



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIC

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

2020

## NOTA DE EMPENHO Nº 402001

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		
<b>3 3 90 30</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>		
<b>3.3.90.30.36</b>	<b>MATERIAL HOSPITALAR</b>		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
164.800,00	0,00	763,44	164.036,56

FICHA: 400 DATA: 02/04/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 436

CREDOR...: OTACILIO LINHARES DOS SANTOS - ME

Telefone: (86) 3223-

CNPJ/CPF: 05.481.475/0002-41

CÓDIGO: 939

ENDEREÇO: R PAISSANDU

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 MATERIAL HOSPITALAR PARA ENFRENTAMENTO AO COVID 19.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

763,44

### Valor por Extenso:

setecentos e sessenta e três reais e quarenta e quatro centavos \* \* \*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/04/2020

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: 02/04/2020

ANA FLÁVIA VIEIRA BRANDÃO

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

11.888.596/0001-24

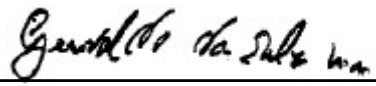

RUA TIA MARIA DULCE

<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>		Numero	<b>402001 / 1</b>		Processo:	<b>436</b>	
Ficha	400	Data	02/04/2020	Requi	Venci	02/04/2020	
Licitação	DISPENSA		Nº		Doc	NOTA FISCAL Nº	
Fornecedor	OTACILIO LINHARES DOS SANTOS - ME			05.481.475/0002-41	Cod	939	
Endereço	R PAISSANDU		756	TERESINA	64001-120		

<b>Recurso/Aplicação</b>	<b>Material/Serviço</b>
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo	AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	ENFRENTAMENTO AO COVID 19.
115 Recursos Vinculados	
001 vinc	

OR  
 02 04 02 PODER EXECUTIVO  
 02 PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE  
 3.3.90.30.36 MATERIAL HOSPITALAR  
 10.301.0059.2054.0000 MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAUDE

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
763,44	763,44	763,44	0,00
<b>763,44</b> setecentos e sessenta e três reais e quarenta e quatro centavos *****			

<b>Autorizado</b>	<b>Contabilizado</b>
02/04/2020	02/04/2020
	
GENIVALDO DA SILVA LIRA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	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 02/04/2020 \_\_\_\_\_

Ordem de Pagamento  
Data 14/04/2020 \_\_\_\_\_

Despesa Paga. 14/04/2020

Banco \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ Valor: **763,44** \_\_\_\_\_

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**

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00095

DATA: 14/04/2020 VENCTO:02/04/2020 PAGTO: 14/04/2020

Credor..: OTACILIO LINHARES DOS SANTOS - MI CNPJ: 05.481.475/0002-41 Cod: 939

Endereço: R PAISSANDU

Cidade...: TERESINA

CEP: 64001-120

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ENFRENTAMENTO AO COVID 19.

Valor **763,44**(setecentos e sessenta e três reais e quarenta e quatro centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 763,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
40200	/ 1	OR 020402	10.301.0059.2054.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 763,44	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 763,44
TOTAL . . . . .					RR\$ 763,44	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 763,44

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 763,44**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

GENIVALDO DA SILVA LIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	31652		RR\$ 763,44
TOTAL . . . . .			RR\$ 763,44

Despesa paga em 14/04/2020 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: \_\_\_\_\_

Recebemos de OTACILIO LINHARES DOS SANTOS ME os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e <b>N° 4730</b> Série: 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

Identificação do Emitente		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída		 Chave de Acesso <b>2220 0405 4814 7500 0241 5500 1000 0047 3010 1037 4003</b>	
<b>OTACILIO LINHARES DOS SANTOS ME</b> RUA PAISSANDU, 756 CENTRO - 64.001-120 TERESINA-PI Fone/Fax: 8632238333		<b>N° 4730</b> <b>Série: 001</b> Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
Natureza de Operação <b>VENDA</b>			Protocolo de Autorização de Uso <b>322200004684578 - 02/04/2020 11:05:57</b>		
Inscrição Estadual <b>194667677</b>	Inscrição Estadual do Subst. Tribut.		CNPJ/CPF <b>05.481.475/0002-41</b>		

Nome/Razão Social <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>		CNPJ/CPF <b>11.888.596/0001-24</b>	Data da Emissão <b>02/04/2020</b>
Endereço <b>RUA TIA MARIA DULCE, 277</b>		Bairro/Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>64.365-000</b>
Município <b>NOVO SANTO ANTONIO</b>		UF <b>PI</b>	Fone/Fax <b>86981725551</b>
		Inscrição estadual	Hora da saída/entrada <b>11:05:55</b>

B.C. do ICMS <b>0.00</b>	Valor do ICMS <b>0.00</b>	B.C. ICMS S.T. <b>0.00</b>	Valor do ICMS Subst. <b>0.00</b>	V. Imp. Importação <b>0.00</b>	V. ICMS UF Remet. <b>0.00</b>	Valor do FCP <b>0.00</b>	Valor do PIS <b>0.00</b>	V. Total Produtos <b>831.60</b>
Valor do Frete <b>0.00</b>	Valor do Seguro <b>0.00</b>	Desconto <b>68.16</b>	Outras de Despesas <b>0.00</b>	Valor Total IPI <b>0.00</b>	V. ICMS UF Dest. <b>0.00</b>	V. Tot. trib. <b>0.00</b>	Valor da COFINS <b>0.00</b>	V. Total da Nota <b>763.44</b>

Nome/Razão Social		Frete Por Conta <b>(9) Sem Frete</b>	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual	

Cod. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CSOSN	CFOP	UN	Quant.	Valor Unit	Valor Total	Desc.	BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
3023	ALCOOL EM GEL 500ML (SEM CHEIRO)	38237010	102	5102	UN	10	15.00	150.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
674	R28 TAMP A LACRE COM VEDANTE	39235000	102	5102	UN	153	0.12	16.52	1.84	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
484	CRISTAL PET R28 500ML	39233000	102	5102	UN	153	0.88	121.18	13.46	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
555	R18 SPRAY METALICA	84248910	102	5102	UN	8	3.94	28.37	3.15	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
422	TAROT VID R18 60ML	70109022	102	5102	UN	8	2.62	18.86	2.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
1558	R28 SABONETEIRA ELEGANCE PRATA/DOUR/BRONZE	84248910	102	5102	UN	50	6.10	274.50	30.50	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
565	R20 SPRAY COMUM	84248910	102	5102	UN	20	1.00	18.00	2.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
523	OVAL PET R20 30ML	39233000	102	5102	UN	20	0.60	10.80	1.20	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
557	R18 SPRAY COMUM	84248910	102	5102	UN	94	1.00	84.60	9.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
526	QUADRADO PET R18 30ML	39233000	102	5102	UN	94	0.48	40.61	4.51	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

(COVID-19)

Informações complementares Documento emitido por ME ou EPP optante do simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS, ISS e IPI.  Dinheiro: R\$763.44	Reservado ao Fisco
--	--------------------



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	O LINHARES SANTOS ME
Agência	3219-0
Conta corrente	8358-5
Valor	763,44
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8616597 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO	14/04/2020 12:54:49
	JA091708 GENIVALDO DA SILVA LIRA	14/04/2020 12:56:04

[Transação efetuada com sucesso.](#)

---

Transação efetuada com sucesso por: JA091708 GENIVALDO DA SILVA LIRA.