



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
DE MUCURICI**

**CNPJ: 11.923.601/0001-92**



EXERCÍCIO: 2021

EXTENSO DO VALOR um mil vinte reais

VALOR: 1.020,00

DATA: 27/01/2021

CREDOR: NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

EMPENHO: 0000031/2021

DOTAÇÃO: 060002.1030100232 035.33903000000

FICHA: 0000067/2021

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE

Saúde

Atenção Básica

PROGRAMA SAÚDE DE TODOS

MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I

MATERIAL DE CONSUMO

DESTINAÇÃO: UMIM

PROCESSO: 0000031/2021

**Telefax: (27) 3751-1106**

**Av. Presidente Kennedy, s/n - B. Planalto**

**CEP: 29.880-000 - Mucurici - ES**





## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUCURICI

CNPJ:11.923.601/0001-92



Mucurici-ES, 26 de janeiro de 2021.

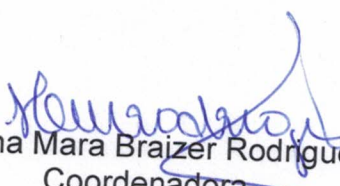
DA: Coordenadora do FMS  
AO: Gestor do Fundo Municipal de Saúde

Assunto: Contratação de empresa para Fornecimento de Carga de Oxigênio.

Senhor Gestor,

Informo ao Gestor que se torna necessário a Contratação de empresa para Fornecimento de Carga de Oxigênio para a UMIM, deste Município.

Atenciosamente,

  
Helena Mara Braizer Rodrigues  
Coordenadora



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUCURICI

CNPJ:11.923.601/0001-92

### DESPACHO



Ao Setor de Contabilidade para verificar a existência de dotação orçamentária para atender à solicitação da Coordenadora do Fundo Municipal de Saúde, com a finalidade de Contratação de empresa para Fornecimento de Carga de Oxigênio para a UMIM

Mucurici - ES, 26 de janeiro de 2021.

André dos Santos Wagnacker  
Gestor do Fundo Municipal de Saúde



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MUCURICI

CNPJ:11.923.601/0001-92

Mucurici-ES, 26 de Janeiro de 2021.



DO: Setor de Contabilidade

Assunto: Dotação Orçamentária

Informo, atendendo solicitação de V. EX. que a dotação orçamentária de 2021, para a contratação de empresa para Fornecimento de Carga de Oxigênio para a UMIM prevista no orçamento analítico da despesas, é a:

| DOTAÇÃO                                 | REFERENTE                            |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>060002.1030100232.085.3393000000</b> | FICHA-067 – 1212 Material de Consumo |
|                                         |                                      |

Atenciosamente,

  
Jossiléia Silva de Oliveira Soares  
Técnica Contábil  
CRC- ES 016312/O-9



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO



PEDIDO DE COMPRA

|               |                                                                                                                 |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Número/Ano    | 000008 / 2021 - 26/01/2020                                                                                      |
| Secretaria    | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                   |
| Local/Setor   | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.                                                                                  |
| Requerente    | HELENA MARA BRAIZER RODRIGUES                                                                                   |
| Período       | à                                                                                                               |
| Processo      | /                                                                                                               |
| Justificativa | Contratação de empresa para fornecimento de Carga de Oxigênio para o Fundo municipal de saúde, deste município. |



000192 MATERIAL DE CONSUMO

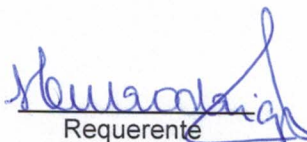
002 MATERIAL DE CONSUMO

002 MATERIAL DE CONSUMO

| Item  | Lote | Código   | Especificação                    | Unidade | Quantidade | Unitário | Valor Total |
|-------|------|----------|----------------------------------|---------|------------|----------|-------------|
| 00001 |      | 00040918 | CARGA DE OXIGÊNIO - 10MT         | UN      | 5,00       |          |             |
| 00002 |      | 00040919 | CARGA DE OXIGÊNIO - 2MT          | UN      | 4,00       |          |             |
| 00003 |      | 00048795 | CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL 1 MT | UN      | 4,00       |          |             |

Total do Agrupamento:

Total Geral:

  
Requerente



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO



28/01/2021 08:39:55

PROPOSTA DE PREÇOS POR FORNECEDOR

|            |                                                                     |
|------------|---------------------------------------------------------------------|
| Processo   | Compra Direta Nº 000006/2021 - 27/01/2021 - Processo Nº 000006/2021 |
| Fornecedor | NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA                                    |
| CNPJ       | 32487639000130                                                      |
| Endereço   | AVENIDA VITORIA, 00 - CENTRO - NOVA VENECIA - ES - CEP:             |
| Contato    | 2737522171 novamaquina@hotmail.com                                  |



000192 MATERIAL DE CONSUMO

002 MATERIAL DE CONSUMO

002 MATERIAL DE CONSUMO

| Código   | Especificação                    | Unidade | Quantidade | Unitário | Valor Total |
|----------|----------------------------------|---------|------------|----------|-------------|
| 00040918 | CARGA DE OXIGÊNIO - 10MT         | UN      | 5,00       | 100,00   | 500,00      |
| 00040919 | CARGA DE OXIGÊNIO - 2MT          | UN      | 4,00       | 70,00    | 280,00      |
| 00048795 | CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL 1 MT | UN      | 4,00       | 60,00    | 240,00      |
|          |                                  |         |            |          | 1.020,00    |
|          |                                  |         |            |          | 1.020,00    |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**



