



SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**SAÚDE**  
SÃO JOÃO DA CANABRAVA  
Acolhimento e Humanização

**ESTADO DO PIAUÍ**  
Secretaria Municipal de Saúde  
CNPJ: 02.320.728/0001-26

Av. Severiano Teodoro de Sousa – Bairro Currais  
CEP: 64.635-000 - São João da Canabrava-PI  
prefeituramsjcpi@hotmail.com

**Instrução Normativa nº 07/2020**

**NOTA DE EMPENHO Nº 771**

| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                 |
|-----------------------|----------------------------------------------------|
| 02                    | PODER EXECUTIVO                                    |
| 08                    | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS                     |
| 08.00                 | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                           |
| 10.301.0016.2814.0000 | AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS - COVID-19 |
| 3.3.90.30.23          | MATERIAL DE CONSUMO                                |

| SALDO ANTERIOR | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTES EMPENHO | SALDO ATUAL |
|----------------|----------------------|----------------------|-------------|
| 27.870,58      | 134.129,42           | 2.196,00             | 25.674,58   |

FICHA...: 376

DATA...: 05/07/2021

LICITAÇÃO...:

DOCUMENTO...: NOTA FISCAL

CREDOR...: EVENI DA SILVA BRITO ME

CNPJ/CPF: 08.086.600/0001-26

CÓDIGO: 175

ENDEREÇO: RUA SAO FRANCISCO

CIDADE...: PICOS

U.F...: PI

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

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE CAMISETAS PARA USO EM ATIVIDADES DA PANDEMIA DO CORONAVIRUS NESTE MUNICÍPIO (FR:COVID-19)

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...: 2.196,00**

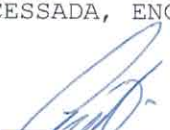
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 05/07/2021

  
Maykiande de Abreu Luz  
Sec. Mun. de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 05/07/2021

  
Luiz Gonzaga Lopes  
Controle Orçamentário

|                                                                                               |                                         |                                                                                                           |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE VENTY CONFECÇÕES OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | EMISSION: 05/07/2021 - DEST. / REM.: Fundo Municipal de Saúde S. J. Canabrava - VALOR TOTAL: R\$ 2.196,00 | NF-e<br>Nº 000001136<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                           | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                                                                           |                                   |

|                                      |  |                                                                                                                                    |  |                                                                                    |  |
|--------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE            |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000001136 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  |  |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO                 |  | CHAVE DE ACESSO                                                                                                                    |  | CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e                               |  |
| Venda de produção do estabelecimento |  | 2221 0708 0866 0000 0126 5500 1000 0011 3612 2709 6297                                                                             |  | www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora                  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL.                                                                                                 |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO                                                    |  |
| 194603970                            |  |                                                                                                                                    |  | 322210010756178 05/07/2021 10:57:36                                                |  |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE             |  | CNPJ / CPF                                                                                                                         |  | 08.086.600/0001-26                                                                 |  |

|                                          |  |                    |  |                    |  |
|------------------------------------------|--|--------------------|--|--------------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL                      |  | CNPJ / CPF         |  | DATA DA EMISSÃO    |  |
| Fundo Municipal de Saúde S. J. Canabrava |  | 11.247.215/0001-28 |  | 05/07/2021         |  |
| ENDEREÇO                                 |  | BAIRRO / DISTRITO  |  | DATA SAÍDA ENTRADA |  |
| RODOVIA SEVERIANO TEODORO DE SOUSA, S/N  |  | CENTRO             |  | 05/07/2021         |  |
| MUNICÍPIO                                |  | UF                 |  | HORA DA SAÍDA      |  |
| São João da Canabrava                    |  | PI                 |  | 10:57:29           |  |

|                    |  |                         |  |               |  |                        |  |                      |  |                          |  |
|--------------------|--|-------------------------|--|---------------|--|------------------------|--|----------------------|--|--------------------------|--|
| 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                 |  | 2.196,00                 |  |
| 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                 |  | 2.196,00                 |  |

|                                       |  |                 |  |             |  |                    |  |            |  |              |  |
|---------------------------------------|--|-----------------|--|-------------|--|--------------------|--|------------|--|--------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |  | FRETE POR CONTA |  | CÓDIGO ANTI |  | PLACA DO VEÍCULO   |  | UF         |  | CNPJ / CPF   |  |
| RAZÃO SOCIAL                          |  | 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 ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 1                           | CAMISETA                       | 61091000 | 0102  | 5101 | UN    | 122    | 18,00          | 0,00           | 2.196,00      | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00               |

DECLARO QUE

☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
☒ OS PRODUTOS FORAM RECEBIDOS

05/07/2021  
KEYLIA CARVALHO SOUSA  
Servidora - CPF: 011.442.383-07

DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                            |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                 | RESERVADO AO FISCO |
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. |                    |



## Emissão de comprovantes

G3320512111276541  
05/07/2021 12:17:13

05/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:15:52  
335003350 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MUNICIPIO S J CANABRAVA  
AGENCIA: 3350-2 CONTA: 24.601-8  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 05/07/2021          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.254.000.028.662 |
| VALOR TOTAL           | 2.196,00            |

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

CLIENTE: EVENI DA SILVA BRITO  
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 28.662-1  
NR. DOCUMENTO 553.350.000.024.601  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 3.855.CBB.330.132.AC6 |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JE677552 WESLEY SILVA SOUSA.

**PAGUE-SE EM:**

05/07/2021

Maykiane de Alencar Luz  
SEC. MUNICIPAL DE SAUDE

**PAGO EM:**

05/07/2021

Wesley Silva Sousa  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS