



Estado do Piauí
 PREFEITURA MUNICIPAL SIMPLICIO MENDES
 C.N.P.J.: 06.553.952/0001-19
 Endereço: PRAÇA DOM EXPEDITO LOPES, 80, Bairro: CENTRO


NOTA DE EMPENHO N° 096.005
 Data do Empenho.: 06/04/2021
 Código de acesso: 002193

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Secretaria/Setor....: 02.07.01	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.171	-AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30	-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa: 36	-MATERIAL HOSPITALAR
Código TFR (Recurso): 118	-RECURSO EXTRA COVID-19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados
Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	
Crédito: ORÇAMENTÁRIO	
Sld Anterior: 22.566,86	Vlr Empenho: 1.486,80
Sld Atual: 21.080,06	
Por Extenso: # (UM MIL E QUATROCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS////////) (//////////)***	
Nome Credor: 002099-I C L L MENDES EIRELI	
Endereço : RUA COELHO DE RESENDE, 412	Cidade: TERESINA
Documentos.: CNPJ: 10.985.550/0001-60	
Banco.....: 000,	Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com aquisição de mascaras oro-nasal e traqueia silicone 22x1200, destinadas ao Centro de Atendimento para enfrentamento ao Covid, devido a pandemia do corona vírus que afeta o país e o mundo, referente a Portaria n° 1.666/2020 do Ministério da Saúde.				
Total da Despesa:					1.486,80

SIMPLICIO MENDES, 06 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa  _____ JANINE DAMASCENO MOURA FE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CPF: 877.256.063-00	Deduzido do Crédito Próprio _____ PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS CPF: 373.614.653-15
---	---

ORDEN DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO



Estado do Piauí
 PREFEITURA MUNICIPAL SIMPLICIO MENDES
 C.N.P.J: 06.553.952/0001-19
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Nº Liquidação: 001972
 Nº Empenho...: 002193/096.005
 Data Empenho.: 06/04/2021

Orgão/Unidade....: 02.07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 Classificação....: 10.122.0009-SIMPLICIO SAUDÁVEL
 Projeto/Atividade: 2.171 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
 Elemento Despesa.: 3.3.90.30 - Material de Consumo
 Sub-Elemento Desp: 36. - MATERIAL HOSPITALAR

Liquidação do Empenho Nº 096005 , acesso: 002193, de 06 de Abril de 2021
 Credor...: 002099 - I C L L MENDES EIRELI
 Endereço.: RUA COELHO DE RESENDE, CENTRO, TERESINA - PI
 Documento: CPF/CNPJ: 10.985.550/0001-60 Outro doc.:

Histórico: Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com aquisição de mascaras oro-nasal e traqueia silicone 22x1200, destinadas ao Centro de Atendimento para enfrentamento ao Covid, devido a pandemia do corona virus que afeta o país e o mundo, referente a Portaria nº 1.666/2020 do Ministério da Saúde.

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

Tipo Documento...: Nota Fiscal Eletrônica - NF-e (Contribuinte ICMS) validar Valor Liquidado: 1.486,80
 Número Documento.: 3925

Conta Liquidação.: 21311.01.01-FORNECEDORES NÃO PARCELADOS A PAGAR

DECLARO QUE: Os materiais foram recebidos As obras foram construídas
 Os serviços foram prestados Os equipamentos foram recebidos

Em: 06 / 04 / 2021

 FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL

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

 RICARDO LEAL MOURA FE
 CONTROLADOR INTERNO CPF: 021.648.213-51

AUTORIZO O PAGAMENTO ATENDIDA AS FORMALIDADES LEGAIS.

Pague-se: ___/___/___

 JANINE DANASCENO MOURA FE
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DETALHAMENTO DA LIQUIDAÇÃO / SUB-ELEMENTOS DA DESPESA:

36. -MATERIAL HOSPITALAR R\$ 1.486,80

RETENÇÕES DA LIQUIDAÇÃO:

RETENÇÕES DO PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA DESPESA:

001-01148-000028101/BLOCO CUSTEIO..... R\$ 1.486,80

Total Líquido deste Pagamento: R\$ 1.486,80
 (Um Mil e Quatrocentos e Oitenta e Seis Reais e Oitenta Centavos)

Em: 06 / 04 / 2021

 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

2193

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ICLL 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 000003925 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2221 0410 9855 5000 0160 5500 1000 0039 2510 0145 1560

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322210005236155 06/04/2021 14:53:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF
194714810 10.985.550/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL: 1270 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO: R BENEDITO REISD S/N, -

MUNICÍPIO: SIMPLICIO MEND PI

BAIRRO / DISTRITO: CIDADE NOVA

CEP: 64700-000

UF: PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF: 11.261.527/0001-96

DATA DA EMISSÃO: 06/04/2021

FONE / FAX: (86)3221-8228

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
1.486,80	267,62	0,00	0,00	267,62	1.486,80
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	1.486,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: CIF

ENDEREÇO: 0 - REMETENTE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

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 ICMS	VALOR I.P.L.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
067	MASCARA ORO-NASAL IVOLVE F1 B 2 FULL C/REG - M BMC	90192010	000	5102	UN	2,000	427,500	0,00	855,00	855,00	153,90	0,00	18,00	0,00
97	TRAQUEIA SILICONE 22X1200 MM PROTEC	90192010	000	5102	UN	2,000	315,900	0,00	631,80	631,80	113,72	0,00	18,00	0,00

3219-0
8836-6

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Software Net Use Licenciado para Empresa: IC EQUIPAMENTOS HOSP.LTDA-ME CNPJ: 10985550000160 Vendedor : 5/EDILEUSA F Ponto Ref:
Observacao : Transacao: 2 NOTA FISCAL AVISTA Mensagem : Obrigado Volte sempre !
Texto : Obrigado Volte Sempre
Segunda Linha
Troca de mercadoria, somente com cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Pontaria 1666

G337061558801348008
06/04/2021 16:01:18

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PI 221080 FMS CUSTEIO SUS
Agência 1148-7
Conta corrente 28101-8

Creditado

Nome I C L L MENDES EIRELI
Agência 3219-0
Conta corrente 8836-6
Valor 1.486,80
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE686140 JANINE D M FE 06/04/2021 15:59:08
J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA 06/04/2021 16:01:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA.