AVENIDA AV. PRESIDENTE KENNEDY, S/N - PLANALTO - MUCURICI - ES - CEP: 29880-000  
11.923.601/0001-92 TEL: 2737511230 FAX: SITE:



**Autorização de Empenho**  
**Nº 000012/2021**

|            |                                                                  |                |                    |
|------------|------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|
| Órgão      | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                                    | Processo       | 000006/2021        |
| Origem     | Compra Direta Nº 000006/2021                                     | Termo/Contrato |                    |
| Dotação    | 060002.1030100232.085.33903000000.12120000000                    | Ficha          | 00067-1212000000   |
| Fornecedor | NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA                                 | CNPJ           | 32.487.639/0001-30 |
| Endereço   | AVENIDA VITORIA, 00 - CENTRO - NOVA VENECIA - ES - CEP: 29880000 | Telefone       | 2737522171         |
| Setor      | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.                                   | Nº Conta       |                    |

| Item | Lote | Código   | Especificação                    | Unidade | Marca | Quantidade | Unitário | Valor Total |
|------|------|----------|----------------------------------|---------|-------|------------|----------|-------------|
| 0001 |      | 00040918 | CARGA DE OXIGÊNIO - 10MT         | UN      |       | 5,0000     | 100,0000 | 500,00      |
| 0002 |      | 00040919 | CARGA DE OXIGÊNIO - 2MT          | UN      |       | 4,0000     | 70,0000  | 280,00      |
| 0003 |      | 00048795 | CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL 1 MT | UN      |       | 4,0000     | 60,0000  | 240,00      |

**Total Geral**

**1.020,00**

Contratação de empresa para fornecimento de Carga de Oxigênio para o Fundo municipal de saúde, deste município

AUTORIZO a aquisição / execução após a  
emissão da Nota de Empenho.

MUCURICI, 27 de janeiro de 2021

  
ANDRÉ DOS SANTOS VAGMACKER  
Gestor(a) Municipal



**MUNICÍPIO DE MUCURICI**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**ESPIRITO SANTO**  
**11.923.601/0001-92**  
**NOTA DE EMPENHO Nº 0000031/2021**

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2021

Tipo: Ordinário

Ficha : 0000067

Data : 27/01/2021

Processo : 0000006/2021

Valor : 1.020,00

Despesa:

Autorização de Empenho Nº: 000012/2021

Órgão : 060 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade Orçamentária : 002 - SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE

Função : 10 - Saúde

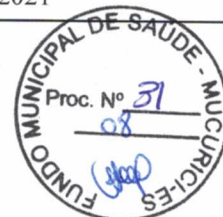
Subfunção : 301 - Atenção Básica

Programa : 0023 - PROGRAMA SAÚDE DE TODOS

Projeto/Atividade : 2.085 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I

Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO

Fonte de Recurso : 12120000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DOS GOVERNOS MUN



Favorecido : 4442 - NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ/CPF : 32.487.639/0001-30

Bairro : CENTRO

Cidade : NOVA VENECIA

Endereço : AV VITORIA

UF : ESPIRITO SANTO

Telefone Fixo: 2737522171

Celular:

PIS PASEP :

Histórico : Contratação de empresa para fornecimento de Carga de Oxigênio para a UMIM, deste município.

Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

|                |            |                   |          |                  |            |
|----------------|------------|-------------------|----------|------------------|------------|
| Saldo Anterior | 328.580,00 | Despesa Empenhada | 1.020,00 | Saldo Disponível | 327.560,00 |
|----------------|------------|-------------------|----------|------------------|------------|

(um mil vinte reais)

Dispensa/Inexigibilidade : 01 - ARTIGO 24 INCISO 01 LEI FEDERA

Número Proc. Dispensa/Inexigibilidade : 000006/2021

| Centro de Custo |      |          |  |
|-----------------|------|----------|--|
| Código          | Nome | Valor    |  |
| 402             | UMIM | 1.020,00 |  |
| Total           |      | 1.020,00 |  |

**L A N Ç A M E N T O S**

| Nº                                                              | Débito                                          | Valor    | Crédito                                          | Valor    |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------|----------|
| <b>Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes</b> |                                                 |          |                                                  |          |
| O 1                                                             | 522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS              | 1.020,00 | 622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR      | 1.020,00 |
| O 1                                                             | 622110000000 - CRÉDITO DISPONÍVEL               | 1.020,00 | 622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR               | 1.020,00 |
| C 1                                                             | 821110100000 - RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O EXER | 1.020,00 | 821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE | 1.020,00 |
| C 1                                                             | 822110101000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN    | 1.020,00 | 822110102000 - PROGRAMAÇÃO DE DESEMBOLSO MEN     | 1.020,00 |

**Local/Data/Assinaturas**

MUCURICI, 27 de janeiro de 2021

André dos Santos Wagnacker  
 GEREN

José da Silva de Oliveira Soares  
 Técnica em Contabilidade  
 CRC/ES016312/O-9





**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

AVENIDA AV. PRESIDENTE KENNEDY, S/N - PLANALTO - MUCURICI - ES - CEP: 29880-000 CNPJ: 11.923.601/0001-92 TEL: 2737511230 FAX: SITE:



