ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPIAL DE ALTOS
GABINETE DA PREFEITA
CNPJ Nº 06.554.794/0001-11

FMS

BALANCETE

SETEMBRO/2020

PASTA CÂMARA

3 - 3

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 821116

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.01	F M S - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 1 90 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
147.372,09	2.627,91	980,35	146.391,74

FICHA..: **389** DATA..: **21/08/2020** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ALTOS PREV** Telefone:

CNPJ/CPF: **14.913.154/0001-89** CÓDIGO: **201**

ENDEREÇO: CIDADE..: **ALTOS** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados
000 Recursos Vinculados

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2020 - Folha Mensal ID:(304)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 980,35

Valor por Extenso:
novecentos e oitenta reais e trinta e cinco centavos * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 21/08/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 21/08/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

821116 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA 389	DATA 21/08/2020	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO	VENCIMENTO 21/08/2020

NOME: ALTOS PREV — 14.913.154/0001-89 — CÓDIGO: 201

ENDEREÇO: ALTOS

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2020 - Folha Mensal ID:(304)	Liquido **980,35** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**980,35**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.1.90.13.02	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
980,35	980,35	980,35	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **980,35**

novecentos e oitenta reais e trinta e cinco centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 21/08/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01601

DATA: 11/09/2020 VENCTO:21/08/2020 PAGTO: 11/09/2020

Credor..: ALTOS PREV CNPJ: 14.913.154/0001-89 Cod: 201

Endereço:

Cidade..: ALTOS CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2020 - FOLHA MENSAL ID:(304)

Valor **980,35**

(novecentos e oitenta reais e trinta e cinco centavos) * * *

ALTOS PREVIDÊNCIA

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE ALTOS

CNPJ nº 14.913.154/0001-89

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO

ÓRGÃO PAGADOR: Secretaria Municipal de Saúde (CAPS)

Referente ao pagamento das contribuições previdenciárias da parte patronal e parte servidor da folha de pagamento referente ao mês de agosto de 2020 da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Altos – **SEMUSA CAPS.**

GRCP Guia de Recolhimento de Contribuição Previdenciária

Competência: AGOSTO / 2020		Data de Pagamento:
Vencimento: 10/09/2020		10/09/2020
Discriminativo	**Alíquota**	**Valores**
Entidade Pública	15,00%	*R$ 980,35*
Segurado	11,00%	*R$ 718,92*
Bruto da folha:		
R$ 6.570,43		
Base de cálculo		
R$ 6.535,65		
Sub-Total		R$ 1.699,27
Salário Família		R$ 0,00
Salário Maternidade		R$ 0,00
Auxílio Doença		R$ 0,00
Total dos auxílios		*R$ 1.699,27*
Total Líquido		R$ 0,00
Atualização Monetária		R$ 0,00
Juros		R$ 0,00
Multa		*R$ 1.699,27*
Total Geral		

Observações:

Anexar extrato de transferência nesta Guia ao Órgão Pagador.

Autenticação Mecânica

1ª via do RPPS

G337220904260106011
22/09/2020 09:07:22

EmissÃ£o de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.18
1428101428 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SECR MUN SAUDE DE ALTOS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 7.768-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SECR MUN SAUDE DE ALTOS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4727-9 - ALTOS
CONTA: 8-9

FAVORECIDO: INSTITUTO DE PREVIDENCIA DOS SERVID
CPF/CNPJ: 14.913.154/0001-89
VALOR: R$ 1.699,27
DEBITO EM: 11/09/2020

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: 9.CB2.B43.BB5.124.4BC

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J8108456 PATRICIA MARA DA SILVA PINHEIRO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01554

DATA: 11/09/2020 VENCTO:11/09/2020 PAGTO: 11/09/2020

Credor..: ALTOS PREV CNPJ: 14.913.154/0001-89 Cod: 201

Endereço:

Cidade..: ALTOS CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2020 - Folha Mensal ID:(304)

Valor **1.431,00**

(um mil, quatrocentos e trinta e um reais) * * *

ALTOS PREVIDÊNCIA

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE ALTOS

CNPJ nº 14.913.154/0001-89

GRCP Guia de Recolhimento de Contribuição Previdenciária

	Competência: AGOSTO / 2020		Data de Pagamento
	Vencimento: 10/09/2020		10/09/2020
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO	Discriminativo	Alíquota	Valores
ÓRGÃO PAGADOR: Secretaria Municipal de Saúde	Entidade Pública	15,00%	*R$ 1.431,00*
	Segurado	11,00%	*R$ 1.049,40*
Referente ao pagamento das contribuições previdenciárias da parte patronal e parte servidor da folha de pagamento referente ao mês de agosto de 2020 da **Secretaria Municipal de Saúde do Município de Altos - SEMUSA SAMU .**			
	Bruto da folha:		
	R$ 23.140,00		
	Base de cálculo		
	R$ 9.540,00		
	Sub-Total		***R$ 2.480,40***
	Salário Família		R$ 0,00
	Salário Maternidade		R$ 0,00
	Auxílio Doença		R$ 0,00
	Total dos auxílios		***R$ 0,00***
	Total Líquido		***R$ 2.480,40***
	Atualização Monetária		R$ 0,00
	Juros		R$ 0,00
	Multa		R$ 0,00
	Total Geral		***R$ 2.480,40***
Observações:	**Autenticação Mecânica**		
Anexar extrato de transferência nesta Guia ao Órgão Pagador.			

1ª via do RPPS

3650-Y

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01556

DATA: 11/09/2020 VENCTO:11/09/2020 PAGTO: 11/09/2020

Credor..: ALTOS PREV CNPJ: 14.913.154/0001-89 Cod: 201

Endereço:

Cidade..: ALTOS CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2020 - Folha Mensal ID:(304)

Valor **42.845,38**

(quarenta e dois mil, oitocentos e quarenta e cinco reais e trinta e oito centavos
) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 01556

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: _____ Nome: _____

CGC/CPF: _____

ALTOS PREVIDÊNCIA

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE ALTOS
CNPJ nº 14.913.154/0001-89

GRCP Guia de Recolhimento de Contribuição Previdenciária

Competência: AGOSTO / 2020		Data de Pagamento:
Vencimento: 10/09/2020		10/09/2020
Discriminativo	**Alíquota**	**Valores**
Entidade Pública	15,00%	*R$ 42.845,38*
Segurado	11,00%	*R$ 31.419,94*

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO

ÓRGÃO PAGADOR: Secretaria Municipal de Saúde

Referente ao pagamento das contribuições previdenciárias da parte patronal e parte servidor da folha de pagamento referente ao mês de agosto de 2020 da **Secretaria Municipal de Saúde do Município de Altos - SEMUSA PAB .**

Bruto da folha:

[illegible]

Base de cálculo

[illegible]

Sub-Total	***R$ 74.265,32***
Salário Família	R$ 0,00
Salário Maternidade	R$ 0,00
Auxílio Doença	R$ 0,00
Total dos auxílios	***R$ 0,00***
Total Líquido	***R$ 74.265,32***
Atualização Monetária	R$ 0,00
Juros	R$ 0,00
Multa	R$ 0,00
[illegible]	[illegible]

Observações:

Anexar extrato de transferência nesta Guia ao Órgão Pagador.

Autenticação Mecânica

1ª via do RPPS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.11
1428101428 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 31.650-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4727-9 - ALTOS
CONTA: 8-9

FAVORECIDO: INSTITUTO DE PREVIDENCIA DOS SERVID
CPF/CNPJ: 14.913.154/0001-89
VALOR: R$ 74.265,32
DEBITO EM: 11/09/2020

DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: E.BEB.D77.ACB.836.3DF

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01552

DATA: 29/09/2020 VENCTO:29/09/2020 PAGTO: 29/09/2020

Credor..: ALTOS PREV CNPJ: 14.913.154/0001-89 Cod: 201
Endereço:
Cidade..: ALTOS CEP:

Discriminação..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 06/2020 - Folha Mensal ID:(278)

Valor **4.048,32**
(quatro mil e quarenta e oito reais e trinta e dois centavos) * * *

ALTOS PREVIDÊNCIA	GRCP Guia de Recolhimento de Contribuição Previdenciária		
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE ALTOS **CNPJ nº 14.913.154/0001-89**	**Competência: JUNHO/ 2020**		**Data de Pagamento:**
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO	**Vencimento: 10/07/2020**		10/07/2020
ÓRGÃO PAGADOR: Secretaria Municipal de Saúde - VIGSUS	**Discriminativo**	**Alíquota**	**Valores**
Referente ao pagamento das contribuições previdenciárias da parte **patronal** e parte **servidor** da folha de pagamento referente ao mês de JUNHO de 2020 da **Secretaria Municipal de Saúde do Município de Altos - SEMUSA VIGSUS.**	Entidade Pública	15,00%	*R$ 4.048,32*
	Segurado	11,00%	*R$ 2.968,77*
	Bruto da folha:		
	R$ 37.968,14		
	Base de cálculo		
	R$ 26.988,83		
	Sub-Total		*R$ 7.017,09*
	Salário Família		R$ 0,00
	Salário Maternidade		R$ 0,00
	Auxílio Doença		R$ 0,00
	Total dos auxílios		***R$ 0,00***
	Total Líquido		***R$ 7.017,09***
	Atualização Monetária		R$ 0,00
	Juros		R$ 0,00
	Multa		R$ 0,00
	Total Geral		***R$ 7.017,09***
Observações: Anexar extrato de transferência nesta Guia ao Órgão Pagador. Os valores das deduções (aux. doença, sal.fam. e maternidade) são subtraído da patronal.	**Autenticação Mecânica** **1º via do RPPS**		

EmissÃ£o de comprovantes

G331291516297927032
29/09/2020 15:32:30

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2020 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.31.48
1428101428          SEGUNDA VIA                0014
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA:         31.650-4
------------------------------------------------
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4727-9 - ALTOS
CONTA:           8-9

