



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO SANTOS

C.N.P.J.: 06.553.713/0001-69

Endereço: PRAÇA LICÍNIO PEREIRA, 24, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 186.001

Data do Empenho.: 05/07/2021

Código de acesso: 001564

Fundo(Gestão).....: 3 -FMS
Secretaria/Setor.....: 02.06.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo....: 10 -SAUDE
Sub-Função Governo...: 301 -ATENCAO BASICA
Projeto/Atividade....: 2.614 -Ações de Enfretamento á COVID - 19
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30 -MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa: 28 -MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Código TFR (Recurso): 029 -REC SUS CUSTEIO/RECURSOS VINCULADOS
Fonte de Recurso.....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 108.077,80| Vlr Empenho: 13.142,00| Sld Atual: 94.935,80

Por Extenso: # (TREZE MIL E CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS////////////////////) **
(////////////////////)

Nome Credor: 001794-OPÇÃO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO MATERIAL HOSPITALAR LTDA-M
Endereço : AV. PEDRO FREITAS, 1223 Cidade: TERESINA

Documentos.: CNPJ: 28.006.010/0001-53

Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	Valor que se empenha para pagamento do credor acima, ref. a aquisição de testes rápidos para detecção de COVID 19, destinados a esta Secretaria Municipal de Saúde, conf. nota fiscal anexa.					
Total da Despesa:						13.142,00

FRANCISCO SANTOS, 05 de Julho de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

ANA VILMA JOAQUINA RODRIGUES SILVA
GESTORA DO FMS
CPF: 823.567.933-72

MALAQUIAS ROLLEMBERG DA SILVA LIMA
CONTROLADOR INTERNO
CPF: 036.670.523-75

SERVICOS E INFORMACOES E CONTABEIS - SIC

Usuário: SIC - SERVIÇOS E INFORMAÇÕES CONTÁBEIS S/C LTDA. | Data: 09/07/2021 11:19:26.754 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.04.00 / File: REL_EMP2B20.PRG

www.simplesinformatica.com



G3330611047730491
06/07/2021 11:09:27

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220420 FMS CUSTEIO SUS
Agência	3630-7
Conta corrente	11826-5

Creditado

Nome	OPCAO D D M E M H LTDA
Agência	4404-0
Conta corrente	19060-8
Valor	13.142,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J5421968ALBERONE DE LIMA CARVALHO	06/07/202110:56:27
	JB524973ANA VILMA J R SILVA	06/07/202111:09:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB524973 ANA VILMA J R SILVA.

RECHEMOS DE OPCAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO MATERIAL HOSPITALAR LTDA-M OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e
DATA DE RECEPIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.961
		SÉRIE: 1

OPCAO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO MATERIAL HOSPITALAR LTDA-M AV. PEDRO FREITAS, 1223 - - VERMELHA, Teresina, PI - CEP: 64018000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.961 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2221 0728 0060 1000 0153 5500 1000 0009 6110 0600 0100 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 196020140 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRID. CNPJ / CPF 28.006.010/0001-53	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL		11.228.767/0001-99		05/07/2021
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE FRANCISCO SANTOS				
ENDEREÇO	Bairro/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
R. - 24 DE DEZEMBRO, N 165 -	CENTRO			
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Francisco Santos		PI		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	13.142,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.142,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	0-Remetente (CIF)
ENDEREÇO	CODIGO ANTI
	PLACA DO VEICULO
QUANTIDADE	UF
ESPECIE	CNPJ/CPF
MARCA	UF
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO	
PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS
1847	TESTE RAPIDO P/ DETECCAO DE COVID 19, CORONA VIRUS, C/ RESULTADO IGV/IGM RAPIDO	38220090	0400	5102	UND	95,0000	22,0000	2.090,00				
1892	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE COVID 19, SWAB	30021590	0400	5102	UND	225,0000	49,1200	11.052,00				

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4894243			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRODUTO UTILIZADO NO COMBATE OU PREVENCAO DO COVID 19,	RESERVADO AO FISCO