**Autorização de Fornecimento/Execução**  
**Nº 000013/2021**

|            |                                                                  |                |                    |
|------------|------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|
| Órgão      | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                                    | Processo       | 000006/2021        |
| Origem     | Compra Direta Nº 000006/2021                                     | Termo/Contrato |                    |
| Dotação    | 060002.1030100232.085.33903000000.12120000000                    | Ficha          | 00067-1212000000   |
| Fornecedor | NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA                                 | CNPJ           | 32.487.639/0001-30 |
| Endereço   | AVENIDA VITORIA, 00 - CENTRO - NOVA VENECIA - ES - CEP: 29880000 | Telefone       | 2737522171         |
| Setor      | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.                                   | Nº Conta       |                    |

| Item  | Lote | Código   | Especificação                    | Unidade | Marca | Quantidade | Unitário | Valor Total |
|-------|------|----------|----------------------------------|---------|-------|------------|----------|-------------|
| 00001 |      | 00040918 | CARGA DE OXIGÊNIO - 10MT         | UN      |       | 5,0000     | 100,0000 | 500,00      |
| 00002 |      | 00040919 | CARGA DE OXIGÊNIO - 2MT          | UN      |       | 4,0000     | 70,0000  | 280,00      |
| 00003 |      | 00048795 | CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL 1 MT | UN      |       | 4,0000     | 60,0000  | 240,00      |

**Total Geral**

**1.020,00**

Contratação de empresa para fornecimento de Carga de Oxigênio para o Fundo municipal de saúde, deste município

AUTORIZO a aquisição / execução após a emissão da Nota de Empenho.

MUCURICI, 27 de janeiro de 2021

  
ANDRÉ DOS SANTOS VAGMACKER  
Gestor(a) Municipal



RECEBEMOS DE NOVA MAQUINAS E FERRAM.LTDA MEE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMIÇÃO: 20/01/2021 - DEST.: REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCURICI - VALOR TOTAL: R\$ 1.020,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e  
Nº 000006507  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA MAQUINAS E FERRAM.LTDA MEE

AV. VITORIA, 1014 - CENTRO - CEP:29830-000 - NOVA  
VENECIA - ES  
TEL: 3752-2171

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000006507 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3221 0132 4876 3900 0130 5500 1000 0065 0718 2104 6116

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

332210004143935 20/01/2021 14:28:18

CNPJ / CPF

32.487.639/0001-30

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081293100

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCURICI

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE KENNEDY, SN

MUNICÍPIO

MUCURICI

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.020,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O MESMO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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 TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|----------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 3322                    | CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL 10M  | 28044000 | 0102  | 5102 | UN    | 5,00   | 100,00         | 500,00      | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 2008                    | CARGA DE OXIGENIO 2MT            | 28044000 | 0102  | 5102 | UN    | 4,00   | 70,00          | 280,00      | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 3323                    | CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL 1 MT | 28044000 | 0102  | 5102 | UN    | 4,00   | 60,00          | 240,00      | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Atesto que os materiais foram recebidos

Em 27 / 01 / 2021

Chefe de Setor

DADOS ADICIONAIS

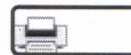
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO

\* DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
\* NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.

RESERVADO AO FISCO





|                                                             |             |        |
|-------------------------------------------------------------|-------------|--------|
| Chave de Acesso                                             | Número NF-e | Versão |
| 32-2101-32.487.639/0001-30-55-001-000.006.507-182.104.611-6 | 6507        | 4.00   |

## Dados da NF-e

|        |       |        |                           |                                  |                            |
|--------|-------|--------|---------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Modelo | Série | Número | Data de Emissão           | Data/Hora de Saída ou da Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
| 55     | 1     | 6507   | 20/01/2021 14:05:30-03:00 | 20/01/2021 14:05:30-03:00        | 1.020,00                   |

## Emitente

|                    |                                 |                    |    |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|----|
| CNPJ               | Nome / Razão Social             | Inscrição Estadual | UF |
| 32.487.639/0001-30 | NOVA MAQUINAS E FERRAM.LTDA MEE | 081293100          | ES |

## Destinatário

|                      |                                      |                       |    |
|----------------------|--------------------------------------|-----------------------|----|
| CNPJ                 | Nome / Razão Social                  | Inscrição Estadual    | UF |
| 11.923.601/0001-92   | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCURICI |                       | ES |
| Destino da operação  | Consumidor final                     | Presença do Comprador |    |
| 1 - Operação Interna | 1 - Consumidor final                 | 0 - Não se aplica     |    |

## Emissão

|                                    |                    |                    |                              |
|------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------|
| Processo                           | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade                   |
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | 1.0.0.0            | 1 - Normal         | 1 - Normal                   |
| Natureza da Operação               | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e         |
| VENDA                              | 1 - Saída          |                    | Z+rLo/AQPDUriFUdd58hig4KQt4= |

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

|                    |                 |                              |                        |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Eventos da NF-e    | Protocolo       | Data Autorização             | Data Inclusão AN       |
| Autorização de Uso | 332210004143935 | 20/01/2021 às 14:28:18-03:00 | 20/01/2021 às 14:29:30 |

|                                                             |             |        |
|-------------------------------------------------------------|-------------|--------|
| Chave de Acesso                                             | Número NF-e | Versão |
| 32-2101-32.487.639/0001-30-55-001-000.006.507-182.104.611-6 | 6507        | 4.00   |

