



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ:13.861101/0001-07

NOTA DE EMPENHO

902009

DATA

02/09/2020

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: I C L L MENDES EIRELI

CNPJ/CPF: 10.985.550/0001-60

ENDEREÇO: RUA COELHO DE RESENDE
BAIRRO: CIDADE: TERESINA

CEP:

CÓDIGO: 2109

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
EXTRAORDINÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinario	1223

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	Poder Executivo
021002	F. M. S. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 1052	ATENÇÃO BASICA
10.301.1052.2141.0000	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19 - ATENÇÃO BÁSICA
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
23.626,27	91.373,73	12.990,00	10.636,27

HISTÓRICO

TOTAL

VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE 100 (CEM) TESTES COVID 19 AG ECO, DESTINADOS A PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19), JUNTO AS UNIDADES DE SAÚDE DE RESPONSABILIDADE DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

12.990,00

VALOR POR EXTERNO R\$ doze mil, novecentos e noventa reais *

FONTE DE RECURSO: 214 **Transferê**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados
010 COVID - 19

AUTORIZO O EMPENHO EM:

02/09/2020

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

02/09/2020

JOAO MOTA FEITOSA
Secretário Municipal de Finanças

MARIA CLEYANE DE SOUSA MOURA
Secretaria Municipal de Saude



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: PRAÇA SANTA TERESINHA , S/Nº CENTRO CEP: 64870-000

CNPJ: 13.861.101/0001-07

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

902009

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	1223	DATA:	02/09/2020	REQUISIÇÃO:				
LICITAÇÃO:	DISPENSA	DOCUMENTO	NOTA FISCAL N° 000000003213	VENCIMENTO:	02/09/2020					
Fornecedor:	2109 I C L L MENDES EIRELI	CPF/CNPJ:	10.985.550/0001-60							
ENDEREÇO:	RUA COELHO DE RESENDE									
TERESINA										
Descrição do Material e/ou Serviço										
VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE 100 (CEM) TESTES COVID 19 AG ECO, DESTINADOS A PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19), JUNTO AS UNIDADES DE SAÚDE DE						VALOR BRUTO				
						12.990,00				
						DESCONTOS				
						0,00				
FONTE DE RECURSO:	02 Transferências Fundo a Fun	VALOR A PAGAR								
OR	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	115 Recursos Vinculados								
		010 COVID - 19								
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA									
02	PODER EXECUTIVO									
02 10 02	F. M. S. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE									
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL									
10.301.1052.2141.0000	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19 - ATENÇÃO BÁSICA									

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.990,00	12.990,00	12.990,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

12.990,00

doze mil, novecentos e noventa reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

Bertolinha (PI), em: 02/09/2020

MARIA CLEYANE DE SOUSA MOURA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

JOÃO MOTA FEITOSA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: Praça Santa Teresinha, S/Nº Centro CEP: 64870-000
CNPJ: 13.861.101/0001-07

ORDEM DE PAGAMENTO

06455

Empenho N° 902009

Liquidação: 02/09/2020

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

Credor...: I C L L MENDES EIRELI
Endereço: RUA COELHO DE RESENDE
Cidade...: TERESINA

CNPJ: 10.985.550/0001-60
CEP: Cod: 2109

A IMPORTANCIA DE R\$ 12.990,00

(doze mil, novecentos e noventa reais) *****

PAGUE-SE EM
04/09/2020

PAGO EM
04/09/2020

MARIA CLEYANE DE SOUSA MOURA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

JOAO MOTA FEITOSA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

Banco	Conta	Nº Documento	Valor R\$
001	53.968-6	8836	RR\$ 12.990,00

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

02 PODER EXECUTIVO
021002 F. M. S. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10 Saúde
301 Atenção Básica
1052 ATENÇÃO BASICA
2141 MANUTENÇÃO DAS AÇOES DE COMBATE A COVID-19 - ATENÇÃO BÁSICA
3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

HISTÓRICO

CONTROLE DE PAGAMENTO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE 100 (CEM) TESTES COVID 19 AG ECO, DESTINADOS A PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19), JUNTO AS UNIDADES DE SAÚDE DE RESPONSABILIDADE DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Valor Bruto 12.990,00

Valor Líquido 12.990,00

Informações Sobre o Pagamento

DATA: 04/09/2020

Dados Bancários do Credor:

Forma de Pagamento: TRANSFERÊNCIA

Banco:

Nº Documento: 8836

Agência:

Valor Líquido: 12.990,00

Conta:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE I C L L MENDES EIRELI RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL - CEP:64001-370 - TERESINA PI - PI TEL: (86)3221-5125		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000003213 fl. 1 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2220 0910 9855 5000 0160 5500 1000 0032 1310 0151 7304 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322200012303863 02/09/2020 15:19:11			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194714810		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 10.985.550/0001-60	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL 1089 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				CNPJ / CPF 13.861.101/0001-07	
ENDERECO AV PRESIDENTE MEDICE 332, -				BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64870-000
MUNICÍPIO BERTOLINIA PI		FONE / FAX	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.990,00	2.338,20	0,00	0,00	2.338,20	12.990,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDERECO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
4503	COVID-19 AG ECO TESTE KIT C/ 25 TESTES-	3822009	000	5102	UN	100,000	129,900	0,00	12.990,00	12.990,00	2.338,20	0,00	18,00	0,00

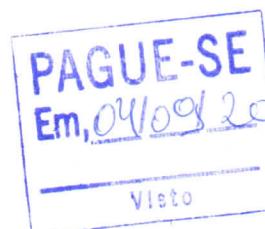
DECLARO QUE OS:

Materiais foram Recebidos
 Serviços foram Prestados
 Despesas foram Realizadas
 Em, 02/09/20

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Software Net Use Licenciado para Empresa: IC EQUIPAMENTOS HOSP.LTDA-ME CNPJ: 10985550000160 Vendedor : 1/LOJA Ponto Ref.: Observação: NAO GERA CREDITO DE ICMS CONFORME REGIME ESPECIAL APPLICADO AOS ESTABELECIMENTOS DISTRIBUIDORES E ATACADISTAS DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS P/USO MEDICO , ETC (PARACER UNATRI N 114/2019).DADOS P/DEPOSITO-BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 C/C: 8836-6 I C L L MENDES EIRELI.ADMINISTRATIVO N 042DL/2020-PMB DISPENSA DE LICITAÇÃO 042DL/2020. EXTRATO DO CONTRATO 042DL/2020Transacão: 2 NOTA FISCAL AVISTA Messagem_:		RESERVADO AO FISCO

04/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:23:19
009600096 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 53.968-6
=====
DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2020
NR. DOCUMENTO 553.219.000.008.836
VALOR TOTAL 12.990,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: I C L L MENDES EIRELI
AGENCIA: 3219-0 CONTA: 8.836-6
NR. DOCUMENTO 550.096.000.053.968
=====
NR.AUTENTICACAO 0.D25.5F1.755.2E8.4CA



PAGO
EM, 04/09/20