

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 704003

DATA DO EMPENHO: 04/07/2019

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
60.326,45		54.781,45
VALOR DESTA EMPENHO		
5.545,00		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PAB

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 10003/18 PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1014

NOME: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAUDE & 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...: 5.545,00

Valor por Extenso:

cinco mil, quinhentos e quarenta e cinco reais * * * * *

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, DESTA MUNICÍPIO.

ADESÃO CONFORME CONTRATO Nº 01.0702/2019.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 04/07/2019

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: 04/07/2019

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	704003	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	653	DATA:	16/07/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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

Fornecedor:	1014 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAUDE & 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.
 ADESAO CONFORME CONTRATO Nº 01.0702/2019.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.545,00	5.545,00	5.545,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	5.545,00
cinco mil, quinhentos e quarenta e cinco 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), 16/07/2019

[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: **16/07/2019**

[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\$
2719	30317	41051	5.545,00

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **16/07/2019**

[Assinatura]
GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA

Recibimos de DIST. DE MEDICAMENTOS SAUDE E VIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal eletrônica indicada ao lado.
 Localidade: FUNDO MUN. DE SAUDE DE BOQUEIRO DO PIAUI - 0000459 - RUA 26 DE JANEIRO, 001 - CENTRO - BOQUEIRO DO PIAUI - PI.
 Data de emissão: 04/07/2019 10:25:30 Valor Total: R\$ 5.545,00

NF-e
Nº 000.035.634
Série 001

IDENTIFICADOR DE RECEBIMENTO

DIST. DE MEDICAMENTOS SAUDE E VIDA LTDA

AVENIDA NAÇÕES 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 000.035.634
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2219 0710 6455 1000 0170 5500 1000 0356 3410 0035 6341

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

VENDEDEUR: VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC

INDICADOR DE AUTORIZAÇÃO DE UTEC: 322190009529539 04/07/2019 10:24:32

CPF: 194686892

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CPF: 10.645.510/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FUNDO MUN. DE SAUDE DE BOQUEIRO DO PIAUI - 00000459		CPF/CNPJ: 12.552.597/0001-66	DATA DA EMISSÃO: 04/07/2019
RUA 26 DE JANEIRO, 001		BARRIO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 64283-000
BOQUEIRO DO PIAUI		UF: PI	TELEFONE/FAX: (86)98112-1833
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA EMISSÃO

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO COFINS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.531,00	770,27	45,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.545,00
VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	DEBITO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.545,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE	PREÇO POR CONT. 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CMR / CMR
RECEBIMENTO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPORTE	MARCA	NUMERAÇÃO	PREÇO BRUTO	PREÇO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	PORC. ICMS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTADO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR PIS	VALOR COFINS	ALÍQUOTA %
07043	LUNA DE PROC. TAMPEL CX C/100 Compl: CX C/100 UNDVál. Aprox Tributos: R\$ 214,97 (21,20% IOTÉ: 3374020 - QTD: 0,30 - FAB: 01/01/2019 - VAL: 30/01/2024	40151900	060	5405	CX	30,00	32,80	0,00	1.014,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07044	PAPPEL LENCOL 70X50CM BRANCO Val. Aprox Tributos: R\$ 393,96 (28,06% IOTE: 6705419 - FAB: 03/03/2019 - VAL: 30/03/2029	48185000	000	5102	REU	100,00	14,04	0,00	1.404,00	1.404,00	239,68	14,04	0,00	17,00
07046	PROPEL DISCARTAVEL PCT C/100 Val. Aprox Tributos: R\$ 465,58 (20,45%)	62103000	000	5102	PCT	100,00	15,29	0,00	1.529,00	1.529,00	259,93	15,29	0,00	17,00
07048	SERINGA 1ML C/AG C/30X45 CX C/100 Compl: CX C/100 UNDVál. Aprox Tributos: R\$ 82,66 (21,20% IOTE: 01032018 - FAB: 01/03/2018 - VAL: 30/03/2021	90183111	000	5102	UND	1.000,00	0,29	0,00	290,00	290,00	64,30	3,90	0,00	17,00
07049	SERINGA 1ML C/AG LUBR SLIP CX C/250 Compl: CX C/250 UNDVál. Aprox Tributos: R\$ 145,86 (21,20% IOTE: 1093M4 - FAB: 03/03/2019 - VAL: 31/03/2024	90183119	000	5102	UND	800,00	0,86	0,00	688,00	688,00	116,96	6,88	0,00	17,00
07050	SERINGA 20ML C/AG LUBR SLIP CX C/250 Compl: CX C/250 UNDVál. Aprox Tributos: R\$ 110,24 (21,20% IOTE: G67 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 29/02/2024	90183119	000	5102	UND	500,00	1,04	0,00	520,00	520,00	88,40	5,20	0,00	17,00

CÁLCULO DO ISSON

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	0,00	VALOR TOTAL DO ISSON	0,00
--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Onde Item: 8 Vend: SAUDE VIDA Paço: LIVRE
 Val: Aprox Tributos: 1.413,29 (25,40%) Fonte: ISPT
 BANCO DO BRASIL
 AG 3219 0
 C.C.41051-9
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AC: 0029 OP: 003
 C.C.5680-2Regime Especial de Tributação do Ison

Os dados foram prestados
 Os dados não foram prestados
 EM 04/07/19
 Funcionário
 CPF

PAGUE SE
 EM 16/07/19
 PAGO
 EM 16/07/19
 Genir Ferreira da Silva
 CPF 001.144.853-09

Transferência entre contas diversas

Debitado

NomePI 220194 FMS CUSTEIO SUS

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

Creditado

Agência 3219-0
Conta corrente 41051-9 DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
Valor 5.545,00
Data Nesta data

Assinada por JB570876 ELGILENE S LOPES 16/07/2019 09:45:01
JA813317 GENIR F SILVA 16/07/2019 10:14:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.