



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 918003

DATA DO EMPENHO: 18/09/2020

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | FICHA: 770 |
|---------------------|---|-------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO | |
| 14 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 14.00 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 10 | Saúde | |
| 122 | Administração Geral | |
| 0023 | LEVA SAÚDE | |
| 2179 | AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19 | |
| 33.90.30 | MATERIAL DE CONSUMO | |
| 3.3.90.30.16 | MATERIAL DE EXPEDIENTE | |
| SALDO ANTERIOR | | SALDO ATUAL |
| 288.980,17 | | 286.582,77 |
| VALOR DESTA EMPENHO | | |
| 2.397,40 | | |

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID 19

LICITAÇÃO: DISPENSA

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...:

2.397,40

Valor por Extensão:

dois mil, trezentos e noventa e sete 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 DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, EM AÇÕES DE COMBATE A COVID 19.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 18/09/2020

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: 18/09/2020

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 SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | | | | | | | |
|------------|---------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|------------|-------|-------------------|
| EMPENHO Nº | 918003 | OR | SUBEMPENHO Nº | 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | 1 | FICHA: | 770 | DATA: | 23/09/2020 |
|------------|---------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|------------|-------|-------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|---|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 02 1400 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.122.0023.2179.0000 | AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19 |
| 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 DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS POR ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, EM AÇÕES DE COMBATE A COVID 19.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 2.397,40 | 2.397,40 | 2.397,40 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

2.397,40

dois mil, trezentos e noventa e sete 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), 23/09/2020

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: **23/09/2020**

ROSÂNGELA DE SOUSA
 SEC. MUNICIPAL 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 COVID 19

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 1659 | 30317 | 9575 | 2.397,40 |

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00PAGO EM: **23/09/2020**

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: 18/09/2020 Valor Total: R\$ 2.397,40

NF-e
Nº 000.001.267
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 000.001.267
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2220 0902 4882 2600 0109 5500 1000 0012 6710 6577 6676

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercadorias Terceiros
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322200013284942 18/09/2020 16:46:47

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: 18/09/2020

ENDEREÇO: RUA 26 DE JANEIRO, 000
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 64283-000
DATA DA SAÍDA: 18/09/2020

MUNICÍPIO: BOQUEIRAO DO PIAUI
UF: PI
TELEFONE / FAX:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 16:46:47

DUPLICATAS

Numero: 001
Vencimento: 18/10/2020
Valor R\$: 2.397,40

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 | 2.397,40 |
| 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 | | | | 2.397,40 |

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: 265
ESPECIE: 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 CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % | |
|----------------|--------------------------------------|----------|-------|------|-------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|------------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 102 | PAPEL A4 CHAMEX 75G C/10 RESMA | 48025610 | 0102 | 5102 | CX | 3,00 | 245,00 | 0,00 | 735,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 29 | CLIPES BRW 2/0 C/100 UNID | 83059000 | 0102 | 5102 | CXT | 20,00 | 5,45 | 0,00 | 109,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 129 | CLIPES BRW 6/0 C/50 UNID | 83059000 | 0102 | 5102 | CXT | 10,00 | 6,10 | 0,00 | 61,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 437 | CARTOLINA 180GR 50X66 CORES VARIADAS | 48025799 | 0102 | 5102 | UN | 8,00 | 65,00 | 0,00 | 520,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1250 | COLA BRANCA 90G | 35061090 | 0102 | 5102 | UN | 24,00 | 2,60 | 0,00 | 62,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 268 | COPO 180ML BCO PCT C/100UNID | 39241000 | 0102 | 5102 | PCT | 200,00 | 4,55 | 0,00 | 910,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

ATESTO QUE:

OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

EM: 18/09/20
FUNCIONÁRIO
839 236 833-86

PAGUE-SE:

EM: 23/09/20

ROSANGELA DE SOUSA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
CPF: 787.974.703-68

PAGO

EM 23/09/20

SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
PAULO GOMES PEREIRA
CPF: 047.814.323-04

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
| | 0,00 | 0,00 | 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\$ 591,54 Federal (36,28%) Estadual (63,72%) Municipal (0,00%)
Forma de Pagamento(s): PZ: 2.397,40
Obs: AG:3219-0 C/C:9575-3 BANCO DO BRASIL

RESERVADO AO FISCO: *Covid 922*

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|----------------|-------------------------|
| Nome | ALMEIDA R C E ALIMENTOS |
| Agência | 3219-0 |
| Conta corrente | 9575-3 |
| Valor | 2.397,40 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD836145 PAULO GOMES PEREIRA | 23/09/2020 12:07:37 |
| | JD868885 ROSANGELA DE SOUSA | 23/09/2020 12:13:58 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.