

# PREFEITURA MUNICIPAL DE GOVERNADOR LUIZ ROCHA

PRAÇA PRESIDENTE JUCELINO, 000 CENTRO

Exercício: 2020

CNPJ: 01.578.554/0001-33

## NOTA DE EMPENHO Nº 713002

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
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
305.662,77	54.417,93	17.230,30	288.432,47

FICHA.: 100 DATA.: 13/07/2020 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...: 17.230,30

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

Visto da Responsável pela tesouraria

EDINALDO MIRANDA TEIXEIRA

Visto do ordenador da despesa

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

ORDEM DE PAGAMENTO 00791 FICHA 00100 NE 713002

DATA: 15/07/2020 VENCTO: 13/07/2020 PAGTO: 15/07/2020

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 17.230,30

(dezesete mil, duzentos e trinta reais e trinta centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 17.230,30

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
713002/1		020400	10.301.0020.2008.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 17.230,30	RR\$ 0,00	RR\$ 17.230,30
TOTAL . . . . .					RR\$ 17.230,30	RR\$ 0,00	RR\$ 17.230,30

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 17.230,30

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_/\_\_/\_\_

POLIANA TELES PONTES SILVA  
ORDENADOR DA DESPESA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	29961-8		RR\$ 17.230,30
TOTAL . . .			RR\$ 17.230,30

Despesa paga em 15/07/2020 Com os recursos acima discriminados

EDINALDO MIRANDA TEIXEIRA  
TESOUREIRO

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

\_\_/\_\_/\_\_ Ass: \_\_\_\_\_

**PREFEITURA MUNICIPAL DE GOV. LUIZ ROCHA**

PRAÇA RESIDENTE JUSCELINO

01578554/0001-33

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

713002 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 100	DATA: 13/07/2020	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/07/2020
---------------------	------------	------------------------

NOME: A S LUSTOSA	26.142.468/0001-04	CÓDIGO: 216
ENDEREÇO: RUA TREZE DE MAIO	TERESINA	

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida	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	Liquido <b>17.230,30</b> Desconto <b>0,00</b>
1 Recursos do tesouro exercício corrente		
14 Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS		
300 SAÚDE		
003 CORONAVÍRUS (COVID-19) SAUDE		

OR	<b>SOMA</b>	<b>17.230,30</b>
----	-------------	------------------

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
17.230,30	17.230,30	17.230,30	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** **17.230,30**  
 dezessete mil, duzentos e trinta reais e trinta centavos \*\*\*\*\*

DESCONTOS

**TOTAL DE DESCONTOS** **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 13/07/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


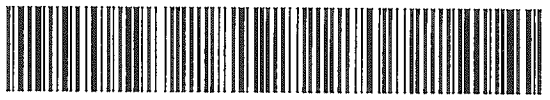
\_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

EMITIDO EM	ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE
_____ DATA _____	_____ DATA _____
VISTO	ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM				RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	

\_\_\_\_\_  
 NOME:  
 CNPJ/CPF:

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: 14/07/2020 Valor Total: R\$ 17.230,30		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.001.156</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>A S LUSTOSA</b> RUA PAULO CARNEIRO DA CUNHA, 2100 TANCREDO NEVES - TERESINA - PI Fone: (86)3218-6416 CEP: 64076-030	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA	
	Nº 000.001.156 Série 001 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO <b>2220 0726 1424 6800 0104 5500 1000 0011 5610 0002 1328</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322200009410158</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>195881370</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>26.142.468/0001-04</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GOV. LUIZ ROCHA-FMS</b>	CNPJ / CPF <b>11.386.348/0001-85</b>	DATA DA EMISSÃO <b>14/07/2020</b>
ENDEREÇO <b>PC JOAO GONCALVES, 000</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>65795-000</b>
MUNICÍPIO <b>GOVERNADOR LUIZ ROCHA</b>	UF <b>MA</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>(99)3561-1248</b>
		DATA DA SAÍDA <b>14/07/2020</b>
		HORA DA SAÍDA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
15.329,50	1.839,54	0,00	0,00	17.230,30		
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	17.230,30	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>O PROPRIO</b>			FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>23</b>	ESPÉCIE <b>VOLUMES</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO 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 %	
													ICMS	IPI
000990	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML	38089429	000	6102	LT	96,00	26,60	0,00	2.553,60	2.553,60	306,43	0,00	12,00	0,00
003296	ALCOOL GEL 70% 500ML	29062990	060	6404	UN	96,00	19,80	0,00	1.900,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003334	AVENTAL SILICONE LONGO TRANSPARENTE	65069100	000	6102	UN	50,00	27,65	0,00	1.382,50	1.382,50	165,90	0,00	12,00	0,00
001002	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS	90183929	000	6102	UN	30,00	2,80	0,00	84,00	84,00	10,08	0,00	12,00	0,00
000076	LUVA P/PROCEDIMENTO TAM. G C/100 UND.	40151100	000	6102	CX	10,00	85,60	0,00	856,00	856,00	102,72	0,00	12,00	0,00
000074	LUVA P/PROCEDIMENTO TAM. M C/100 UND.	40151100	000	6102	CX	20,00	85,60	0,00	1.712,00	1.712,00	205,44	0,00	12,00	0,00
000072	LUVA P/PROCEDIMENTO TAM. P C/100 UND.	40151900	000	6102	CX	20,00	85,60	0,00	1.712,00	1.712,00	205,44	0,00	12,00	0,00
003499	MASCARA DE OXIGENIO MD DE ALTA CON. ADUTO C/RESERVATORIO	63079010	000	6102	UN	20,00	169,00	0,00	3.380,00	3.380,00	405,60	0,00	12,00	0,00
003331	MASCARA PROTECAO FACIAL LIFE MASK V25/FFF1 TNT	90200090	000	6102	UN	50,00	46,90	0,00	2.345,00	2.345,00	281,40	0,00	12,00	0,00
002546	OCULOS PARA PROTECAO DE ACRILICO	90049020	000	6102	UN	40,00	22,50	0,00	900,00	900,00	108,00	0,00	12,00	0,00
003319	PROTETOR FACIAL POLICARBONATO TRANSPARENTE	90049020	000	6102	UN	12,00	33,70	0,00	404,40	404,40	48,53	0,00	12,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
		0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Partilha do ICMS conf. EC 87/2015, Valor do ICMS para UF de Destino (MA): R\$ 919,77.AG. 4249-8 C/C 45.691-8 BANCO DO BRASIL - REF. DESPENSA NRO. 004/2020.	RESERVADO AO FISCO
TEXTO	

713002

15/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:21:35  
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 15/07/2020  
NR. DOCUMENTO 554.249.000.045.691  
VALOR TOTAL 17.230,30

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: A S LUSTOSA - ME  
AGENCIA: 4249-8 CONTA: 45.691-8

NR. DOCUMENTO 552.614.000.029.961  
=====  
NR.AUTENTICACAO 6.269.484.326.464.02F