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 909002

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
81.261,47	83.538,53	8.277,74	72.983,73

FICHA: 400 DATA: 09/09/2020 LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO: 2695

CREDOR..: **DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA** Telefone: (86) 3194-

CNPJ/CPF: 08.516.958/0001-41 CÓDIGO: 1152

ENDEREÇO: AV ODILON ARAUJO 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 A FIM DE ATENDER OS INTERESSES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 8.277,74

Valor por Extenso:
oito mil, duzentos e setenta e sete reais e setenta 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: 09/09/2020

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: 09/09/2020

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 **909002 / 1** Processo: **2695**

Ficha 400 Data 09/09/2020 Requi Venci 09/09/2020

Licitação DISPENSA Nº Doc NOTA FISCAL Nº

Fornecedor DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA 08.516.958/0001-41 Cod 1152

Endereço AV ODILON ARAUJO 645 TERESINA 64017-280

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
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

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR A FIM DE ATENDER OS INTERESSES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL.

OR

02 04 02	PODER EXECUTIVO
	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
8.277,74	8.277,74	**8.277,74**	0,00

8.277,74 oito mil, duzentos e setenta e sete reais e setenta e quatro centavos **********

Autorizado
09/09/2020
GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Contabilizado
09/09/2020
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 09/09/2020 _____

Ordem de Pagamento

Data 10/09/2020 _____

Despesa Paga. 10/09/2020

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: **8.277,74** _____

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 01027

DATA: 10/09/2020 VENCTO:09/09/2020 PAGTO: 10/09/2020

Credor..: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAC CNPJ: 08.516.958/0001-41 Cod: 1152
Endereço: AV ODILON ARAUJO
Cidade..: TERESINA CEP: 64017-280

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSP ITALAR A FIM DE ATENDER OS INTERESSES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL.

Valor **8.277,74**
(oito mil, duzentos e setenta e sete reais e setenta e quatro centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 8.277,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
90900 / 1	OR	020402	10.301.0059.2054.0000	3.3.90.30.00	RR$ 8.277,74	RR$ 0,00	RR$ 0,00	RR$ 8.277,74
TOTAL					RR$ 8.277,74	RR$ 0,00	RR$ 0,00	RR$ 8.277,74

Despesa Líquida: . . . . **RR$ 8.277,74**

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	006602	RR$ 8.277,74
TOTAL. . .			RR$ 8.277,74

Despesa paga em 10/09/2020 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 DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO - 00001799 - RUA TIA MARIA DULCE, 277 - CENTRO - NOVO SANTO ANTONIO - PI.
Emissão: 09/09/2020 16:43:03 Valor Total: R$ 8.277,74

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.083.985
Série 001

DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA

AV. ODILON ARAUJO, 645 - PICARRA - TERESINA - PI - CEP: 64017-280
Fone: (86)3194-5900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.083.985
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2220 0908 5169 5800 0141 5500 1000 0839 8510 0083 9862

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	322200012678322 09/09/2020 16:11:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
194615359		08.516.958/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUN DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO - 00001799	11.888.596/0001-24	09/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA TIA MARIA DULCE, 277	CENTRO	64365-000	09/09/2020

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
NOVO SANTO ANTONIO	PI	(86)3268-0005		

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	09/10/2020
Valor R$	:	8.277,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.177,44	200,17	11,77	0,00	0,00	0,00	8.277,74

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	**8.277,74**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
22347	LUVA DESC.P/PROC.GRANDE LATEX C/PO C/100UND - Ref: 111130Val Aprox Tributos: 223,55 (21,20%)	40151900	060	5405	CXA	30,00	35,15	0,00	1.054,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08713	ALCOOL GEL 70% 500GR - Ref: 01000000003Val Aprox Tributos: 89,45 (21,20%)	38089429	000	5102	FRA	48,00	8,79	0,00	421,92	421,92	71,73	4,22	0,00	17,00	1,00	0,00
02672	ALCOOL 70% ETILICO 1L Val Aprox Tributos: 132,34 (21,20%)	38089429	000	5102	L	72,00	8,67	0,00	624,24	624,24	106,12	6,24	0,00	17,00	1,00	0,00
22202	LUVA DESC.P/PROC.PEQUENA LATEX C/PO C/100UND - Ref: 111110Val Aprox Tributos: 521,63 (21,20%)	40151900	060	5405	CXA	70,00	35,15	0,00	2.460,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34424	LUVA DESC.P/PROC.EX PEQ LATEX C/100UND - Ref: 0530101Val Aprox Tributos: 223,55 (21,20%)	40151900	060	5405	CXA	30,00	35,15	0,00	1.054,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21741	LUVA DESC.P/PROC.MEDIA LATEX C/PO C/100UND - Ref: 111120Val Aprox Tributos: 536,53 (21,20%)	40151900	060	5405	CXA	72,00	35,15	0,00	2.530,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04264	KIT MASCARA P/NEBULIZACAO ADULTO P/OXIGENIO - Ref: LB201104CGVal Aprox Tributos: 29,38 (22,38%)	90192020	000	5102	UND	8,00	16,41	0,00	131,28	131,28	22,32	1,31	0,00	17,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fecop: 11.77
PP 02/2020
DESTINADO AO COVID-19
Qtde Itens : 7 Vend. : REGINALDO Pagto : DUP 30 DIAS
Val. Aprox Tributos 1.756,43 (21,22%) Fonte: IBPT
SO ACEITAMOS DEVOLUCOES ATE(07)DIAS APOS FATURADO
NAO EFETUAR PAGAMENTOS A REPRESENTANTES COMERCIAIS
DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 6602-8

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE OS:
[X] Materiais foram recebidos
[ ] Serviços foram prestados
Em, 09/09/2020
Funcionário Responsável

GOVERNO

G335101359061178010
10/09/2020 14:08:46

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	DISTRIMED COM E REPR LTDA
Agência	3219-0
Conta corrente	6602-8
Valor	8.277,74
Data	Nesta data

Assinada por	JA091708 GENIVALDO DA SILVA LIRA	10/09/2020 11:54:09
	J8616606 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO	10/09/2020 14:08:46

Transação efetuada com sucesso.

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