,0000	16,2500		97,50	18,67	97,50	20,48	0,00	21,00 0,00
004277-1	TESOURA IRIS CURVA 11,5CM GOLGRAN	90184999	0/00	5102	UND	4,0000	28,9600		115,84	22,19	115,84	24,33	0,00	21,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Atendido por DIELTON	

2ª Via - 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 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3219 / 00000005014-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DONALDE GIE NOGUEIRA LTDA
CPF/CNPJ:	02.470.780/0001-69
Valor:	R\$ 421,30
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DONALDE GIE NOGUEIRA
Histórico:	

Data de débito:	19/03/2024
Data / Hora da operação:	19/03/2024 16:59:51

Código da operação:	00129581
Chave de segurança:	2FR52WJQGYNAZTVT

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