FAVORECIDO:  INSTITUTO DE PREVIDENCIA DOS SERVID
CPF/CNPJ: 14.913.154/0001-89
VALOR: R$                                7.017,09
DEBITO EM: 29/09/2020
================================================
DOCUMENTO: 092905
AUTENTICACAO SISBB:         0.D69.682.73A.93B.7BD
```

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J8108456 PATRICIA MARA DA SILVA PINHEIRO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 917005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.01	F M S - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.302.0020.2216.0000	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
157.180,32	**392.819,68**	**45.059,80**	**112.120,52**

FICHA..: **455** DATA..: **17/09/2020** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ALTOS PREV** Telefone:

CNPJ/CPF: **14.913.154/0001-89** CÓDIGO: **201**

ENDEREÇO: CIDADE..:**ALTOS** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **115 Recursos Vinculados**
000 Recursos Vinculados

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AS CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS REFERENTE AO 13° DEZEMBRO/2019.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 45.059,80

Valor por Extenso:
**quarenta e cinco mil e cinquenta e nove reais e oitenta centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/09/2020**

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/09/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

917005 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 455	DATA: 17/09/2020	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 17/09/2020

NOME: ALTOS PREV — 14.913.154/0001-89 — CÓDIGO: 201

ENDEREÇO: ALTOS

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AS CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS REFERENTE AO 13º DEZEMBRO/2019.	Liquido **45.059,80** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**45.059,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
10.302.0020.2216.0000	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
45.059,80	45.059,80	45.059,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **45.059,80**

quarenta e cinco mil e cinquenta e nove reais e oitenta centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 17/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01550

DATA: 17/09/2020 VENCTO:17/09/2020 PAGTO: 17/09/2020

Credor..: ALTOS PREV CNPJ: 14.913.154/0001-89 Cod: 201

Endereço:

Cidade..: ALTOS CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AS CONTRIBUICOES PREVIDENCIARI AS REFERENTE AO 13° DEZEMBRO/2019.

Valor **45.059,80**

(quarenta e cinco mil e cinquenta e nove reais e oitenta centavos) * * *

ALTOS PREVIDÊNCIA

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE ALTOS

CNPJ nº 14.913.154/0001-89

GRCP Guia de Recolhimento de Contribuição Previdenciária

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO

ÓRGÃO PAGADOR: Secretaria Municipal de Saúde (PAB - CAPS)

Referente ao pagamento das contribuições previdenciárias da parte **patronal** e parte **servidor** da folha de pagamento referente ao mês de **dezembro de 2019 - 13º Salário** da Secretaria Municipal de **Saúde** do Município de Altos **- SEMUSA PAB - SEMUSA CAPS.**

Competência: 13º DEZEMBRO / 2019		**Data de Pagamento**
Vencimento: 10/01/2020		10/01/2020
Discriminativo	**Alíquota**	**Valores**
Entidade Pública	15,00%	*R$ 45.059,80*
Segurado	11,00%	*R$ 33.043,85*
Bruto da folha:		
R$ 312.804,11		
Base de cálculo		
R$ 300.398,66		
Sub Total		R$ 78.103,65
Salário Família		R$ 0,00
Salário Maternidade		R$ 0,00
Auxilio Doença		R$ 0,00
Total dos auxilios		***R$ 0,00***
Total Líquido		***R$ 78.103,65***
Atualização Monetária		R$ 0,00
Juros		R$ 0,00
Multa		R$ 0,00
Total Geral		***R$ 78.103,65***

Observações:

Anexar extrato de transferência nesta Guia ao Órgão Pagador. Os valores das deduções (aux. doença, sal.fam. e maternidade) são subtraido da patronal.

Autenticação Mecânica

1ª via do RPPS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.11
1428101428 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 31.650-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4727-9 - ALTOS
CONTA: 8-9

FAVORSCIDO: INSTITUTO DE PREVIDENCIA DOS SERVID
CPF/CNPJ: 14.913.154/0001-89
VALOR: R$ 78.103,65
DEBITO EM: 17/09/2020

DOCUMENTO: 091701
AUTENTICACAO SISBB: 5.FC5.CC7.CE9.C7D.BCC

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J8108456 PATRICIA MARA DA SILVA PINHEIRO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01503

DATA: 11/09/2020 VENCTO:11/09/2020 PAGTO: 11/09/2020

Credor..: ALTOS PREV CNPJ: 14.913.154/0001-89 Cod: 201

Endereço:

Cidade..: ALTOS CEP:

Discriminação..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 08/2020 - Folha Mensal ID:(304)

Valor **12.699,90**

(doze mil, seiscentos e noventa e nove reais e noventa centavos) * * *

ORDEM DE PAGAMENTO 01503

__/__/____ Ass: _____ Nome: _____ CGC/CPF: _____

ALTOS PREVIDÊNCIA

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES DO MUNICÍPIO DE ALTOS
CNPJ nº 14.913.154/0001-39

GRCP Guia de Recolhimento de Contribuição Previdenciária

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO

ÓRGÃO PAGADOR: Secretaria Municipal de Saúde

Referente ao pagamento das contribuições previdenciárias da parte patronal e parte servidor da folha de pagamento referente ao mês de agosto de 2020 da **Secretaria Municipal de Saúde do Município de Altos - SEMUSA FUS .**

Competência: AGOSTO / 2020		Data de Pagamento:
Vencimento: 10/09/2020		10/09/2020
Discriminativo	**Alíquota**	**Valores**
Entidade Pública	15,00%	*R$ 12.699,90*
Segurado	11,00%	*R$ 9.313,26*
Bruto da folha:		
R$ 112.799,32		
Base de cálculo		
R$ 84.665,99		
Sub-Total		***R$ 22.013,16***
Salário Família		R$ 0,00
Salário Maternidade		R$ 0,00
Auxílio Doença		R$ 0,00
Total dos auxílios		***R$ 0,00***
Total Líquido		***R$ 22.013,16***
Atualização Monetária		R$ 0,00
Juros		R$ 0,00
Multa		R$ 0,00
Total Geral		***R$ 22.013,16***

Observações:

Anexar extrato de transferência nesta Guia ao Órgão Pagador.

Autenticação Mecânica

1ª via do RPPS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.57
1428101428 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ALTOS -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4727-9 - ALTOS
CONTA: 8-9

FAVORECIDO: INSTITUTO DE PREVIDENCIA DOS SERVID
CPF/CNPJ: 14.913.154/0001-89
VALOR: R$ 22.013,16
DEBITO EM: 11/09/2020

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: 9.379.959.B0C.36D.20A

Anexar NF

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 902001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
95.799,94	404.200,06	551,00	95.248,94

FICHA..: 372 DATA..: 02/09/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: S.M.QUARESMA Telefone:

CNPJ/CPF: 34.985.051/0001-31 CÓDIGO: 1427

ENDEREÇO: AV.MIGUEL ROSA CIDADE..: TERESINA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AQUISIÇÃO DE CILINDRO DE GAS FREON 22 CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 551,00

Valor por Extenso:
quinhentos e cinquenta e um reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/09/2020

MÔNICA DE [illegible] FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/09/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

902001 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	372	02/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	NOTA FISCAL Nº	02/09/2020

NOME: S.M.QUARESMA — 34.985.051/0001-31 — CÓDIGO: 1427

ENDEREÇO: AV.MIGUEL ROSA — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anter 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AQUISIÇÃO DE CILINDRO DE GAS FREON 22 CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO.	Liquido **551,00** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**551,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.30.36	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
551,00	551,00	551,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **551,00**

quinhentos e cinquenta e um reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 02/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01608

DATA: 03/09/2020 VENCTO:02/09/2020 PAGTO: 03/09/2020

Credor..: S.M.QUARESMA CNPJ: 34.985.051/0001-31 Cod: 1427
Endereço: AV.MIGUEL ROSA
Cidade..: TERESINA CEP:

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AQUISIÇÃO DE CILINDRO DE GÁS F REON 22 CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO.

Valor **551,00**
(quinhentos e cinquenta e um reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 827001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.01	F M S - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
84.861,85	95.138,15	10.057,00	74.804,85

FICHA..: 424 DATA..: 27/08/2020 CONTRATO..:01.2303/2020 PROCESSO..PE001

CREDOR..: DIST. DE MEDICAMENTOS SAÚDE E VIDA LTDA Telefone:

CNPJ/CPF: 10.645.510/0001-70 CÓDIGO: 737

ENDEREÇO: AV. NOÇÕES UNIDAS CIDADE..:TERESINA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS :	213 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	115 Recursos Vinculados
	000 Recursos Vinculados

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO 01.2303/2020 PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERAL HOSPITALAR.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 10.057,00

Valor por Extenso:
dez mil e cinquenta e sete reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 27/08/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 27/08/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

827001 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA 424	DATA 27/08/2020	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO 000001/20	DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO 27/08/2020

NOME: DIST. DE MEDICAMENTOS SAÚDE E VIDA LTDA — 10.645.510/0001-70 — CÓDIGO: 737
ENDEREÇO: AV. NOÇÕES UNIDAS — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 213 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes 02 RECURSOS VINCULADOS A SAÚDE 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO 01.2303/2020 PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERAL HOSPITALAR.	Liquido **10.057,00** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**10.057,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.30.36	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.057,00	10.057,00	10.057,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.057,00**

dez mil e cinquenta e sete reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 27/08/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME
CNPJ/CPF

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.463.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01459

DATA: 21/09/2020 VENCTO:27/08/2020 PAGTO: 21/09/2020

Credor..: DIST. DE MEDICAMENTOS SAÚDE E VI CNPJ: 10.645.510/0001-70 Cod: 737
Endereço: AV. NOÇÕES UNIDAS
Cidade..: TERESINA CEP: 64019-235

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO 01. 2303/2020 PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERAL HOSPITALAR.

Valor **10.057,00**
(dez mil e cinquenta e sete reais) * * *

Recebemos de DISTRIBUIDORA SAUDE VIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUN. DE SAUDE DE ALTOS - 00000563 - RUA EPITACIO PESSOA, 2280 - CENTRO - ALTOS - PI
Emissão: 21/09/2020 08:25:48 Valor Total: R$ 10.057,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.048.752
Série 001

DISTRIBUIDORA SAUDE VIDA LTDA

AVENIDA NACOES UNIDAS, 834, 834 - VERMELHA -
TERESINA - PI - CEP: 64019-230
Fone: (86)3223-3980

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.048.752
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2220 0910 6455 1000 0170 5500 1000 0487 5210 0048 7535
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC	322200013363423 21/09/2020 08:24:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
194686892		10.645.510/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUN. DE SAUDE DE ALTOS - 00000563			11.483.881/0001-65		21/09/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA EPITACIO PESSOA, 2280		CENTRO		64290-000	21/09/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ALTOS	PI	(86)3262-1137			

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.057,00	1.709,70	100,58	0,00	0,00	0,00	10.057,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**10.057,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
03773	BEROTEC GTS 20ML(FENOTEROL) - Ref: 5ml/ml - C.P. ANVISA 1036700060069 - PMC: R$13,19 - - LOTE: B53144B - QTD: 50,00 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 30/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049039	000	5102	FR	50,00	7,95	0,00	397,50	397,50	67,58	3,98	0,00	17,00	1,00	0,00
00232	CAPTOPRIL 25MG CXT C/600 - Ref: 004741 Compl.: CX C/600 CPR - C.P. ANVISA 1256801530087 - PMC: R$33,00 - - LOTE: 20F51G - QTD: 9.240.000,00 - FAB: 29/05/2020 - VAL: 29/11/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	000	5102	CPR	15.400,00	0,08	0,00	1.232,00	1.232,00	209,44	12,32	0,00	17,00	1,00	0,00
06102	CEFALEXINA 250MG SUSP.60ML CX C/24 - Compl.: CX C/24 - LOTE: 432523 - QTD: 150,00 - FAB: 01/01/2018 - VAL: 01/01/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30042052	000	5102	FR	150,00	17,76	0,00	2.664,00	2.664,00	452,88	26,64	0,00	17,00	1,00	0,00
00222	CETOCONAZOL 200MG CXT C/450 CPR(G) - Ref: 006097 Compl.: CXT C/450 CPR - C.P. ANVISA 1256801920055 - PMC: R$181,35 - - LOTE: 20D258 - QTD: 585.000,00 - FAB: 12/03/2020 - VAL: 12/03/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30043210	000	5102	CPR	1.300,00	0,48	0,00	624,00	624,00	106,08	6,24	0,00	17,00	1,00	0,00
00723	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML(G) - Ref: 10030025 - C.P. ANVISA 1134301330030 - PMC: R$1,63 - - LOTE: 0072/20 - QTD: 110,00 - FAB: 01/01/2020 - VAL: 30/12/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	000	5102	FR	110,00	2,08	0,00	228,80	228,80	38,90	2,29	0,00	17,00	1,00	0,00
08329	NEOMICINA+BACITRACINA POMA.10GR - Ref: 000267 - C.P. ANVISA 1256801280064 - PMC: R$3,33 - - LOTE: 20F26S - QTD: 600,00 - FAB: 29/06/2020 - VAL: 29/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	000	5102	BIS	600,00	3,26	0,00	1.956,00	1.956,00	332,52	19,56	0,00	17,00	1,00	0,00

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	RESERVADO AO FISCO
Fecop. 100,58 Qtde Itens : 8 Vend. : MAURO JUNIOR Pagto : LIVRE Val. Aprox Tributos 2.481,50 (24,67%) Fonte: IBPT BANCO DO BRASIL Agencia 3219 Conta Corrente 41051-9 CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agencia 4250 OP 003 Conta Corrente 800056-0 Regime Especial de Tributacao do Icms Na Forma Estabelecida Nos Arts. 761 A 791 do Dec. N 13.500, de 12/2008 TEXTO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/09/2020 08:25:48

DISTRIBUIDORA SAUDE VIDA LTDA

DISTRIBUIDORA SAUDE VIDA LTDA

AVENIDA NACOES UNIDAS, 834, 834 - VERMELHA -
TERESINA - PI - CEP: 64019-230
Fone: (86)3223-3980

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.048.752
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
2220 0910 6455 1000 0170 5500 1000 0487 5210 0048 7535

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322200013363423 21/09/2020 08:24:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
194686892		10.645.510/0001-70

01252	COMPLEXO B CPR CXT C/500 - Ref: 23781 Compl.: CXT C/500 CPR - C.P. ANVISA 1384100510251 - PMC: R$51,25 - - LOTE: 45260 - QTD: 2.033.500,00 - FAB: 01/08/2019 - VAL: 30/08/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30045090	000	5102	CPR	4.067,00	0,10	0,00	406,70	406,70	69,14	4,07	0,00	17,00	1,00	0,00
01034	METRO+NISTATINA CREME VAGINAL 50G - APLIC. - Ref: 000280 - C.P. ANVISA 1256800440041 - PMC: R$15,08 - - LOTE: 20F817 - QTD: 200,00 - FAB: 08/06/2020 - VAL: 08/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30042099	000	5102	BIS	200,00	12,74	0,00	2.548,00	2.548,00	433,16	25,48	0,00	17,00	1,00	0,00

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

Fecop: 100.58
Qtde Itens : 8 Vend. : MAURO JUNIOR Pagto : LIVRE
Val. Aprox Tributos 2.481,50 (24,67%) Fonte: IBPT
ICO DO BRASIL Agencia 3219 Conta Corrente 41051-9

CAIXA ECONOMICA FEDERAL Agencia 4250 OP 003 Conta Corrente 600056-0

Regime Especial de Tributacao do Icms Na Forma Estabelecida Nos Arts. 781 A 791 do Dec. N 13.500, de 12/2008

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

GOVERNO

EmissÃ£o de comprovantes

G337220904260106013
22/09/2020 09:07:44

21/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:15:15
142801428 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 26.729-5

DATA DA TRANSFERENCIA 21/09/2020
NR. DOCUMENTO 553.219.000.041.051
VALOR TOTAL 10.057,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
AGENCIA: 3219-0 CONTA: 41.051-9
NR. DOCUMENTO 551.428.000.026.729

NR.AUTENTICACAO D.CDB.0BD.008.4A6.56A

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J8108456 PATRICIA MARA DA SILVA PINHEIRO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº: 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 914002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.25	**MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.059,09	339.940,91	1.039,00	159.020,09

FICHA..: **372** DATA..: **14/09/2020** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0001-19** CÓDIGO: **531**

ENDEREÇO: CIDADE..: **TERESINA** U.F..::

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE PECAS PARA MANUTENÇAO DA AMBULANCIA DE ALTOS/PI COMFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.039,00

Valor por Extenso:
um mil e trinta e nove reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **14/09/2020**

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 14/09/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

914002 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	372	14/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	NOTA FISCAL Nº	14/09/2020

NOME: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA — 05.385.026/0001-19 — CÓDIGO: 531

ENDEREÇO: TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE PECAS PARA MANUTENÇAO DA AMBULANCIA DE ALTOS/PI COMFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO	Liquido **1.039,00** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**1.039,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.30.25	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.039,00	1.039,00	1.039,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.039,00**

um mil e trinta e nove reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 14/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01508

DATA: 22/09/2020 VENCTO:14/09/2020 PAGTO: 22/09/2020

Credor..: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA CNPJ: 05.385.026/0001-19 Cod: 531

Endereço:

Cidade..: TERESINA CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE PECAS PARA MANU TENÇAO DA AMBULANCIA DE ALTOS/PI COMFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

Valor **1.039,00**

(um mil e trinta e nove reais) * * *

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.268.786
SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS TABULETA

ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS, , Nº 1416 , Comp.

BAIRRO/DISTRITO: TABULETA

MUNICÍPIO: TERESINA PI

CEP: 64.022-098 FONE: (86) 3131-3800
SITE: WWW.JELTAVEICULOS.COM.BR
Cód.Conc.:91140-4

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.268.786
Série: 2

CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
2220 0905 3850 2600 0119 5500 2000 2687 0617 9419 8295

Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: /DA OFICINA (PLS/SERVIÇOS)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 322200012952915 14/09/2020 13:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 94005496

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 05.385.026/0001-19

DADOS DA NF-e

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTOS-PI - Cod. 0021094

CNPJ/CPF: 02.807.243/0001-61

DATA DA EMISSÃO: 14/09/2020

ENDEREÇO: RUA EPITACIO PESSOA, 2200

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 64.290-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 14/09/2020

MUNICÍPIO: ALTOS

FONE/FAX: (86) 9473-3170

UF: PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 13:27:41

FATURA

Duplicata Vencimento Valor R$ Forma de Pagamento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	,00	,00	43,14	1.082,14	,00	**1.039,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI / IPI DEVOLVIDO	VALOR PCP	VALOR DO ICMS DESTINO	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	,00	,00	,00	,00		**1.039,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE [9]		-		

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				,000	,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1359644080	ELEMENTO FILTRO IAPI010000001359644080 00000000000000 Trib aprox R$: 21.25 Fed. 10.81 Est. - Fonte: IBPT/PI 02C353	84219999	060	5405	UN	1,0000	261,7100	261,71	16,94	,00	,00	,00	,00	,00
7088486	OLEO SELENIA WR PE 5W-30 IAPI010000000007088486 00000000000000 Trib aprox R$: 15.89 Fed. 117.29 Est. - Fonte: IBPT/PI 02C353	27101932	060	5656	LT	6,0000	63,0600	378,36	,00	,00	,00	,00	,00	,00
71779555	FILTRO OLEO COM. IAPI010000000071779555 00000000000000 Trib aprox R$: 16.12 Fed. 3.96 Est. - Fonte: IBPT/PI 02C353	84212300	060	5405	UN	1,0000	95,0900	95,09	5,11	,00	,00	,00	,00	,00
