



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 618005

DATA DO EMPENHO: 18/06/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 490
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
1046	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA SEC. DE SAÚDE	
44.90.52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	
4.4.90.52.18	MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTA EMPENHO
10.000,00		2.399,00
		SALDO ATUAL
		7.601,00

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº

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...: 2.399,00

Valor por Extenso:

dois mil, trezentos e noventa e nove reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA COM AQUISIÇÃO DE AR CONDICIONADO SPLIT DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 18/06/2020

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

ROSÂNGELA DE SOUSA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 18/06/2020

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

PAULO GOMES PEREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº	<b>618005</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>490</b>	DATA:	<b>29/07/2020</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.1046.0000	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA SEC. DE SAÚDE
4.4.90.52.18	MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS

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 COBRIR DESPESA COM AQUISIÇÃO DE AR CONDICIONADO SPLIT DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.399,00</b>	<b>2.399,00</b>	<b>2.399,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**2.399,00**

dois mil, trezentos e noventa e nove reais

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 29/07/2020

*[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: 29/07/2020

*[Assinatura]*  
**ROSÂNGELA DE SOUSA**  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FONTE DE RECURSOS:

**001 Recursos Ordinários**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
**300 FUS**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1157</b>	<b>10.949F</b>	<b>9575</b>	<b>2.399,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**0,00**

PAGO EM: 29/07/2020

*[Assinatura]*  
**PAULO GOMES PEREIRA**  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

Recobemos de ALMEIDA REP E COM DE MAT. ESCOLAR E ALIMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-BOQUEIRAO DO PIAUI - RUA 26 DE JANEIRO, 000 - CENTRO - BOQUEIRAO DO PIAUI - PI.  
Emissão: 18/06/2020 Valor Total: R\$ 2.399,00

**NF-e**  
Nº 000.001.019  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**ALMEIDA REP E COM DE MAT. ESCOLAR E ALIMENTOS LTDA**

AV JOÃO ANTÔNIO LEITÃO, 4199  
PIÇARREIRA - TERESINA - PI  
Fone: (86)3232-0811 CEP: 64055-400

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.019  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2220 0602 4882 2600 0109 5500 1000 0010 1913 8244 1489

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

322200008075862 18/06/2020 11:56:31

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 18/06/2020
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 000		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64283-000
MUNICÍPIO BOQUEIRAO DO PIAUI		UF PI	TELEFONE / FAX
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:56:30

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento : 18/07/2020  
Valor : 2.399,00

**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	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.399,00
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	2.399,00

**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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI	
2239	AR CONDICIONADO SPLIT FCP-ICMS: B. Calculo	84151011	0102	5102	UN	1,00	2.399,00	0,00	2.399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ATESTO QUE:**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
EM 18/06/2020  
[Assinatura]  
Funcionário  
CPF

**PAGO**  
EM 18/06/2020  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
PAULO GOMES PEREIRA  
CPF 062.814.321-11

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 645,33 Federal (33,09%) Estadual (66,91%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 2.399,00 Obs: BANCO DO BRASIL AG 3219-0 C/C: 9575-3	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS
Agência	106-6
Conta corrente	10949-5

### Creditado

---

Nome	ALMEIDA R C E ALIMENTOS
Agência	3219-0
Conta corrente	9575-3
Valor	2.399,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	29/07/2020 11:32:32
	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	29/07/2020 11:45:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD836145 PAULO GOMES PEREIRA.