

ESTADO DO PIAUÍ

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cidade: SÃO JOSÉ DO PEIXE

CNPJ Nº : 11.903.220/0001-41

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 701016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA DE SAÚDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos Serviços Municipais de Saúde
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
35.734,42	180.265,58	2.970,00	32.764,42

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recurs Cód. APLIC.: 115 COVID-19

FICHA: 248 DATA: 01/07/2020

CREDOR.: 1125 SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, EQUIPAME

CNPJ/CPF: 03.894.953/0001-74

CÓDIGO: 1125 CIDADE: SAO RAIMUNDOINENATO

ENDEREÇO: R AVELINO FREITAS

Nº 498 BAIRRO: CENTRO

Discriminação do Material e/ou Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 2.970,00

Valor por Extenso: dois mil, novecentos e setenta reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 01/07/2020

LUZIANO MIRANDA DE SOUSA
Secretário de Saúde

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

EMPENHADO EM: 01/07/2020

TESOUREIRO

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PI 221010 FMS CUSTEIO SUS
Agência	96-5
Conta corrente	53974-0

Creditado

Nome	S M D P F LTDA
Agência	2660-3
Conta corrente	9101-4
Valor	2.970,00
Data	Nesta data

Assinada por	J8109285 LUZIANO MIRANDA DE SOUSA
	J8109127 IRENILDE RIBEIRO DOS SANTOS BARROS

13/07/2020 10:18:40

13/07/2020 10:43:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8109127 IRENILDE RIBEIRO DOS SANTOS BARROS.

RECEBEMOS DE Sao Marcos Distribuidora OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.970,00	NF-e Nº: 000.046.005 SÉRIE: 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SEC MUN DE SAUDE DE S JOSE DO PEIXE	

 Sao Marcos Distribuidora Rua Avelino Freitas, 498 Centro CEP: 64770-000 - Sao Raimundo Nonato - PI TEL/FAX: (89) 3582-2100	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.046.005 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2220 0603 8949 6300 0174 5500 2000 0460 0510 0464 0320 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 Merc. Adquirida / receb. terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322200008255934 - 22/06/2020 14:29:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194457150	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 03.894.963/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SEC MUN DE SAUDE DE S JOSE DO PEIXE		CNPJ/CPF 01.680.880/0001-57	DATA DA EMISSÃO 22/06/2020
ENDEREÇO RUA FRANCISCO MENDES, 354	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64555-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/06/2020
MUNICÍPIO ao Jose do Peixe	FONE/FAX (89) 3554-1332	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:29:38

FATURA

Número 001	Data Vcto 22/07/2020	Valor 2.970,00
---------------	-------------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 480,00	VALOR DO ICMS 86,40	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.970,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 305,63			VALOR TOTAL DA NOTA 2.970,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CX. PAPELAO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CNT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
18872	MASCARA DESCARTAVEL EM TNT TRIPLA C/CLIQUE V 04/2025 L NAO IDEN	63079010	0 41	5102	UN	1000	2,4900	2.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	214,14
789509769794	ALCOOL GEL 70% HIGIENIZADOR 90g - NUTRIEX V 10/20 L 2004019	38089429	0 00	5102	UN	120	4,0000	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00 0,00	91,49

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS

- ☐ O (s) material(is) foi(ram) recebido(s).
☐ O (s) serviço(s) foi(ram) prestado(s).
☒ A (s) despesa(s) foi(ram) realizada(s).
☐ A (s) obra(s) foi(ram) executada(s)

Eno

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 MATERIAL DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL PARA COMBATE AO COVID-19. Dados Bancários - Banco do Brasil-Agência 2660-3-Conta 9101-4-Favorecido SMDPFL TDA - Caixa E. Federal -Op 03-Agência 0728-Conta 1809-3-Favorecido SMDPFLTDA. Trib aprox R\$: 138,47 Federal 167,16 Estadual Fonte: IBP T empresometro.com.br 5A16F8

RESERVADO AO FISCO