77366607	FILTRO COMBUSTIVEL IAPI010000000077366607 00000000000000 Trib aprox R$: 28.07 Fed. 14.23 Est. - Fonte: IBPT/PI 02C353	84219999	060	5405	UN	1,0000	346,0800	346,08	21,22	,00	,00	,00	,00	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDEDOR:NELIO ALVES DE OLIVEIRA - N.S:1133261 - Num OS:0095498 - Tipo OS:V1 - DATA ABERTURA:17/08/2020 - M:94356 - MODELO:FIOR ARGO MOBI [illegible] - ENAVAM:244814 - Num Motor Interno:FIAE34810727 6884 - CONFORME PROTOCOLO ICMS 41/08 E 61/2012 E DECRETO [illegible] DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG. 3121-7 CC. 3426-2 - Forma de Pagamento: DEPOSITOS - mail cliente: smsaltos@hotmail.com - Trib aprox R$: 81.31 Fed, 146.36 Est - Fonte: IBPT/PI 02C353

RESERVADO AO FISCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 916003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
45.348,94	454.651,06	1.633,51	43.715,43

FICHA..: 372 DATA..: 16/09/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARDISA VEICULOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **63.411.623/0009-24** CÓDIGO: **2314**

ENDEREÇO: **ROD BR 316, 130 KM07** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE PECAS PARA MANUTENCAO DA AMBULANCIA DO SAMU DE ALTOS/PI COMFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.633,51

Valor por Extenso:
**um mil, seiscentos e trinta e três reais e cinquenta e um centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **16/09/2020**

MÔNICA DE MELO FURTADO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 16/09/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

916003 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	372	22/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		22/09/2020

NOME: MARDISA VEICULOS — 63.411.623/0009-24 — CÓDIGO: 2314

ENDEREÇO: ROD BR 316, 130 KM07 — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE PECAS PARA MANUTENCAO DA AMBULANCIA DO SAMU DE ALTOS/PI COMFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO	Liquido **1.633,51** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**1.633,51**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.633,51	1.633,51	1.633,51	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.633,51**

um mil, seiscentos e trinta e três reais e cinquenta e um centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 22/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA — VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA — ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.681/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01500

DATA: 22/09/2020 VENCTO:22/09/2020 PAGTO: 22/09/2020

Credor..: MARDISA VEICULOS CNPJ: 63.411.623/0009-24 Cod: 2314

Endereço: ROD BR 316, 130 KM07

Cidade..: TERESINA CEP: 64000-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE PECAS PARA MANU TENCAO DA AMBULANCIA DO SAMU DE ALTOS/PI COMFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

Valor **1.633,51**

(um mil, seiscentos e trinta e três reais e cinquenta e um centavos) * * *

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ALTOS-PI

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE: (X) **EMPENHO** ( ) **PAGAMENTO**

SECRETARIA SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DESCRIÇÃO DA DESPESA: TROCA DE PEÇAS DA AMBULÂNCIA - SAMU.

FORNECEDOR: MARDISA VEÍCULOS SA.
CNPJ: 63.411.628/0009-29.
ENDEREÇO: ROD BR 316, 130Km 07 SANTO ANTÔNIO.

PROCEDIMENTO LICITATÓRIO:

( ) **DISPENSA**
( )**CONVITE Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**TOMADA DE PREÇOS Nº** _____/_____CONTRATO Nº _____/_____
( )**CONCORRENCIA Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**CONCURSO Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**PREGÃO Nº** _____/_____CONTRATO Nº _____/_____

TIPO DE EMPENHO: (X) **ORDINARIO** ( ) **ESTIMADO** ( ) **GLOBAL**
VALOR R$: 1.633,51
AG: ___— ___ **CONTA:** ___— ___ **OP:** ___—___
FONTE DE RECURSOS: PRÓPRIO

Autorizo a emissão da Nota de Empenho, conforme informações acima:

Altos - PI, 16 de SETEMBRO de 2020.

Monica de Matos Furtado
Monica de Matos Furtado
Secretária Municipal de Saúde

RECEBEMOS DE: MARDISA VEICULOS SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/09/2020 - VALOR TOTAL: R$ 1.633,51 - DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ALTOS SECRETARIA DE SAUDE - AV FRANCISCO RAULINO, S/N, CENTRO, 64290000 - ALTOS - PI - Folha 1 de 2

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000084506
Série: 003

MARDISA VEICULOS SA

ROD BR 316, 130 KM 07 SANTO ANTONIO

TERESINA - PI Cep:64040840 Fone:(86)3214-5000

Mercedes-Benz

nfe@mardisa.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nr.: 000084506
Série: 003
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO:
2220 0963 4116 2300 0924 5500 3000 0845 0615 6513 0778

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de autorização de uso
VENDA DE MERC PECAS ST	322200013108892 - 16/09/2020 13:16:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
194463672		63.411.623/0009-24

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE ALTOS SECRETARIA DE SAUDE	02.807.243/0001-61		16/09/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV FRANCISCO RAULINO 0	CENTRO	64290000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ALTOS	86981656963	PI		

FATURA
Nº FA-84506 FA-84506-001 26/09/2020 1633,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.633,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO PRODUTOS/SERVIÇOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.633,51

TRANSPORTADOR: VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Vlr Unit.	Desc.	Vlr. Total	B. Icms	V. Icms	% ICMS	V. IPI	% IPI
10002F	KIT HIGIENIZACAO ESSENCIA LAVANDA	34029039	060	5405	PC	1,0000	40,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Trib aprox R$: 2,81 Federal,7,20 Estadual,Fonte:IBPT/empresometro.com.br,02C353													
201000201	ESTOPA BRANCA	53013000	060	5405	UN	1,0000	4,0000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Trib aprox R$: 0,17 Federal,0,72 Estadual,Fonte:IBPT/empresometro.com.br,02C353													
98901980097	KIT REVISAO	39100090	060	5405	PC	1,0000	35,0000	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Trib aprox R$: 2,47 Federal,6,30 Estadual,Fonte:IBPT/empresometro.com.br,02C353													
I99701DRA6	OLEO MB 229.51 QL CX-24/1	27101932	060	5656	LT	12,0000	33,0000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Trib aprox R$: 16,63 Federal,122,76 Estadual,Fonte:IBPT/empresometro.com.br,02C353													
A 0001806409	KIT DE PECAS FILTRO DE AR OLEO E COMBUST	84212300	360	5405	UN	1,0000	654,1300	0,00	654,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Trib aprox R$: 117,02 Federal,28,78 Estadual,Fonte:IBPT/empresometro.com.br,02C353 * Resolucao do Senado Federal nr.13/12, Numero da FCI:920DAEA3-3D8E-4993-990A-7C36F7D426FF													
A 9068300318	FILTRO DE POLEN	84213990	360	5405	PC	1,0000	146,7200	0,00	146,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Trib aprox R$: 6,16 Federal,14,38 Estadual,Fonte:IBPT/empresometro.com.br,02C353 * Resolucao do Senado Federal nr.13/12, Numero da FCI:8FFDC907-56E0-4FC5-B471-A903D0F4B574													
N007603014106	ANEL DE VEDACAO A 14X20 DIN 7603	74152100	060	5405	PC	1,0000	24,1100	0,00	24,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Trib aprox R$: 2,31 Federal,4,34 Estadual,Fonte:IBPT/empresometro.com.br,02C353													
A 0219976545	JUNTA VEDACAO DO TUBO DO RADIADOR DE AR	40169300	560	5405	UN	1,0000	104,2300	0,00	104,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Trib aprox R$: 9,01 Federal,12,51 Estadual,Fonte:IBPT/empresometro.com.br,02C353 * Resolucao do Senado Federal nr.13/12, Numero da													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	ALÍQUOTA ISS	ISS RETIDO	VALOR ISSQN
00000826642				Não	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 176,39 Federal,224,51 Estadual,Fonte:IBPT/empresometro.com.br,02C353 * Forma de Pagamento: Carteira [206] R$1.633,51 10 Dias * * * Base Legal Protocolo 41/2008 * Numero OS: 543047 Placa: SEMPLACA Chassi: 8AC906633KE174227 KM: 19966 Tipo OS: OS * VENDEDOR: FRANCISCO DE PAULO ALVES DO NASCIMENTO * As pecas Genuinas Mercedes-Benz possui 12 meses garantia sem limite de km, exceto pecas do desgaste, Em caso eventual defeito nas pecas desta nota fiscal leve seu veiculo ao Concessionario mais proximo. A MERCADORIA PODERA SER DEVOLVIDA EM ATE 07 DIAS DO RECEBIMENTO (ARTIGO ART 49 CDC)	

RECEBEMOS DE: MARDISA VEICULOS SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/09/2020 - VALOR TOTAL: R$ 1.633,51 - DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE ALTOS SECRETARIA DE SAUDE - AV FRANCISCO RAULINO, S/N, CENTRO, 64290000 - ALTOS - PI - Folha 2 de 2

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000084506
Série: 003

MARDISA VEICULOS SA

ROD BR 316, 130 KM 07 SANTO ANTONIO

TERESINA - PI Cep:64040840 Fone:(86)3214-5000

Mercedes-Benz

nfe@mardisa.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nr.: 000084506
Série: 003

Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
2220 0963 4116 2300 0924 5500 3000 0845 0615 6513 0778

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de autorização de uso
VENDA DE MERC PECAS ST	322200013108892 - 16/09/2020 13:16:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
194463672		63.411.623/0009-24

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Vlr Unit.	Desc.	Vlr. Total	B. Icms	V. Icms	% ICMS	V. IPI	% IPI
A 0219976645	FCI:591D584B-624B-45B0-8DED-4380D76B6A5B ANEL VEDADOR PERFILADO Trib aprox R$: 19,81 Federal,27,52 Estadual,Fonte:IBPT/empresometro.com.br,02C353 * Resolucao do Senado Federal nr.13/12, Numero da FCI:A801AB72-3E58-42E2-BA76-F5334F9488D6	40169300	560	5405	UN	1,0000	229,3200	0,00	229,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	ALÍQUOTA ISS	ISS RETIDO	VALOR ISSQN
00000826642				Não	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 176,39 Federal,224,51 Estadual,Fonte:IBPT/empresometro.com.br,02C353 * Forma de Pagamento: Carteira [206] R$1.633,51 10 Dias * * * Base Legal Protocolo 41/2008 * Numero OS: 543047 Placa: SEMPLACA Chassi: 8AC906633KE174227 KM: 19966 Tipo OS: OS * VENDEDOR: FRANCISCO DE PAULO ALVES DO NASCIMENTO * As pecas Genuinas Mercedes-Benz possui 12 meses garantia sem limite de km, exceto pecas de desgaste, Em caso eventual defeito nas pecas desta nota fiscal leve seu veiculo ao Concessionario mais proximo. A MERCADORIA PODERA SER DEVOLVIDA EM ATE 07 DIAS DO RECEBIMENTO (ARTIGO ART 49 CDC)	

Mercedes-Benz

Empresa: MARDISA VEICULOS - TERESINA — CNPJ: 63-411-623/0009-24 — Insc.Estad.: 194463672 / Insc.Mun.: 00000826642
ROD BR 316, 130 KM 07 — Bairro: SANTO ANTONIO — TERESINA - Piaui - PI — CEP: 64040840
Fone: 8632145000 — Fax:

ORDEM DE SERVIÇO — Nº 543047

Tipo: OS - MBV Clientes Sprinter — Prisma:
Relacionadas: O.S.: RS-543046 Orça.: OS-3175 Orça.: OS-3187
Responsável: FRANCISCO DE PAULO ALVES DO NASCI — Notas Fiscais: 84506, 25430
Nº Contr./Pacote TMAC: — Data Ini. Contr.:
☐ Garantia Fábrica ☐ Garantia Estendida ☐ Lavar Veículo

Entrada: 11/09/2020 as 21:05
Previsão Entrega: 15/09/2020 as 17:00
Encerramento: 16/09/2020 as 13:15
Liberada: 16/09/2020 as 13:09
N. Pré O.S.: 0

Tipo Fáb.: C1

Cliente MUNICIPIO DE ALTOS — ☑ Cadastro — RG:
PC CONEGO HONORIO, 30 — CGC: 06.554.794/0001-11
Bairro: CENTRO — Fone: 86-81656963
ALTOS - Piaui - PI — CEP: 64290000 — Celular: 86-81656963
Email: smsaltos@hotmail.com — Comercial: 86-81656963

Veículo Produto/Modelo: MB/ SPRINTER FURGAO / FURGAO 415 SPRINTER ☐ Blindado — KM: 19966 — Ano/Modelo: 19/19
Nr.Fab 8AC906633KE174227 — Motor: 651955W0099708 — Hr: 0 — Placa: SEMPLACA-
Cor Externa BRANCO — Linha: CNVSRC — Combustivel:
Motorista: — N.Frota
Nr. Série Veic.: — Dt. Fab. Bateria: — Nº Bateria:

Concessionária Vendedora MARDISA VEICULOS - TERESINA — Data Venda: 27/09/2019 CEP: 64018640
ROD BR 316 KM 07 — Bairro: SANTO ANTONIO — TERESINA - Piaui - PI

01 REVISAO A - FAT:27/09/19 - NAO HA CM - NAO HA ACAO -
02 CLIENTE ALEGA QUE ESTA ACENDENDO A LUZ DA INJECAO
03 AMPLIACAO DE SERVICO:OXI-SANITIZACAO

It	Serviço	Descrição do Serviço	Valor Final
02	000333	DIAGNOSTICO	260,00
02	201709764003	Mangueira do tubo do ar de	130,00
03	OXI SANIT PI	OXI-SANITIZACAO DO AR	180,00

It	Código do Item	Descrição do Item	UN	LD	Cs.	Requisição	Qtde	Estoque/Res.	Preço Unit.	Valor Final
03	A 0001806409	KIT DE PECAS FILTRO DE AR OLEO E	UN	06		521586	1		654,130000	654,13
03	A 0219976545	JUNTA VEDACAO DO TUBO DO RADIADOR	UN	06		521694	1		104,230000	104,23
03	A 0219976645	ANEL VEDADOR PERFILADO	UN	06		521695	1		229,320000	229,32
03	A 9068300318	FILTRO DE POLEN	PC	06		521586	1		146,720000	146,72
03	N007603014106	ANEL DE VEDACAO A 14X20 DIN 7603	PC	06		521586	1		24,110000	24,11
03	10002F	*KIT HIGIENIZACAO ESSENCIA LAVANDA	PC	**		521586	1		40,000000	40,00
03	201000201	*ESTOPA BRANCA	UN	/		521586	1		4,000000	4,00
03	98901980097	*KIT REVISAO	PC	/		521586	1		35,000000	35,00
03	9899701DRA6	*OLEO MB 229.51 QL CX-24/1	LT	**		521586	12		33,000000	396,00

Fechamento

Serviços:	570,00	Itens:	1633,51	Serviços+Itens:	2203,51
Descontos:	0,00	Descontos:	0,00	(+)Impostos:	0,00
Total:	570,00	Total:	1633,51	Descontos:	0,00
				Total:	**2.203,51**

Diagnóstico:

Autorizo, a realizacao dos procedimentos discriminados nesta Ordem de Servico. Ciente que o reparo dependera da previa validacao dos orcamentos e fornecimento de todas as pecas pela montadora, bem como da possibilidade de ser ampliada a data de entrega do veiculo, caso haja falta de pecas e/ou complexidade nos servicos a serem executados. Certifico ter recebido copia deste documento, nao ter deixado pertences, objetos, pecas ou materiais nao constituidos como acessorios do veiculo. Ciente que apos a conclusao dos servicos ou sua nao autorizacao, nao havendo a retirada do veiculo no prazo de 48 horas, sera cobrado o valor de R$100,00 por dia, referente a taxa de deposito. Autorizo teste de rua por profissional habilitado. Autorizo ainda o envio de notificacoes/informacoes a respeito do veiculo atraves do Whatsapp e/ou email indicados nesta ordem de servicos.

Autorizo a execução dos serviços acima mencionados

Assinatura do Cliente ou pessoa por ele autorizada

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:43:31
142801428 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2020
NR. DOCUMENTO 553.434.000.155.000
VALOR TOTAL 1.633,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARDISA VEICULOS LTDA
AGENCIA: 3434-7 CONTA: 155.000-4
NR. DOCUMENTO 551.428.000.010.119

NR.AUTENTICACAO 9.260.90E.761.BB2.E4D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 807001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
253.376,20	246.623,80	15.183,94	238.192,26

FICHA..: 372 DATA..: 07/08/2020 CONTRATO..:02.0402/2020 PROCESSO..PE004

CREDOR..: M B DE MENESES ME Telefone:

CNPJ/CPF: 23.043.174/0001-37 CÓDIGO: 2256

ENDEREÇO: AVENIDA CAMPO SALES CIDADE..:TERESINA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL DE EXPEDIENTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CONFORME DOCUMENTAÇAOV EM ANEXO

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 15.183,94

Valor por Extenso:
quinze mil, cento e oitenta e três reais e noventa e quatro centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 07/08/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 07/08/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

807001 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	372	07/08/2020	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
PREGÃO ELETRÔNICO	000004/20		07/08/2020

NOME: M B DE MENESES ME — 23.043.174/0001-37 — CÓDIGO: 2256

ENDEREÇO: AVENIDA CAMPO SALES — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anter 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL DE EXPEDIENTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CONFORME DOCUMENTAÇAOV EM ANEXO	Liquido **15.183,94** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**15.183,94**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.30.16	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
15.183,94	15.183,94	15.183,94	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **15.183,94**

quinze mil, cento e oitenta e três reais e noventa e quatro centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 07/08/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01492

DATA: 22/09/2020 VENCTO:22/09/2020 PAGTO: 22/09/2020

Credor..: M B DE MENESES ME CNPJ: 23.043.174/0001-37 Cod: 2256

Endereço: AVENIDA CAMPO SALES

Cidade..: TERESINA CEP: 64000-300

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL DE EXPEDI ENTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CONFORME DOCUMENTAÇAOV EM ANEXO

Valor **7.332,94**

(sete mil, trezentos e trinta e dois reais e noventa e quatro centavos) * * *

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
M B DE MENESES ME SAÚDE - JUNHO		Nº000.008.611
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

Identificação do Emitente

M B DE MENESES ME

Shoppingráfica Atacado

Avenida Campos Sales, 1884
Centro
CEP 64000-300
Teresina - PI
Telefone: (86) 2106-7500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.008.611
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 02

CHAVE DE ACESSO
2220 0823 0431 7400 0137 5500 1000 0086 1114 8290 5930

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322200010786823 07/08/2020 15:34:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUERIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
195646266		23.043.174/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTOS		**02.807.243/0001-61**	07/08/2020
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Epitacio Pessoa, 2280	Centro	64290-000	**07/08/2020**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Altos	(86) 3262-1137	PI	**15:34**

FATURA

001 07/09/20 7332,94 |

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	7.332,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**7.332,94**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
2091	ALMOFADA PARA CARIMBO N3 AZUL UND CARBRINK	96122000	0102	5102	UND	15	3,44	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2896	APONTADOR S/DEPOSITO SU-641 602714 UND TRIS	82141000	2102	5102	UND	10	0,19	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3164	ARQUIVO MORTO POLIONDA VD 350X245X135 ALAPLASTICO	39261000	0102	5102	UND	200	3,74	748,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
6227	BANDEJA CORRESPONDENCIA TRIPLA FIXA 146 FUME WALEU	39261000	0103	5102	UND	5	45,00	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7005	BLOCO ADESIVO POST IT 38X51 AMARELO C/4UND BRW	48201000	2102	5102	UND	20	3,11	62,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
7006	BLOCO ADESIVO POST IT 38X51 LARANJA C/4 BRW	48201000	2102	5102	UND	20	3,11	62,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
872	BLOCO ADESIVO POST IT 76X102 AMARELO BA7551 BRW	48201000	2102	5102	UND	20	2,60	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
14	BLOCO ADESIVO POST IT 76X102 LARANJA BA7502 BRW	48201000	2102	5102	UND	20	2,60	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
15647	CANETA ESF ECONOMIC AZUL UND COMPACTOR	96082000	0102	5102	UND	500	0,42	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
15651	CANETA ESF ECONOMIC PRETA UND COMPACTOR	96082000	0102	5102	UND	500	0,42	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
15653	CANETA ESF ECONOMIC VERMELHA UND COMPACTOR	96082000	0102	5102	UND	500	0,42	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
42966	MARCADOR RETROPROJETOR 1 0 PRETA TRIS	96082000	0102	5102	UND	12	2,65	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
77706	CLIPE 1/0 GALVANIZADO CX 100UND XR CLIPS	83059000	0102	5102	CX	30	1,20	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
69622	CLIPE 2/0 GALVANIZADO CX 100UND XR CLIPS	83059000	0102	5102	CX	15	1,45	21,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
69623	CLIPE 3/0 GALVANIZADO CX/50 UND XR CLIPS	83059000	0102	5102	CX	20	1,43	28,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
69624	CLIPE 4/0 GALVANIZADO CX/50 UND XR CLIPS	83059000	0102	5102	CX	20	1,43	28,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
69626	CLIPE 6/0 GALVANIZADO CX/50 UND XR CLIPS	83059000	0102	5102	CX	10	3,20	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
69627	CLIPE 8/0 GALVANIZADO CX/25 UND XR CLIPS	83059000	0102	5102	CX	10	1,87	18,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
19185	COLA BASTAO 9GR 468 UND FRAMA	35069190	2102	5102	UND	10	1,33	13,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL MATERIAL REF AO MES DE JUNHO	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Identificação do Emitente

M B DE MENESES ME

Avenida Campos Sales, 1884
Centro
CEP 64000-300
Teresina - PI
Telefone: (86) 2106-7500

Shoppingráfica Atacado

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.008.611
SÉRIE 001
FOLHA 02 / 02

CHAVE DE ACESSO
2220 0823 0431 7400 0137 5500 1000 0086 1114 8290 5930

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322200010786823 07/08/2020 15:34:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUERIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
195646266		23.043.174/0001-37

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
77707	COLCHETE N 15 LATONADO CX/72 UND XR CLIPS	83051000	0103	5102	CX	10	9,87	98,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
24637	ENVELOPE SACO NATURAL 24X34 80G SKN334 UND SCRITY	48171000	0102	5102	UND	1000	0,21	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
89047	ENVELOPE SACO NATURAL 26X36 80G SKN336 UND SCRI	48171000	0102	5102	UND	1000	0,22	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
24515	ENV CARTA S/CEP 114X229 63GR COF320 UND SCRITY	48171000	0102	5102	UND	300	0,11	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
25183	ESTILETE LARGO 18MM 91411 UND LEONORA	82119390	2102	5102	UND	10	1,58	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
27544	EXTRATOR GRAMPO ESPATULA ZINCADO 176 UND CARBRINK	83059000	0102	5102	UND	10	0,73	7,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
86836	FITA 12MMX40M POLISIL TRANSPARENTE 510 ADELBRAS	48114110	0102	5102	RL	20	0,87	17,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
29703	FITA 48MMX50M KRAFT SLEEVE 770 ADELBRAS	48114110	0102	5102	RL	20	6,74	134,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
29658	FITA 48MMX50M QUALITAPE TRANSPARENTE RL ADELBRAS	48114110	0102	5102	RL	20	3,45	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
[illegible]9551	FITA 12MMX10M DUREX COLORIDO 746 COM 6 ADERE	48114110	0102	5102	PCT	10	2,56	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
[illegible]132	GRAMPEADOR 26/6 40FL METAL PRETO T3148 s77361 TRIS	84729040	2102	5102	UND	5	28,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
35191	GRAMPO 26/6 COM 1000 GALVANIZADO BRW	83052000	2102	5102	CX	30	0,90	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
89095	GRAMPO TRILHO PLASTICO ESTENDIDO UND 0299 DELLO	39261000	0102	5102	UND	200	0,23	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
83799	LAPISEIRA 0.07 DOT LAP SORTIDA 47.9200 CIS	96084000	2102	5102	UND	12	1,82	21,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
23713	ELASTICO AMARELO 1KG FINO C/1200UND REDBOR	40169990	0102	5102	PCT	1	17,45	17,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
40944	LIVRO ATA 100FL NUMERADAS 4556 UND SAO DOMINGOS	48202000	0102	5102	UND	15	7,64	114,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
41472	LIVRO PROTOCOLO CORRESPOND 104FL UND SAO DOMINGO	48201000	0102	5102	UND	10	9,61	96,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
42501	MARCA TEXTO NEON AMARELO ROLNE-AM UND RADEX	96082000	2102	5102	UND	60	1,24	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
42730	MARCADOR P/QUADRO BRANCO RECAR PRETA UND RADEX	96082000	1102	5102	UND	60	2,53	151,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
42859	MARCADOR PERMANENTE AZUL RADEX	96082000	0102	5102	UND	60	1,64	98,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
49702	PAPEL CHAMEX MULTI A4 210X297 75GR RSM INTERNATIO	48025610	0102	5102	UND	100	20,20	2.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
17935	CHAMEQUINHO A4 210 X 297 75GR COM 108FL AZUL INTER	48025610	0102	5102	PCT	30	5,18	155,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
77724	PASTA PVC ABA ELAST OF 2CM CRISTAL ALAPLASTICOS	42021210	0102	5102	UND	100	1,96	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
77725	PASTA PVC ABA ELAST OF 4CM CRISTAL ALAPLASTICOS	42021210	0102	5102	UND	100	2,82	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
77726	PASTA PVC ABA ELAST OF 6CM CRISTAL ALAPLASTICOS	42021210	0102	5102	UND	100	2,86	286,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
78691	PASTA SANFONADA A4 12DIV AZUL 90709 POLIBRAS	42021210	0102	5102	UND	4	27,08	108,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
72844	PASTA SUSPENSA MARMORIZADA 5148P GP UND POLYCART	48209000	0102	5102	UND	150	1,67	250,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
53117	PERFURADOR 20FLS MP801 304010007 MASTER	84729040	2102	5102	UND	5	13,14	65,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
53445	PILHA AA ALCALINA ENERGY 1,5V CRT/2 82152 ELGIN	85061020	2102	5102	Crt	20	3,49	69,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
330	REGUA 30CM CRISTAL UND WALEU	39261000	0102	5102	UND	10	0,67	6,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
049	TNT 40GR 1 40X50M CORES SUL BRASIL	58013300	0102	5102	M	50	1,02	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
61193	TESOURA 21CM MULTIUSO MP511 304010004 MASTER	82130000	2102	5102	UND	5	5,86	29,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
62292	TINTA PARA ALMOFADA 40ML M8205 AZUL UND JAPAN	96122000	0102	5102	UND	10	2,01	20,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
42736	MARCADOR P/QUADRO BRANCO AZUL CA3001 UND BRW	96082000	2102	5102	UND	12	2,62	31,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
62358	TINTA P/MARCADOR PERMANENTE J2104R AZUL UND JAPAN	32151900	0102	5102	UND	12	3,82	45,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.043.174/0001-37
Razão Social: M B DE MENESES ME
Endereço: 1116 / CENTRO / TERESINA / PI / 64000-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 29/07/2020 a 27/08/2020

Certificação Número: 2020072905381423003327

Informação obtida em 29/07/2020 08:59:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: M B DE MENESES
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 23.043.174/0001-37

Certidão nº: 7629514/2020
Expedição: 02/04/2020, às 12:56:43
Validade: 28/09/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **M B DE MENESES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.043.174/0001-37, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: M B DE MENESES
CNPJ: 23.043.174/0001-37

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:23:36 do dia 17/03/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/09/2020.
Código de controle da certidão: **A06B.E6CE.1547.D6AD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Receita Federal PGFN CERTIDÃO

Confirmação de Autenticidade das Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade da Certidão

CNPJ : 23.043.174/0001-37
Data da Emissão : 17/03/2020
Hora da Emissão : 16:23:36
Código de Controle da Certidão : A06B.E6CE.1547.D6AD
Tipo da Certidão : Positiva com Efeitos de Negativa

Certidão **Positiva com Efeitos de Negativa** emitida em 17/03/2020, com validade até 12/12/2020, considerando prorrogação de sua validade pela Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 555/2020, publicada no Diário Oficial da União em 24/03/2020, Edição 57, Seção 1, Página 33.

Página Anterior

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA
nº 20080323043174000137O1

RAZÃO SOCIAL M B DE MENESES ME			
ENDEREÇO AVE CAMPOS SALES 1884 NORTE			BAIRRO OU DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO TERESINA	CEP 64000300	FONE(S) Nº(S)	FAX (Nº)
CPF/CNPJ (Nº) 23.043.174/0001-37		INSCRIÇÃO ESTADUAL 19.564.626-6	

Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em **SITUAÇÃO FISCAL REGULAR.**

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/08/2020, às 08:03:44

VÁLIDA ATÉ 02/10/2020

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaoSituacao/jsp/validarCertidao.jsp

Chave para Autenticação: 5573-5AA1-0AD7-3AF1-7B54-4772-73D5-1868

SEFAZ-PI

Seja bem-vindo ao Portal do Contribuinte

Segunda-feira, 03 de Agosto de 2020

Menu Geral

- Ouvidoria
- Certidão Negativa da Dívida Ativa
- Certidão de Situação Fiscal e Tributária
- Ofício de Liberação-TVI

Certidão de Situação Fiscal e Tributária

Menu principal > Validação de Certidão > Resultado da validação

O documento 200803230431740001370 1 é Válido.

Solicitação Nº:	200803230431740001370 1
CPF/CNPJ:	23.043.174/0001-37
Razão Social:	M B DE MENESES ME
Inscrição Estadual:	19.564.626-6
Data da certidão:	03/08/2020 08:03:44
Observação:	

Secretaria da Fazenda do Estado do Piauí - SEFAZ/PI
Av. Pedro Freitas, s/n - Centro Administrativo - Bloco "C"
Bairro São Pedro - Teresina-PI - CEP: 64.018-900

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA
PROCURADORIA TRIBUTÁRIA
SEÇÃO DE INSCRIÇÃO E COBRANÇA DA DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO
nº 200723043174000137

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01/2005)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL **19.564.626-6**
CNPJ/CPF **23.043.174/0001-37**
RAZÃO SOCIAL **M B DE MENESES ME**

Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

-Chefe da Seção de Dívida Ativa-
Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 16/07/2020, às 09:00:49

VÁLIDA ATÉ 14/10/2020

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaoNegativa/jsp/validarCertidao.jsp

Chave para Autenticação: 3311-9772-C797-52AA-815E-D26D-161C-2EA1

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 105.682/20-47

CPF/CNPJ: 23.043.174/0001-37
Contribuinte: M B DE MENESES

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº .974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 17:06:25 h, do dia 08/06/2020.
Validade: 06/09/2020
Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:
- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: F2120F30255CF6A8
Nº Via: 2

Confirmar Limpar

Itens Obrigatórios
Pelo menos um destes itens deve ser preenchido

Número da certidão * 105.682/20-47

Código da autenticidade F2120F30255CF6A8

CERTIDÃO AUTÊNTICA

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

Lavrada no dia 08/06/2020 **às** 17:23

Válida até 06/09/2020

Código controle 105.682/20-47

Em nome do contribuinte abaixo identificado:

CPF/CNPJ: **23.043.174/0001-37** Contribuinte: **M B DE MENESES**

Endereço: **AVENIDA CAMPOS SALES, 1884** Complemento: Bairro: **BAIRRO CENTRO** Cidade: **TERESINA** Estado: **PI**

Cep: **64.000-300**

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N. 02.0402/2020

O MUNICÍPIO DE ALTOS, situado à Praça Cônego Honório nº 30, Centro, Altos-PI, inscrito no CNPJ sob nº 06.554.794/0001-11, doravante designada CONTRATANTE, neste ato representado pela Sra Patrícia Mara da Silva Leal Pinheiro, prefeita, brasileira, casada, portadora do CPF de Nº498.175.233-49 e RG Nº 1.199.683 SSP-PI considerando o julgamento da licitação na modalidade de PREGÃO ELETRÔNICO nº 004/2020, RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, no Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o registro de preços para a eventual Contratação de empresa, por meio de registro de preços, para fornecimento de materiais de consumo comum (expediente, limpeza, permanente, informática, esportivo), para atender as necessidades da Prefeitura Municipal de Altos - PI, especificado(s) no(s) lote(s) 1 do Termo de Referência, anexo I do edital de Pregão Eletrônico nº 004/2020, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

GRUPO/LOTE I (EXPEDIENTE)							
Item	Descriminação dos produtos	Marca	Unid.	Quant.	P. Unit.	P. Unit.	
1	Agenda diária clássica na cor preta.	GRAFICON	Unid.	100	R$ 13,01	R$	1.301,00
2	Alfinete cabeça niquelado nº. 24.	ACC	Cx	600	R$ 4,47	R$	2.682,00
3	Almofada para carimbo nº. 03 na cor azul.	CARBRINK	Unid.	1.700	R$ 3,44	R$	5.848,00
4	Apagador para quadro branco plastico	RADEX	Unid.	2.500	R$ 4,41	R$	11.025,00
5	Apagador para quadro de giz em madeira.	W-MILL	Unid.	2.500	R$ 1,47	R$	3.675,00
6	Apontador de lápis com depósito grande	MOLIN	Unid.	6.000	R$ 0,74	R$	4.440,00
7	Apontador simples sem deposito.	TRIS	Unid.	10.000	R$ 0,19	R$	1.900,00
8	Arquivo morto em papel 36x25x14cm.	POLYCART	Unid.	4.200	R$ 2,58	R$	10.836,00
9	Arquivo morto em plástico polionda	ALAPLASTICOS	Unid.	4.200	R$ 3,74	R$	15.708,00
10	Balão nº 6,5 cores variadas pacote com 50 unidades. Ind. Brasileira.	SAO ROQUE	Pct.	1.000	R$ 5,28	R$	5.280,00
11	Bandeja para papel, simples, em acrílico	WALEU	Unid.	100	R$ 15,15	R$	1.515,00
12	Bandeja para papel, dupla, em acrílico, fixa, cores	WALEU	Unid.	100	R$ 34,00	R$	3.400,00
13	Bandeja para papel, tripla, em acrílico,fixa, cores	WALEU	Unid.	100	R$ 45,00	R$	4.500,00
14	Barbante 100% algodão cru. nº 08, com fio trançado, rolo com 250	CAJAZEIRAS	Rolo	600	R$ 6,44	R$	3.864,00

	gramas e aproximadamente 140 metros.					
15	Barbante de nylon rolo.	PAULO JOSE	Rolo	150	R$ 8,01	R$ 1.201,50
16	Bloco de papel, para rascunho auto adesivo, dimensões 38 x 51mm pacote com 4 bloco.	BRW	Unid.	600	R$ 3,11	R$ 1.866,00
17	Bloco de papel, para rascunho auto adesivo, dimensões 38 x 51mm pacote com 4 bloco. Laranja/verde	BRW	Unid.	600	R$ 3,11	R$ 1.866,00
18	Bloco de papel, para rascunho auto adesivo, dimensões 76 x 102mm. Amarelo	BRW	Unid.	600	R$ 2,60	R$ 1.560,00
19	Bloco de papel, para rascunho auto adesivo, dimensões 76 x 102mm. Laranja/verde	BRW	Unid.	600	R$ 2,60	R$ 1.560,00
20	Bola de isopor 100 mm.	ISOPLAST	Unid	500	R$ 3,39	R$ 1.695,00
21	Bola de isopor 150 mm.	ISOPLAST	Unid	500	R$ 5,56	R$ 2.780,00
22	Bola de isopor 200 mm.	ISOPLAST	Unid	500	R$ 6,50	R$ 3.250,00
23	Bola de isopor 25 mm.	ISOPLAST	Unid	500	R$ 0,25	R$ 125,00
24	Bola de isopor 250 mm.	ISOPLAST	Unid	500	R$ 15,53	R$ 7.765,00
25	Bola de isopor 35 mm.	ISOPLAST	Unid	500	R$ 0,42	R$ 210,00
26	Bola de isopor 50 mm.	ISOPLAST	Unid	500	R$ 0,64	R$ 320,00
27	Bola de isopor 60 mm.	ISOPLAST	Unid	500	R$ 1,04	R$ 520,00
28	Bola de isopor 70 mm.	ISOPLAST	Unid	500	R$ 1,38	R$ 690,00
29	Bola de isopor 75 mm.	ISOPLAST	Unid	500	R$ 1,38	R$ 690,00
30	Borracha duas cores	MERCUR	Unid.	10.000	R$ 0,42	R$ 4.200,00
31	Borracha ponteira pacote com 100ud.	REDBOR	Pt	1.000	R$ 10,35	R$ 10.350,00
32	Caderno 10x1 capa duar espiral 200fls.	CREDEAL	Und	1.800	R$ 5,69	R$ 10.242,00
33	Caderno 10x1 flex espiral 120fls.	CREDEAL	Unid	1.800	R$ 3,51	R$ 6.318,00
34	Caderno 12x1 flex espiral 144fls.	CREDEAL	Unid	1.800	R$ 5,58	R$ 10.044,00
35	Caderno 6x1 flex espiral 72fls.	CREDEAL	Unid	1.800	R$ 2,17	R$ 3.906,00
36	Caderno 8x1 flex espiral 96fls.	CREDEAL	Unid	1.800	R$ 4,31	R$ 7.758,00
37	Caderno de caligrafia brochura com 40fls	CREDEAL	Unid	1.800	R$ 1,15	R$ 2.070,00
38	Caderno desenho grande espiral 48fl.	CREDEAL	Unid	1.800	R$ 2,55	R$ 4.590,00
39	Caderno desenho pequeno espiral 48fl.	CREDEAL	Unid	1.800	R$ 1,37	R$ 2.466,00
40	Caderno pequeno 48fls brochura	CREDEAL	Unid	1.800	R$ 1,48	R$ 2.664,00

41	Caderno pequeno 96fls brochura ¼.	CREDEAL	Unid	1.800	R$ 2,64	R$	4.752,00
42	Caderno universitário capa dura costurada 96fl.	CREDEAL	Unid	1.800	R$ 8,30	R$	14.940,00
43	Caderno 12x1, capa dura, esperial, com 240fls	CREDEAL	Unid.	1.800	R$ 11,63	R$	20.934,00
44	Calculadora com 12digitos	SHENG	Unid	200	R$ 11,50	R$	2.300,00
45	Caneta esferográfica, sextavada, transparente, na cor Azul	ECONOMIC	Unid	20.000	R$ 0,42	R$	8.400,00
46	Caneta esferográfica, sextavada, transparente, na cor Preta	ECONOMIC	Unid	20.000	R$ 0,42	R$	8.400,00
47	Caneta esferográfica, sextavada, transparente, na cor Vermelha	ECONOMIC	Unid	20.000	R$ 0,42	R$	8.400,00
48	Caneta/Marcador para escrita em cd	LEONORA	Unid.	700	R$ 1,50	R$	1.050,00
49	Caneta/Marcador para transparência / retroprojetor, secagem rápida, 1,0mm, tinta permanente à base de álcool. Ind. Brasileira	LEONORA	Unid.	700	R$ 2,65	R$	1.855,00
50	Capa transparente Polipropileno Cristal, tamanho A4	OFFICEPLAST	Unid.	12.000	R$ 0,30	R$	3.600,00
51	Carbono filme A4 azul/preto	HÉLIOS	Unid.	10.000	R$ 0,25	R$	2.500,00
52	Cartolina diversas cores	BIGNARDI	Unid.	25.000	R$ 0,45	R$	11.250,00
53	Clipe 1/0 caixa com 100un.	XR CLIPS	Cx	1.200	R$ 1,20	R$	1.440,00
54	Clipe 2/0 caixa com 100un.	XR CLIPS	Cx	1.200	R$ 1,45	R$	1.740,00
55	Clipe 3/0 caixa com 50un.	XR CLIPS	Cx	1.200	R$ 1,43	R$	1.716,00
56	Clipe 4/0 caixa com 50und.	XR CLIPS	Cx	1.200	R$ 1,43	R$	1.716,00
57	Clipe 6/0 caixa com 25un.	XR CLIPS	Cx	1.200	R$ 3,20	R$	3.840,00
58	Clipe 8/0 caixa com 25un.	XR CLIPS	Cx	1.200	R$ 1,87	R$	2.244,00
59	Cola silicone grosso.	RENDICOLA	Und	10.000	R$ 0,82	R$	8.200,00
60	Cola bastao 9g.	GLINORTE	Unid	1.000	R$ 1,33	R$	1.330,00
61	Cola branca 500 gr.	GLINORTE	Unid	500	R$ 6,24	R$	3.120,00
62	Cola Branca 250g	GLINORTE	Unid.	1.000	R$ 3,27	R$	3.270,00
63	Cola branca a base de PVA, não tóxica, lavável - 1000gramas. Ind. Brasileira	GLINORTE	Unid.	500	R$ 10,98	R$	5.490,00
64	Cola branca de 90g.	GLINORTE	Unid	2.500	R$ 1,93	R$	4.825,00
65	Cola colorida com 4cores de 25g.	DELTA	Cx	1.200	R$ 3,44	R$	4.128,00
66	Cola em silicone fina.	RENDICOLA	Unid.	10.000	R$ 0,36	R$	3.600,00
67	Cola glitter 25g com 6un.	DELTA	Cx	700	R$ 7,86	R$	5.502,00

68	Cola para EVA – 90 gramas. Ind. Brasileira	RADEX	Unid.	700	R$ 3,42	R$ 2.394,00
69	Cola para isopor 90g	GLINORTE	Unid.	1.200	R$ 3,41	R$ 4.092,00
70	Colchete nº 15 caixa com 72 ud.	XR CLIPS	Cx	400	R$ 9,87	R$ 3.948,00
71	Compasso escolar plástico	CIS	Unid	500	R$ 1,57	R$ 785,00
72	Copo descartável para água 180 ml com 100 und.	FORPLAST	Pct	7.500	R$ 2,94	R$ 22.050,00
73	Copo descartável para café 50 ml 100 und.	CRISTAL COPO	Pct	10.000	R$ 2,43	R$ 24.300,00
74	Corretivo liquido 18ml	GLINORTE	Unid.	3.600	R$ 0,96	R$ 3.456,00
75	Crachá com cordão em cilicone 80x120	ACP	Unid.	10.000	R$ 0,66	R$ 6.600,00
76	Diário de classe 14 folhas	GRAFICON	Unid.	3.000	R$ 1,68	R$ 5.040,00
77	Envelope 18x24	SCRITY	Unid	13.500	R$ 0,13	R$ 1.755,00
78	Envelope 24x34	SCRITY	Unid	13.500	R$ 0,21	R$ 2.835,00
79	Envelope 26x36	SCRITY	Unid	13.500	R$ 0,22	R$ 2.970,00
80	Envelope 31x41	SCRITY	Unid	13.500	R$ 0,34	R$ 4.590,00
81	Envelope comercial (carta) 114x162 com CEP	SCRITY	Unid.	13.500	R$ 0,06	R$ 810,00
82	Envelope oficio 114x229 sem CEP	SCRITY	Unid	13.500	R$ 0,11	R$ 1.485,00
83	Espiral tamanho variado	OFFICEPLAST	Unid.	1.500	R$ 1,75	R$ 2.625,00
84	Estilete estreito 09 mm.	LEONORA	Unid	800	R$ 0,98	R$ 784,00
85	Estilete largo 18 mm.	LEONORA	Unid	800	R$ 1,58	R$ 1.264,00
86	Etiqueta 99.1 x 34.0 caixa com 100fls 16 por folha.	COLACRIL	Cx	130	R$ 27,00	R$ 3.510,00
87	Etiqueta 99.1 x 38.1 caixa com 100fls 14 por folha.	COLACRIL	Cx	130	R$ 27,00	R$ 3.510,00
88	Etiqueta 101.6 x 25.4 caixa com 100fls 20 etiqueta	COLACRIL	Cx	130	R$ 27,00	R$ 3.510,00
89	Etiqueta 101.6 x 50.8 caixa com 100fls 10 etiqueta	COLACRIL	Cx	130	R$ 27,00	R$ 3.510,00
90	Etiqueta A4 com 100fls	COLACRIL	Cx.	130	R$ 27,00	R$ 3.510,00
91	Eva cores 42x60	LEONORA	Unid.	8.000	R$ 1,20	R$ 9.600,00
92	Extrator de grampo simples	CARBRINK	Unid.	900	R$ 0,73	R$ 657,00
93	Fita 12 mm x 30m transparente.	ADELBRAS	Unid	1.800	R$ 0,69	R$ 1.242,00
94	Fita 12 mm x 40m transparente.	ADELBRAS	Unid	1.800	R$ 0,87	R$ 1.566,00
95	Fita 38 mm x 50m gomada	ADELBRAS	Unid	1.200	R$ 2,96	R$ 3.552,00
96	Fita 45mmx50m papel Kraft.	ADELBRAS	Rolo	1.200	R$ 6,74	R$ 8.088,00

97	Fita 45mmx50m polipropileno transparente.	ADELBRAS	Rolo	1.800	R$ 3,45	R$	6.210,00
98	Fita 50mmx50m Crepada Kraft	ADELBRAS	RI	1.000	R$ 7,93	R$	7.930,00
99	Fita 50mmx50m Transparente	ADELBRAS	RI	1.800	R$ 4,02	R$	7.236,00
100	Fita 12mmx 10mm - durex colorida - caixa com 06 unidades. Ind. Brasileira	ADELBRAS	Pct	120	R$ 2,56	R$	307,20
101	Formulário continuo 240x280, 80 colunas 1 via	ALLFORM	Cx	120	R$ 82,00	R$	9.840,00
102	Formulário continuo 240x280, 80 colunas 2 vias	ALLFORM	Cx	120	R$ 100,00	R$	12.000,00
103	Formulário continuo 240x280, 80 colunas 3 vias	ALLFORM	Cx	120	R$ 118,67	R$	14.240,40
104	Giz de cera, caixa com 06 cores	DELTA	Pct	2.200	R$ 0,69	R$	1.518,00
105	Giz de cera, caixa com 12 cores pequena	DELTA	Pct	2.200	R$ 1,28	R$	2.816,00
106	Gizão de cera, caixa com 12 cores.	DELTA	Cx	2.200	R$ 2,39	R$	5.258,00
107	Grampeador capacidade 25fl.	LEONORA	Unid	250	R$ 13,30	R$	3.325,00
108	Grampeador grande 100 folhas.	BRW	Unid.	100	R$ 53,00	R$	5.300,00
109	Grampeador médio 40 folhas.	LEONORA	Unid.	150	R$ 28,00	R$	4.200,00
110	Grampeador tapeceiro 106.	CIS	Unid	100	R$ 46,00	R$	4.600,00
111	Grampo para grampeador 106/6 com 1000 und.	ACC	Cx	700	R$ 10,12	R$	7.084,00
112	Grampo para grampeador 23/10 com 1.000 unid.	ACC	Cx	700	R$ 4,49	R$	3.143,00
113	Grampo para grampeador 23/13 com 1000 und.	CIS	Cx	700	R$ 3,35	R$	2.345,00
114	Grampo para grampeador 23/6 com 1000 und.	CIS	Cx	1.000	R$ 3,66	R$	3.660,00
115	Grampo para grampeador 26/6 com 1000und	BRW	Cx	1.000	R$ 0,90	R$	900,00
116	Grampo para grampeador 26/6 com 5000und	BRW	Cx	1.000	R$ 3,34	R$	3.340,00
117	Grampo plástico grande estendido	DELLO	Unid.	5.000	R$ 0,23	R$	1.150,00
118	Grampo Trilho Metal para encadernação	BRW	Unid.	5.000	R$ 0,17	R$	850,00
119	Grampo Plastico Estendido	DELLO	Unid.	5.000	R$ 0,23	R$	1.150,00
120	Isopor placa de 05 mm.	ISOPLAST	Unid	600	R$ 1,15	R$	690,00
121	Isopor placa de 10 mm.	ISOPLAST	Unid	600	R$ 2,30	R$	1.380,00
122	Isopor placa de 15 mm.	POLIPOR	Unid	600	R$ 2,82	R$	1.692,00
123	Isopor placa de 20 mm.	POLIPOR	Unid	600	R$ 3,77	R$	2.262,00
124	Isopor placa de 25 mm.	ISOPLAST	Unid	600	R$ 5,41	R$	3.246,00

125	Isopor placa de 30 mm.	POLIPOR	Unid	600	R$ 5,64	R$	3.384,00
126	Isopor placa de 40 mm.	ISOPLAST	Unid	600	R$ 5,66	R$	3.396,00
127	Isopor placa de 50 mm.	POLIPOR	Unid	600	R$ 7,99	R$	4.794,00
128	Lã – cores variadas – rolo 40g	CIRCULO	Unid	1.500	R$ 3,48	R$	5.220,00
129	Lápis de cor grande 12 cores.	LEONORA	Unid	3.000	R$ 3,66	R$	10.980,00
130	Lápis de cor grande 24 cores.	LEONORA	Unid	1.200	R$ 6,11	R$	7.332,00
131	Lápis grafite nº. 02 comum	LEONORA	Unid.	28.000	R$ 0,23	R$	6.440,00
132	Lapiseira grafite 07mm, resinas termoplásticas e mola de aço carbono, dimensões aproximadas do produto: 14,7x1cm.	CIS	Unid	800	R$ 1,82	R$	1.456,00
133	Lapiseira 0.9 mm.	CIS	Unid	800	R$ 1,87	R$	1.496,00
134	Liga de elastico super amarela 1000g.	REDBOR	Pct	250	R$ 17,45	R$	4.362,50
135	Ligas elastico super amarelo com 25g, (caixa com 30 unidade).	MAMUTH	Cx.	1.300	R$ 0,98	R$	1.274,00
136	Livro atas sem margem 100 fls.	SAO DOMINGOS	Unid	400	R$ 7,64	R$	3.056,00
137	Livro atas sem margem 200 fls.	SAO DOMINGOS	Unid	400	R$ 16,28	R$	6.512,00
138	Livro de ponto 4 assinatura, tamanho oficio, com 100 folhas.	SAO DOMINGOS	Unid	400	R$ 17,40	R$	6.960,00
139	Livro protocolo cor off 100fls.	SAO DOMINGOS	Unid	400	R$ 9,61	R$	3.844,00
140	Marca texto diversas cores.	RADEX	Unid	4.500	R$ 1,24	R$	5.580,00
141	Marcador para quadro branco nacional	RADEX	Unid.	3.600	R$ 2,53	R$	9.108,00
142	Marcador permanente nas cores: azul, preto, vermelho	RADEX	Unid.	3.600	R$ 1,64	R$	5.904,00
143	Massa de modelar, caixa com 12 cores.	DELTA	Unid.	2.000	R$ 2,74	R$	5.480,00
144	Molha dedo	WALEU	Unid.	1.200	R$ 2,05	R$	2.460,00
145	Palito de picolé pacote com 100 unidades. Ind. Brasileira	THEOTO	Pct.	400	R$ 5,65	R$	2.260,00
146	Papel A4 eco millennium reciclado branco 210 x 297 mm resma com 500fls, 75g/m2, em embalagem revestida externamente com polipropileno biorienta (bopp), resistente à umidade.	JANDAIA	Resma	1.200	R$ 22,00	R$	26.400,00
147	Papel A4, medindo 210x297, resma com 500 folhas	CHAMEX	Resma	20.000	R$ 20,20	R$	404.000,00
148	Papel almaco com pauta 400 folhas.	3B	Pct	150	R$ 28,00	R$	4.200,00
149	Papel almaco sem pauta 400 folhas.	3B	Pct	150	R$ 28,00	R$	4.200,00
150	Papel camurça, diversas cores	ARTFLOC	Unid.	10.000	R$ 0,66	R$	6.600,00

151	Papel cartão 210g - 48x66	K&F	Unid.	10.000	R$ 0,89	R$	8.900,00
152	Papel casca de ovo A4, 180g, com 50 folhas.	MASTERPRINT	Pct	300	R$ 14,83	R$	4.449,00
153	Papel celofane, diversas cores	GALA	Unid.	10.000	R$ 0,53	R$	5.300,00
154	Papel color set, gramatura de no mínimo 150g/m2, diversas cores, medindo aproximadamente 48,0 x 66,0 cms pct com 20fls.	K&F	Unid.	10.000	R$ 0,74	R$	7.400,00
155	Papel couche 180gr 210x297 pct com 100fl.	FILIPERSON	Pct	400	R$ 9,27	R$	3.708,00
156	Papel crepon 48x2mts cores	ARTFLOC	Unid.	10.000	R$ 0,50	R$	5.000,00
157	Papel de seda cores	VMP	Unid.	10.000	R$ 0,17	R$	1.700,00
158	Papel laminado, diversas cores	VMP	Unid.	10.000	R$ 0,78	R$	7.800,00
159	Papel linho A4 180g diversas cores para certificado	MASTEPRINT	Cx	300	R$ 15,91	R$	4.773,00
160	Papel madeira 66x96	BIGNARDI	Unid.	10.000	R$ 0,55	R$	5.500,00
161	Papel micro ondulado 50x80	REALCE	Unid.	5.000	R$ 1,44	R$	7.200,00
162	Papel oficio 2, medindo 216x330, resma com 500 folhas	CHAMEX	Resma	1.500	R$ 27,00	R$	40.500,00
163	Papel A3, medindo 420x297, resma com 500 folhas	CHAMEX	Resma	600	R$ 29,50	R$	17.700,00
164	Papel sulfite, Chamequinho, formato A4, gramatura de no mínimo 75g/m, colorido, embalagem de papel plastificado, com 100fls resistente a umidade.	CHAMEX	Pct	600	R$ 5,18	R$	3.108,00
165	Papel sulfite, Chamequinho, formato a4, gramatura de no mínimo 75g/m, branco, embalagem de papel plastificado, com 100fls resistente a umidade.	CHAMEX	Pct	600	R$ 5,09	R$	3.054,00
166	Pasta aba elastico ½ oficio transparente.	ALAPLASTICOS	Unid	2.500	R$ 1,25	R$	3.125,00
167	Pasta Polionda 35mm	ALAPLASTICOS	Unid	2.500	R$ 2,16	R$	5.400,00
168	Pasta Az lombo largo	FRAMA	Unid.	1.500	R$ 9,05	R$	13.575,00
169	Pasta Az oficio lombo estreito	FRAMA	Unid	1.500	R$ 9,05	R$	13.575,00
170	Pasta com aba e elástico diversas cores (papelão).	POLYCART	Unid	5.000	R$ 1,20	R$	6.000,00
171	Pasta catálogo, para 50 envelopes plásticos com quatro furos e de espessura media, capa pvc, tamanho oficio.	DAC	Unid	200	R$ 8,96	R$	1.792,00
172	Pasta classificador duplo com grampo plastico 290gr	DELLO	Unid	2.500	R$ 1,78	R$	4.450,00
173	Pasta classificador pvc com grampo trilho	DELLO	Ud	2.500	R$ 1,66	R$	4.150,00
174	Pasta com trilho de papelão plastificado.	POLYCART	Unid	2.500	R$ 1,20	R$	3.000,00

175	Pasta em "L" oficio PVC.	DAC	Unid	2.500	R$ 0,84	R$	2.100,00
176	Pasta em "L" A4 PVC.	DAC	Unid	2.500	R$ 0,67	R$	1.675,00
177	Pasta para congresso com porta cartão	ACP	Unid	2.000	R$ 1,29	R$	2.580,00
178	Pasta pvc aba elastico transparente 2 cm.	ALAPLASTICOS	Unid	2.500	R$ 1,96	R$	4.900,00
179	Pasta pvc aba elastico transparente 4 cm.	ALAPLASTICOS	Unid	2.500	R$ 2,82	R$	7.050,00
180	Pasta pvc aba elastico transparente 6 cm.	ALAPLASTICOS	Unid	2.500	R$ 2,86	R$	7.150,00
181	Pasta sanfonada, em pvc com 12 divisões tamanho oficio.	POLIBRAS	Unid	200	R$ 27,08	R$	5.416,00
182	Pasta sanfonada, em pvc com 31 divisões tamanho oficio.	POLIBRAS	Unid	200	R$ 28,00	R$	5.600,00
183	Pasta sanfonada, em pvc com 31 divisões tamanho promissória.	POLIBRAS	Unid	200	R$ 32,00	R$	6.400,00
184	Pasta suspensa marmorizada.	POLYCART	Unid	4.000	R$ 1,67	R$	6.680,00
185	Percevejo caixa com 100 und.	BRW	Cx	800	R$ 1,56	R$	1.248,00
186	Perfurador universal 2 furos metal 20fls	MASTEPRINT	Unid	250	R$ 13,14	R$	3.285,00
187	Perfurador, metálico, com capacidade para perfurar no mínimo 100 folhas de papel 75g/m.	CAVIA	Unid	80	R$ 153,99	R$	12.319,20
188	Perfurador, metálico, com capacidade para perfurar no mínimo 70 folhas de papel 75g/m3.	CHAMIX	Unid	150	R$ 57,00	R$	8.550,00
189	Pilha AA alcalina cartela com 2 unidades de 1,5 volts	ELGIN	Cartela	1.300	R$ 3,49	R$	4.537,00
190	Pilha AAA palito alcalina cartela com 2 unidades de 1,5 volts	ELGIN	Cartela	1.300	R$ 3,19	R$	4.147,00
191	Pilha D grande cartela com 2 unidades de 1,5 volts	ELGIN	Unid	300	R$ 15,12	R$	4.536,00
192	Pincel de pelo Redondo Escolar nº 12	LEONORA	Und.	1.500	R$ 0,90	R$	1.350,00
193	Pincel de pelo Redondo Escolar nº 16	LEONORA	Und.	1.500	R$ 1,18	R$	1.770,00
194	Pincel de pelo Redondo Escolar nº. 10.	LEONORA	Unid	1.500	R$ 0,94	R$	1.410,00
195	Pincel Hidrocor Fino – Ponta de Nylon, tinta a base de pigmentos orgânicos a base de corante e água – estojo com 06 unidades. Ind. Brasileira	COMPACTOR	Estj.	1.600	R$ 3,22	R$	5.152,00
196	Pincel hidrocor fino - ponta de nylon, tinta a base de pigmentos orgânicos a base de corante e água - estojo com 12 unidades. Ind. Brasileira	COMPACTOR	Estj.	1.600	R$ 5,81	R$	9.296,00
197	Pincel hidrocor grosso - ponta de naylon, tinta a base de pigmentos orgânicos a base de corante e água - cx com 06 unidades. Ind. Brasileira	COMPACTOR	Estj.	1.600	R$ 6,74	R$	10.784,00

198	Pincel hidrocor grosso - ponta de naylon, tinta a base de pigmentos orgânicos a base de corante e água - cx com 12 unidades. Ind. Brasileira	COMPACTOR	Estj.	1.600	R$ 13,07	R$	20.912,00
199	Pistola de cola quente grande.	LEONORA	Unid	150	R$ 18,43	R$	2.764,50
200	Pistola de cola quente pequena	LEONORA	Unid	150	R$ 14,32	R$	2.148,00
201	Porta (dispensador de Fita) durex 12x40 (grande).	DESART	Unid	100	R$ 18,12	R$	1.812,00
202	Porta lápis 3 lugares (conjunto 3em1)	WALEU	Unid	200	R$ 6,88	R$	1.376,00
203	Prancheta ½ Oficio Duratex Prendedor de Metal	W-MILL	Unid	1.000	R$ 2,01	R$	2.010,00
204	Prancheta Oficio Duratex Prendedor de Metal	W-MILL	Unid	1.000	R$ 3,36	R$	3.360,00
205	Prancheta tamanho oficio acrilico diversas cores.	WALEU	Unid	800	R$ 10,40	R$	8.320,00
206	Purpurina/glitter – pote de 3,5 gramas, cores variadas. Ind. Brasileira	GLINORTE	Und.	800	R$ 2,87	R$	2.296,00
207	Quadro aviso (feltro) simples 80x100 alumínio.	W-MILL	Unid	100	R$ 92,00	R$	9.200,00
208	Quadro branco de acrílico alumínio 120x150.	W-MILL	Unid	150	R$ 74,00	R$	11.100,00
209	Quadro branco de acrílico alumínio 120x200.	SOUZA	Unid	150	R$ 120,00	R$	18.000,00
210	Quadro branco de acrílico alumínio 120x300.	W-MILL	Unid	150	R$ 201,00	R$	30.150,00
211	Quadro branco de acrílico alumínio 90x120.	W-MILL	Und	150	R$ 52,00	R$	7.800,00
212	Quadro cortiça 120x150 alumínio.	W-MILL	Unid	120	R$ 52,00	R$	6.240,00
213	Quadro cortiça 120x200 alumínio.	W-MILL	Unid	150	R$ 222,00	R$	33.300,00
214	Quadro cortiça 90x120 alumínio.	W-MILL	Unid	150	R$ 55,00	R$	8.250,00
215	Quadro feltro 120x150 alumínio	W-MILL	Und.	120	R$ 88,00	R$	10.560,00
216	Quadro feltro 120x200 alumínio	W-MILL	Unid	120	R$ 106,00	R$	12.720,00
217	Quadro feltro 90x120 alumínio	W-MILL	Und	120	R$ 92,00	R$	11.040,00
218	Régua plástica transparente 30cm.	WALEU	Unid	2.200	R$ 0,67	R$	1.474,00
219	Régua plástica transparente 50cm.	WALEU	Unid	1.000	R$ 2,47	R$	2.470,00
220	Tabuada do estudando simples.	BAHIA	Unid	10.000	R$ 0,30	R$	3.000,00
221	Tecido TNT.	BIATEX	Mt	5.000	R$ 1,02	R$	5.100,00
222	Tesoura de picotar	GRAMP LINE	Unid.	500	R$ 4,55	R$	2.275,00
223	Tesoura, com ponta, em liga de aço inoxidável, corte super afiado, cabo. Termoplástico de alta resistência, medindo 21cm.	GRAMP LINE	Unid.	800	R$ 5,86	R$	4.688,00

224	Tesoura, sem ponta, escolar, diversas cores inox.	GRAMP LINE	Unid	2.500	R$ 1,72	R$	4.300,00
225	Tinta guache, caixa com 6 cores.	DELTA	Unid	2.500	R$ 2,63	R$	6.575,00
226	Tinta para artesanato plástica PVA, frasco com 37ml - cores variadas. Ind. Brasileira	ACRILEX	Und.	1.300	R$ 2,16	R$	2.808,00
227	Tinta para carimbo azul preta 42ml.	JAPAN	Und	1.300	R$ 2,01	R$	2.613,00
228	Tinta para marcado para quadro de acrílico 20ML	BRW	Unid	1.000	R$ 2,62	R$	2.620,00
229	Tinta para pincel marcador permanente diversas cores 40ML	JAPAN	Ud	1.000	R$ 3,82	R$	3.820,00
230	Tinta para pintura a dedo, conjunto com 06 unidades de 30ml, cada, composição, colorantes, água, espessante, carga inerte e conservantes. Ind. Brasileira	ACRILEX	Estj.	1.500	R$ 5,90	R$	8.850,00
231	Tinta para pintura facial – Conjunto 06 frascos de pasta colorida de 5g cada, textura macia, produto atóxico. Ind. Brasileira	ROSTINHO PINTADO	Unid.	1.500	R$ 12,50	R$	18.750,00
232	Tinta para tecido diversas cores 37ml.	ACRILEX	Unid.	1.000	R$ 2,40	R$	2.400,00
233	Transferidor escolar plástico, tamanho 12cm, com 360°. Ind. Brasileira	WALEU	Und.	150	R$ 1,15	R$	172,50
VALOR TOTAL GLOBAL DA PROPOSTA						R$	1.679.999,68

3. CADASTRO DE RESERVA

3.1. O Anexo I da presente Ata constitui-se em cadastro de reserva, para o caso de impossibilidade de atendimento pelo primeiro colocado da ata, nas hipóteses previstas nos arts. 20 e 21 do Decreto nº 7.892, de 2013.

3.2. As empresas que integrarem o cadastro de reserva somente terão sua proposta, bem como sua documentação habilitatória, analisada, para fins de aceitação e habilitação, quando houver necessidade de contratação de fornecedor remanescente, nas hipóteses mencionadas.

4. ÓRGÃO GERENCIADOR, ÓRGÃO(S) PARTICIPANTE(S) E ÓRGÃOS NÃO PARTICIPANTES

4.1. O órgão gerenciador da presente Ata é o identificado em seu preâmbulo.

4.2. Não há outros órgãos participantes no presente registro de preços.

5. VALIDADE DA ATA

5.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 meses, a partir da sua assinatura, não podendo ser prorrogada.

6. DA CONTRATAÇÃO

6.1. A **contratação mínima obedecerá aos limites constantes na ordem de fornecimento**, sendo facultado ao fornecedor beneficiário da ata aceitar contratações em quantidades inferiores.

6.1.1. Caso o fornecedor beneficiário da ata não aceite o fornecimento em quantidades inferiores à mínima estipulada, deverá manifestar-se por escrito no prazo máximo de 3 (três) dias úteis do recebimento da Nota de Empenho.

6.1.2. A não manifestação no prazo estipulado implicará a completa anuência em relação às quantidades pretendidas.

6.2. Para o fornecimento do(s) item(ns) registrado(s) nesta Ata deverão ser emitidas Notas de Empenho, as quais terão força de contrato, conforme previsto no art. 62, caput, da Lei nº 8.666, de 1993.

6.2.1. Apenas serão emitidas Notas de Empenho, quando da efetiva disponibilidade de recursos orçamentários para pagamento dos encargos dele decorrentes, no exercício em curso, sendo que a reserva orçamentária deverá indicar as respectivas rubricas.

7. REVISÃO E CANCELAMENTO

7.1. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo do objeto registrado, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto ao(s) fornecedor(es).

7.2. Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão gerenciador convocará o(s) fornecedor(es) para negociar(em) a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

7.2.1. O fornecedor que não aceitar reduzir seu preço ao valor praticado pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

7.3. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

1. liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e
2. convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

7.3.1. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação desta ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

7.4. O registro do fornecedor será cancelado quando:

1. descumprir as condições da ata de registro de preços;
2. não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
3. não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou
4. sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo, alcançando o órgão gerenciador e órgão(s) participante(s).

7.4.1 O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens 1, 2 e 4 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

7.5. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

1. por razão de interesse público; ou
2. a pedido do fornecedor.

7.6. Nas hipóteses dos itens 7.4 e 7.5, poderão ser analisados os documentos habilitatórios, bem como a proposta dos fornecedores constantes do Cadastro de Reserva, para fins de sua contratação, conforme determina o art. 11, §1º do Decreto 7.892, de 2013.

8. DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO GERENCIADOR

8.1. Caberá ao órgão gerenciador, além das obrigações discriminadas no corpo do Edital e da presente ata, a prática de todos os atos de controle e administração do Sistema de Registro de Preços, e ainda o seguinte:

1. gerenciar a presente ata de registro de preços;
2. conduzir eventuais renegociações dos preços registrados;
3. aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as penalidades decorrentes de infrações no procedimento licitatório; e
4. aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado na ata de registro de preços ou do descumprimento das obrigações contratuais, em relação às suas próprias contratações.

9. ACRÉSCIMOS E SUPRESSÕES

9.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

10. DO FORO

10.1. As questões decorrentes da execução deste instrumento, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas na Justiça Federal, no Foro da Comarca de Altos, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, salvo nos casos previstos no art. 102, I, alínea "d" da Constituição Federal.

11. CONDIÇÕES GERAIS

11.1. O órgão gerenciador, bem como o(s) órgão(s) participante(s), não se obriga a adquirir o(s) item(ns) registrado(s) do licitante vencedor, nem tampouco, as quantidades previstas, conforme art. 15, § 4º da Lei nº 8.666, de 1993, bem como art. 16 do Decreto nº 7.892, de 2013.

17.1.1. O órgão gerenciador, bem como o(s) órgão(s) participante(s), pode utilizar-se de licitação específica para a contratação pretendida, assegurando-se, todavia, a preferência de fornecimento ao fornecedor beneficiário da ata, no caso de igualdade de condições, conforme art. 16 do Decreto nº 7.892, de 2013.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 2 (duas) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes e encaminhada cópia aos demais órgãos participantes (se houver).

Altos – PI, 04 de fevereiro de 2020

Patricia Mara da Silva Leal Pinheiro
Prefeita Municipal de Altos – PI

M B DE MENESES
CNPJ n. 23.043.174/0001-37

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
PROTOCOLO

FOLHA DE INFROMAÇÃO OU DESPACHO

RUBRICA	FOLHAS Nº
ANEXOS	NÚMEROS

01 PARA CONTROLADORIA DO MUNICÍPIO: ENCAMINHE-SE EM: 10/02/2020. ASSINATURA	02
03	04
05	06

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:23:02
142801428 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2020
NR. DOCUMENTO 553.219.000.050.176
VALOR TOTAL 7.332,94
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M B DE MENESES - ME
AGENCIA: 3219-0 CONTA: 50.176-X
NR. DOCUMENTO 551.428.000.010.119

NR.AUTENTICACAO E.AE6.ED4.979.FFC.54D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 727001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.16	MATERIAL DE EXPEDIENTE

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
266.359,33	233.640,67	2.983,04	263.376,29

FICHA..: 372 DATA..: 27/07/2020 CONTRATO..: 02.0402/2020 PROCESSO..: PE004

CREDOR..: M B DE MENESES ME Telefone:

CNPJ/CPF: 23.043.174/0001-37 CÓDIGO: 2256

ENDEREÇO: AVENIDA CAMPO SALES CIDADE..: TERESINA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 2.983,04

Valor por Extenso:
**dois mil, novecentos e oitenta e três reais e quatro centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 27/07/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 27/07/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

727001 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	372	27/07/2020	

LICITAÇÃO		DOCUMENTO	VENCIMENTO
PREGÃO ELETRÔNICO	000004/20	NOTA FISCAL	27/07/2020

NOME: M B DE MENESES ME — 23.043.174/0001-37 — CÓDIGO: 2256

ENDEREÇO: AVENIDA CAMPO SALES — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anter 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE.	Liquido **2.983,04** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**2.983,04**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.30.16	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.983,04	2.983,04	2.983,04	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.983,04**

dois mil, novecentos e oitenta e três reais e quatro centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 27/07/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01491

DATA: 22/09/2020 VENCTO:27/07/2020 PAGTO: 22/09/2020

Credor..: M B DE MENESES ME CNPJ: 23.043.174/0001-37 Cod: 2256
Endereço: AVENIDA CAMPO SALES
Cidade..: TERESINA CEP: 64000-300

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE.

Valor **2.983,04**
(dois mil, novecentos e oitenta e três reais e quatro centavos) * * *

SOLUDE

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
M B DE MENESES ME		Nº000.008.543
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

Identificação do Emitente

M B DE MENESES ME

Avenida Campos Sales, 1884
Centro
CEP 64000-300
Teresina - PI
Telefone: (86) 2106-7500

Shoppingráfica Atacado

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.008.543
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
2220 0723 0431 7400 0137 5500 1000 0085 4311 3158 9062

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322200010072990 27/07/2020 11:34:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA DE MERC. ADQUERIDA DE TERCEIROS		23.043.174/0001-37
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
195646266		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTOS			02.807.243/0001-61	27/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Epitacio Pessoa, 2280	Centro		64290-000	27/07/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Altos	(86) 3262-1137	PI		11:34

FATURA

001 26/08/20 2983,04 |

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	2.983,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.983,04

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
88672	ARQUIVO MORTO PLAST POLIO ECO CINZA 42105 POLIBRAS	39231090	0102	5102	UND	61	3,74	228,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3164	ARQUIVO MORTO POLIONDA VD 350X245X135 ALAPLASTICO	39261000	0102	5102	UND	4	3,74	14,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3163	ARQUIVO MORTO PLASTICO POLIONDA PRETO 40704 POLIBR	39231090	0102	5102	UND	13	3,74	48,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3149	ARQUIVO MORTO PLASTICO POLIONDA AMARELO 40706 POLI	39231090	0102	5102	UND	11	3,74	41,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3166	ARQUIVO MORTO PLASTICO POLIONDA VERDE 40708 POLIBR	39231090	0102	5102	UND	6	3,74	22,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
88672	ARQUIVO MORTO PLAST POLIO ECO CINZA 42105 POLIBRAS	39231090	0102	5102	UND	5	3,74	18,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
42912	MARCADOR PERMANENTE PRETA 1100-P UND PILOT	96082000	0102	5102	UND	36	1,64	59,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
52764	PASTA SUSPENSA MARMORIZADA 354-59 UND FRAMA	48209000	0102	5102	UND	200	1,67	334,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
77724	PASTA PVC ABA ELAST OF 2CM CRISTAL ALAPLASTICOS	42021210	0102	5102	UND	100	1.96	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
49702	PAPEL CHAMEX MULTI A4 210X297 75GR RSM INTERNATIO	48025610	0102	5102	UND	100	20,20	2.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

Desenvolvido por IDEALSOFT

EmissÃ£o de comprovantes

G335270853003844030
27/09/2020 10:14:58

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:21:06
142801428 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2020
NR. DOCUMENTO 553.219.000.050.176
VALOR TOTAL 2.983,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M B DE MENESES - ME
AGENCIA: 3219-0 CONTA: 50.176-X
NR. DOCUMENTO 551.428.000.010.119

NR.AUTENTICACAO 4.363.CC4.B83.02E.633

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 902001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
95.799,94	404.200,06	551,00	95.248,94

FICHA..: 372 DATA..: 02/09/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: S.M.QUARESMA Telefone:

CNPJ/CPF: 34.985.051/0001-31 CÓDIGO: 1427

ENDEREÇO: AV.MIGUEL ROSA CIDADE..: TERESINA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AQUISIÇÃO DE CILINDRO DE GAS FREON 22 CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 551,00

Valor por Extenso:
quinhentos e cinquenta e um reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/09/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/09/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

902001 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	372	02/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	NOTA FISCAL Nº	02/09/2020

NOME: S.M.QUARESMA — 34.985.051/0001-31 — CÓDIGO: 1427
ENDEREÇO: AV,MIGUEL ROSA — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anter 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AQUISIÇÃO DE CILINDRO DE GAS FREON 22 CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO.	Liquido **551,00** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**551,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.30.36	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
551,00	551,00	551,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **551,00**

quinhentos e cinquenta e um reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 02/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME
CNPJ/CPF

Recebemos de S M QUARESMA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: SEC. MUN. DE SAUDE DE ALTOS PI - 00041871 - R EPTACIO PESSOA N-2280, 000 - CENTRO - ALTOS - PI
Emissão: 02/09/2020 Valor Total: R$ 551,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.122.616
Série 001

S M QUARESMA

AV MIGUEL ROSA, 5325 - SUL, 5325
MACAUBA - TERESINA - PI
Fone: (86)3122-8691 CEP: 64018-550

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.122.616
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2220 0934 9850 5100 0131 5500 1000 1226 1610 0269 3540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADQ OU REC TERCEIROS	322200012274436 02/09/2020 09:38:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
194145689		34.985.051/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
SEC. MUN. DE SAUDE DE ALTOS PI - 00041871			02.807.243/0001-61		02/09/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R EPTACIO PESSOA N-2280, 000		CENTRO		64018-550	02/09/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ALTOS	PI	(86)99944-4080			09:37:59

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
551,00	93,67	0,00	0,00	580,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	29,00	0,00	0,00	**551,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
24869	CILINDRO DE GAS FREON 22 C/13,60KG-DUPONT GEN FCP - BC: 551,00 Perc: 1,00% Valor: 5,51 Val Aprox Tributos: 54,00 (9,81%)	29037100	000	5102	CIL	1,00	580,00	29,00	551,00	551,00	93,67	0,00	17,00	0,00

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	RESERVADO AO FISCO
Total do FCP: R$ 5,51. Vend.: LEANDRO Val. Aprox. Tributos: 54,00 (9,82%) Fonte: IBPT PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE_____% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123 TEXTO	

C C Campos e Cia Ltda

CNPJ:12.083.900/0001-29 INSC.EST.19.475.762-5

Rua: Domicio Magalhaes, 24 Bairro: Recanto das palmeiras

Fone (86)98822-5551/ 99910-1988 Teresina- PI

Teresina 03 de Setembro de 2020.

A

PREFEITURA DE ALTOS - PI

Att. Setor de Compras.

Prezado Senhor.

Segue abaixo orçamento conforme vossa solicitação.

Descrição do Produto	UN	Qt	Valor Unit	ValorTotal
VALVULA DE CILINDRO COM FLUXOMETRO.	UN	04	430,00	430,00
			TOTAL	1.720,00

Forma de pagamento AVISTA....

Estamos à disposição para qualquer informação complementar.

Atenciosamente

Cesar Campos.

98822-5551

99910-1988

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA
nº 20082434985051000131O1

RAZÃO SOCIAL			
S M QUARESMA			
ENDEREÇO			BAIRRO OU DISTRITO
AVE MIGUEL ROSA 5325 SUL			MACAUBA
MUNICÍPIO	CEP	FONE(S) Nº(S)	FAX (Nº)
TERESINA	64018850		
CPF/CNPJ (Nº)		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
34.985.051/0001-31		19.414.568-9	

Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em **SITUAÇÃO FISCAL REGULAR.**

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 24/08/2020, às 09:13:58

VÁLIDA ATÉ 23/10/2020

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaoSituacao/jsp/validarCertidao.jsp

Chave para Autenticação: 5F71-2677-3AB5-3DD1-58F5-93F8-BE3D-8E97

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA
PROCURADORIA TRIBUTÁRIA
SEÇÃO DE INSCRIÇÃO E COBRANÇA DA DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO nº 200834985051000131

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01/2005)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL 19.414.568-9
CNPJ/CPF 34.985.051/0001-31
RAZÃO SOCIAL S M QUARESMA

Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

-Chefe da Seção de Dívida Ativa-
Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 18/08/2020, às 14:22:08

VÁLIDA ATÉ 16/11/2020

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaoNegativa/jsp/validarCertidao.jsp

Chave para Autenticação: 6255-A04A-2856-2319-D585-9B11-D969-0609

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 116.950/20-56

CPF/CNPJ: 34.985.051/0001-31
Contribuinte: S M QUARESMA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 09:08:21 h, do dia 24/08/2020.

Validade: 22/11/2020

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 59A190BDB7E0E9AF

Nº Via: 2

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: S M QUARESMA
CNPJ: 34.985.051/0001-31

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:17:38 do dia 31/03/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/09/2020.
Código de controle da certidão: **B592.75E9.F4DD.8ABA**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.985.051/0001-31
Razão Social: S M QUARESMA
Endereço: AV MIGUEL ROSA 5325 SUL / MACAUBA / TERESINA / PI / 64018-850

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 22/08/2020 a 20/09/2020

Certificação Número: 2020082202101118295203

Informação obtida em 03/09/2020 14:51:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

03/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:31:48
142801428 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

DATA DA TRANSFERENCIA 03/09/2020
NR. DOCUMENTO 553.219.000.112.533
VALOR TOTAL 551,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: S M QUARESMA
AGENCIA: 3219-0 CONTA: 112.533-8
NR. DOCUMENTO 551.428.000.010.119

NR.AUTENTICACAO 9.C3B.724.8F4.9DB.9D4

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 917003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37.951,33	97.048,67	10.488,89	27.462,44

FICHA..: 761 DATA..: 17/09/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTONIO EIRELI** Telefone: **(86) 3262-**

CNPJ/CPF: **04.641.801/0001-97** CÓDIGO: **1728**

ENDEREÇO: **AV FRANCISCO RAULINO** CIDADE..: **ALTOS** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 940 Outras vinculações de transferências
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados
000 Recursos Vinculados

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE COMBUSTIVEIS PARA SECRETARIA DE SAUDE DE ALTOS/PI CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 10.488,89

Valor por Extenso:
dez mil, quatrocentos e oitenta e oito reais e oitenta e nove centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/09/2020**

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/09/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

917003 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº: 1	FICHA: 761	DATA: 17/09/2020	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/09/2020

NOME: POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTONIO EIRELI — 04.641.801/0001-97 — CÓDIGO: 1728
ENDEREÇO: AV FRANCISCO RAULINO — ALTOS

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anter 940 Outras vinculações de transferências 05 OUTRAS DESTINAÇÕES DE RECURSOS 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE COMBUSTIVEIS PARA SECRETARIA DE SAUDE DE ALTOS/PI CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO	Liquido **10.488,89** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**10.488,89**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.30.01	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.488,89	10.488,89	10.488,89	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.488,89**

dez mil, quatrocentos e oitenta e oito reais e oitenta e nove centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 17/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:
CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercicio: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01483

DATA: 18/09/2020 VENCTO:17/09/2020 PAGTO: 18/09/2020

Credor..: POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTON CNPJ: 04.641.801/0001-97 Cod: 1728
Endereço: AV FRANCISCO RAULINO
Cidade..: ALTOS CEP: 64290-000

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE COMBUSTIVEIS PARA SECRETARIA DE SAUDE DE ALTOS/PI CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

Valor **10.488,89**
(dez mil, quatrocentos e oitenta e oito reais e oitenta e nove centavos) * * *

RECEBEMOS DE M. G. DA SILVA MACEDO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº: 000.000.855 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL NOTA 10.488,89	

M. G. DA SILVA MACEDO

ROD BR 343 KM 9, 00
BAIRRO DOS PAIVAS
ALTOS
PI
TEL/FAX:
CEP: 64290000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.855
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3320 0904 6418 0100 0197 5500 1000 0008 5518 5240 5994

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D	322200013228417 - 17/09/2020 20:32:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
194485447		04.641.801/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA DE SAUDE			02.807.243/0001-61	17/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EPITACIO PESSOA, 2280	CENTRO		64290-000	17/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ALTOS		PI		20:05:00

TURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.488,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.488,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000002	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	L	840,03	4,60	3.864,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005	DIESEL B S10	27101921	0 60	5929	UN	917,99	3,63	3.332,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000004	DIESEL B S500	27101921	0 60	5929	L	927,45	3,55	3.292,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Observações destinadas ao Fisco: Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:000063274, 000063341 Forma de pagamento: A Vista, Meio de pagamento: Boleto Bancario	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANÇO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.58
1428101428 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ALTOS -FUS
BANCO: 004 - BANCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0246-1 - TERESINA DIRCEU
CONTA: 2.051-2

FAVORECIDO: POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTONIO
CPF/CNPJ: 04.641.801/0001-97
VALOR: R$ 10.488,89
DEBITO EM: 18/09/2020

DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB: 1.D45.012.43D.531.9E7

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 917001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
95.248,94	404.751,06	49.900,00	45.348,94

FICHA..: 372 DATA..: 17/09/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTONIO EIRELI** Telefone: **(86) 3262-**

CNPJ/CPF: **04.641.801/0001-97** CÓDIGO: **1728**

ENDEREÇO: **AV FRANCISCO RAULINO** CIDADE..: **ALTOS** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 **Recursos Ordinários**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde**
000 **Saúde**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE COMBUSTIVEIS DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 49.900,00

Valor por Extenso:
quarenta e nove mil e novecentos reais * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/09/2020**

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/09/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

917001 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	372	17/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		17/09/2020

NOME: POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTONIO EIRELI — 04.641.801/0001-97 — CÓDIGO: 1728

ENDEREÇO: AV FRANCISCO RAULINO — ALTOS

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anter 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE COMBUSTIVEIS DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO	Liquido **49.900,00** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**49.900,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.30.01	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
49.900,00	49.900,00	49.900,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **49.900,00**

quarenta e nove mil e novecentos reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 17/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01482

DATA: 18/09/2020 VENCTO:17/09/2020 PAGTO: 18/09/2020

Credor..: POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTON CNPJ: 04.641.801/0001-97 Cod: 1728

Endereço: AV FRANCISCO RAULINO

Cidade..: ALTOS CEP: 64290-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE COMBUSTIVEIS DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

Valor **49.900,00**

(quarenta e nove mil e novecentos reais) * * *

RECEBEMOS DE M. G. DA SILVA MACEDO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº: 000.000.849 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO _____/_____/_____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL NOTA 49.900,00	

M. G. DA SILVA MACEDO

ROD BR 343 KM 9, 00

BAIRRO DOS PAIVAS
ALTOS
PI
TEL/FAX:
CEP: 64290000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.849
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2220 0904 6418 0100 0197 5500 1000 0008 4918 4632 4900

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D	322200013177711 - 17/09/2020 10:29:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
194485447		04.641.801/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO			11.483.881/0001-65	17/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EPITACIO PESSOA, 2280	CENTRO		64290-000	17/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ALTOS	3262-1137	PI		09:10:00

ATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	49.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000002	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	L	4.500,266	4,60	20.701,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000004	DIESEL B S500	27101921	0 60	5929	L	3.623,60	3,55	12.863,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005	DIESEL B S10	27101921	0 60	5929	UN	4.500,00	3,63	16.335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Observações destinadas ao Fisco: Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:00006.2675, 00006.2687, 00006.2690 Forma de pagamento: A Vista, Meio de pagamento: Boleto Bancario	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.58
1428101428 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ALTOS -FUS
BANCO: 004 - BANCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0246-1 - TERESINA DIRCEU
CONTA: 2.051-2

FAVORECIDO: POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTONIO
CPF/CNPJ: 04.641.801/0001-97
VALOR: R$ 49.900,00
DEBITO EM: 18/09/2020

==========

DOCUMENTO: 091802
AUTENTICACAO SISBB: C.3F1.B05.458.76C.941

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 917004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
104.694,62	395.305,38	20.100,12	84.594,50

FICHA..: 372 DATA..: 17/09/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTONIO EIRELI** Telefone: **(86) 3262-**

CNPJ/CPF: **04.641.801/0001-97** CÓDIGO: **1728**

ENDEREÇO: **AV FRANCISCO RAULINO** CIDADE..: **ALTOS** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE COMBUSTIVEIS DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 20.100,12

Valor por Extenso:
vinte mil e cem reais e doze centavos * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/09/2020**

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/09/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
917004 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	372	17/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		17/09/2020

NOME: POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTONIO EIRELI — 04.641.801/0001-97 — CÓDIGO: 1728
ENDEREÇO: AV FRANCISCO RAULINO — ALTOS

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE COMBUSTIVEIS DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO	Liquido **20.100,12** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**20.100,12**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.30.01	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
20.100,12	20.100,12	20.100,12	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **20.100,12**

vinte mil e cem reais e doze centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 17/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:
CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01481

DATA: 18/09/2020 VENCTO:17/09/2020 PAGTO: 18/09/2020

Credor..: POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTON CNPJ: 04.641.801/0001-97 Cod: 1728

Endereço: AV FRANCISCO RAULINO

Cidade..: ALTOS CEP: 64290-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE COMBUSTIVEIS DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

Valor **20.100,12**

(vinte mil e cem reais e doze centavos) * * *

RECEBEMOS DE M. G. DA SILVA MACEDO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº: 000.000.853 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL NOTA 20.100,12	

M. G. DA SILVA MACEDO

ROD BR 343 KM 9, 00
BAIRRO DOS PAIVAS
ALTOS
PI
TEL/FAX:
CEP: 64290000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.853
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3220 0804 6418 0100 8197 5500 1000 0008 5418 5041 2798

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D	322200013195344 - 17/09/2020 14:36:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
104496447		04.641.801/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA DE SAUDE			02.807.243/0001-61	17/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EPITACIO PESSOA, 2280	CENTRO		64290-000	17/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ALTOS		PI		14:32:00

FURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20.100,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.100,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000002	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	L	1.573,00	4,60	7.235,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000004	DIESEL B S500	27101921	0 60	5929	L	1.820,00	3,55	6.461,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005	DIESEL B S10	27101921	0 60	5929	UN	1.764,00	3,63	6.403,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Observações destinadas ao Fisco: Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:000062915, 000062938, 000062940 Forma de pagamento: A Vista, Meio de pagamento: Boleto Bancario	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.58
1428101428 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ALTOS -FUS
BANCO: 004 - BANCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0246-1 - TERESINA DIRCEU
CONTA: 2.051-2

FAVORECIDO: POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTONIO
CPF/CNPJ: 04.641.801/0001-97
VALOR: R$ 20.100,12
DEBITO EM: 18/09/2020

==========

DOCUMENTO: 091803
AUTENTICACAO SISBB: C.689.8C6.01D.11F.F13

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 903002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
136.046,49	363.953,51	40.246,55	95.799,94

FICHA..: 372 DATA..: 03/09/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTONIO EIRELI** Telefone: **(86) 3262-**

CNPJ/CPF: **04.641.801/0001-97** CÓDIGO: **1728**

ENDEREÇO: **AV FRANCISCO RAULINO** CIDADE..: **ALTOS** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE COMBUSTIVEIS DA SECRETARIA DE SAUDE REFERENTE AO MES 07/2020 CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 40.246,55

Valor por Extenso:
quarenta mil, duzentos e quarenta e seis reais e cinquenta e cinco cen

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/09/2020**

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/09/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

903002 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	372	03/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		03/09/2020

NOME: POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTONIO EIRELI — 04.641.801/0001-97 — CÓDIGO: 1728

ENDEREÇO: AV FRANCISCO RAULINO — ALTOS

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE COMBUSTIVEIS DA SECRETARIA DE SAUDE REFERENTE AO MES 07/2020 CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO	Liquido **40.246,55** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**40.246,55**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.30.01	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
40.246,55	40.246,55	40.246,55	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **40.246,55**

quarenta mil, duzentos e quarenta e seis reais e cinquenta e cinco centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 03/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01480

DATA: 03/09/2020 VENCTO:03/09/2020 PAGTO: 03/09/2020

Credor..: POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTON CNPJ: 04.641.801/0001-97 Cod: 1728
Endereço: AV FRANCISCO RAULINO
Cidade..: ALTOS CEP: 64290-000

