



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1001002

DATA DO EMPENHO: 01/10/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 653
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
303	Suporte Profilático e Terapêutico	
0023	LEVA SAÚDE	
2172	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
17.290,84		9.993,38
VALOR DESTE EMPENHO		
7.297,46		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PAB

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL

Nº 100003/18

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1014

NOME: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAÚDE & VIDA LTDA

ENDEREÇO: AV NACOES UNIDAS

Nº: 834 BAIRRO: VERMELHA

CNPJ/CPF: 10.645.510/0001-70

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL . . . :

7.297,46

Valor por Extenso:

sete mil, duzentos e noventa e sete reais e quarenta e seis centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço . . :

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELOS POSTOS DE SAÚDE DAS ZONAS URBANA E RURAL, DESTE MUNICÍPIO.
ADESÃO CONFORME CONTRATO Nº 01.0702/2019.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/10/2019

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 01/10/2019

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1001002	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	653	DATA:	01/10/2019
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.303.0023.2172.0000 3.3.90.30.36	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: **1014 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAÚDE & VIDA LTDA** CPF/CNPJ: 10.645.510/0001-70
 Endereço: AV NACOES UNIDAS CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELOS POSTOS DE SAÚDE DAS ZONAS URBANA E RURAL, DESTE MUNICÍPIO.
 ADESÃO CONFORME CONTRATO Nº 01.0702/2019.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.297,46	7.297,46	7.297,46	0,00

VALOR A SER PAGO R\$


7.297,46

sete mil, duzentos e noventa e sete reais e quarenta e seis centavos

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
 BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 01/10/2019


 Funcionário Responsável


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


 JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA
 CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 01/10/2019


 EL GILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 PAB

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3365	30317	41051	7.297,46

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00

PAGO EM: 01/10/2019


 GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA

Receituário de DISTRIBUIDORA SAUDE E VIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: FUNDO MUN. DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI - 00000459 - RUA 26 DE JANEIRO, 001 - CENTRO - BOQUEIRAO DO PIAUI - PI.
 Emissão: 01/10/2019 11:53:38 Valor Total: R\$ 7.297,46

NF-e
Nº 000.038.162
Série 001

DISTRIBUIDORA SAUDE E VIDA LTDA

AVENIDA NACOES UNIDAS, 834, 834 - VERMELHA - TERESINA - PI - CEP: 64019-230
 Fone: (86)3223-3980

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.038.162
Série 001
Folha 1/1

2219 1010 6455 1000 0170 5500 1000 0381 6210 0038 1638

Chave de Acesso

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

Protocolo de Autorização de Uso
322190014447634 01/10/2019 11:53:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194686892 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 10.645.510/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUN. DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI - 00000459 CNPJ / CPF: 12.552.597/0001-66 DATA DA EMISSÃO: 01/10/2019

ENDEREÇO: RUA 26 DE JANEIRO, 001 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 64283-000 DATA DA SAÍDA: 01/10/2019

MUNICÍPIO: BOQUEIRAO DO PIAUI UF: PI TELEFONE / FAX: (86)98112-1833 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.575,46	947,83	55,75	0,00	0,00	0,00	7.297,46
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	7.297,46	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE 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	ESCR. OS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
05176	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML - LOTE: 1804502 - QTD: 33,00 - FAB: 01/08/2018 - VAL: 30/08/2021 - C. AGREGAÇÃO: -	28470000	000	5102	LT	33,00	6,61	0,00	218,13	218,13	37,08	2,18	0,00	17,00	1,00	0,00
12324	AGULHA HIPODERMICA 30X8 CX C/100 - LOTE: 180405 - QTD: 169.300,00 - FAB: 01/04/2018 - VAL: 30/03/2023 - C. AGREGAÇÃO: -	90183219	000	5102	UND	1.693,00	0,11	0,00	186,23	186,23	31,66	1,86	0,00	17,00	1,00	0,00
01873	APARELHO DE PRESSAO S/EST.ADT VELCRO - LOTE: 14344 - QTD: 10,00 - FAB: 01/01/2019 - VAL: 01/01/2022 - C. AGREGAÇÃO: -	90189092	000	5102	UND	10,00	125,97	0,00	1.259,70	1.259,70	214,15	12,60	0,00	17,00	1,00	0,00
07490	APARELHO DE PRESSAO INFANTIL VELCRO S/ESTETO	90189092	000	5102	UND	10,00	131,04	0,00	1.310,40	1.310,40	222,77	13,10	0,00	17,00	1,00	0,00
08736	ATADURA CREPE 10CMX1,20M 9FIOS PCT C/12 Compl.: PCT C/12 UND - LOTE: MO317 - QTD: 100,00 - FAB: 01/03/2017 - VAL: 30/03/2022 - C. AGREGAÇÃO: -	30059090	000	5102	PCT	100,00	11,76	0,00	1.176,00	1.176,00	199,92	11,76	0,00	17,00	1,00	0,00
08737	ATADURA CREPE 12CMX1,20M 9FIOS PCT C/12 Compl.: PCT C/12 UND - LOTE: 143455 - QTD: 100,00 - FAB: 01/01/2018 - VAL: 01/01/2022 - C. AGREGAÇÃO: -	30059090	000	5102	PCT	100,00	14,25	0,00	1.425,00	1.425,00	242,25	14,25	0,00	17,00	1,00	0,00
08738	ATADURA CREPE 15CMX1,20M 9FIOS PCT C/12 Compl.: PCT C/12 UND - LOTE: F0217 - QTD: 100,00 - FAB: 01/02/2017 - VAL: 28/02/2022 - C. AGREGAÇÃO: -	90211020	040	5102	PCT	100,00	17,22	0,00	1.722,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR TOTAL DO ISSQN:
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Total do ICMS Dispensado R\$ 309,96
 Qtdde Itens: 7 Vend - SAUDE VIDA Pagto: LIVRE
 Val. Aprox Tributos 1.910,03 (26,17%) Fonte: IBPT
 BANCO DO BRASIL
 AG 3219-0
 C/C 41051-9

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AG 0029 OP 003
 C/C 5660-2 Regime Especial de Tributação do Icms Na Forma Estabelecida Nos Arts 781 e 751 do Dec. N 13.500, de 12/2008

TESTO

ATESTO QUE:
 Os produtos foram recebidos
 Os serviços foram prestados

EM 01/10/19
 Funcionário
 CPF

PAGUE SE
 EM 01/10/19
 Figueira Silva Lemos
 (86) 326 797 323-22

RESERVADO AO FISCO
 PAGO
 EM 01/10/19
 Genir Ferreira da Silva
 CPF 001.144.553-09

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
Agência	3219-0
Conta corrente	41051-9
Valor	7.297,46
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	01/10/2019 12:22:08
	JB570876 ELGILENE S LOPES	01/10/2019 12:27:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.