

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR LUIZ ROCHA

PRAÇA PRESIDENTE JUCELINO, 000 CENTRO

Exercício: 2020

CNPJ: 01.578.554/0001-33

NOTA DE EMPENHO Nº 1029002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
04	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
04.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0020.2008.0000	MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3.3.90.30.99	MATERIAL DE CONSUMO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
155.134,31	404.946,39	14.400,00	140.734,31

FICHA...: 100 DATA...: 29/10/2020 LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: A S LUSTOSA

CNPJ/CPF: 26.142.468/0001-04

CÓDIGO: 216

ENDEREÇO: RUA TREZE DE MAIO

CIDADE...: TERESINA

U.F...: PI

Discriminação do Material e/ou Serviço:

fornecimento de medicamentos em geral, materiais hospitalares, medicamentos para os programas farmácia básica e hiperdia para atender as necessidades do Município para atender o covid-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

14.400,00

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a Camara Municipal junto as condições deste documento.

Visto da Responsável pela tesouraria

Visto do ordenador da despesa

EDINALDO MIRANDA TEIXEIRA

POLIANA TELES PONTES SILVA
ORDENADOR DE DESPESAS-SEC. DE SAUDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE GOV. LUIZ ROCHA

PRAÇA RESIDENTE JUSCELINO

01578554/0001-33

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 01239 FICHA 00100 NE 1029002

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

Credor.: A S LUSTOSA CNPJ/CPF: 26.142.468/0001-04 Cod: 216

Endereço: RUA TREZE DE MAIO

Cidade.: TERESINA

CEP:

Discriminação...:

fornecimento de medicamentos em geral, materiais hospitalares, medicamentos para os programas farmácia básica e hiperdia para atender as necessidades do Município para atender o covid-19

Valor 14.400,00

(quatorze mil e quatrocentos reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 14.400,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1029002/1		020400	10.301.0020.2008.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 14.400,00	RR\$ 0,00	RR\$ 14.400,00
TOTAL					RR\$ 14.400,00	RR\$ 0,00	RR\$ 14.400,00

Despesa Líquida: RR\$ 14.400,00

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

EDEVAL SILVA BATISTA
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	29961-8		RR\$ 14.400,00
TOTAL . . .			RR\$ 14.400,00

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



EDINALDO MIRANDA TEXEIRA
TESOUREIRO

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

___/___/___

Ass: _____

Recebemos de A S LUSTOSA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOV. LUIZ ROCHA-FMS - PC JOAO GONCALVES, 000 - CENTRO - GOVERNADOR LUIZ ROCHA - MA Emissão: 27/10/2020 Valor Total R\$ 14.400,00		NF-e Nº 000.001.377 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 A S LUSTOSA RUA PAULO GARNEIRO DA CUNHA, 2100 TANCREDO NEVES - TERESINA - PI Fone: (86)3218-6416 CEP: 64076-030	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	Nº 000.001.377 Série 001 Folha 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322200015529015
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195881370	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CPNJ 26.142.468/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOV. LUIZ ROCHA-FMS	CNPJ / CPF 11.386.348/0001-85	DATA DA EMISSÃO 27/10/2020
ENDEREÇO PC JOAO GONCALVES, 000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 65795-000
MUNICÍPIO GOVERNADOR LUIZ ROCHA	UF MA	TELEFONE / FAX (99)3561-1248
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 27/10/2020
		HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	14.400,00	
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	14.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL O PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
003494	CLOROQUINA 500MG COMP	30049069	060	6404	CMP	4.000,00	3,60	0,00	14.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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 AG. 4249-8 C/C 45.691-8 BANCO DO BRASIL - REF. DESPENSA NRO. 003/2020 - CONTRATO NRO. 001.22052020.003/2020.	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

29/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:21:26
261402614 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MA 210462 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2614-X CONTA: 29.961-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/10/2020
NR. DOCUMENTO	554.249.000.045.691
VALOR TOTAL	14.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: A S LUSTOSA - ME
AGENCIA: 4249-8 CONTA: 45.691-8
NR. DOCUMENTO 552.614.000.029.961

=====

NR.AUTENTICACAO	2.C10.C1C.05F.4C7.394
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB577871 POLIANNA TELES PONTES SILVA.