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE COMBUSTIVEIS DA SECRETARIA DE SAUDE REFERENTE AO MES 07/2020 CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

Valor **40.246,55**
(quarenta mil, duzentos e quarenta e seis reais e cinquenta e cinco centavos) * * *

RECEBEMOS DE M. G. DA SILVA MACEDO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº: 000.000.834 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL NOTA 40.246,55	

M. G. DA SILVA MACEDO

ROD BR 343 KM 9, 00

BAIRRO/DISTRITO
ALTOS
PI
TEL/FAX:
CEP: 64290000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.834
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2220 0804 6418 0100 0197 5500 1000 0008 3418 3157 2161

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D	322200012373068 - 03/09/2020 12:38:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
104485447		04.641.801/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA DE SAUDE			02.807.243/0001-61	03/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EPITACIO PESSOA, 2280	CENTRO		64290-000	03/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ALTOS		PI		12:36:00

TURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	40.246,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.246,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000002	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	L	2.169,70	4,60	9.980,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005	DIESEL B S10	27101921	0 60	5929	UN	3.581,60	3,63	13.001,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000004	DIESEL B S500	27101921	0 60	5929	L	4.863,30	3,55	17.264,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Observações destinadas ao Fisco: REFERENTE O MES DE JULHO Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:000622 28 Forma de pagamento: A Vista, Meio de pagamento: Boleto Bancario	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.56
1428101428 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ALTOS -FUS
BANCO: 004 - BANCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0246-1 - TERESINA DIRCEU
CONTA: 2.051-2

FAVORECIDO: POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTONIO
CPF/CNPJ: 04.641.801/0001-97
VALOR: R$ 40.246,55
DEBITO EM: 03/09/2020

==========

DOCUMENTO: 090301
AUTENTICACAO SISBB: 0.ADC.0AA.4C9.15D.7E1

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00057119**

Data e Hora de Emissão: **02/09/2020 10:38:23**

Código de Verificação: **ad20c9b6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ULTRA - X LTDA**

CPF/CNPJ: **06.188.201/0001-40** Inscrição Municipal : **092354-0**

Endereço: **RUA ANISIO DE ABREU, Nº596 - BAIRRO CENTRO - CEP:64000-330**

Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTOS**

CPF/CNPJ: **02.807.243/0001-61**

Endereço: **RUA EPITACIO PESSOA, Nº2280 - BAIRRO CENTRO - CEP:06400-000**

Município: **ALTOS** UF: **PI** E-mail: **smsaltos@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A REALIZAÇÃO DE EXAMES RADIOLÓGICOS-

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS DE ACORDO COM A LEI Nº 12.741_2012 R$372,34 (15,45%) FONTE: IBPT

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	REFERENTE A REALIZAÇÃO DE EXAMES RADIOLÓGICOS-	1	2410,00	2.410,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (2,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 15,67	R$ 72,30	R$ 0,00	R$ 36,15	R$ 24,10

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.410,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.410,00	3,00%	R$ 72,30

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2020**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**

Incidência: **TERESINA/PI**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/10/2020**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **864020500 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIACAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIA**

Serviço: **0402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:32:08
142801428 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

DATA DA TRANSFERENCIA 02/09/2020
NR. DOCUMENTO 553.219.000.024.722
VALOR TOTAL 2.410,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ULTRA-X LTDA
AGENCIA: 3219-0 CONTA: 24.722-7
NR. DOCUMENTO 551.428.000.010.119

NR.AUTENTICACAO 3.3D2.5F8.0FE.111.0B1

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº: 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 903001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
175.292,98	324.707,02	39.246,49	136.046,49

FICHA..: 372 DATA..: 03/09/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTONIO EIRELI** Telefone: **(86) 3262-**

CNPJ/CPF: **04.641.801/0001-97** CÓDIGO: **1728**

ENDEREÇO: **AV FRANCISCO RAULINO** CIDADE..: **ALTOS** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE COMBUSTIVEIS DA SECRETARIA DE SAUDE REFERENTE AO MES 08/2020 CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 39.246,49

Valor por Extenso:
trinta e nove mil, duzentos e quarenta e seis reais e quarenta e nove

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/09/2020**

MÔNICA DE [illegible] FURTADO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/09/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

903001 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	372	03/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		03/09/2020

NOME: POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTONIO EIRELI — 04.641.801/0001-97 — CÓDIGO: 1728

ENDEREÇO: AV FRANCISCO RAULINO — ALTOS

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE COMBUSTIVEIS DA SECRETARIA DE SAUDE REFERENTE AO MES 07/2020 CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO	Liquido **39.246,49** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**39.246,49**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.30.01	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
39.246,49	39.246,49	39.246,49	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **39.246,49**

trinta e nove mil, duzentos e quarenta e seis reais e quarenta e nove centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 03/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01479

DATA: 03/09/2020 VENCTO:03/09/2020 PAGTO: 03/09/2020

Credor..: POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTON CNPJ: 04.641.801/0001-97 Cod: 1728
Endereço: AV FRANCISCO RAULINO
Cidade..: ALTOS CEP: 64290-000

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE COMBUSTIVEIS DA SECRETARIA DE SAUDE REFERENTE AO MES 07/2020 CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

Valor **39.246,49**
(trinta e nove mil, duzentos e quarenta e seis reais e quarenta e nove centavos) *
* * * *

RECEBEMOS DE M. G. DA SILVA MACEDO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº: 000.000.835 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO _____/_____/_____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL NOTA 39.246,49	

M. G. DA SILVA MACEDO

ROD BR 343 KM 9, 00

BAIRRO DOS PAIVAS
ALTOS
PI
TEL/FAX:
CEP: 64290000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.835
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2220 0904 6418 0100 0197 5500 1000 0008 3518 3236 9013

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D	322200012373804 - 03/09/2020 12:56:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
194485447		04.641.801/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA DE SAUDE			02.807.243/0001-61	03/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EPITACIO PESSOA, 2280	CENTRO		64290-000	03/09/2020
MUNICÍPIO	PONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ALTOS		PI		12:53:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	39.246,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.246,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000002	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	L	3.400,881	4,60	15.644,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005	DIESEL B S10	27101921	0 60	5929	UN	3.024,76	3,63	10.979,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000004	DIESEL B S500	27101921	0 60	5929	L	3.555,65	3,55	12.622,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Observações destinadas ao Fisco: REFERENTE AO MES DE AGOSTO Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:00006 2243 Forma de pagamento: A Vista, Meio de pagamento: Boleto Bancario	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.56
1428101428 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ALTOS -FUS
BANCO: 004 - BANCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0246-1 - TERESINA DIRCEU
CONTA: 2.051-2

FAVORECIDO: POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTONIO
CPF/CNPJ: 04.641.801/0001-97
VALOR: R$ 39.246,49
DEBITO EM: 03/09/2020

==========

DOCUMENTO: 090302
AUTENTICACAO SISBB: B.6D4.C63.630.084.29A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº: 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 827002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.01	F M S - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
138.969,48	4.476.030,52	20.093,00	118.876,48

FICHA..: 425 DATA..: 27/08/2020 CONTRATO..: 01.2303/2020 PROCESSO..: PE001

CREDOR..: DIST. DE MEDICAMENTOS SAÚDE E VIDA LTDA Telefone:

CNPJ/CPF: 10.645.510/0001-70 CÓDIGO: 737

ENDEREÇO: AV. NOÇÕES UNIDAS CIDADE..: TERESINA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS :	214 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	115 Recursos Vinculados
	000 Recursos Vinculados

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO 01.2303/2020 PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERAL HOSPITALAR.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 20.093,00

Valor por Extenso:
vinte mil e noventa e três reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 27/08/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 27/08/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

827002 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 425	DATA: 27/08/2020	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000001/20	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/08/2020

NOME: DIST. DE MEDICAMENTOS SAÚDE E VIDA LTDA 10.645.510/0001-70 CÓDIGO: 737

ENDEREÇO: AV. NOÇÕES UNIDAS TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO 01.2303/2020 PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERAL HOSPITALAR.	Liquido **20.093,00** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**20.093,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.30.36	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
20.093,00	20.093,00	20.093,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **20.093,00**

vinte mil e noventa e três reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 27/08/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.681/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01512

DATA: 16/09/2020 VENCTO:27/08/2020 PAGTO: 16/09/2020

Credor..: DIST. DE MEDICAMENTOS SAÚDE E VI CNPJ: 10.645.510/0001-70 Cod: 737
Endereço: AV. NOÇÕES UNIDAS
Cidade..: TERESINA CEP: 64019-235

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO 01. 2303/2020 PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERAL HOSPITALAR.

Valor **20.093,00**
(vinte mil e noventa e três reais) * * *

Recebemos de DISTRIBUIDORA SAUDE VIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTOS - 00000563 - RUA EPITACIO PESSOA, 2280 - CENTRO - ALTOS - PI.
Emissão: 16/09/2020 09:58:28 Valor Total: R$ 20.093,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.048.043
Série 001

DISTRIBUIDORA SAUDE VIDA LTDA

AVENIDA NACOES UNIDAS, 834, 834 - VERMELHA -
TERESINA - PI - CEP: 64019-230
Fone: (86)3223-3980

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.048.043
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
2220 0810 6455 1000 0170 5500 1000 0480 4310 0048 0440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC	322200011925481 27/08/2020 11:53:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
194686892		10.645.510/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTOS - 00000563			11.483.881/0001-65		27/08/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA EPITACIO PESSOA, 2280		CENTRO		64290-000	27/08/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ALTOS	PI	(86)3262-1137			

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.093,00	3.415,81	200,94	0,00	0,00	0,00	20.093,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**20.093,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % FCP	ALÍQUOTA % IPI
13765	AAS(ACIDO ACETIL INFAN)100MG C/1000 - Ref: 0002.000001 Compl.: DORMEC 100MG CX C/1000 - C.P. ANVISA 1425900060103 - - LOTE: 0456562 - QTD: 9.597.000,00 - FAB: 01/01/2020 - VAL: 30/01/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049024	000	5102	CPR	9.597,00	0,05	0,00	479,85	479,85	81,57	4,80	0,00	17,00	1,00	0,00
13766	AAS(ACIDO ACETIL ADULT)500MG C/500 - Ref: 0002.000003 Compl.: DORMEC 500MG CX C/500 - C.P. ANVISA 1425900060200 - - LOTE: 0020215 - QTD: 2.500.000,00 - FAB: 01/04/2019 - VAL: 30/04/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049024	000	5102	CPR	5.000,00	0,13	0,00	650,00	650,00	110,50	6,50	0,00	17,00	1,00	0,00
08688	ACICLOVIR 200MG CXT C/200 - Compl.: CXT C/200 CPR - C.P. ANVISA 1049701940121 - PMC: R$145,00 - - LOTE: 1851609 - QTD: 100.000,00 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 30/10/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049076	000	5102	CPR	500,00	0,46	0,00	230,00	230,00	39,10	2,30	0,00	17,00	1,00	0,00
01029	ACIDO FOLICO 5MG CXT C/500 - Compl.: CXT C/500 CPR - C.P. ANVISA 1134301590024 - PMC: R$42,50 - - LOTE: 1115/19 - QTD: 3.224.500,00 - FAB: 01/11/2019 - VAL: 30/10/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	000	5102	CPR	6.449,00	0,10	0,00	644,90	644,90	109,63	6,45	0,00	17,00	1,00	0,00
01220	ALBENDAZOL 400MG CXT C/100(G) - Ref: 014280 Compl.: CXT C/100 CPR - C.P. ANVISA 1256800520029 - PMC: R$82,40 - - LOTE: 191442 - QTD: 200.000,00 - FAB: 05/09/2019 - VAL: 05/09/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049063	000	5102	CPR	2.000,00	0,85	0,00	1.700,00	1.700,00	289,00	17,00	0,00	17,00	1,00	0,00

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	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 200,94 Qtde Itens : 13 Vend. : MAURO JUNIOR Pagto : LIVRE Val. Aprox Tributos 5.872,35 (29,23%) Fonte: IBPT BANCO DO BRASIL AG. 3219-0 C/C 41051-9 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG.0029 OP.003 C/C 5660/2 Regime Especial de Tributacao do Icms Na Forma Estabelecida Nos Arts. 781 A 791 do Dec. N 13.500, de 12/2008. TEXTO	

DISTRIBUIDORA SAUDE VIDA LTDA

AVENIDA NACOES UNIDAS, 834, 834 - VERMELHA -
TERESINA - PI - CEP: 64019-230
Fone: (86)3223-3980

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.048.043
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
2220 0810 6455 1000 0170 5500 1000 0480 4310 0048 0440

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322200011925481 27/08/2020 11:53:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
194686892		10.645.510/0001-70

01458	AMBROXOL 30MG/5ML ADT. 100ML CX C/50(5) - Ref: COD 30024 Compl.: CX C/50 FR - C.P. ANVISA 1384100230267 - PMC: R$165,00 - - LOTE: 19876 - QTD: 37.500,00 - FAB: 01/06/2020 - VAL: 30/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049039	000	5102	FR	750,00	3,50	0,00	2.625,00	2.625,00	446,25	26,25	0,00	17,00	1,00	0,00
00927	AMBROXOL 15MG/5ML PED. 100ML CX C/60 - Ref: 07060013 Compl.: PEDIATRICO - C.P. ANVISA 1108500390085 - PMC: R$175,50 - - LOTE: AP20A033 - QTD: 45.000,00 - FAB: 01/01/2020 - VAL: 30/01/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049039	000	5102	FR	750,00	3,52	0,00	2.640,00	2.640,00	448,80	26,40	0,00	17,00	1,00	0,00
02932	AMOXICILINA 500MG CXT C/500 - Compl.: CXT C/500 CPR - LOTE: 2425646434 - QTD: 1.125.000,00 - FAB: 01/01/2018 - VAL: 10/10/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30041012	000	5102	CPR	2.250,00	0,34	0,00	765,00	765,00	130,05	7,65	0,00	17,00	1,00	0,00
00163	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML CX C/50FRC - Ref: 013145 Compl.: CX C/50 FR - C.P. ANVISA 1256801560024 - PMC: R$418,75 - - LOTE: 20B86H - QTD: 17.500,00 - FAB: 21/02/2020 - VAL: 21/02/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30041012	000	5102	FR	350,00	9,54	0,00	3.339,00	3.339,00	567,63	33,39	0,00	17,00	1,00	0,00
02271	AMPICILINA 500MG CXT C/840 - Ref: 012647 Compl.: CXT C/840 CPR - C.P. ANVISA 1256802010052 - PMC: R$647,50 - - LOTE: 19J109 - QTD: 3.150.000,00 - FAB: 27/09/2019 - VAL: 27/09/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30041011	000	5102	CPR	3.750,00	0,77	0,00	2.887,50	2.887,50	490,88	28,88	0,00	17,00	1,00	0,00
08641	AMPICILINA 50MG/ML SUSP.60ML CX C/50FRC - Ref: 013070 Compl.: CX C/50 FR - C.P. ANVISA 1256801440101 - PMC: R$373,75 - - LOTE: 19L21H - QTD: 20.000,00 - FAB: 18/12/2019 - VAL: 18/12/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30041011	000	5102	FR	400,00	7,92	0,00	3.168,00	3.168,00	538,56	31,68	0,00	17,00	1,00	0,00
00499	IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS 20ML - Ref: 002688 - C.P. ANVISA 1256800900026 - PMC: R$2,75 - - LOTE: 20F532 - QTD: 225,00 - FAB: 02/06/2020 - VAL: 02/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30044990	000	5102	FR	225,00	1,99	0,00	447,75	447,75	76,12	4,48	0,00	17,00	1,00	0,00
00158	ATENOLOL 50MG CXT C/600(G) - Ref: 004789 Compl.: CX C/600 CPR - C.P. ANVISA 1256801460070 - PMC: R$49,63 - - LOTE: 20E71G - QTD: 3.870.000,00 - FAB: 08/05/2020 - VAL: 08/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049042	000	5102	CPR	6.450,00	0,08	0,00	516,00	516,00	87,72	5,16	0,00	17,00	1,00	0,00

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

Fecop: 200.94
Obs: Itens : 13 Vend. : MAURO JUNIOR Pagto : LIVRE
Val. Aprox. Tributos 5.872,35 (29,23%) Fonte: IBPT
BANCO DO BRASIL AG. 3219-0 C/C 41051-9

CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG.0029 OP.003 C/C.5660/2

Regime Especial de Tributacao do Icms Na Forma Estabelecida Nos Arts. 781 A 791 do Dec. N 13.500, de 12/2008.

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 01.2303/2020

A *PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS - PI*, com sede na praça Cônego Honório,nº 30, Centro, na cidade de Altos – PI, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 06.554.794/0001-11, neste ato representada pela Prefeita Municipal, a Sra. Patrícia Mara da Silva Leal Pinheiro,considerando o julgamento da licitação na modalidade de Pregão Eletrônica nº 001/2020 SRP, processo administrativo n.º PE 001/2020, RESOLVE registrar os preços das empresas indicadas e qualificadas nesta ATA, de acordo com a classificação por elas alcançadas e nas quantidades cotadas, atendendo as condições previstas no edital,sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, no Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o registro de preços para a eventual Contratação de empresa, por meio de registro de preços, para fornecimento de medicamentos (conforme termo de referência), para atender as necessidades da Prefeitura Municipal de Altos – PI.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedores e as demais condições ofertadas nas propostas são as que seguem:

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAUDE & VIDA LTDA
CNPJ N. 10.645.510/0001-70
Av. Nações Unidas, 834, Bairro Vermelha, Teresina – PI
VENCEDORA DOS LOTES I, III, IV, V, VI, VII e VIII

LOTE I - FARMÁCIA BÁSICA					
ITEM	DESCRIÇÃO/MODELO	UND	QUANT.	V.UNIT	MARCA
1	A.A.S 100MG	CPR	200000	R$ 0,05	SOBRAL
2	A.A.S 500MG	CPR	100000	R$ 0,13	E M S
3	ACICLOVIR 200MG	CPR	12000	R$ 0,46	U. QUIMICA
4	ACIDO FÓLICO CPR 5MG	CPR	100000	R$ 0,10	HIPOLABOR
5	ALBENDAZOL CPR 400MG	CPR	30000	R$ 0,85	PRATI
6	ALBENDAZOL SUSP 10ML	FR	10000	R$ 2,68	PRATI
7	AMBROXOL AD. XPE	FR	5000	R$ 3,50	NATULAB
8	AMBROXOL PED. XPE	FR	5000	R$ 3,52	NATULAB
9	AMOXICILINA 500MG.CPR	CPR	25000	R$ 0,34	PRATI
10	AMOXICILINA SUSP. 250ML/5ML 60ML	FR	3000	R$ 9,54	PRATI
11	AMPICILINA 500MG CPR	CPR	35000	R$ 0,77	PRATI
12	AMPICILINA SUSP. 250MG 60ML	FR	3000	R$ 7,92	PRATI
13	AZITROMICINA 500MG CPR	CPR	28990	R$ 1,43	PRATI
14	ATROVENTE GOTAS P/INALAÇÃO	FR	900	R$ 1,99	HIPOLABOR
15	ATENOLOL 50 MG	CPR	300000	R$ 0,08	PRATI
16	AZITROMICINA SUSPENSAO ORAL 600 MG	FR	1050	R$ 14,55	PRATI
17	BENZOATO DE BENZILA 25% SOL. 0,25	FR	250	R$ 9,54	HERTZ

18	BEROTEC GOTAS	FR	1000	R$ 7,95	PRATI
19	CAPTOPRIL 25 MG	CPR	450000	R$ 0,08	PRATI
20	CEFALEXINA 500MG	CPR	30000	R$ 0,82	TEUTO
21	CEFALEXINA SUSP. 250MG/5ML 60ML	FR	4000	R$ 17,76	U. QUIMICA
22	CETOCONAZOL CPR 200MG	CPR	80000	R$ 0,48	PRATI
23	CETOCONAZOL POMADA 30G	TB	4000	R$ 5,27	PRATI
24	CICLO 21 CPR	CPR	8750	R$ 0,19	U. QUIMICA
25	CIMETIDINA 200MG	CPR	35000	R$ 0,29	PRATI
26	CINARIZINA 75MG CPR	CPR	10000	R$ 0,32	NOVA QUIMICA
27	CIPROFLOXACINO 500MG CPR	CPR	10500	R$ 0,52	PRATI
28	COMPLEXO B DRG	DRG	17500	R$ 0,10	NATULAB
29	COMPLEXO B XPE 100ML	FR	1400	R$ 5,85	MEDQUIMICA
30	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10G	TB	2000	R$ 2,86	SOBRAL
31	DEXCLOFENIRAMINA 2MG CPR	CPR	7000	R$ 0,23	GEOLAB
32	DEXCLOFENIRAMINA XPE VD. C/100 ML	FR	3500	R$ 3,28	PRATI
33	DICLOFENACO POTASSICO 50 MG	CPR	35000	R$ 0,23	GEOLAB
34	DICLOFENACO RESINATO, 20ML GOTAS	FR	2000	R$ 6,24	VITAMEDIC
35	DICLOFENACO SÓDICO 50MG CPR	CPR	60000	R$ 0,13	PRATI
36	DIGOXINA CPR 0,25MG	CPR	26250	R$ 0,16	PHARLAB
