

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 603002

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		
3 3 90 30		MATERIAL DE CONSUMO		
3.3.90.30.36		MATERIAL HOSPITALAR		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
132.010,14		9.159,10	17.000,00	115.010,14

FICHA: 674 DATA: 03/06/2020

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR.: MIGUEL RODRIGUES FILHO

CNPJ/CPF: 29.260.697/0001-11

CÓDIGO: 14527

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

ENDEREÇO: R ZECA BARBOSA

Nº 5663

BAIRRO: PARQUE POTI

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

Valor empenhado para pagamento na aquisição de testes rápidos Covid19 para esta secretaria municipal.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....

17.000,00

Valor por Extensão:

dezessete mil reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/06/2020

Alcioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 03/06/2020

Abdoral Melo da Silva
Secretário de Administração e Finanças

Empenho, liquidação e extrato

Contabil

RECEBEMOS DE MIGUEL RODRIGUES FILHO ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.044
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MIGUEL RODRIGUES FILHO ME RUA ZECA BARBOSA, 5663 - SALA 01 - PARQUE POTI, Teresina, PI - CEP: 64081080	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.044 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2220 0629 2606 9700 0111 5500 1000 0000 4410 0005 1003 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 DISCRICÃO ESTADUAL 196334527		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322200007312136 - 03/06/2020-17:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 29.260.697/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL		CNPJ/CPF 01.612.609/0001-84	DATA DA EMISSÃO 03/06/2020
ENDEREÇO Avenida Vicente Augusto, 556 -	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 64000-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Joao do Arraial	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

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	17.000,00
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	17.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESTRUTURA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	Nº CMH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
114	Teste Rápido Covid-19 IgG/IgM	30021590	0102	5102	UND	100,0000	170,0000	17.000,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENFRENTEAMENTO AO COVID-19 DADOS BANCARIOS, AG:5602-2, CC49 592-1 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTADA NTE DO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

IMPRIMIR **FECHAR**

Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta Origem:	3834/006/00624010-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.504.416/0001-63

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	5602/49592-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	MIGUEL RODRIGUES FILHO ME
CPF/CNPJ	29.260.697/0001-11
Valor:	R\$17.000,00
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO REF NF 044

Data de Débito:	04/06/2020
Data da Operação:	04/06/2020
Código da Operação:	00165465
Chave de Segurança:	ZQK91CXZVE755AGP

CPFs Autorizadores:
183.225.903-00
721.850.233-49

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.