



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

Endereço: RUA TIA MARIA DULCE  
Cidade: NOVO SANTO ANTONIO  
CNPJ Nº : 11.888.596/0001-24

2020

## NOTA DE EMPENHO Nº 715002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
04	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
04.02	PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE		
10.301.0059.2054.0000	MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAUDE		
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO		
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
121.381,70	43.418,30	1.200,00	120.181,70

FICHA: 400 DATA: 15/07/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 2144

CREDOR.: ELYS REGINA MACEDO LIMA Telefone: (86) 3268-

CNPJ/CPF: 32.306.923/0001-62 CÓDIGO: 1402

ENDEREÇO: R PROCURADOR EDUARDO LEITAO (RES ZECUINHA: PESTANA U.F...: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 vinc

### Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO IVERMECTINA 60MG CXT 02 GEN VITAMEDIC.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.200,00

### Valor por Extenso:

um mil e duzentos reais \* \* \* \* \*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 15/07/2020

*Genivaldo da Silva Lira*  
GENIVALDO DA SILVA LIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 15/07/2020

*Ana Flavia Vieira Brandão*  
ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

11.888.596/0001-24

RUA TIA MARIA DULCE

<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>		Numero	<b>715002 / 1</b>	Processo:	<b>2144</b>
Ficha	400	Data	15/07/2020	Requi	Venci 15/07/2020
Licitação	DISPENSA	Nº		Doc	NOTA FISCAL Nº
Fornecedor	ELYS REGINA MACEDO LIMA		32.306.923/0001-62	Cod	1402
Endereço	R PROCURADOR EDUARDO LEITAO (RES ZEQUINHA FREIRE)		TERESINA		64069-025

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govan	COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO IVERMECTINA 60MG CXT
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	02 GEN VITAMEDIC.
115 Recursos Vinculados	
001 vinc	

OR	
04 02	PODER EXECUTIVO
02	PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO
10.301.0059.2054.0000	MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAUDE

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00
1.200,00 um mil e duzentos reais *****			

Autorizado  
15/07/2020  
  
GENIVALDO DA SILVA LIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Contabilizado  
15/07/2020  
  
FRANCISCO DAS CHAGAS OLIVEIRA NETO  
CONTADOR - CRC: 8152/PI

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 15/07/2020

Ordem de Pagamento

Data 21/07/2020

Despesa Paga. 21/07/2020

Banco \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ Valor: **1.200,00** \_\_\_\_\_

Banco \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome:

CGC/CPF:



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

RUA TIA MARIA DULCE

11.888.596/0001-24

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00842

DATA: 21/07/2020 VENCTO:15/07/2020 PAGTO: 21/07/2020

Credor...: ELYS REGINA MACEDO LIMA CNPJ: 32.306.923/0001-62 Cod: 1402
Endereço: R PROCURADOR EDUARDO LEITAO (RES
Cidade...: TERESINA CEP: 64069-025

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO I
VERMECTINA 60MG CXT 02 GEN VITAMEDIC.

Valor 1.200,00

(um mil e duzentos reais) \*\*\*\*\*
\*\*\*\*\*
\*\*\*\*\*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 1.200,00

Table with 9 columns: EMP/SUB N., LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, ANULAÇÃO, DESCONTO, LIQUIDO. Row 1: 71500 / 1, OR 020402, 10.301.0059.2054.0000, 3.3.90.30.00, RR\$ 1.200,00, RR\$ 0,00, RR\$ 0,00, RR\$ 1.200,00. Row 2: TOTAL . . . . . RR\$ 1.200,00, RR\$ 0,00, RR\$ 0,00, RR\$ 1.200,00

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 1.200,00

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Table with 4 columns: Banco, Conta, Cheque, Valor R\$. Row 1: 001, 31652, 72101, RR\$ 1.200,00. Row 2: TOTAL. . . . . RR\$ 1.200,00

Despesa paga em 21/07/2020 Com os recursos acima discriminados

ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

Ass: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_
CGC/CPF: \_\_\_\_\_

415002

RECEBEMOS DE ELYS REGINA MACEDO LIMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.004
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>ELYS REGINA MACEDO LIMA</b>  RUA PROCURADOR EDUARDO LEITAO (RES ZEQUINHA FREIRE), 50 - SALA 3 QE - VALE DO GAVIAO, Teresina, PI - CEP: 64069025 - Fone/Fax: 8632680063	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2220 0732 3069 2300 0162 5500 1000 0000 0410 0000 4006 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.004 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322200009488723 - 15/07/2020 16:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDO DE MERCADORIAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 196340500	CNPJ / CPF 32.306.923/0001-62
--	---	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.888.596/0001-24	15/07/2020
ENDEREÇO R TIA MARIA DULCE, 277 -	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 64365-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/07/2020
MUNICÍPIO Novo Santo Antonio	FONE/FAX	UF PI	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:59

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	1.200,00	
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	1.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		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
3	IVERMECTINA 6MG CXT 02 GEN VITAMEDIC	30049059	0102	5102	CX	60.0000	20.0000	1.200,00					

ATESTAMOS QUE OS:

Materiais foram recebidos

Serviços foram prestados

Em, 15/07/2020

*[Assinatura]*

Funcionário Responsável

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 6074499	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Compra de medicamentos para tt dos sintomáticos de COVID-19 . Medicamentos este que não está tendo no fornecedor.	RESERVADO AO FISCO
------------------	---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.50  
1428101428 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: PI 220695 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 31.652-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : PI 220695 FMS CUSTEIO SUS  
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 75.692.511-7

FAVORECIDO: ELYS REGINA MACEDO LIMA  
CPF/CNPJ: 32.306.923/0001-62  
VALOR: R\$ 1.200,00  
DEBITO EM: 21/07/2020

=====

DOCUMENTO: 072101  
AUTENTICACAO SISBB: E.8D1.002.B00.70E.06C