## Dados da NF-e

| Modo | Serie | Numero | Data de Emissão           | Data/Hora de Saída ou da Entrada | Valor Total da Nota Fiscal |
|------|-------|--------|---------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| 65   | 1     | 6507   | 20/01/2021 14:05:30-03:00 | 20/01/2021 14:05:30-03:00        | 1.020,00                   |

## Emitente

| CNPJ               | Nome / Razão Social             | Inscrição Estadual | UF |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|----|
| 32.487.639/0001-30 | NOVA MAQUINAS E FERRAM.LTDA MEE | 081293100          | ES |

## Destinatário

| CNPJ                 | Nome / Razão Social                  | Inscrição Estadual    | UF |
|----------------------|--------------------------------------|-----------------------|----|
| 11.923.601/0001-92   | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCURICI |                       | ES |
| Destino da Operação  | Consumidor Final                     | Presença do Comprador |    |
| 1 - Operação Interna | 1 - Consumidor final                 | 0 - Não se aplica     |    |

## Emissão

| Processo                           | Versão do Processo | Tipo de Emissão    | Finalidade               |
|------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------------|
| 0 - com aplicativo do Contribuinte | 1.0.0.0            | 1 - Normal         | 1 - Normal               |
| Operação da Operação               | Tipo da Operação   | Forma de Pagamento | Digest Value da NF-e     |
| VENDA                              | 1 - Saída          |                    | Z+rl0AQPDUnFudd58hg4KQ4= |

## Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

| Evento da NF-e     | Protocolo       | Data Autorização             | Data Inclusão AN       |
|--------------------|-----------------|------------------------------|------------------------|
| Autorização de Uso | 332210004143935 | 20/01/2021 às 14:26:18-03:00 | 20/01/2021 às 14:29:30 |

## Dados do Emitente

| Nome / Razão Social             | Nome Fantasia                                   |
|---------------------------------|-------------------------------------------------|
| NOVA MAQUINAS E FERRAM.LTDA MEE | NOVA MAQUINAS                                   |
| CNPJ                            | Endereço                                        |
| 32.487.639/0001-30              | AV. VITORIA, 1014                               |
| Bairro / Distrito               | CEP                                             |
| CENTRO                          | 29830-000                                       |
| Município                       | Telefone                                        |
| NOVA VENECIA                    | 3752-2171                                       |
| UF                              | País                                            |
| ES                              | 1056 - BRASIL                                   |
| Inscrição Estadual              | Inscrição Estadual do Substituto Tributário     |
| 081293100                       |                                                 |
| Inscrição Municipal             | Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS |
|                                 |                                                 |

<https://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/consultaimpressao.aspx?tipoConsulta=resumo&ip=NVFY02pa2ZKwVbH0WIPME5vUtk5a0hMRW5MnB...> 1/7

|                             |
|-----------------------------|
| 3203908                     |
| CHAE Fiscal                 |
| Código de Regime Tributário |
| 1 - Simples Nacional        |

## Dados do Destinatário

| Nome / Razão Social                                                                                    | Endereço                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUCURICI                                                                   | AV. PRESIDENTE KENNEDY, SN |
| CNPJ                                                                                                   | CEP                        |
| 11.923.601/0001-92                                                                                     | 29860-000                  |
| Bairro / Distrito                                                                                      | Telefone                   |
| PLANALTO                                                                                               | 3751-1230                  |
| Município                                                                                              | País                       |
| 3203601 - MUCURICI                                                                                     | 1056 - BRASIL              |
| UF                                                                                                     | Inscrição SUPRA            |
| ES                                                                                                     |                            |
| Indicador IE                                                                                           | Inscrição Estadual         |
| 00 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS |                            |
| IM                                                                                                     | E-mail                     |
|                                                                                                        |                            |

## Dados dos Produtos e Serviços

| Num.                          | Descrição                        | Qtd.                             | Unidade Comercial | Valor(P5) |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------|-----------|
| 1                             | CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL 10M  | 5,0000                           | UN                | 500,00    |
| Código do Produto             | Código NCM                       | Código CEST                      |                   |           |
| 3322                          | 28044000                         |                                  |                   |           |
| Indicador de Escala Relevante | CNPJ do Fabricante da Mercadoria | Código de Benefício Fiscal na UF |                   |           |
|                               |                                  |                                  |                   |           |
| Código EX da TIPI             | CFOP                             | Outras Despesas Acessórias       |                   |           |
|                               | 5102                             |                                  |                   |           |
| Valor do Desconto             | Valor Total do Frete             | Valor do Seguro                  |                   |           |
|                               |                                  |                                  |                   |           |

| Indicador de Composição do Valor Total da NF-e                   |                              |                               |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd) |                              |                               |
| Código EAN Comercial                                             | Unidade Comercial            | Quantidade Comercial          |
| SEM GTIN                                                         | UN                           | 5,0000                        |
| Código EAN Tributável                                            | Unidade Tributável           | Quantidade Tributável         |
| SEM GTIN                                                         | UN                           | 5,0000                        |
| Valor unitário de comercialização                                | Valor unitário de tributação |                               |
| 100,0000000000                                                   | 100,0000000000               |                               |
| Numero do pedido de compra                                       | Item do pedido de compra     | Valor Aproximado dos Tributos |
|                                                                  |                              |                               |
| Numero da FCI                                                    |                              |                               |
|                                                                  |                              |                               |

<https://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/consultaimpressao.aspx?tipoConsulta=resumo&ip=NVFY02pa2ZKwVbH0WIPME5vUtk5a0hMRW5MnB...> 2/7

| Origem da Mercadoria | Código de Situação da Operação - Simples Nacional              |
|----------------------|----------------------------------------------------------------|
| 0 - Nacional         | 102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito |

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

| Classe de Enquadramento  | Código de Enquadramento | Código do Selo     |
|--------------------------|-------------------------|--------------------|
|                          | 999                     |                    |
| CNPJ do Produtor         | Qtd. Selo               | CST                |
|                          |                         | 99 - Outras saídas |
| Qtd Total Unidade Padrão | Valor por Unidade       | Valor IPI          |
|                          |                         | 0,00               |
| Base de Cálculo          | Alíquota                |                    |
| 0,00                     | 0,0000                  |                    |

## PIS

| CST                   |              |              |
|-----------------------|--------------|--------------|
| 99 - Outras Operações |              |              |
| Base de Cálculo       | Alíquota (%) | Valor do PIS |
| 0,00                  | 0,0000       | 0,00         |

## COFINS

| CST                   |              |       |
|-----------------------|--------------|-------|
| 99 - Outras Operações |              |       |
| Base de Cálculo       | Alíquota (%) | Valor |
| 0,00                  | 0,0000       | 0,00  |

|   |                                 |        |    |        |
|---|---------------------------------|--------|----|--------|
| 2 | CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL 2MT | 4,0000 | UN | 280,00 |
|---|---------------------------------|--------|----|--------|

| Código do Produto             | Código NCM                       | Código CEST                      |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 2008                          | 28044000                         |                                  |
| Indicador de Escala Relevante | CNPJ do Fabricante da Mercadoria | Código de Benefício Fiscal na UF |
|                               |                                  |                                  |
| Código EX da TIPI             | CFOP                             | Outras Despesas Acessórias       |
|                               | 5102                             |                                  |
| Valor do Desconto             | Valor Total do Frete             | Valor do Seguro                  |
|                               |                                  |                                  |

| Indicador de Composição do Valor Total da NF-e                   |                              |                               |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd) |                              |                               |
| Código EAN Comercial                                             | Unidade Comercial            | Quantidade Comercial          |
| SEM GTIN                                                         | UN                           | 4,0000                        |
| Código EAN Tributável                                            | Unidade Tributável           | Quantidade Tributável         |
| SEM GTIN                                                         | UN                           | 4,0000                        |
| Valor unitário de comercialização                                | Valor unitário de tributação |                               |
| 70,0000000000                                                    | 70,0000000000                |                               |
| Numero do pedido de compra                                       | Item do pedido de compra     | Valor Aproximado dos Tributos |
|                                                                  |                              |                               |

<https://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/consultaimpressao.aspx?tipoConsulta=resumo&ip=NVFY02pa2ZKwVbH0WIPME5vUtk5a0hMRW5MnB...> 3/7

|               |
|---------------|
| Numero da FCI |
|               |

## ICMS Normal e ST

| Origem da Mercadoria | Código de Situação da Operação - Simples Nacional              |
|----------------------|----------------------------------------------------------------|
| 0 - Nacional         | 102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito |

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

| Classe de Enquadramento  | Código de Enquadramento | Código do Selo     |
|--------------------------|-------------------------|--------------------|
|                          | 999                     |                    |
| CNPJ do Produtor         | Qtd. Selo               | CST                |
|                          |                         | 99 - Outras saídas |
| Qtd Total Unidade Padrão | Valor por Unidade       | Valor IPI          |
|                          |                         | 0,00               |
| Base de Cálculo          | Alíquota                |                    |
| 0,00                     | 0,0000                  |                    |

## PIS

| CST                   |              |              |
|-----------------------|--------------|--------------|
| 99 - Outras Operações |              |              |
| Base de Cálculo       | Alíquota (%) | Valor do PIS |
| 0,00                  | 0,0000       | 0,00         |

## COFINS

| CST                   |              |       |
|-----------------------|--------------|-------|
| 99 - Outras Operações |              |       |
| Base de Cálculo       | Alíquota (%) | Valor |
| 0,00                  | 0,0000       | 0,00  |

|   |                                  |        |    |        |
|---|----------------------------------|--------|----|--------|
| 3 | CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL 1 MT | 4,0000 | UN | 240,00 |
|---|----------------------------------|--------|----|--------|

| Código do Produto             | Código NCM                       | Código CEST                      |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 3323                          | 28044000                         |                                  |
| Indicador de Escala Relevante | CNPJ do Fabricante da Mercadoria | Código de Benefício Fiscal na UF |
|                               |                                  |                                  |
| Código EX da TIPI             | CFOP                             | Outras Despesas Acessórias       |
|                               | 5102                             |                                  |
| Valor do Desconto             | Valor Total do Frete             | Valor do Seguro                  |
|                               |                                  |                                  |

| Indicador de Composição do Valor Total da NF-e                   |                    |                       |
|------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| 1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd) |                    |                       |
| Código EAN Comercial                                             | Unidade Comercial  | Quantidade Comercial  |
| SEM GTIN                                                         | UN                 | 4,0000                |
| Código EAN Tributável                                            | Unidade Tributável | Quantidade Tributável |
| SEM GTIN                                                         | UN                 | 4,0000                |

