



Estado do Piauí  
 PREFEITURA MUNICIPAL SIMPLICIO MENDES  
 C.N.P.J.: 06.553.952/0001-19  
 Endereço: PRAÇA DOM EXPEDITO LOPES, 90, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 076.004  
 Data do Empenho.: 17/03/2021  
 Código de acesso: 001177

Fundo(Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Secretaria/Setor....: 02.07.01	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo..: 301	-ATENCAO BASICA
Projeto/Atividade...: 2.110	-MANUTENÇÃO DO PROGRAMA CO-FINANCIAMENTO
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30	-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa: 22	-MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO
Código TFR (Recurso): 059	-CO-FINANCIAMENTO
Fonte de Recurso....: 213	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sl'd Anterior: 64.980,38 | Vlr Empenho: 599,95 | Sl'd Atual: 64.380,43

Por Extenso: # (QUINHENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS//////////)  
 (//////////)\*\*\*\*\*

Nome Credor: 000879-RODRIGO ARAUJO MOURA - ME Cidade: SIMPLICIO MENDES  
 Endereço : RUA PROFESSOR COSTA ANDRADE, 149  
 Documentos.: CNPJ: 19.575.280/0001-94  
 Banco.....: 001, Agência.: 01148-7, Conta.: 00000027540-9

Histórico do Empenho:

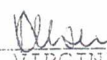
Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com aquisição de álcool líquido 70% para uso dos profissionais e pacientes do Ambulatório Neri de Moura Fé, devido a pandemia do corona vírus que afeta o país e o mundo.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>599,95</b>

SIMPLÍCIO MENDES, 17 de Março de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

  
 \_\_\_\_\_  
 JANINE DAMASCENO MOURA FE  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 CPF: 877.256.063-00

  
 \_\_\_\_\_  
 PAULA VIRGÍNIA DE CARVALHO MOURA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 CPF: 373.614.653-15

**ORDEN DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO**



Estado do Piauí  
 PREFEITURA MUNICIPAL SIMPLICIO MENDES  
 C.N.P.J: 06.553.952/0001-19  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Nº Liquidação: 001612  
 Nº Empenho...: 001177/076.004  
 Data Empenho.: 17/03/2021

Orgão/Unidade....: 02.07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
 Classificação....: 10.301.0009-SIMPLICIO SAUDÁVEL  
 Projeto/Atividade: 2.110 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA CO-FINANCIAMENTO  
 Elemento Despesa.: 3.3.90.30 - Material de Consumo  
 Sub-Elemento Desp: 22. - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO

Liquidação do Empenho Nº 076004 , acesso: 001177, de 17 de Março de 2021  
 Credor...: 000879 - RODRIGO ARAUJO MOURA - ME  
 Endereço.: RUA PROFESSOR COSTA ANDRADE, CENTRO, SIMPLICIO MENDES - PI  
 Documento: CPF/CNPJ: 19.575.280/0001-94 Outro doc.:  
 Histórico: Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com aquisição de álcool líquido 70% para uso dos profissionais e pacientes do Ambulatório Neri de Moura Fé, devido a pandemia do corona vírus que afeta o país e o mundo.

**LIQUIDAÇÃO DA DESPESA** Valor Liquidado: 599,95  
 Tipo Documento...: Nota Fiscal Eletrônica - NF-e (Contribuinte ICMS) validar  
 Número Documento.: 502  
 Conta Liquidação.: 21311.01.01-FORNECEDORES NÃO PARCELADOS A PAGAR  
 DECLARO QUE:  Os materiais foram recebidos  As obras foram construídas  
                    Os serviços foram prestados  Os equipamentos foram recebidos  
 Em: 23 / 03 / 2021 \_\_\_\_\_  
FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUB-EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
\_\_\_\_\_  
RICARDO LEAL MOURA FE  
CONTROLADOR INTERNO CPF: 021.648.213-51

AUTORIZO O PAGAMENTO ATENDIDA AS FORMALIDADES LEGAIS.  
 Pague-se: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_  
JANINE DAMASCENO MOURA FE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**DETALHAMENTO DA LIQUIDAÇÃO / SUB-ELEMENTOS DA DESPESA:** R\$ 599,95  
 22. -MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO

**RETENÇÕES DA LIQUIDAÇÃO:**  
**RETENÇÕES DO PAGAMENTO:**  
**PAGAMENTO DA DESPESA:** R\$ 599,95  
 001-01148-000022645/CO-FINANCIAMENTO.....

Total Líquido deste Pagamento: R\$ 599,95  
 (Quinhentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Cinco Centavos)

Em: 23 / 03 / 2021 \_\_\_\_\_  
PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nº 000.000.502

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

**RODRIGO ARAUJO MOURA ME****DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.502

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2221 0319 5752 8000 0194 5500 1000 0005 0210 5004 7006

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz AutorizadoraRUA PROFESSOR COSTA ANDRADE, 149 - - CENTRO,  
Simplicio Mendes, PI - CEP: 64700000 - Fone/Fax: 89999018885

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210004508409 - 22/03/2021 10:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195350740

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

19.575.280/0001-94

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SIMPLICIO MENDES

CNPJ/CPF

11.261.527/0001-96

DATA DA EMISSÃO

22/03/2021

ENDEREÇO

RUA BENEDITO REIS, S/N -

BAIRRO/DISTRITO

NOVA CIDADE

CEP

64700-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Simplicio Mendes

FONE/FAX

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

ASSINATURA

## 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	599,95
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	599,95

## 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
AGMX900	ALCOÓL EM GEL 500 ML	22072019	0102	5102	UN	71,0000	8,4500	599,95					

CONFERIDO 23/03/2021

Ricardo Leal Moura Fê

Ricardo Leal Moura Fê  
Controlador Geral do Município

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

**Transferência entre contas diversas**

Debitado

Nome FUNDO SAUDE CO-FINANCIAME  
 Agência 1148-7  
 Conta corrente 22645-9

Creditado

Nome RODRIGO ARAUJO MOURA - ME  
 Agência 1148-7  
 Conta corrente 27540-9  
 Valor 599,95  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por	JE686140 JANINE D M FE	23/03/2021 10:26:43
	J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA	23/03/2021 10:32:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA.