



Estado do Piauí
 PREFEITURA MUNICIPAL SIMPLICIO MENDES
 C.N.P.J.: 06.553.952/0001-19
 Endereço: PRAÇA DOM EXPEDITO LOPES, 80, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 076.002
 Data do Empenho.: 17/03/2021
 Código de acesso: 001175

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 Secretaria/Setor....: 02.07.01 -FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 Função de Governo...: 10 -SAUDE
 Sub-Função Governo..: 302 -ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 Projeto/Atividade...: 2.053 -MANUTENÇÃO DO SERVIÇO DE ATENDIM. MÓVEL DE URGÊNCIA -
 Elemento de Despesa.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO
 Sub-Elemento Despesa: 22 -MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO
 Código TFR (Recurso): 059 -CO-FINANCIAMENTO
 Fonte de Recurso....: 213 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sl'd Anterior: 125.220,25 | Vlr Empenho: 236,60 | Sl'd Atual: 124.983,65

Por Extenso: # (DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS//////////)
 (//////////) **

Nome Credor: 000879-RODRIGO ARAUJO MOURA - ME
 Endereço : RUA PROFESSOR COSTA ANDRADE, 149 Cidade: SIMPLICIO MENDES
 Documentos.: CNPJ: 19.575.280/0001-94
 Banco.....: 001, Agência.: 01148-7, Conta.: 00000027540-9

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com aquisição de alcool liquido 70% para uso dos profissionais do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU.					
Total da Despesa:						236,60

SIMPLÍCIO MENDES, 17 de Março de 2021

Autorizo a Despesa  _____ JANINE DAMASCENO MOURA FE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CPF: 877.256.063-00	Deduzido do Crédito Próprio  _____ PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS CPF: 373.614.653-15
---	--

PREFEITURA MUNICIPAL SIMPLICIO MENDES

www.simplesinformativa.org

ORDEM DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO



Estado do Piauí
 PREFEITURA MUNICIPAL SIMPLICIO MENDES
 C.N.P.J: 06.553.952/0001-19
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Nº Liquidação: 001615
 Nº Empenho...: 001175/076.002
 Data Empenho.: 17/03/2021

Orgão/Unidade....: 02.07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 Classificação....: 10.302.0009-SIMPLICIO SAUDÁVEL
 Projeto/Atividade: 2.053 - MANUTENÇÃO DO SERVIÇO DE ATENDIM. MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU
 Elemento Despesa.: 3.3.90.30 - Material de Consumo
 Sub-Elemento Desp: 22. - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO

Liquidação do Empenho Nº 076002 , acesso: 001175, de 17 de Março de 2021
 Credor...: 000879 - RODRIGO ARAUJO MOURA - ME
 Endereço.: RUA PROFESSOR COSTA ANDRADE, CENTRO, SIMPLICIO MENDES - PI
 Documento: CPF/CNPJ: 19.575.280/0001-94 Outro doc.:
 Histórico: Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com aquisição de alcool liquido 70% para uso dos profissionais do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU.

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA Valor Liquidado: 236,60
 Tipo Documento...: Nota Fiscal Eletrônica - NF-e (Contribuinte ICMS) validar
 Número Documento.: 503
 Conta Liquidação.: 21311.01.01-FORNECEDORES NÃO PARCELADOS A PAGAR
 DECLARO QUE: Os materiais foram recebidos As obras foram construídas
 Os serviços foram prestados Os equipamentos foram recebidos
 Em: 23 / 03 / 2021 _____
 FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL

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

 RICARDO LEAL MOURA FE
 CONTROLADOR INTERNO CPF: 021.648.213-51

AUTORIZO O PAGAMENTO ATENDIDA AS FORMALIDADES LEGAIS.
 Pague-se: ___/___/___ _____
 JANINE DAMASCENO MOURA FE
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DETALHAMENTO DA LIQUIDAÇÃO / SUB-ELEMENTOS DA DESPESA:

22. -MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO	R\$	236,60
---	-----	--------

RETENÇÕES DA LIQUIDAÇÃO:

RETENÇÕES DO PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA DESPESA:

001-01148-000022645/CO-FINANCIAMENTO.....	R\$	236,60
---	-----	--------

Total Líquido deste Pagamento: R\$ 236,60
 (Duzentos e Trinta e Seis Reais e Sessenta Centavos)

Em: 23 / 03 / 2021 _____
 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº 000.000.503

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

RODRIGO ARAUJO MOURA MERUA PROFESSOR COSTA ANDRADE, 149 - - CENTRO,
Simplicio Mendes, PI - CEP: 64700000 - Fone/Fax: 89999018885**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.503

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2221 0319 5752 8000 0194 5500 1000 0005 0314 0536 0030

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210004508596 - 22/03/2021 10:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
195350740

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
19.575.280/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SIMPLICIO MENDES

CNPJ/CPF

11.261.527/0001-96

DATA DA EMISSÃO

22/03/2021

ENDEREÇO

RUA BENEDITO REIS, S/N -

BAIRRO/DISTRITO

NOVA CIDADE

CEP

64700-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Simplicio Mendes

FONE/FAX

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	236,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	236,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
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
ACM 900	ALCOOL EM GEL 500 ML	22072019	0102	5102	UN	28,0000	8,4500	236,60					

CONFERIDO 23/03/2021
 Ricardo Leal Moura Fê
 Controlador Geral do Município

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO SAUDE CO-FINANCIAME
Agência 1148-7
Conta corrente 22645-9

Creditado

Nome RODRIGO ARAUJO MOURA - ME
Agência 1148-7
Conta corrente 27540-9
Valor 236,60
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE686140 JANINE D M FE	23/03/2021 10:27:44
	J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA	23/03/2021 10:32:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA.