<https://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/consultaimpressao.aspx?tipoConsulta=resumo&ip=NVFY02pa2ZKwVbH0WIPME5vUtk5a0hMRW5MnB...> 4/7



28/01/2021

## Portal da Nota Fiscal Eletrônica

|                                         |                                                                |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Valor unitário de comercialização       | Valor unitário de tributação                                   |
| 60.0000000000                           | 60.0000000000                                                  |
| Número do pedido de compra              | Item do pedido de compra                                       |
|                                         | Valor Aproximado dos Tributos                                  |
| Número da FCI                           |                                                                |
| ICMS Normal e ST                        |                                                                |
| Origem da Arrecadação                   | Código de Situação da Operação - Simples Nacional              |
| 0 - Nacional                            | 102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito |
| Imposto Sobre Produtos Industrializados |                                                                |
| Classe de Enquadramento                 | Código de Enquadramento                                        |
|                                         | 999                                                            |
| CFPJ do Produtor                        | Qtd. Selo                                                      |
|                                         | CST                                                            |
|                                         | 99 - Outras saídas                                             |
| Qtd. Total Unidade Padrão               | Valor por Unidade                                              |
|                                         | Valor IPI                                                      |
|                                         | 0,00                                                           |
| Base de Cálculo                         | Alíquota                                                       |
| 0,00                                    | 0,0000                                                         |
| PIS                                     |                                                                |
| CST                                     |                                                                |
| 99 - Outras Operações                   |                                                                |
| Base de Cálculo                         | Alíquota (%)                                                   |
| 0,00                                    | 0,0000                                                         |
|                                         | Valor do PIS                                                   |
|                                         | 0,00                                                           |
| COFINS                                  |                                                                |
| CST                                     |                                                                |
| 99 - Outras Operações                   |                                                                |
| Base de Cálculo                         | Alíquota (%)                                                   |
| 0,00                                    | 0,0000                                                         |
|                                         | Valor                                                          |
|                                         | 0,00                                                           |

Totais

## ICMS

|                         |                                           |                                                |                          |
|-------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|
| Base de Cálculo ICMS    | Valor do ICMS                             | Valor do ICMS Desonerado                       | Valor Total do FCP       |
| 0,00                    | 0,00                                      | 0,00                                           | 0,00                     |
| Valor Total ICMS FCP    | Valor Total ICMS Interestadual UF Destino | Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.         | Base de Cálculo ICMS ST  |
|                         |                                           |                                                | 0,00                     |
| Valor ICMS Substituição | Valor Total do FCP retido por ST          | Valor Total do FCP retido anteriormente por ST | Valor Total dos Produtos |
| 0,00                    | 0,00                                      | 0,00                                           | 1.020,00                 |
| Valor do Frete          | Valor do Seguro                           | Valor Total dos Descontos                      | Valor Total do II        |
| 0,00                    | 0,00                                      | 0,00                                           | 0,00                     |
| Valor Total do IPI      | Valor Total do IPI Devolvido              | Valor do PIS                                   | Valor da COFINS          |
|                         |                                           |                                                |                          |

<https://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/consultaimpressao.aspx?tipoConsulta=resumo&ip=NVFIY0Zpa2ZKWVBhOWIPME5vUTk5a0hMRW5MNb...> 5/7

28/01/2021

## Portal da Nota Fiscal Eletrônica

|                            |                   |                               |      |
|----------------------------|-------------------|-------------------------------|------|
| 0,00                       | 0,00              | 0,00                          | 0,00 |
| Outras Despesas Acessórias | Valor Total da NF | Valor Aproximado dos Tributos |      |
| 0,00                       | 1.020,00          |                               |      |

## Dados do Transporte

|                                                 |
|-------------------------------------------------|
| Modalidade do Frete                             |
| 0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente |

## Transportador

|                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| Razão Social / Nome | O MESMO           |
| Inscrição Estadual  | Endereço Completo |
| UF                  |                   |
| ES                  |                   |

## Volumes

|           |              |                   |
|-----------|--------------|-------------------|
| Volume 1  | Especie      | Marca dos Volumes |
| 0         |              |                   |
| Numeração | Peso Líquido | Peso Bruto        |
|           |              |                   |

## Formas de Pagamento

|                              |                       |                       |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ind. Forma de Pagamento      | Modo de Pagamento     | Valor do Pagamento    |
|                              | 15                    | 1.020,00              |
| Tipo de Integração Pagamento | CNPJ da Credenciadora | Bandeira da operadora |
|                              |                       |                       |
| Número de autorização        |                       |                       |
| Troco                        |                       |                       |

## Informações Adicionais

|                            |              |
|----------------------------|--------------|
| Formato de Impressão DANFE | XSLT v4.0.4a |
| 1 - DANFE normal, retrato  |              |

## Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

|                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Descrição                                                                                                                                   |
| FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITO; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. |

## Dados de Nota Fiscal Avulsa

|                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| CHPJ                          |                          |
| Repatrição Fiscal do Emitente | Matrícula do Funcionário |
|                               |                          |

