



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONI

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

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 1029008

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		
3.3.90.30.23	MATERIAL DE UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
39.735,82	175.064,18	1.750,00	37.985,82

FICHA: 400 DATA: 29/10/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 3127

CREDOR...: DAVID RAMALHO SOUSA 45362874349

Telefone: (86) 3303-

CNPJ/CPF: 14.955.973/0001-99

CÓDIGO: 1083

ENDEREÇO: R TREZE DE MAIO (ZONA SUL)

CIDADE...: TERESINA

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 MÁSCARAS TECIDO COM ELASTICO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.750,00

Valor por Extenso:

um mil, setecentos e cinquenta reais * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 29/10/2020

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: 29/10/2020

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO	Numero	1029008 / 1		Processo:	3127
Ficha 400	Data	29/10/2020	Requi	Venci	29/10/2020
Licitação	DISPENSA	Nº		Doc	NOTA FISCAL N°
Fornecedor	DAVID RAMALHO SOUSA 45362874349		14.955.973/0001-99	Cod	1083
Endereço	R TREZE DE MAIO (ZONA SUL)		2294 TERESINA		64018-285

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MASCARAS TECIDO COM ELASTICO.
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	
115 Recursos Vinculados	
001 vinc	

OR
 04 02 PODER EXECUTIVO
 02 PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE
 3.3.90.30.23 MATERIAL DE UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS
 10.301.0059.2054.0000 MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAUDE

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
1.750,00	1.750,00	1.750,00	0,00
1.750,00 um mil, setecentos e cinquenta reais *****			

Autorizado
 29/10/2020 Genivaldo da Silva Lira
 GENIVALDO DA SILVA LIRA
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Contabilizado
 29/10/2020 Francisco das Chagas Oliveira Neto
 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 29/10/2020

Ordem de Pagamento

Data 29/10/2020

Despesa Paga. 29/10/2020

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: **1.750,00** _____
 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 01208

DATA: 29/10/2020 VENCTO:29/10/2020 PAGTO:29/10/2020

Credor.: DAVID RAMALHO SOUSA 45362874349 CNPJ: 14.955.973/0001-99 Cod: 1083

Endereço: R TREZE DE MAIO (ZONA SUL)

Cidade.: TERESINA

CEP: 64018-285

Discriminação.:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MASCARAS TECIDO COM ELASTICO.

Valor 1.750,00

(um mil, setecentos e cinquenta reais) *****

Despesa Bruta: RR\$ 1.750,00

Table with columns: EMP/SUB N., LOCAL FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, ANULAÇÃO, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 10290 / 1 OR 020402 10.301.0059.2054.0000 3.3.90.30.00 RR\$ 1.750,00 RR\$ 0,00 RR\$ 0,00 RR\$ 1.750,00. Row 2: TOTAL RR\$ 1.750,00 RR\$ 0,00 RR\$ 0,00 RR\$ 1.750,00

Despesa Líquida: RR\$ 1.750,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

Genivaldo da Silva Lira

GENIVALDO DA SILVA LIRA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Table with columns: Banco, Conta, Cheque, Valor R\$. Row 1: 001 | 31652 | 043613 | RR\$ 1.750,00. Row 2: TOTAL RR\$ 1.750,00

Despesa paga em 29/10/2020 Com os recursos acima discriminados

AFB Brandão

ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____ CGC/CPF: _____

0904

D R SOUSA CONFECÇÕES RUA TREZE DE MAIO (ZONA SUL), 2294 - VERMELHA - TERESINA - PI - CEP: 64018-285 Fone: (86)3303-2109 fabricadecamisas1@hotmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 2220 1014 9559 7300 0199 5500 1000 0018 4715 1044 0802 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Remessa de produção do estabelecimento, com fim específico d		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322200015708540 29/10/2020 16:57:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194973441	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.955.973/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO-FMAS			11.888.596/0001-24	29/10/2020
ENDEREÇO R TIA MARIA DULCE, 277		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64365-000	DATA DA SAÍDA 29/10/2020
MUNICÍPIO NOVO SANTO ANTONIO	UF PI	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:26:39

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	584,15 (33,38 %)	1.750,00	
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	1.750,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				UF	CNPJ / CPF
NOME RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	
		0 - REMETENTE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI													
001268	MÁSCARA TECIDO COM ELÁSTICO	42022900	0102	5501	UN	500,000	3,50	0,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">ATESTAMOS QUE OS:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Material foram recebidos</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Serviços foram prestados</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Em: 29 / 10 / 2020</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">AFB Randoão</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Funcionário Responsável</td> </tr> </table>																ATESTAMOS QUE OS:		<input checked="" type="checkbox"/>	Material foram recebidos	<input type="checkbox"/>	Serviços foram prestados	Em: 29 / 10 / 2020		AFB Randoão		Funcionário Responsável	
ATESTAMOS QUE OS:																											
<input checked="" type="checkbox"/>	Material foram recebidos																										
<input type="checkbox"/>	Serviços foram prestados																										
Em: 29 / 10 / 2020																											
AFB Randoão																											
Funcionário Responsável																											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU FP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI MÁSCARA DESTINADA CAMPANHA OVID Val. Aprox. Tributos: Fed. R\$ 286,65 / Est. R\$ 297,50 Total: 584,15 (33,38%) Fome: IBPT - D26078	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de D R SOUSA CONFECÇÕES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 29/10/2020 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO-FMAS Valor Total: 1.750,00		NF-e Nº 000.001.847 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

31652-0

32859

43613-5



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PI 220695 FMS CUSTEIO SUS
Agência 1428-1
Conta corrente 31652-0

Creditado

Nome FABRICA DE CAMISAS
Agência 3285-9
Conta corrente 43613-5
Valor 1.750,00
Data Nesta data

Assinada por	JA091708 GENIVALDO DA SILVA LIRA	29/10/2020 17:42:01
	J8616606 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO	29/10/2020 17:44:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8616606 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO.