



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1022001

DATA DO EMPENHO: 22/10/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 572
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2068	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
8.062,60		5.551,60
VALOR DESTA EMPENHO		
2.511,00		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PAB

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 10009/19 PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1575

NOME: ALMEIDA COMERCIO E REPRESENTACOES DE ALIMENTOS E B

ENDEREÇO: AV JOAO ANTONIO LEITAO

Nº: 4195 BAIRRO: PICARREIRA

CNPJ/CPF: 02.488.226/0001-09

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 2.511,00

Valor por Extensão:


dois mil, quinhentos e onze reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE DESTINADOS PARA A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DOS POSTOS DE SAÚDE E SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 22/10/2019

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: 22/10/2019

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	1022001	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	572	DATA:	23/10/2019
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2068.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE

Fornecedor: **1575 ALMEIDA COMERCIO E REPRESENTACOES DE ALIMENTOS E B** CPF/CNPJ : 02.488.226/0001-09
Endereço: AV JOAO ANTONIO LEITAO CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE DESTINADOS PARA A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DOS POSTOS DE SAÚDE E SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.511,00	2.511,00	2.511,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	2.511,00
dois mil, quinhentos e onze reais	

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), 23/10/2019

[Assinatura]
Funcionário Responsável

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

[Assinatura]
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: **23/10/2019**

[Assinatura]
ELGILENE 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\$
3493	30317	9575	2.511,00

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **23/10/2019**

[Assinatura]
GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALMEIDA REP E COM DE MAT. ESCOLAR E ALIMENTOS LTDA

AV JOAO ANTONIO LEITAO, 4199
 PICARREIRA - TERESINA - PI
 Fone: (86)3232-0811 CEP: 64055-400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

D - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº 000.000.637
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2219 1002 4882 2600 0109 5500 1000 0006 3710 4297 9453

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

322190015620478 22/10/2019 17:50:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercadorias Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196140846

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

02.488.226/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-BOQUEIRAO DO PIAUI

CNPJ / CPF

12.552.597/0001-66

DATA DA EMISSÃO

22/10/2019

ENDEREÇO

RUA 26 DE JANEIRO, 000

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64283-000

DATA DA SAÍDA

22/10/2019

MUNICÍPIO

BOQUEIRAO DO PIAUI

UF

PI

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:50:08

DUPLICATAS

Número : 001
 Vencimento : 21/11/2019
 Valor R\$: 2.511,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.511,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.511,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
71					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
616	PAPEL A4 REPORT 10X5001 LS	48025610	0102	5102	CXA	5,00	287,50	0,00	1.437,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1265	ALCOOL SOL GEL 70 INPM 1LT	22072019	0102	5102	UN	15,00	10,65	0,00	159,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
576	COLA BRANCA 500G GLINORTE	35061090	0102	5102	UND	10,00	9,90	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
248	ENV SACO OURO 18X24 C 250	48171000	0102	5102	CXT	4,00	85,00	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1329	FITA ADES 50X50 TARTAN TRANSPARENTE 2564	48114110	0102	5102	UND	36,00	11,50	0,00	414,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1339	CORRETIVO A TIMA 18ML C 12 RADEX	96039000	0102	5102	CXT	3,00	20,25	0,00	60,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ATESTADO QUE:

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 22/10/19

[Assinatura]

CPF

PAGUE-SE

EM 23/10/19

[Assinatura]

Genir Ferreira da Silva

CPF 001.144.553-09

PAGO

EM 23/10/19

[Assinatura]

Genir Ferreira da Silva

CPF 001.144.553-09

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 622,44 Federal (37,31%) Estadual (62,69%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 2.511,00	

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ALMEIDA C R A BEBIDAS LTD
Agência	3219-0
Conta corrente	9575-3
Valor	2.511,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	23/10/2019 11:35:58
	JB570876 ELGILENE S LOPES	23/10/2019 11:44:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.