

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

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 615001

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02		PODER EXECUTIVO		
03		SECRETARIA DE SAÚDE		
03.01		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.122.0020.2161.0000		Enfrentamento da Emergência COVID-19		
4 4 90 52		EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE		
4.4.90.52.08		APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONT		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHA	SALDO ATUAL
14.582,00		0,00	13.842,53	739,47

FICHA: 677 DATA: 15/06/2020 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados
FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR.: ÓTIMA DISTRIBUIDORA - R.O. CARVALHO DO NASCIMENTO

CNPJ/CPF: 05.577.401/0001-22

CÓDIGO: 294

CIDADE: Teresina

U.F.: PI

ENDEREÇO: Rua Quintino Bocaiuva, Sala:03

Nº 497

BAIRRO: Centro

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

Valor empenhado para pagamento na aquisição de equipamento permanente (EletroCardiografo Bionet 12 canais 2000) para enfrentamento da Covid19 no município.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

13.842,53

Valor por Extenso:

treze mil, oitocentos e quarenta e dois reais e cinquenta e três centavos *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 15/06/2020

Alcioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 15/06/2020

Abdoral Melo da Silva
Secretário de Administração e Finanças

RECEBEMOS DE R.O.CARVALHO DO NASCIMENTO
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 156449
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
R.O.CARVALHO DO NASCIMENTO
RUA MAGALHAES FILHO, 720/N - 720/N -
CENTRO - TERESINA - PI - 64000-128



2019 Telefone: 86 3217-1250
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 156449

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

2220 0605 5774 0100 0122 5500 1000 1564 4911 1949 0100

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194537404

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.577.401/0001-22

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

322200007876247

15/06/2020 13:12:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SEC.MUN.S.SAO JOAO DO ARRAIAL

COD.CLIENTE

22

CNPJ/CPF

01.612.609/0001-84

DATA DA EMISSÃO

15/06/2020

LOGRADOURO

AV.VICENTE AUGUSTO,556

NUMERO

556

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/06/2020

CEP

64155-000

MUNICIPIO

SAO JOAO DO ARRAIAL

Telefone/Fax

(86)3385-1107

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

13:12

FATURA

Nº

1

Venc.

15/07/20

Valor

13.842,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

13.842,53

VALOR DO ICMS

2.491,66

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.842,53

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

13.842,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO CLIENTE

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PI

CNPJ/CPF

11222227000106

LOGRADOURO

MUNICIPIO

TERESINA

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,01

PESO LÍQUIDO

0,01

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIO. ICMS	ALIO. IPI
1342	ELETROCARDIOGRAFO BIONET 12 CANAIS 2000	90181100	000	5102	UN	1	13.842,53	13.842,53	13.842,53	2.491,66	0,00	18,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COD. COB.: C COBRANCA: DUPLICATA EM CARTEIRA PRAZO: 30 DIAS

NR. PEDIDO: 2014353 NUM. ITENS: 1 NUM. CARREG.: 0 NUM. TRANS.: 10229208

BANCO DO BRASIL AG. 3219-0 C/C. 77838-9

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO DO ICMS NA FORMA ESTABELECIDA NOS ARTS. 781 A 791 DO

DEC. Nº 13500, DE 12/2008

DISPENSA LICITAÇÃO

RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta Origem:	3834/006/00624010-2

Conta Destino:	0029/003/00000061-5
Nome do Destinatário:	R O CARVALHO DO NASCIMENT
Valor:	R\$13.842,53
Identificação da Operação:	PAGAMENTO REF NF.156449

Data de Débito:	17/06/2020 -16:41:33
Data da Operação:	17/06/2020
Código da Operação:	80354300
Chave de Segurança:	QVAJ8GRXY7ANZFLU

CPFs Autorizadores:	
721.850.233-49	
183.225.903-00	

Operação realizada com sucesso.DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE
30 MINUTOS