



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR HIPOLITO  
 RUA CARLOS LIBÓRIO, Nº 101  
 CNPJ(MF) 06553770/0001-48

NOTA DE EMPENHO

505002

FICHA  
547

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Z. M. DEUSDARA MOURA IND. E COMERCIO - ME  
 ENDEREÇO: R MARCOS PARENTE  
 BAIRRO: CIDADE: PICOS  
 CNPJ/CPF: 04.472.150/0001-59  
 CEP: 64600-000 CÓDIGO: 198  
 ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0002	GESTÃO ADMINISTRATIVA DOS ORGÃOS
10.301.0002.2073.0000	MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FMS
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR

FONTE DE RECURSO Recursos Vinculados COVID-19	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	PAGO POR: CUSTEIO
---	-------------------------------------	----------------------

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
78.642,72	221.357,28	6.000,00	72.642,72

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS DUPLA DE TECIDO PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. COVID-19	TOTAL
	6.000,00

VALOR POR EXTENSO R\$ seis mil reais \* \* \* \* \*

AUTORIZO O EMPENHO EM:  
  
05/05/2020  
  
  
JOYCE PINEIRO BEZERRA  
SECRETÁRIA MUN DE SAÚDE

O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em:  
  
05/05/2020  
  
  
LUCILEIDE PEREIRA DE ARAÚJO  
CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

05/05/2020 - BÂNCO DO BRASIL - 12:39:49  
025400254 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220650 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 68.676-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/05/2020
NR. DOCUMENTO	550.254.000.018.286
VALOR TOTAL	6.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: Z M D MOURA IND COM ME  
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 18.286-9  
NR. DOCUMENTO 550.254.000.068.676

=====

NR.AUTENTICACAO	4.500.506.DBF.730.E33
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB539389 JOYCE P BEZERRA.

**PAGUE - SE**  
EM 05 / 05 / 2020

\_\_\_\_\_  
Joyce Pinheiro Bezerra  
Sec. Mun. de Saúde

**PAGO**  
EM 05 / 05 / 2020

\_\_\_\_\_  
Jdão Batista Alves  
Tesoureiro

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.001.039

SÉRIE: 1

**Z. M. DEUSDARA MOURA IND. E COMERCIO ME**

RUA MARCOS PARENTE, 67 - - CENTRO, Picos, PI - CEP: 64600000 - Fone/Fax: 8934224981

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.001.039

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2220 0504 4721 5000 0159 5500 1000 0010 3913 0080 0047

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

32200005886846 - 05/05/2020 11:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
194477630

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.472.150/0001-59

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONSENHOR HIPOLITO

CNPJ/CPF

19.680.967/0001-90

DATA DA EMISSÃO

05/05/2020

ENDEREÇO

RUA TRAV 12 DE OUTUBRO, 199 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

64650-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

05/05/2020

MUNICÍPIO

Monsenhor Hipolito

FONE/FAX

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

11:27

**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	6.000,00
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	6.000,00

**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
0004	MASCARÁ DUPLA DE TECIDO 100% ALGODÃO	65069900	0102	5101	UN	1.500,000 0	4,0000	6.000,00					

**CERTIFICO QUE :**

- Os serviços foram prestados
- Os materiais foram recebidos
- Outras despesas foram realizadas

Em 05/05/2020  
  
 João Batista Alves  
 Ordenador de Despesa

**CONTRATO Nº 001/2020**

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
082246			

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TOTAIS APROXIMADOS DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICÍPIOS: R\$345,00 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA CREDITO DE ICMS	