

ESTADO DO PIAUÍ

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cidade: SÃO JOSÉ DO PEIXE

CNPJ Nº : 11.903.220/0001-41

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 701015

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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
38.404,42		177.595,58	2.670,00	35.734,42

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

FICHA: 248 DATA: 01/07/2020

CREDOR.: 1125 SAO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, EQUIPAME

CNPJ/CPF: 03.894.963/0001-74

CÓDIGO: 1125

CIDADE: SAO RAIMUNDO

ENDEREÇO: R AVELINO FREITAS

Nº 498

BAIRRO: CENTRO

Discriminação do Material e/ou Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES DESTINADO A FARMACIA BASICA.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

2.670,00

Valor por Extensão:

dois mil, seiscentos 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

Irenilde Ribeiro dos Santos Barros
Secretaria de Finanças

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	2.670,00
Data	Nesta data

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

13/07/2020 10:15:32

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 R\$ 2.670,00	NF-e Nº: 000.046.063 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 000.046.063 SÉRIE: 2 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 2220 0603 8949 6300 0174 5500 2000 0460 6310 0464 0323
	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 322200008432318 - 25/06/2020 08:23:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194457150	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	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 25/06/2020
ENDEREÇO RUA FRANCISCO MENDES, 354		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64555-000
MUNICÍPIO ao Jose do Peixe		FONE/FAX (89) 3554-1332	UF PI
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:23:27

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	25/07/2020	2.670,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.670,00	
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 229,62		VALOR TOTAL DA NOTA 2.670,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX. PAPELÃO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
18924	MASCARA DESC. CIRURGICA C/TIRAS E FILTRO C/50	63079010	0 41	5102	PCT	20	133,5000	2.670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	229,62

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\$: 112,14 Federal 117,48 Estadual Fonte: IBP T empresometro.com.br 5A16F8	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------