<https://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/consultaimpressao.aspx?tipoConsulta=resumo&ip=NVFIY0Zpa2ZKWVBhOWIPME5vUTk5a0hMRW5MNb...> 6/7

28/01/2021

## Portal da Nota Fiscal Eletrônica

|                                            |                                          |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|
| Nome do Funcionário                        | Fone / Fax                               |
|                                            |                                          |
| UF                                         | Número do Documento Arrecadação          |
|                                            |                                          |
| Valor Total do Documento Arrecadação       | Data de Emissão do Documento Arrecadação |
|                                            |                                          |
| Data do Pagamento do Documento Arrecadação |                                          |
|                                            |                                          |

<https://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/consultaimpressao.aspx?tipoConsulta=resumo&ip=NVFIY0Zpa2ZKWVBhOWIPME5vUTk5a0hMRW5MNb...> 7/7





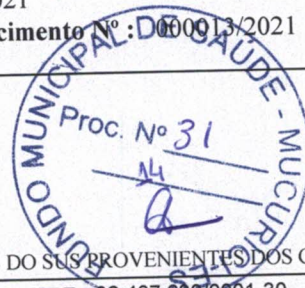
**MUNICÍPIO DE MUCURICI**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**ESPIRITO SANTO**  
**11.923.601/0001-92**  
**Nº LIQUIDAÇÃO 0000033/2021**

**VALOR BRUTO:** 1.020,00 **VALOR DESCONTO:** 0,00 **VALOR LÍQUIDO:** 1.020,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

**Exercício : 2021**  
**Empenho: 0000031/2021**  
**Ficha : 0000067**  
**Processo: 0000006/2021**  
**Autorização de Fornecimento Nº: 0000013/2021**  
**Tipo: Ordinário**  
**Data : 27/01/2021**  
**Data Venc.: 27/01/2021**

Órgão : 060 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orçamentária : 002 - SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE  
Função : 10 - Saúde  
Subfunção : 301 - Atenção Básica  
Programa : 0023 - PROGRAMA SAÚDE DE TODOS  
Projeto/Atividade : 2.085 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I  
Elemento de Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Fonte de Recurso : 12120000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DOS GOVERNOS MUNI



**Favorecido : 4442 - NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA**  
**Bairro : CENTRO**  
**Endereço : AV VITORIA**

**CNPJ/CPF : 32.487.639/0001-30**  
**Cidade : NOVA VENECIA**  
**UF : ESPIRITO SANTO**

**Histórico :** Contratação de empresa para fornecimento de Carga de Oxigênio para o Fundo municipal de saúde, deste município.

**Subelemento: 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO**

| Saldo Empenhado | 1.020,00 | Despesa Liquidada | 1.020,00 | Saldo Disponível | 0,00 |
|-----------------|----------|-------------------|----------|------------------|------|
|-----------------|----------|-------------------|----------|------------------|------|

**DOCUMENTOS**

| Descrição                                   | Data | Nº Documento | Valor    |
|---------------------------------------------|------|--------------|----------|
| Nota Fiscal Nº 6507 de 27/01/2021 - 1020.00 |      | 6507         | 1.020,00 |
| <b>Total</b>                                |      |              | 1.020,00 |

**Dispensa/Inexigibilidade :** 01 - ARTIGO 24 INCISO 01 LEI FEDERAL 8666/93

**LANÇAMENTOS**

| Nº                                      | Débito                                           | Valor    | Crédito                                         | Valor    |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------|----------|
| <b>Liquidação - Material De Consumo</b> |                                                  |          |                                                 |          |
| O 1                                     | 622130100000 - CRÉDITO EMPENHADO A LIQUIDAR      | 1.020,00 | 622130300000 - CRÉDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA | 1.020,00 |
| O 1                                     | 622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR               | 1.020,00 | 622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR      | 1.020,00 |
| P 1                                     | 115610100000 - MATERIAL DE CONSUMO               | 1.020,00 | 213110101001 - FORNECEDORES NÃO FINANCIADOS A I | 1.020,00 |
| C 1                                     | 821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE | 1.020,00 | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO      | 1.020,00 |

**Local/Data/Assinaturas**

MUCURICI, 27 de janeiro de 2021

ANDRE DE SANTOS WAGMACKER  
GESTOR

Jossiléia Silva Oliveira Soares  
Técnica em Contabilidade  
CRC/ES016312/O-9





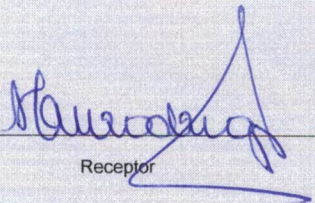
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCURICI  
Governo do Estado do Espírito Santo



