



Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE AROAZES
C.N.P.J.: 06.554.984/0001-39
Endereço: RUA 27 DE FEVEREIRO, 691, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 202.001
Data do Empenho.: 20/07/2020
Código de acesso: 001798

Fundo (Gestão).....: 3 -FMS
Secretaria/Setor....: 02.10.02 -PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAUDE
Função de Governo...: 10 -SAUDE
Sub-Função Governo...: 301 -ATENCAO BASICA
Projeto/Atividade....: 2.111 -ENFRENTAMENTO COVID - 19
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa: 22 -MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO
Código TFR (Recurso): 011 -BLOCO ATENÇÃO BÁSICA
Fonte de Recurso....: 214 -Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gove
Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: CRED.ESPECIAL

Sld Anterior: 51,76| Vlr Empenho: 10.000,13| Sld Atual: -9.948,37

Por Extenso: # (DEZ MIL, REAIS E TREZE CENTAVOS
(////////////////////) **) **

Nome Credor: 001026-MAIS SAUDE EIRELLE

Endereço : AVENIDA NAÇÕES UNIDAS, 1605

Cidade: TERESINA

Documentos.: CNPJ: 10.436.813/0001-82

Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE ALCOOL EM GEL, LUVAS E TOUCAS PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE PARA O COMBATE E ENFRENTAMENTO DA COVID19.				
Total da Despesa:					10.000,13

AROAZES, 20 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

THAISA VELOSO BOMFIM MOURA BERTINO
SECRETARIA MUN. DE SAUDE
CPF: 974.657.393-49

Deduzido do Crédito Próprio

ADAIL SANTOS FILHO
SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
CPF: 185.166.453-04

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE EIRELI - EPP	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 5.669
			SÉRIE 1

 MAIS SAUDE EIRELI - EPP Avenida Professor Valter Alencar, 1738 Macauba - Teresina / PI CEP: 64016-096 Tel.: (86) 3304-4521	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 5.669 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 2220 0710 4368 1300 0182 5500 1000 0056 6910 0669 7194 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERACAO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	
	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 322200009705607 20/07/2020 13:14:36	
INSCRICAO ESTADUAL 194684377	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 10.436.813/0001-82

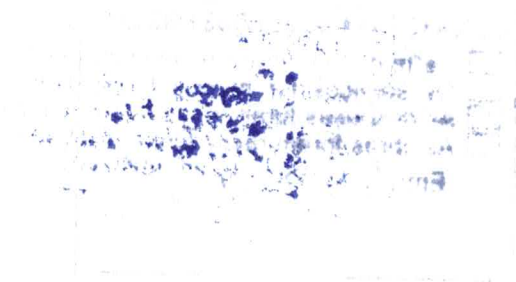
DESTINATÁRIO REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AROAZES	CNPJ / CPF 12.060.385/0001-61	DATA EMISSÃO 20/07/2020
ENDEREÇO AV 27 DE FEVEREIRO, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64310-000
MUNICÍPIO Aroazes	FONE / FAX (86) 9921-7575	UF PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA
FATURA		
001	20/07/2020	10.000,13

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.974,88	VALOR DO ICMS 356,99	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.000,13	
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 10.000,13
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota
5345	LUVA PROCEDIMENTO GRANDE N/ET C/100 -Fab-Val-	40151900	060	5102	CX	85,0000	27,55	2.341,75				
MS5351	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA N/ET C/100 -Fab-Val-	40151900	060	5102	CX	85,0000	27,55	2.341,75				
5368	LUVA PROCEDIMENTO PEQ N/ET C/100	40151900	060	5102	CX	85,0000	27,55	2.341,75				
31800	ALCOOL 70% 1000ML -Fab-Val-	22072019	000	5102	FRS	206,0000	7,73	1.592,38	1.592,38	191,09		12,00
46278	ALCOOL HIDRATADO 70% 860G -Fab-Val-	22072019	000	5102	UN	52,0000	10,49	555,88	555,88	66,71		12,00
MS31591	TOUCAS DECARTAVEIS COM 100 UNIDADE -Fab-Val-	30051030	000	5102	PC	69,0000	14,98	826,62	826,62	99,19		12,00
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: ☒ Os materiais foram recebidos. ☒ Os serviços foram prestados. ☒ As despesas foram realizadas. ☒ As obras foram realizadas. Em: 20.07.2020												

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	



27/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:45:13
276102761 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220090 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2761-8 CONTA: 29.245-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/07/2020
NR. DOCUMENTO	553.285.000.207.768
VALOR TOTAL	10.000,13

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.761.000.029.245

=====

NR. AUTENTICACAO	2.D1B.A55.2CC.DEC.614
------------------	-----------------------

