



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 814012

DATA DO EMPENHO: 14/08/2019

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | FICHA: 592 |
|----------------|--|---------------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO | |
| 14 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 14.00 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 10 | Saúde | |
| 301 | Atenção Básica | |
| 0023 | LEVA SAÚDE | |
| 2069 | PROGRAMA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - PAB | |
| 33.90.30 | MATERIAL DE CONSUMO | |
| 3.3.90.30.16 | MATERIAL DE EXPEDIENTE | |
| SALDO ANTERIOR | | VALOR DESTA EMPENHO |
| 6.360,39 | | 3.113,40 |
| | | SALDO ATUAL |
| | | 3.246,99 |

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...: 3.113,40

Valor por Extenso:

três mil, cento e treze reais e quarenta centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE, DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 14/08/2019

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: 14/08/2019

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 | 814012 | OR | SUBEMPENHO Nº | 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | 1 | FICHA: | 592 | DATA: | 15/08/2019 |
|------------|---------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|------------|-------|-------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|--|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 02 14 00 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.301.0023.2069.0000 | PROGRAMA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - PAB |
| 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 COBRIR DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE, DESTINADOS A MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 3.113,40 | 3.113,40 | 3.113,40 | 0,00 |

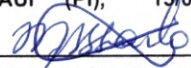
VALOR A SER PAGO R\$

3.113,40

três mil, cento e treze reais e quarenta centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

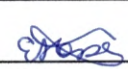
- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 15/08/2019
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: **15/08/2019**
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 GovernCÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 PAB

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 2968 | 30317 | 9575 | 3.113,40 |

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00PAGO EM: **15/08/2019**
GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

Recebemos de ALMEIDA COMERCIO E REP DE ALIMENTOS E BEBIDAS 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: 14/08/2019 Valor Total: R\$ 3.113,40

NF-e
Nº 000.000.507
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ALMEIDA COMERCIO E REP DE ALIMENTOS E BEBIDAS

AV JOAO ANTONIO LEITAO, 4195
 PICARREIRA - TERESINA - PI
 Fone: (86)3232-0811 CEP: 64055-400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.507
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2219 0802 4882 2600 0109 5500 1000 0005 0710 0000 5150

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

322190011792952 14/08/2019 15:06:22

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 14/08/2019 |
| ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 000 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 64283-000 |
| MUNICÍPIO BOQUEIRAO DO PIAUI | | UF PI | DATA DA SAÍDA 14/08/2019 |
| | | TELEFONE / FAX | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA 15:06:19 |

DUPLICATAS

Número : 001
 Encimto : 13/09/2019
 Valor R\$: 3.113,40

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 | 3.113,40 |
| 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 | 3.113,40 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | |
|---------------------|---------|----------------------------------|-----------|------------|------------------|----|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE | | CODIGO ANT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO |
| 358 | | | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSH | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % | |
|----------------|---|----------|-------|------|-------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 1537 | PASTA CATALOGO PVC COM VISOR 50 ENV - PRETA | 42021210 | 0102 | 5102 | UN | 25,00 | 14,50 | 0,00 | 362,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 426 | PASTA SUSPENS MARMORIZADA | 48209000 | 0102 | 5102 | UN | 158,00 | 2,25 | 0,00 | 355,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 161 | LIVRO ATAS 100FLS | 48201000 | 0102 | 5102 | UN | 50,00 | 12,40 | 0,00 | 620,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1263 | PERFUR GEMNES 02FUROS P/25FLS PRETO 9730 | 84729040 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 187,50 | 0,00 | 187,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 492 | EXTRATO DE GRAMPO ESPATULA 93050 LEONORA | 82141000 | 0102 | 5102 | UN | 26,00 | 1,90 | 0,00 | 49,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 736 | CX CORRESPONDENCIA TRIPLA | 39261000 | 0102 | 5102 | UN | 5,00 | 47,50 | 0,00 | 237,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 55 | PASTA ARQUITVO MORTO POLIIONDA VERDE | 39232190 | 0102 | 5102 | UN | 20,00 | 5,65 | 0,00 | 113,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 438 | PASTA ARQUITVO MORTO POLIIONDA VERMELHO | 39232190 | 0102 | 5102 | UN | 20,00 | 5,65 | 0,00 | 113,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 724 | COPO 50ML CAFE TOTALPLAST BCO 50X100 | 39241000 | 0102 | 5102 | CX | 5,00 | 100,00 | 0,00 | 500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 16 | FITA ADES 45X50MM PAPEL KRAFT C/6UND | 48114110 | 0102 | 5102 | PCT | 50,00 | 11,50 | 0,00 | 575,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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 CREDITO FISCAL DE IPI"
 Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - Total R\$ 767,52 Federal (42,85%) Estadual (57,15%) Municipal (0,00%)
 Forma de Pagamento(s): PZ: 3.113,40
 Obs: AG: 3219-0 C/C: 9575-3 BANCO DO BRASIL

PAGUE SE
 RESERVA DO AO FISCO
 EM 14/08/19
 Efigene Silva Lopes
 CPF 066.727.323-21

PAGO
 EM 14/08/19
 Genir Ferreira da Silva
 CPF 001.144.553-09

Os serviços foram prestados
 EM 14/08/19
 Funcionário

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 | 3.113,40 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|---------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA813317 GENIR F SILVA | 15/08/2019 10:01:52 |
| | JB570876 ELGILENE S LOPES | 15/08/2019 10:05:02 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.