



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

Endereço: RUA TIA MARIA DULCE

Município: NOVO SANTO ANTONIO

CNPJ Nº : 11.888.596/0001-24

NOTA DE EMPENHO Nº 329015

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	
02	PODER EXECUTIVO	
04	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	
04.02	PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE	
10.301.0059.2083.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS	
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
100.000,00	6.810,00	93.190,00

FICHA: 434 DATA: 29/03/2021 LICITAÇÃO: DISPENSA CONTRATO Nº

CREDOR...: DIST. DE MEDICAMENTOS SAUDE E VIDA LTDA TELEFONE:
CNPJ/CPF: 10.645.510/0001-70 BAIRRO: VERMELHA
ENDEREÇO: AV NACOES UNIDAS CIDADE...: TERESINA UF: PI

FONTE DE RECURSOS : CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 Recursos Vinculados 001 Reforma, Ampliação e

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA AUXILIAR NO ENFRENTAMENTO A PANDEMIA (COVID-19) NESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 6.810,00

Valor por Extensão:

seis mil, oitocentos e dez reais * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 29/03/2021

JOSE WILSON DE SOUSA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 29/03/2021

Valéria Maria da Silva Paz
VALERIA MARIA DA SILVA PAZ
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO**

ENDEREÇO: RUA TIA MARIA DULCE

MUNICÍPIO: NOVO SANTO ANTONIO

CNPJ: 11.888.596/0001-24

EMPENHO N° 329015**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO N°	329015	OR	SUBEMPENHO N°	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	434	DATA:	29/03/2021
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
020402	PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE
10.301.0059.2083.0000	MANUT DE AÇÕES DE COMBATE AO COVID/PANDEMIAS
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Fornecedor: **38** **DIST. DE MEDICAMENTOS SAUDE E VIDA LTDA**

CPF/CNPJ : 10.645.510/0001-70

Endereço: **AV NACOES UNIDAS**CIDADE: **TERESINA**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA AUXILIAR NO ENFRETAMENTO AO COVID-19.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.810,00	6.810,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**6.810,00**

seis mil, oitocentos e dez reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

NOVO SANTO ANTONIO (PI), 29/03/2021

Funcionário Responsável

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

ANTONIA ROSA DE MORAES
CONTROLADOR INTERNO

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 29/03/2021

JOSE WILSON DE SOUSA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
232	36837		6.810,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 30/03/2021

Valéria Maria da Silva Paz

VALERIA MARIA DA SILVA PAZ
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECEBEMOS DE DIST DE MEDICAMENTOS SAUDE E VIDA LTDA		DATA DE EMISSAO	29/03/2021	NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		TIPO DE COBRANCA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR R\$	6.810,00	Nº. 52794
		CODIGO_CLI	121	SÉRIE 1

 Identificação do Emitente DIST DE MEDICAMENTOS SAUDE E VIDA LTDA AVENIDA NACOES UNIDAS - S/N - VERMELHA - TERESINA - PI - 64019-230 Telefone: (86) 3223-3980 Fax: E-mail:	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
Nº. 52794 SÉRIE 1 FL 1 of 1			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	322210004929785 29/03/2021 17:49:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
194686892	10645510000170

DESTINATÁRIO/REMETENTE		121		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NOVO SANTO ANTONIO		11.888.596/0001-24	29/03/2021
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
RUA TIA MARIA DULCE 277		CENTRO	64365-000	29/03/2021	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	
NOVO SANTO ANTONIO	() -	PI		17:45	

FATURA					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
6.810,00	1.157,70	0,00	0,00	6.810,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.810,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PI	
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3300			3300	330,00	330,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
238	AZITROMICINA 500MG CXT C/450 N.LT. 14244 DATA FAB.: 30/12/2020 DATA VAL.: 01/04/2022 VBCFCP: 4340.00 PFCP: 1.00 VFPCP: 43.40	30042029	000	5102	UN	3100	1,40	4.340,00	4.340,00	737,80	0,00	17,00	0,00
501	AZITROMICINA 600MG SUSP. 15ML CX C/50 N.LT. 18E05K DATA FAB.: 01/04/2020 DATA VAL.: 01/04/2022 VBCFCP: 2470.00 PFCP: 1.00 VFPCP: 24.70	30042029	000	5102	FR	200	12,35	2.470,00	2.470,00	419,90	0,00	17,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO: CAIXA ECONOMICA - AGENCIA: 04250 CONTA: 800056-0 OPERAÇÃO: 003 BANCO: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 3219-0 CONTA: 41051-9 REF A ENFRETEAMENTO AO COVID-19	VFCP: 68.10



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FMS COVID 19
Agência 1428-1
Conta corrente 36837-7

Creditado

Nome DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
Agência 3219-0
Conta corrente 41051-9
Valor 6.810,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE695525 VALERIA MARIA DA SI	30/03/2021 12:30:08
	JE695524 JOSE WILSON SOUSA	30/03/2021 12:43:24

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JE695524 JOSE WILSON SOUSA.