



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 CEP: CÓDIGO: 2109
BAIRRO: CIDADE: TERESINA ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
EXTRAORDINÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	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 DESTA 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.

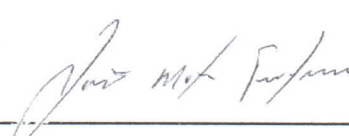
12.990,00

VALOR POR EXTENSO R\$

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

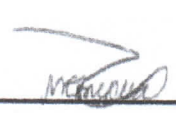
FONTE DE RECURSO: 214 Transferê
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados
010 COVID - 19

AUTORIZO O EMPENHO EM:
02/09/2020


JOAO MOTA FEITOSA
Secretário Municipal de Finanças

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

02/09/2020


MARIA CLEYANE DE SOUSA MOURA
Secretária Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

CNPJ: 13.861.101/0001-07

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 902009 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1223	DATA: 02/09/2020	REQUISIÇÃO:
-----------------------	-------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº 000000003213

VENCIMENTO: 02/09/2020

Fornecedor: 2109 I C L L MENDES EIRELI
ENDEREÇO: RUA COELHO DE RESENDE

CPF/CNPJ: 10.985.550/0001-60
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
OR CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados
010 COVID - 19

VALOR A PAGAR

12.990,00

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:

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

() Os Serviços Foram Prestados.

() Os Materiais Foram Entregues.

() A Obra Foi Realizada

Bertolinia (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.

JOSÉ 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 Nº 902009

Liquidação: 02/09/2020

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

Credor...: I C L L MENDES EIRELI

CNPJ: 10.985.550/0001-60

Endereço: RUA COELHO DE RESENDE


CEP:

Cod: 2109

Cidade...: TERESINA

A IMPORTANCIA DE R\$ 12.990,00

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

PAGUE-SE EM
04/09/2020PAGO 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 AÇÕES 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

Forma de Pagamento: TRANSFERÊNCIA

Nº Documento: 8836

Valor Líquido: 12.990,00

Dados Bancários do Credor:

Banco:

Agência:

Conta:

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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 TERCE

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

DATA DA EMISSÃO

02/09/2020

ENDEREÇO

AV PRESIDENTE MEDICE 332, -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64870-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

BERTOLINIA PI

FONE / FAX

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. 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. ACESS.	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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	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	ALÍQUOTAS IPI
4503	COVID-19 AG ECO TESTE KIT C/ 25 TESTES-	38220090	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	RESERVADO AO FISCO
<p>Software Net Use Licenciado para Empresa: IC EQUIPAMENTOS HOSP.LTDA-ME CNPJ: 10985550000160 Vendedor : I/LOJA Ponto Ref.: Observacao : NAO GERA CREDITO DE ICMS CONFORME REGIME ESPECIAL APLICADO 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 LICITACAO 042DL/2020. EXTRATO DO CONTRATO 042DL/2020Transacao: 2 NOTA FISCAL AVISTA Mensagem_:</p>	

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
-----------------	-----------------------