AQUISIÇÕES POR NOTA FISCAL

|               |                                                                                                                 |             |                                            |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------|
| Número / Data | 000000005 / 27/01/2021                                                                                          | Fornecedor  | 0001583 - NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA |
| Almoxarifado  | 001 - ALMOXARIFADO DA SAÚDE                                                                                     | Nota Fiscal | 6507                                       |
| Dotação       | 00001 - MATERIAL DE CONSUMO ( 33.90.30 )                                                                        |             |                                            |
| Descrição     | Contratação de empresa para fornecimento de Carga de Oxigênio para o Fundo municipal de saúde, deste município. |             |                                            |

| Especificação                               | Unidade | Endereço | Quantidade | Unitário | Total    |
|---------------------------------------------|---------|----------|------------|----------|----------|
| 00040918 - CARGA DE OXIGÊNIO - 10MT         | UN      |          | 5,000      | 100,000  | 500,00   |
| 00040919 - CARGA DE OXIGÊNIO - 2MT          | UN      |          | 4,000      | 70,000   | 280,00   |
| 00048795 - CARGA DE OXIGENIO MEDICINAL 1 MT | UN      |          | 4,000      | 60,000   | 240,00   |
|                                             |         |          | 13,000     | -        | 1.020,00 |
|                                             |         |          | 13,000     | -        | 1.020,00 |

  
Receptor  
Data: 27 / 01 / 2021

  
Almoxarife  
Data: 27 / 01 / 2021

**COMPROVANTE**

-----  
BANESTES S.A. BANCO DO ESTADO DO ESPIRITO SANTO  
-----BANESTES NET BANKING-----  
TED

-----  
**DADOS DO REMETENTE**

Nome.....: FUNDO MUN DE SAUDE D  
Agencia.....: 155-Mucurici  
Conta.....: 18.511.832  
Tipo de Conta.: Conta Corrente  
CPF/CNPJ.....: 11.923.601/0001-92

**DADOS DO DESTINATARIO**

Nome.....: NOVA MAQUINA E FERRAM. LTDA-ME  
Banco.....: 001-Banco Do Brasil S.A.  
Agencia.....: 0702-Nova Venecia Es  
Conta.....: 52353  
Tipo de Conta.: Conta Corrente  
CPF/CNPJ.....: 32.487.639/0001-30

**DADOS DA TRANSACAO**

Dt.Pagamento: 04/02/2021  
Valor.....: R\$1.020,00  
Finalidade....: 00010  
Identificador..: 32487639000130  
Protocolo.....: 047014628  
Historico.....: NF-6507  
Situacao.....: Enviada

Responsaveis...: 578.682.397-00 04/02/21 08:36:13  
116.562.927-50 04/02/21 08:38:53

Origem: Banestes Internet Banking

=====

Registro: 04/02/2021 08:36:13 HuwCYM

Emissao.: 04/02/2021 14:00:26





MUNICÍPIO DE MUCURICI  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
ESPIRITO SANTO

11.923.601/0001-92

NOTA DE PAGAMENTO Nº 0000080/2021

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO:

1.020,00

VALOR DESCONTO:

VALOR LÍQUIDO:

1.020,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento do Empenho aqui classificado:

Exercício : 2021  
Data Pagto : 04/02/2021  
Empenho : 0000031/2021  
Liquidação : 0000033/2021

Processo : 0000031/2021  
OP : 0000080/2021  
Tipo : Ordinário  
Ficha : 0000067/2021

Órgão : 060 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade Orçamentária : 002 - SEÇÃO DE PROGRAMAS DA SAÚDE  
Função : 10 - Saúde  
Subfunção : 301 - Atenção Básica  
Programa : 0023 - PROGRAMA SAÚDE DE TODOS  
Projeto/Atividade : 2.085 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA U.M.I  
Elemento Despesa : 33903000000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Fonte de Recurso : 12120000000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DOS GOVERNOS MUNICIPAIS

Favorecido : 4442 - NOVA MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA  
Bairro : CENTRO  
Endereço : AV VITORIA

CNPJ/CPF : 32.487.639/0001-30  
Cidade : NOVA VENECIA  
UF : ESPIRITO SANTO

Histórico : Contratação de empresa para fornecimento de Carga de Oxigênio para o Fundo municipal de saúde, deste município.

Saldo Liquidação :

Valor OP : 1.020,00 (um mil vinte reais)

Dispensa/Inexibilidade : 01 - ARTIGO 24 INCISO 01 LEI FEDERAL 8666/93

Subelemento : 33903099000 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

CONTROLE BANCÁRIO

| Banco          | Agência | Conta                               | Tipo/Nº Documento | Valor    |
|----------------|---------|-------------------------------------|-------------------|----------|
| 021 - Banestes | 155     | 18.511.832 - FMS- PROD. AMB. A.I.H. | TE - 47014628     | 1.020,00 |

LANÇAMENTOS

| Nº                                | Débito                                          | Valor    | Crédito                                          | Valor    |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------|----------|
| Pagamento - Diversos - Pagamentos |                                                 |          |                                                  |          |
| O 1                               | 622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA | 1.020,00 | 622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG   | 1.020,00 |
| O 1                               | 622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR      | 1.020,00 | 622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS         | 1.020,00 |
| C 1                               | 821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDACÃO      | 1.020,00 | 821140000000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINACAO DE | 1.020,00 |
| Pagamento/Banco - Bancos          |                                                 |          |                                                  |          |
| P 1                               | 213110101001 - FORNECEDORES NAO FINANCIADOS A   | 1.020,00 | 111111900000 - BANCOS CONTA MOVIMENTO - DEMAIS   | 1.020,00 |

Local/Data/Assinaturas

MUCURICI, 04 de fevereiro de 2021

ANDRE DOS SANTOS WAGMACKER  
GESTOR

Orlando Silva Ribeiro  
Tesoureiro