



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 429002

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			
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	
160.250,06	4.549,94	360,00	159.890,06	

FICHA: 400 DATA: 29/04/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 443

CREDOR...: V. COELHO ARAGAO COMERCIO DE VESTUARIO Telefone: (86) 3226-
CNPJ/CPF: 04.507.055/0001-43 CÓDIGO: 1343
ENDEREÇO: R PADRE CIRILO CHAVES 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 MASCARAS EM MALHA LAVAVEL, PARA AUXILIAR OS PROFISSIONAIS DA SAUDE NO ENFRENTAMENTO AO COVID 19.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 360,00

Valor por Extenso:

trezentos e sessenta reais * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 29/04/2020

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: 29/04/2020

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	429002 / 1		Processo:	443	
Ficha	400	Data	29/04/2020	Requi	Venci	29/04/2020	
Licitação	DISPENSA		Nº		Doc	NOTA FISCAL Nº	
Fornecedor	V. COELHO ARAGAO COMERCIO DE VESTUARIO		04.507.055/0001-43		Cod	1343	
Endereço	R PADRE CIRILO CHAVES		1546	TERESINA	64045-310		

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govem	AQUISIÇÃO DE MASCARAS EM MALHA LAVAVEL, PARA
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores	AUXILIAR OS PROFISSIONAIS DA SAUDE NO
115 Recursos Vinculados	EMPENHAMENTO DO COVID 19.
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
360,00	360,00	360,00	0,00
360,00 trezentos e sessenta reais *****			

Autorizado 29/04/2020 GENIVALDO DA SILVA LIRA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	Contabilizado 29/04/2020 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 29/04/2020 _____

Ordem de Pagamento
Data 06/05/2020 _____

Despesa Paga. 06/05/2020

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: **360,00** _____

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 00102

DATA: 06/05/2020 VENCTO:29/04/2020 PAGTO: 06/05/2020

Credor.: V. COELHO ARAGAO COMERCIO DE VES' CNPJ: 04.507.055/0001-43 Cod: 1343

Endereço: R PADRE CIRILO CHAVES

Cidade.: TERESINA

CEP: 64045-310

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MASCARAS EM M ALHA LAVAVEL, PARA AUXILIAR OS PROFISSIONAIS DA SAUDE NO ENFRENTAMENTO AO CO VID 19.

Valor 360,00

(trezentos e sessenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 360,00

Table with columns: EMP/SUB, N., LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, ANULAÇÃO, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 42900: / 1 OR 020402 10.301.0059.2054.0000 3.3.90.30.00 RR\$ 360,00 RR\$ 0,00 RR\$ 0,00 RR\$ 360,00. Row 2: TOTAL RR\$ 360,00 RR\$ 0,00 RR\$ 0,00 RR\$ 360,00

Despesa Líquida: RR\$ 360,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

Handwritten signature of 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 | | RR\$ 360,00. Row 2: TOTAL RR\$ 360,00

Despesa paga em 06/05/2020 Com os recursos acima discriminados

Handwritten signature of Ana Flavia Vieira Brandão

ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS


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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____ CGC/CPF: _____

RECEBEMOS DE V. COELHO ARAGAO COMERCIO DE VESTUARIO OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001602 SÉRIE 001
EMISSÃO: 29/04/2020 - DEST./ REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 360,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001602 FL. 1 /1 SÉRIE 001	
V. COELHO ARAGAO COMERCIO DE VESTUARIO RUA PADRE CIRILO CHAVES, 1546 . - NOIVOS - CEP:64045-310 - TERESINA - PI TEL.: (86)3230-2084			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		322200005640647 29/04/2020 09:05:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
194479951		04.507.055/0001-43	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		11.888.596/0001-24	29/04/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R TIA MARIA DULCE, 277		CENTRO	64365-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
NOVO SANTO ANTONIO		(86)3268-0005	PI
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			09:05:14

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	360,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
5011	MASCARA EM MALHA LAVAVEL	48181000	0102	5102	UN	200,00	1,80	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

(COVID-19)

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. CONF. LC 123/2006. MATERIAL DE COMBATE AO COVID-19 Trib aprox R\$: Fed: 8,20 Est: 18,00 Fonte IBPT.Qtd pecas: 200	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	VANESSA C ARAGAO COMERCIO
Agência	3507-6
Conta corrente	12486-9
Valor	360,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA091708 GENIVALDO DA SILVA LIRA	06/05/2020 12:55:20
	J8616597 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO	06/05/2020 12:58:54

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: J8616597 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO.