



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

ENDEREÇO: AV. JOÃO FERREIRA
CNPJ: 06554760/0001-27

NOTA DE EMPENHO

706002

OR - Ordinário 706002 FICHA: 538 DATA: 06/07/2021 SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA VENCIMENTO: 21/07/2021

NOME: J. A. OLIVEIRA COMERCIO EPP CNPJ/CPF: 04.356.109/0001-17
ENDEREÇO: CONJUNTO PARQUE PIAUI CIDADE: TERESINA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 05 01 10.122.0005.2228.0000 3.3.90.30.36 3.3.90.30.36 02	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE AÇÕES VINCULADAS AO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19 MATERIAL DE CONSUMO MATERIAL HOSPITALAR

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
220.000,00	138.277,14	5.654,35	76.068,51

VALOR EM R\$
5.654,35 cinco mil, seiscentos e cinquenta e quatro reais e trinta e cinco centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADAS A AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME PREGÃO N°010/2021.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 RECURSOS: COVID-19 **VALOR TOTAL DOS ITENS 5.654,35**

Autorizo o empenho dessa despesa.
Data: 06/07/2021

AMILTON FEITOSA DA SILVA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
Data: 06/07/2021

ALESSANDRA RAKEL DE MORAES SILVA
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

OLIVEIRA COMERCIO ME

DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

J A OLIVEIRA COMERCIO ME

Quadra Parque Piaui, 11 - Qd
47 Cs 11
Parque Piaui
CEP 64025-160
Teresina - PI
Telefone: (86) 3220-5134

DANFE

Documento

Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº000.010.548

SÉRIE 001

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO

2221 0704 3561 0900 0117 5500 1000 0105 4814 8459 6064

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210010836410 06/07/2021 11:13:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida de Terceiros

TE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.356.109/0001-17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194485374

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AGUA BRANCA-PI

CPF/CNPJ

03.022.132/0001-02

DATA DA EMISSÃO

06/07/2021

ENDEREÇO

AV:JOAO FERREIRA, 555

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64460-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

06/07/2021

MUNICÍPIO

AGUA BRANCA

FONE / FAX

(86) 99934-7701

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

11:13

FATURA

001 05/08/21 5654,35 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.654,35
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.654,35

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL J.A.OLIVEIRA COMERCIO	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PI	CNPJ/CPF 04.356.109/0001-17
ENDEREÇO Quadra Parque Piaui, 11	MUNICÍPIO Teresina	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL 194485374		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
991894	SACO P/LIXO INFECTANTE 100LTS LEITOSO	90183219	060	5405	UN	300	2,38	714,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
125	SONDA FOLEY 2.VIAS N.16 30CC-CIRUFOLEY	90183921	060	5405	UN	20	6,13	122,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
246	SONDA FOLEY 2.VIAS N.18 30CC-CIRUFOLEY	90183219	060	5405	UN	20	6,13	122,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1786	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº.14-EMBRAMED	90183929	060	5405	UN	20	2,53	50,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5034	SONDA URETRAL PLAST. N.10	90183929	060	5405	UN	20	2,53	50,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
84	TIRAS DE TESTE DE GLICOSE C/50 TIRAS-ONCALL PLUS	30049099	060	5405	CX	25	57,87	1.446,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
992303	AVENTAL IMPERMEAVEL NA GRAMATURA 40	90184919	060	5405	UN	400	7,11	2.844,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
992284	SONDA P/NUTRICAÇÃO ENTERAL Nº.12-EMBRAMED	90183219	060	5405	UN	10	23,12	231,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 4249-8
C/C: 68 803-7
J. A. OLIVEIRA COMERCIO
OS PRODUTOS QUE CONSTAM NA REFERIDA NOTA FISCAL FORAM FATURADA CONFORME PREGAO
ELETRONICO Nº.010/2021 E SERAO DESTINADOS AO USO EXCLUSIVO DO HOSPITAL MUN SENADOR DIRCEU
MENDES ARCOVERDE AREA COVID-19

RESERVADO AO FISCO

Recurso: COVID-19

**Transferência entre contas diversas**

Debitado

Nome PI 220020 FMS CUSTEIO SUS
Agência 888-5
Conta corrente 30668-1

Creditado

Nome J A OLIVEIRA COMERCIO
Agência 4249-8
Conta corrente 68803-7
Valor 5.654,35
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE702746 ALESSANDRA RAKEL DE
JA723324 LEILA C V VIEIRA

21/07/2021 16:43:39

21/07/2021 16:52:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA723324 LEILA C V VIEIRA.