



# 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 329020

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	
<b>3 3 90 30</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	
<b>3.3.90.30.36</b>	<b>MATERIAL HOSPITALAR</b>	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
76.754,00	8.258,00	68.496,00

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, Ampliacao e

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

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR (MASCARA DESC. COM ELASTICO E MASCARA N95 BICO DE PATO TUBERCULOS) PARA ENFRENTAMENTO A PANDEMIA (COVID-19) DESTE MUNICÍPIO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 8.258,00

### Valor por Extenso:

oito mil, duzentos e cinquenta e oito reais \* \* \* \* \*

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas 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° 329020****NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO N°	<b>329020</b>	OR	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>434</b>	DATA:	<b>29/03/2021</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR

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 HOSPITALAR (MASCARA DESC. COM ELASTICO E MASCARA N95 BICO DE PATO TUBERCULOS) PARA ENFRENTAMENTO A PANDEMIA (COVID-19) DESTE MUNICÍPIO.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>8.258,00</b>	<b>8.258,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$****8.258,00**

oito mil, duzentos e cinquenta e oito 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\$
<b>237</b>	<b>36837</b>		<b>8.258,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 30/03/2021

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

RECEBEMOS DE <b>DIST DE MEDICAMENTOS SAUDE E VIDA LTDA</b> OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE EMISSAO TIPO DE COBRANCA VALOR R\$ CODIGO_CLI	29/03/2021  8.258,00 121	NF-e Nº. 52803 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

 <b>Identificação do Emitente</b> DIST DE MEDICAMENTOS SAUDE E VIDA LTDA AVENIDA NACOES UNIDAS - S/N - VERMELHA - TERESINA - PI - 64019-230  Telefone: (86) 3223-3980 Fax: E-mail:	<b>DANF-e</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 52803 SÉRIE 1 FL 1 of 1	CHAVE DE ACESSO <b>2221 0310 6455 1000 0170 5500 1000 0528 0319 8392 4834</b>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 322210004931832 29/03/2021 18:14:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194686892	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 10645510000170

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NOVO SANTO ANTONIO</b>		121	CNPJ/CPF 11.888.596/0001-24	DATA DA EMISSÃO 29/03/2021
ENDEREÇO RUA TIA MARIA DULCE 277		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 64365-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/03/2021
MUNICÍPIO NOVO SANTO ANTONIO	FONE / FAX ( ) -	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 18:08

<b>FATURA</b>				

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 8.258,00	VALOR DO ICMS 1.403,86	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.258,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 8.258,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PI	CNPJ/CPF
LOGRADOURO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 200	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 200	PESO BRUTO 20,00	PESO LÍQUIDO 20,00	

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
2171	MASCARA DESC SIMPLES C/ELASTICO PCTC/100 N.LT. 410-19 DATA FAB.: 30/12/2020 DATA VAL.: 01/04/2022 VBCFCP: 6000.00 PFCP: 1.00 VFCP: 60.00	62101000	000	5102	PC	100	60,00	6.000,00	6.000,00	1.020,00	0,00	17,00	0,00
1772	MASCARA N95 BICO DE PATO TUBERCULOSE VBCFCP: 2258.00 PFCP: 1.00 VFCP: 22.58	63079010	000	5102	UN	100	22,58	2.258,00	2.258,00	383,86	0,00	17,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>													

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  BANCO: CAIXA ECONOMICA - AGENCIA: 04250 CONTA: 800056-0 OPERACAO: 003 BANCO: BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 3219-0 CONTA: 41051-9 REFERENTE A ACOES DE ENFRENTAMENTO A COVID-19	RESERVADO AO FISCO  VFCP: 82.58

---

## 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 8.258,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE695525 VALERIA MARIA DA SI	30/03/2021 12:35:15
	JE695524 JOSE WILSON SOUSA	30/03/2021 12:43:24

[Transação efetuada com sucesso.](#)

---

Transação efetuada com sucesso por: JE695524 JOSE WILSON SOUSA.