



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 1721 Tipo.: Ordinário Data.: 7/4/2020

DADOS DO CREDOR

Nome.: 85281 - BEZERRA DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS EIRELI C.N.P.J/C.P.F.: 35.546.104/0001-80
Endereço.: Avenida T2,0 Quadra 07, Lote 03 Cidade: Goiânia UF: GO
Telefone.: FAX.:
Banco.: Agência: Conta:
Gênero Despesa.: MATERIAL DE CONSUMO

VALOR

6.500,00 (Seis Mil, Quinhentos Reais.)

HISTÓRICO

COMPRAS DE MASCARAS QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA PROTEÇÃO CONTRA PANDEMIA DA COVID-19 NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 128
Órg. Unid.: 05.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função.: 10 Saúde
Sub-Função.: 301 Atenção Básica
Programa.: 0367 APOIO AO SERVIÇO DE SAUDE PUBLICA MUNICIPAL
Proj./Ativ.: 2017 MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
El. Despesa.: 3.3.90.30.00 Material de Consumo
SubElemento.: 36 MATERIAL HOSPITALAR
F. de Recursos.: 0146 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de

DETALHAMENTO DA FONTE

0146.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 6.500,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.: 80.296,38 Lanç. Empenho.: 6.500,00 Saldo Atual.: 73.796,38

ORDENADOR DA DESPESA

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

ORDENADOR DA DESPESA

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº :



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação: 1 Tipo: Liquidação de Empenho Data.....: 07/04/2020
Nº do Empenho: 1721 Data do empenho.....: 7/4/2020 Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome...: 85281 - BEZERRA DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS EIRELI C.N.P.J/C.P.F: 35.546.104/0001-80
Endereço: Avenida T2,0 Quadra 07, Lote 03 Cidade: Goiânia UF: GO
Telefone.....: FAX.....
Banco..... Agência: Conta:

VALORES

Valor do Empenho.....	6.500,00
Valor da Nota de Liquidação	6.500,00
Valor a Liquidar.....	0,00
Valor Processado.....	6.500,00
Valor Líquido Liquidado	6.500,00

HISTÓRICO

COMPRAS DE MASCARAS QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA PROTEÇÃO CONTRA PANDEMIA DA COVID-19 NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 128
Órgão.....: 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Unidade.....: 002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função.....: 10 Saúde
Sub-Função.....: 301 Atenção Básica
Programa.....: 0367 APOIO AO SERVIÇO DE SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL
Proj./Ativ.....: 2017 MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SubElemento.....: 36 MATERIAL HOSPITALAR
Fonte Recurso...: 0146 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Custos

Detalhamento da Fonte

0146.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos 6.500,00

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
2738/1	07/04/2020		6.500,00	0,00	6.500,00

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

ZILVAN FERNANDES COSTA
DIRETOR DE DEPARTAMENTO

Por ser verdade, firmo o presente

Credor

Produtos de BEZERRA DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 1093-MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO - AV.29 DE SETEMBRO, 00 - CENTRO - NOVO SANTO ANTONIO - MT.
Emissão: 08/04/2020 Valor Total: R\$ 6.500,00

NF-e
Nº 000.000.109
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**BEZERRA DISTRIBUIDORA DE
COSMETICOS EIRELI**

AV T2 QUADRA 07 LOTE 03 SETOR BUENO, S/N
SETOR BUENO - GOIANIA - GO
Fone: (62)3941-0541 CEP: 74210-110

contato@metricaempresarial.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.109
Série 001
Folha 1/0



CHAVE DE ACESSO

5220 0435 5461 0400 0180 5500 1000 0001 0911 0000 1097

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203047174718 08/04/2020 08:53:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107813890

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

35.546.104/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1093-MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO

CNPJ / CPF

04.199.966/0001-50

DATA DA EMISSÃO

08/04/2020

ENDEREÇO

AV.29 DE SETEMBRO, 00 00

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

78674-000

DATA DA SAÍDA

08/04/2020

MUNICÍPIO

NOVO SANTO ANTONIO

UF

MT

TELEFONE / FAX

(66)98432-1135

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:53:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.500,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
885	MASCARA DESCARTAVEL DUPLA COM ELASTICO 100 UN	33059000	0102	6102	UNID	50,00	130,00	0,00	6.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente: MUNICIPIO DE NOVO SANTO ANTONIO

Valor Aprox. Total Dos Tributos R\$ 4036,50 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO
RUA 29 DE SETEMBRO, 0, CENTRO, NOVO SANTO ANTONIO/MT

Exercício: 2020

Mês atual: Abril

ORDEN DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: 2770 Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 28/04/2020
Nº do Empenho: 1721 Data do empenho....: 07/04/2020 Processo:
Gênero da Despesa.: MATERIAL DE CONSUMO

DADOS DO CREDOR

Nome....: 85281 - GARDEN COSMETICOS C.N.P.J/C.P.F.: 35.546.104/0001-80
Endereço: Avenida T2,0 Quadra 07, Lote 03 Cidade: Goiânia UF: GO
Banco..... Agência: Conta Corrente:
Telefone.... Fax.....

VALORES

Valor do Empenho.....	6.500,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....	6.500,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....	6.500,00
Saldo a pagar do Empenho	0,00

Líquido a Pagar 6.500,00

HISTÓRICO

COMPRAS DE MASCARAS QUE SE FAZ NECESSÁRIO PARA PROTEÇÃO CONTRA PANDEMIA DA COVID-19 NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 128	
Órgão.....: 05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Unidade.....: 002	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função.....: 10	Saúde
Sub-Função.....: 301	Atenção Básica
Programa.....: 0367	APOIO AO SERVIÇO DE SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL
Proj./Ativ.....: 2017	MANUTENÇÃO ENCARGOS COM O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
El. Despesa.....: 3.3.90.30.00	Material de Consumo
F. de Recursos.: 0146	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Custeio

Detalhamento da Fonte de Recursos

0146.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos	6.500,00
---	----------

DADOS FINANCEIROS

113 - Ag. 1135-5- C/C. 25215-8-25215-8 - FMS CUSTEIO SUS	TRANF CONTAS 42801	6.500,00
--	--------------------	----------

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

EDILSON DA CUNHA GUAMARAES
TESOUREIRO

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :