



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 709009

DATA DO EMPENHO: 09/07/2020

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	
4.4.90.52.24	MOBILIÁRIO EM GERAL	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
7.601,00		4.502,00
VALOR DESTA EMPENHO		
3.099,00		

FONTE DE RECURSOS: 001 Recursos Ordinários	CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 FUS
---	---------------------------------

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 100017/19 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...: 3.099,00
---------------------------------	--------------------------

Valor por Extenso:

três mil e noventa e nove reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MOBILIÁRIO (VENTILADOR DE PAREDE E AR CONDICIONADO SPLIT 18.000 BTUS) PARA A MANUTENÇÃO DE PRÉDIOS DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 09/07/2020

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

*Rosângela de Sousa*

ROSÂNGELA DE SOUSA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 09/07/2020

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

*Paulo Gomes Pereira*

PAULO GOMES PEREIRA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**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	<b>709009</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
4.4.90.52.24	MOBILIÁRIO EM GERAL

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 MOBILIARIO (VENTILADOR DE PAREDE E AR CONDICIONADO SPLIT 18.000 BTUS)PARA A MANUTENÇÃO DE PRÉDIOS DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>3.099,00</b>	<b>3.099,00</b>	<b>3.099,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**3.099,00**

três mil 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>1283</b>	<b>10.949F</b>	<b>9575</b>	<b>3.099,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**0,00**

PAGO EM: 29/07/2020

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

Recebemos 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: 09/07/2020 Valor Total: R\$ 3.099,00

**NF-e**  
Nº 000.001.070  
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 000.001.070  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2220 0702 4882 2600 0109 5500 1000 0010 7010 0918 1040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200009175430 09/07/2020 11:39:20

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

09/07/2020

ENDEREÇO

RUA 26 DE JANEIRO, 000

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64283-000

DATA DA SAÍDA

09/07/2020

MUNICÍPIO

BOQUEIRAO DO PIAUI

UF

PI

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:39:20

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento : 08/08/2020  
Valor : 3.099,00

**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	3.099,00		
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	3.099,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

**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
2244	VENTILADOR DE PAREDE 60CM	84796000	0102	5102	UN	2,00	350,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2239	AR CONDICIONADO SPLIT 18.000 BTUS 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 09/07/2020  
*[Assinatura]*  
Funcionário  
CPF

**PAGO**  
EM 29/07/2020  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
PAULO GOMES PEREIRA  
CPF 062.814.323-04

**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	RESERVADO AO FISCO
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\$ 800,73 Federal (30,34%) Estadual (69,66%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 3.099,00 Obs: AG:3219-0 C/C:9575-3 BANCO DO BRASIL	



## 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	3.099,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	29/07/2020 11:31:54
	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	29/07/2020 12:14:41

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD836145 PAULO GOMES PEREIRA.