37	DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FRASCO C/ 10ML	FR	1400	R$ 2,08	HIPOLABOR
38	DIPIRONA GTS 10ML FRA	FR	4375	R$ 1,30	SOBRAL
39	DIPIRONA SODICA, 500MG	CPR	87500	R$ 0,21	PRATI
40	ENALAPRIL 10MG	CPR	140000	R$ 0,16	GEOLAB
41	ENALAPRIL 5MG	CPR	140000	R$ 0,16	GEOLAB
42	ERITROMICINA 125MG/ML - SUSP	FR	900	R$ 10,12	PRATI
43	ESPIROLACTONA 25MG	COMP	3500	R$ 0,60	EUROFARMA
44	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG	CPR	8750	R$ 0,18	U. QUIMICA
45	FUROSEMIDA 40 MG	CPR	87500	R$ 0,05	PRATI
46	FLUCONAZOL 150MG CPR	CPR	10500	R$ 1,09	VITAMEDIC
47	GLIBENCLAMIDA 5MG	CPR	87497	R$ 0,08	GEOLAB
48	HIDROCLORATIAZIDA 25 MG	CPR	210000	R$ 0,05	PRATI
49	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML	FR	1750	R$ 4,58	NATULAB
50	HIOSCINA COMPOSTA GTS 20ML FRA	FR	1750	R$ 14,43	NATULAB
51	HIOSCINA CPR	CPR	17500	R$ 1,01	PHARLAB
52	IODETO DE POTASSIO XAROPE 100ML	VD	1000	R$ 6,13	SOBRAL

53	LOSARTANA POTASSICA 50MG	CPR	35000	R$ 0,16	PRATI
54	MEBENDAZOL 100 MG	CPR	35000	R$ 0,13	SOBRAL
55	MEBENDAZOL SUSP. 30ML	VD	3500	R$ 2,52	SOBRAL
56	METILDOPA, 250 MG	CPR	50000	R$ 1,04	SANVAL
57	METILDOPA, 500 MG	CPR	50000	R$ 1,92	SANVAL
58	METOCLOPRAMIDA 10MG/10ML GOTAS	VD	2000	R$ 1,56	MARIOL
59	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME VAG 50G + APLICADOR	TB	875	R$ 12,74	PRATI
60	METRONIDAZOL 200MG/5ML SUSP. ORAL, COM 80ML.	VD	1750	R$ 12,71	BELFAR
61	METRONIDAZOL 250MG	CPR	35000	R$ 0,23	PRATI
62	METRONIDAZOL 50G CREME VAGINAL + APLICADOR	TB	3500	R$ 10,61	PRATI
63	METFORMINA 500 MG	CPR	175000	R$ 0,18	PRATI
64	METIFORMINA 850 MG	CPR	175000	R$ 0,18	PRATI
65	MICONAZOL CREME VAGINAL + APLICADOR 80G	POM	1750	R$ 15,13	PRATI
66	NIFEDIPINA 20 MG	CPR	35000	R$ 0,16	GEOLAB
67	NEOMICINA + BACITRACINA 10G BNG	TB	18000	R$ 3,26	PRATI
68	NIMESULIDA 100MG CPR	CPR	30000	R$ 0,18	GEOLAB
69	NISTATINA CREME VAGINAL 60G	BNG	3500	R$ 11,13	SOBRAL
70	NISTATINA SUL. ORAL 100.000UI 50ML	FR	2000	R$ 11,57	PRATI
71	ÓLEO DE GIRASOL 200ML	FR	1000	R$ 9,38	HADASSAH
72	OMEPRAZOL 20MG COMP	CPR	100000	R$ 0,18	GEOLAB
73	PARACETAMOL 200 MG/ML 15 ML	FR	1750	R$ 1,82	SOBRAL
74	PARACETAMOL 500MG COMP	CPR	14000	R$ 0,10	PRATI
75	PREDNISONA 5MG	CPR	13125	R$ 0,21	SANVAL
76	PREDNISONA 20MG	CPR	13125	R$ 0,31	SANVAL
77	PROPANOLOL 40MG	CPR	250000	R$ 0,05	PRATI
78	RANITIDINA 300MG CX C/10	CPR	38000	R$ 1,78	MEDLEY
79	RANITIDINA 150MG CX C/20	CPR	40000	R$ 0,26	GEOLAB
80	RANITIDINA 150MG/10 120ML	FC	18000	R$ 12,35	GEOLAB
81	SAIS EM PÓ P/REID. ORAL 27,5G	ENV	27000	R$ 1,04	NATULAB
82	SALBUTAMOL SUSP. 100ML FRA	VD	9800	R$ 2,86	FARMACE
83	SECNIDAZOL 1000MG	CPR	20000	R$ 1,00	PHARLAB
84	SINVASTATINA 20MG COMP	CPR	20000	R$ 0,23	GEOLAB
85	SULFAMET. + TRIMET 400MG-80 MG	CPR	18000	R$ 0,23	PRATI
86	SULFAMET. + TRIMET. SUSP. 50ML FRA	VD	10000	R$ 2,83	SOBRAL
87	SULFATO FERROSO CPR 40MG	CPR	90000	R$ 0,10	HIPOLABOR

88	SULFATO FERROSO XPE 100ML	VD	12000	R$ 2,81	NATULAB
89	SULFADIAZINA DE PRATA CR 30G	BISN	1000	R$ 8,22	PRATI
90	SULFADIAZINA DE PRATA 400G CREME	BISN	1000	R$ 64,75	PRATI
91	TRANSAMIN 250MG CX C/12	CPR	9000	R$ 1,73	NIKHOO
92	VITAMINA C GOTAS 20ML	FR	3500	R$ 2,60	NATULAB
LOTE III - MEDICAMENTO PSICOTRÓPICO					
ITEM	**DESCRIÇÃO/MODELO**	**UND**	**QUANT.**	**V.UNIT**	**MARCA**
1	AMITRIPTILINA 25MG CPR	CPR	30000	R$ 0,11	TEUTO
2	ALPRAZOLAM 0,5MG CPR	CPR	12000	R$ 0,24	E M S
3	ALPRAZOLAM 1MG CPR	CPR	12000	R$ 0,27	E MS
4	BROMAZEPAM 6MG CPR	CPR	9000	R$ 0,35	TEUTO
5	BROMAZEPAM 3MG CPR	CPR	12000	R$ 0,27	TEUTO
6	CARBONATO DE LITIO 300MG CPR	CPR	6000	R$ 0,68	HIPOLABOR
7	CARBAMAZEPINA 2% C/100ML SUSP. ORAL	FC	750	R$ 29,81	U.QUIMICA
8	CARBAMAZEPINA 400MG CPR	CPR	6000	R$ 2,06	CRISTALIA
9	CARBAMAZEPINA 200MG	CPR	6000	R$ 0,30	TEUTO
10	CETAMINA 50MG/ML INJ 2ML C/25	AMP	300	R$ 33,88	CRISTALIA
11	CLONAZEPAN CPR 0,5MG	CPR	15000	R$ 0,19	GEOLAB
12	CLONAZEPAN CPR 2MG	CPR	21000	R$ 0,19	MEDLEY
13	CLONAZEPAN GOTAS 2,5MG/ML FRC. C/20ML	FC	1050	R$ 10,84	CRISTALIA
14	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG CPR.	CPR	6000	R$ 0,76	CRISTALIA
15	CLORIDRATO DE LEVOMEPRAZINA CPR 25MG	CPR	6000	R$ 1,08	CRISTALIA
16	CLORIDRATO DE SERTRALINA CPR. 50MG	CPR	12000	R$ 0,33	AUROBINDO
17	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG AMP.2ML	AMP	1200	R$ 2,71	HIPOLABOR
18	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG	CPR	3000	R$ 0,92	U.QUIMICA
19	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	CPR	3000	R$ 0,60	U.QUIMICA
20	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML	AMP	1500	R$ 2,38	U.QUIMICA
21	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA GOTAS 40MG 20ML	FC	750	R$ 16,26	SANOFI
22	DIAZEPAM 5MG	CPR	90000	R$ 0,16	CRISTALIA
23	DIAZEPAN CPR 10MG	CPR	90000	R$ 0,16	SANTISA
24	DIAZEPAN INJ. 10MG INJ	AMP	1500	R$ 1,46	SANTISA
25	FENITOINA CPR 100MG	CPR	6000	R$ 0,60	TEUTO
26	FENITOINA 50MG/ML /ML 5ML	AMP	1200	R$ 4,88	TEUTO
27	FENOBARBITAL CPR 100MG	CPR	12000	R$ 0,38	CRISTALIA
28	FENOBARBITAL GTS 40MG/2ML 20ML	FC	600	R$ 6,50	CRISTALIA

29	FENTANIL 50 MCG/ML X 50 AMP 2 ML	AMP	300	R$ 3,90	CRISTALIA
30	FENOBARBITAL INJ 100MG	AMP	1500	R$ 4,72	U.QUIMICA
31	FLUOXETINA 20MG CAPS.	CPR	15000	R$ 0,24	EUROFARMA
32	FLUMAZENIL 0,5MG/ML	AMP	60	R$ 38,43	CRISTALIA
33	HALOPERIDOL 1MG	CPR	6000	R$ 0,35	CRISTALIA
34	HALOPERIDOL 5MG	CPR	6000	R$ 0,54	CRISTALIA
35	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML	AMP	900	R$ 16,26	U.QUIMICA
36	HALOPERIDOL DECANOATO INJ. 50MG/ML	AMP	300	R$ 16,26	U.QUIMICA
37	HALOPERIDOL GTS 2MG/ML 20ML	FC	300	R$ 6,23	CRISTALIA
38	HALOPERIDOL 5MG INJ. AMP 1ML	AMP	540	R$ 2,57	U.QUIMICA
39	ISOFLURANO ANESTESICO C/100ML	FC	30	R$ 252,03	BIOCHIMICO
40	LEVOMEPRAZINA CPR 100MG	CPR	3000	R$ 2,71	SANOFI
41	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML CX C/100	AMP	900	R$ 2,98	HIPOLABOR
42	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDOS	CPR	15000	R$ 0,68	ZYDUS
43	PETIDINA 50MG/ML 2ML	AMP	900	R$ 4,55	U.QUIMICA
44	PETIDINA 100MG AMP C/2ML	AMP	750	R$ 5,42	U.QUIMICA
45	RISPERIDONA CPR1MG	CPR	15000	R$ 0,57	U.QUIMICA
46	RISPERIDONA CPR2MG	CPR	15000	R$ 0,65	CRISTALIA
47	SEVOFLURANO 100 ML	FC	60	R$ 468,83	CRISTALIA
48	SEVOFLURANO 250 ML	FC	60	R$ 948,50	CRISTALIA
49	VALPROATO SÓDIO 250MG CPR.	CPR	3000	R$ 0,54	ABBOTT
50	VALPROATO SÓDIO 250MG/5ML XPE. 100ML	FC	1050	R$ 10,87	PRATI

LOTE IV - MATERIAL HOSPITALAR

ITEM	DESCRIÇÃO/MODELO	UND	QUANT.	V.UNIT	MARCA
1	ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/ 100 UNDADES	PCT	800	R$ 7,69	THEOTO
2	ABSORVENTE HOSPITALAR PARA INCONTINÊNCIA PACOTE 20 UNIDADES	PCT	600	R$ 16,24	POLAR FIX
3	ACIDO ACETICO GLACIAL 5% GALÃO 1000ML	GAL	250	R$ 26,50	DINAMICA
4	ACIDO PARACETICO 5% GALÃO 5000ML	GAL	50	R$ 103,48	RIOQUIMICA
5	ÁGUA OXIGENADA 10 VOLUMES FRASCO 1000ML	LITRO	250	R$ 7,31	RIOQUIMICA
6	AGULHA DESCARTÁVEL SPINAL RAQUI ANESTESIA RAQUE Nº 26	UND	800	R$ 6,17	PROCARE
7	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 13 X 4, 5	UND	30000	R$ 0,11	DESCARPACK
8	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 25 X 07	UND	30000	R$ 0,11	DESCARPACK
9	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 25 X 08	UND	30000	R$ 0,11	DESCARPACK
10	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 30 X 07	UND	30000	R$ 0,11	DESCARPACK
11	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 30 X 08	UND	30000	R$ 0,11	DESCARPACK

12	AGULHA HIPODÉRMICA DESC. 40 X 12	UND	25000	R$ 0,16	DESCARPACK
13	ALCOOL 70% FRASCO 1000ML	LTR	1200	R$ 8,88	ZULU
14	ALCOOL ABSOLUTO FRASCO 1.000ML	LTR	250	R$ 10,36	JALLES
15	ALCOOL GEL 500G	FRA	350	R$ 7,82	JALLES
16	ALCOOL IODADO 1% FRASCO 1000 ML	LTR	250	R$ 20,75	RIOQUIMCA
17	ALFABETO DE CHUMBO 10MM	CXA	10	R$ 405,66	KONEX
18	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G ROLO	RLO	500	R$ 21,20	ORTOFEN
19	ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM	RL	1000	R$ 0,69	ORTOFEN
20	ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM	RL	1000	R$ 1,46	ORTOFEN
21	ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM	RL	1000	R$ 2,01	ORTOFEN
22	ALMONTOLIA EM PLÁSTICO ÂMBAR, CAP. 250ML	UND	250	R$ 4,77	JPROLAB
23	ALMONTOLIA EM PLÁSTICO ÂMBAR, CAP. 500ML	UND	250	R$ 5,83	JPROLAB
24	ALMOTOLIA PLÁSTICA TRANSPARENTE 250ML	UND	250	R$ 4,24	JPROLAB
25	ALMOTOLIA PLÁSTICA TRANSPARENTE 500ML	UND	250	R$ 4,77	JPROLAB
26	APARADEIRA FEMININA EM AÇO INOXIDÁVEL (COMADRE)	UND	20	R$ 27,27	ABC
27	APARELHO DE PRESSÃO COM BRAÇADEIRA VELCRO ADULTO BRIM SEM ESTETO	UND	60	R$ 165,63	PA MED
28	APARELHO DE PRESSÃO COM BRAÇADEIRA VELCRO PEDIÁTRICO BRIM SEM ESTETO	UND	60	R$ 165,63	PA MED
29	APARELHO DE PRESSÃO DE COLUNA COM BRAÇADEIRA VELCRO COM RODIZIOS	UND	60	R$ 920,00	PA MED
30	ATADURA CREPE TAMANHO 10CM X 4,5M, 13 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	DUZ	300	R$ 10,55	TEXCARE
31	ATADURA CREPE TAMANHO 12CM X 4,5M, 13 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	DUZ	300	R$ 13,73	TEXCARE
32	ATADURA CREPE TAMANHO 15CM X 4,5M, 13 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	DUZ	300	R$ 15,82	TEXCARE
33	ATADURA CREPE TAMANHO 20CM X 4,5M, 13 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	DUZ	300	R$ 21,09	TEXCARE
34	ATADURA DE CREPE 10CM X 3M, 9 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	DUZ	300	R$ 8,59	ORTOFEN
35	ATADURA DE CREPE 12CM X 3M, 9 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	DUZ	300	R$ 10,26	ORTOFEN
36	ATADURA DE CREPE 15CM X 3M, 9 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	DUZ	300	R$ 12,88	ORTOFEN
37	ATADURA DE CREPE 20CM X 3M, 9 FIOS, ALGODÃO, NÃO ESTÉRIL, EMBALAGEM COM 12 ROLOS	DUZ	300	R$ 17,17	ORTOFEN
38	ATADURA GESSADA 10CM	UND	1000	R$ 3,07	ORTOFEN
39	ATADURA GESSADA 15CM	UND	1000	R$ 3,98	ORTOFEN
40	ATADURA GESSADA 20CM	UND	1000	R$ 7,95	ORTOFEN
41	AVENTAL DE CHUMBO PARA PROTEÇÃO DE ORGÃOS GENITAIS 30X30CM 1MM PB	UND	8	R$ 408,44	KONEX
42	AVENTAL DE CHUMBO PARA PROTEÇÃO DE PACIENTE ADULTO 0,50MM PB PADRÃO)	UND	8	R$ 1.325,00	KONEX
43	AVENTAL DE CHUMBO PARA PROTEÇÃO DE PACIENTE INFANTIL 0,50MM PB PADRÃO)	UND	8	R$ 874,50	KONEX
44	BALÃO DE BORROCHA 1 LITRO	UND	30	R$ 68,90	PROTEC

45	BALÃO DE BORROCHA 3 LITROS	UND	30	R$ 68,90	PROTEC
46	BALDE A PEDAL EM ACO INOX 8 LITROS	UNID	60	R$ 147,50	MODELO
47	BALDE EM ACO INOX 5 LITROS	UNID	60	R$ 156,35	MODELO
48	BANDAGEM ANTISEPTICA PARA COLETA DE SANGUE CAIXA COM 500 UNIDADES	CXA	30	R$ 29,81	BLOOD STOP
49	BANDEJA S/ TAMPA E C/ ALÇAS LATERAIS 30X20X04CM EM AÇO INOX	UND	20	R$ 108,70	FAVA
50	BENGALA TIPO T ALUMINIO	UNID	80	R$ 76,85	AG
51	BOLSA PARA AGUA QUENTE	UND	20	R$ 33,39	DILEPE
52	BOLSA P COLOSTOMIA 30MM	UND	5000	R$ 0,93	MEDSONDA
53	BOLSA P COLOSTOMIA 50MM	UND	5000	R$ 1,06	MEDSONDA
54	BOLSA PARA COLOSTOMIA 63MM	UND	5000	R$ 1,67	MEDSONDA
55	BOLSA PARA GELO	UND	30	R$ 33,39	DILEPE
56	CABO PARA BISTURI N.º 4 INOX 14 CM PARA LAMINAS N.º 18 A 36.	UND	30	R$ 13,52	ABC
57	CAIXA PORTA LAMINAS P/ 50 LAMINAS	UND	200	R$ 6,60	CRAL
58	CAMPO OPERATÓRIO 23X25CM PACOTE COM 50 UNIDADES	PCT	200	R$ 59,80	ORTOFEN
59	CAMPO OPERATÓRIO 45X50CM PACOTE COM 50 UNIDADES	PCT	200	R$ 108,00	ORTOFEN
60	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF Nº 7,0 DESC.	UND	150	R$ 35,00	CPL
61	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF Nº 7,5 DESC.	UND	150	R$ 35,00	CPL
62	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF Nº 8,0 DESC.	UND	150	R$ 35,00	CPL
63	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF Nº 8,5 DESC.	UND	150	R$ 35,00	CPL
64	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA COM CUFF Nº 9,0 DESC.	UND	150	R$ 35,00	CPL
65	CATETER JELCO 18 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL, DESC.)	UND	1500	R$ 1,38	SOLIDOR
66	CATETER JELCO 20 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL, DESC.)	UND	1500	R$ 1,38	SOLIDOR
67	CATETER JELCO 22 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL, DESC.)	UND	1500	R$ 1,38	SOLIDOR
68	CATETER JELCO 24 (INTRAVENOSO, FLEXÍVEL, DESC.)	UND	1500	R$ 1,38	SOLIDOR
69	CATETER PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS	UND	1500	R$ 2,86	MEDSONDA
70	CATETER PARA OXIGENIO TIPO SONDA Nº 04	UND	1000	R$ 1,25	MEDSONDA
71	CATETER PARA OXIGENIO TIPO SONDA Nº 06	UND	1000	R$ 1,27	MEDSONDA
72	CATETER PARA OXIGENIO TIPO SONDA Nº 08	UND	1000	R$ 1,35	MEDSONDA
73	CATETER PARA OXIGENIO TIPO SONDA Nº 10	UND	1000	R$ 1,38	MEDSONDA
74	CATETER PARA OXIGENIO TIPO SONDA Nº 12	UND	1000	R$ 1,40	MEDSONDA
75	CATETER PARA OXIGENIO TIPO SONDA Nº 14	UND	1000	R$ 1,40	MEDSONDA
76	CATETER PARA OXIGENIO TIPO SONDA Nº 16	UND	1000	R$ 1,56	MEDSONDA
77	CATETER PARA OXIGENIO TIPO SONDA Nº 18	UND	1000	R$ 1,72	MEDSONDA
78	CINTO EMERGÊNCIA PARA IMOBILIZAÇÃO	UND	150	R$ 88,00	VNO
79	CLAMP UMBILICAL DESC.	UND	5000	R$ 0,66	ADLIN

80	CLOREXIDINA 2% COM 1000 ML CX C/12	FRA	300	R$ 33,13	RIOQUIMICA
81	COLCHÃO DE ÁGUA 1,90 X 0,90	UND	80	R$ 150,00	AG
82	COLCHÃO TIPO CAIXA DE OVO INFLÁVEL	UND	80	R$ 200,00	AG
83	COLETOR DE FEZES S/LIQUIDO	UND	5000	R$ 0,56	CRAL
84	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LITROS	UND	400	R$ 7,55	DESCARPACK
85	COLETOR DE URINA HOSPITALAR ADULTO SISTEMA ABERTO -	UND	3000	R$ 5,75	MEDSONDA
86	COLETOR DE URINA INFANTIL FEMININO PACOTE COM 10 UNIDADES	PCT	300	R$ 10,60	CPL
87	COLETOR DE URINA INFANTIL MASCULINO PACOTE COM 10 UNIDADES	PCT	300	R$ 10,60	CPL
88	COLETOR URINA, DESC., SISTEMA FECHADO,2.000ML	UND	500	R$ 6,36	CIRU
89	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 PCT C/ 500 UND 9FIOS	PCT	500	R$ 15,37	ROYAL CARE
90	CONJUNTO DE LARINGOSCÓPIO CURVO EM AÇO INOX CONTENDO 5 PEÇAS: 01 – CABO PARA LARINGOSCÓPIO ADULTO A PILHA 01 – LAMINA 95 MM CURVA N.º 1 INFANTIL 01 – LAMINA 115 MM CURVA N.º 2 JUVENIL 01 – LAMINA 135 MM CURVA N.º 3 ADULTO 01 – ESTOJO EM COURO PARA O CONJUNTO	UND	20	R$ 1.300,00	OXIGEL
91	CONJUNTO DE LARINGOSCÓPIO RETO EM AÇO INOX CONTENDO 5 PEÇAS 01 – CABO PARA LARINGOSCÓPIO ADULTO A PILHA 01 – LAMINA 95 MM RETA N.º 1 INFANTIL 01 – LAMINA 115 MM RETA N.º 2 JUVENIL 01 – LAMINA 135 MM RETA N.º 3 ADULTO 01 – ESTOJO EM COURO PARA O CONJUNTO	UND	20	R$ 1.300,00	OXIGEL
92	CUBA PARA ASSEPSIA DE 08 CM CAPACIDADE 160 ML EM AÇO INOX	UND	50	R$ 23,11	ABC
93	CUBA PARA ASSEPSIA DE 10,5 CM CAPACIDADE 340 ML EM AÇO INOX	UND	30	R$ 32,73	ABC
94	CUBA RIM 26X12 CM CAPACIDADE 750ML	UND	15	R$ 27,27	ABC
95	DESINCROSTANTE EM PÓ	KG	60	R$ 36,84	RIOQUIMICA
96	DESINCROSTANTE LIQUIDO 1000ML	LITRO	100	R$ 24,38	RIOQUIMICA
97	DETERGENTE ENZIMATICO 1000 ML 4 ENZIMAS	LITRO	10	R$ 55,65	KELLDRIN
98	DISPOSITIVO CONEXÃO 2 VIAS	UND	1500	R$ 1,43	MEDSONDA
99	DISPOSITIVO URINARIO Nº 04 C/EXTENSAO	UND	165	R$ 2,73	MEDSONDA
100	DISPOSITIVO URINARIO Nº 06 C/EXTENSAO	UND	100	R$ 2,73	MEDSONDA
101	DISPOSITIVO URINARIO Nº 06 S/EXTENSAO	UND	100	R$ 2,73	MEDSONDA
102	DRENO DE PENROSE Nº 01, PACOTE COM 12 UNIDADES	PCT	20	R$ 13,67	MEDSONDA
103	DRENO DE PENROSE Nº 02, PACOTE COM 12 UNIDADES	PCT	20	R$ 16,85	MEDSONDA
104	DRENO DE PENROSE Nº 03, PACOTE COM 12 UNIDADES	PCT	20	R$ 25,12	MEDSONDA
105	DRENO DE PENROSE Nº 04, PACOTE COM 12 UNIDADES	PCT	20	R$ 50,24	MEDSONDA
106	EQUIPO PARA SORO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	UND	1500	R$ 2,33	SOLIDOR
107	EQUIPO PARA SORO MICROGOTAS COM INJETOR LATERAL	UND	1500	R$ 1,80	LABOR IMPORT
108	EQUIPO PARA TRANSFERÊNCIA SANGUE CÂMARA DUPLA	UND	200	R$ 4,48	LABOR IMPORT
109	ESCOVINHA P/ COLETA DE CITOLOGIA	UND	2000	R$ 0,32	VAGISPEC

110	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5 M COM CAPA	UND	500	R$ 12,14	MISSNER
111	ESPÁTULA DE AYRES C/100	PCT	50	R$ 19,85	THEOTO
112	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTAVEL M	UND	1000	R$ 1,59	VAGISPEC
113	ESPÉCULO VAGINAL DESCARTAVEL P	UND	1000	R$ 1,59	VAGISPEC
114	ESPECULO VAGINAL TIPO COLLIN GRANDE	UND	10	R$ 79,50	ABC
115	ESPECULO VAGINAL TIPO COLLIN MÉDIO	UND	10	R$ 79,50	ABC
116	ESPECULO VAGINAL TIPO COLLIN PEQUENO	UND	10	R$ 79,50	ABC
117	ESTETOSCÓPIO BI-AURICULAR INFANTIL	UND	10	R$ 37,10	INCOTERM
118	ESTETOSCOPIO ADT. SIMPLES	UND	10	R$ 37,10	INCOTERM
119	ÉTER SULFÚRICO FRASCO COM 1000ML	LITRO	25	R$ 48,76	RIOQUIMICA
120	FILME PARA RAIO X 18X24	CXA	15	R$ 232,41	FUJFILM
121	FILME PARA RAIO X 24X30	CXA	20	R$ 387,32	FUJFILM
122	FILME PARA RAIO X 30X40	CXA	10	R$ 645,54	FUJFILM
123	FILME PARA RAIO X 35X35	CXA	10	R$ 659,00	FUJFILM
124	FILME PARA RAIO X 35X43	CXA	10	R$ 809,63	FUJFILM
125	FILME PARA ULTRASOM UPP-110HD 110MMX 20M	UND	10	R$ 156,85	MEDPEX
126	FILME PARA ULTRASOM UPP-110HG 110MMX 18M	UND	10	R$ 156,85	MEDPEX
127	FILME PARA ULTRASOM UPP-110S 110MMX 20M	UND	20	R$ 156,85	MEDPEX
128	FIO ALGODÃO CIRURGICO 0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CXA	20	R$ 72,80	SHALON
129	FIO ALGODÃO CIRURGICO 0 S/ AGULHA CAIXACOM 24	CXA	20	R$ 72,80	SHALON
130	FIO ALGODÃO CIRURGICO 1-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CXA	20	R$ 72,80	SHALON
131	FIO ALGODÃO CIRURGICO 1-0 S/ AGULHA CAIXA COM 24	CXA	30	R$ 72,80	SHALON
132	FIO ALGODÃO CIRURGICO 2-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CXA	20	R$ 72,80	SHALON
133	FIO ALGODÃO CIRURGICO 2-0 S/ AGULHA CAIXA COM 24	CXA	30	R$ 72,80	SHALON
134	FIO ALGODÃO CIRURGICO 3-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CXA	20	R$ 72,80	SHALON
135	FIO ALGODÃO CIRURGICO 3-0 S/ AGULHA CAIXA COM 24	CXA	30	R$ 72,80	SHALON
136	FIO ALGODÃO CIRURGICO 4-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CXA	20	R$ 72,80	SHALON
137	FIO ALGODÃO CIRURGICO 4-0 S/ AGULHA CAIXA COM 24	CXA	30	R$ 72,80	SHALON
138	FIO CATGUT CROMADO 0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CXA	15	R$ 172,70	SHALON
139	FIO CATGUT CROMADO 1-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CXA	15	R$ 172,70	SHALON
140	FIO CATGUT CROMADO 2-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CXA	15	R$ 172,70	SHALON
141	FIO CATGUT CROMADO 3-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CXA	15	R$ 172,70	SHALON
142	FIO CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CXA	15	R$ 172,70	SHALON
143	FIO CATGUT SIMPLES 1-0 COM AGULHA CAIXA COM 24	CXA	15	R$ 172,70	SHALON
144	FIO DE POLIPROPILENO 1-0 COM	CXA	20	R$ 113,69	SOMERVILLE

145	FIO MONONYLON 0 COM AGULHA, CAIXA COM 24	CXA	20	R$ 60,42	SHALON
146	FIO MONONYLON 1-0 COM AGULHA, CAIXA COM 24	CXA	20	R$ 60,42	SHALON
147	FIO MONONYLON 2-0 COM AGULHA, CAIXA COM 24	CXA	20	R$ 60,42	SHALON
148	FIO MONONYLON 3-0 COM AGULHA, CAIXA COM 24	CXA	20	R$ 60,42	SHALON
149	FIO MONONYLON 4-0 COM AGULHA, CAIXA COM 24	CXA	20	R$ 60,42	SHALON
150	FIO POLYPROPILENO Nº 1 C/AGULHA	CX	20	R$ 113,69	SHALON
151	FIO POLYPROPILENO Nº 2-0 C/AG	CX	20	R$ 113,69	SHALON
152	FITA HOSPITALAR 16MM X 50M	UND	200	R$ 7,69	MISSNER
153	FITA HOSPITALAR 19MM X 50M	UND	400	R$ 9,54	MISSNER
154	FITA MICROPORE 2,5 X 10	ROLO	600	R$ 3,76	MAXICOR
155	FITA PARA AUTOCLAVE, 19MM X 30M	UND	300	R$ 8,16	EUROCEL
156	FITA PARA GLICEMIA CAIXA COM 50 TIRAS	CX	150	R$ 84,80	ON CALL PLUS
157	FITA REATIVA PARA URINA COM 100 TIRAS	FRA	23	R$ 92,75	LAB TEST
158	FIXADOR AUTOMÁTICO PARA RAIOS-X PARA 38 LITROS	GAL	20	R$ 516,75	FUJIFILM
159	FIXADOR CITOLÓGICO SPRAY	UND	50	R$ 11,90	ADLIN
160	FLUXOMETRO 0-15 LPM PARA AR COMPRIMIDO	UND	10	R$ 110,77	OXIGEL
161	FLUXOMETRO 0-15 LPM PARA OXIGENIO	UND	10	R$ 110,77	OXIGEL
162	FORMOL LIQUIDO 10% 1000ML	FRA	100	R$ 24,38	INDALABOR
163	FRALDA DESC. ADULTO EXTRA-GRANDE	PCT	200	R$ 15,50	DESCARPACK
164	FRALDA DESC. ADULTO MÉDIO	PCT	200	R$ 15,50	DESCARPACK
165	FRALDA DESC. INFANTIL EXTRA GRANDE	PCT	200	R$ 5,83	DESCARPACK
166	FRALDA DESC. INFANTIL MÉDIO	PCT	200	R$ 6,36	DESCARPACK
167	FRALDA DESC. INFANTIL GRANDE	PCT	200	R$ 6,36	DESCARPACK
168	FRALDA DESC. INFANTIL PEQUENA	PCT	200	R$ 6,36	DESCARPACK
169	GAZE HIDRÓFILA 11 FIOS 7,5 X 7,5CM PACOTE COM 500 UNIDADES	PCT	200	R$ 20,14	TEXCARE
170	GAZE HIDRÓFILA 13 FIOS 7,5 X 7,5CM PACOTE COM 500 UNIDADES	PCT	200	R$ 20,14	ULTRAMED
171	GEL P/ ULTRASSONOGRAFIA C/5KG	GL	20	R$ 33,66	CARBOGEL
172	GEL PARA ELETROCARDIOGRAMA 1000G	GAL	100	R$ 15,64	CARBOGEL
173	GORRO CIRURGIA C/ELASTICO DESCARTAVEL C/100	PCT	100	R$ 13,25	ANADONA
174	HIPOCLORITO DE SODIO A 2,5% FRASCO COM 1000ML	LITRO	50	R$ 21,73	RIOQUIMICA
175	KIT MASCARA PARA INALAÇÃO ADULTO	UND	70	R$ 19,85	NS
176	KIT MASCARA PARA INALAÇÃO INFANTIL	UND	70	R$ 19,85	NS
177	KIT MEDIDOR DE GLICOSE	UND	20	R$ 172,25	ON CALL PLUS
178	KIT CIRURGICO PERIO BEST FABRIL	KIT	20	R$ 44,73	PROTDESC
179	KIT PAPANICOLAU TAM.P	KIT	200	R$ 4,40	VAGISPEC

180	KIT PAPANICOLAU TAM.M	KIT	200	R$ 4,40	VAGISPEC
181	KIT PAPANICOLAU TAM.G	KIT	200	R$ 4,40	VAGISPEC
182	LAMINA EM AÇO INOX PARA LARINGOSCOPIO CURVA	UND	15	R$ 185,50	WELDOM
183	LAMINA EM AÇO INOX PARA RETA LARINGOSCOPIO	UND	15	R$ 185,50	WELDOM
184	LAMINA LISA LAPIDADA 26X760 CAIXA COM 50 UNIDADES	CXA	100	R$ 6,52	CRAL
185	LAMINA PARA BISTURI Nº 24 CAIXA COM 100 UNIDADES	CXA	20	R$ 40,78	STERILCARE
186	LAMINAS DE BISTURI Nº15 C/100	CX	20	R$ 40,78	STERILCARE
187	LAMÍNULA 22X22MM, CAIXA COM 100 UNIDADES	CXA	200	R$ 4,48	LABOR IMPORT
188	LAMÍNULA 24X24MM, CAIXA COM 100 UNIDADES	CXA	200	R$ 6,89	PRECISION
189	LANTERNA PEQUENA PARA EXAME CLÍNICO	UND	20	R$ 14,68	MD
190	LANCETA PARA LANCETADOR C/200	CX	200	R$ 18,95	PONTURA
191	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 6,5 PAR	PAR	1000	R$ 2,60	MEDIX
192	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,0 PAR	PAR	2000	R$ 2,60	MEDIX
193	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 7,5 PAR	PAR	2000	R$ 2,60	MEDIX
194	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 8,0 PAR	PAR	2000	R$ 2,60	MEDIX
195	LUVA DOMESTICA FORRADA TAM. GRANDE	PAR	50	R$ 11,93	NOBRE
196	LUVA DOMESTICA FORRADA TAM. MÉDIA	PAR	50	R$ 11,93	NOBRE
197	LUVA DOMESTICA FORRADA TAM. PEQUENO	PAR	114	R$ 11,95	NOBRE
198	LUVA PARA PROC. EM LÁTEX NÃO ESTÉRIL GRANDE	CXA	1000	R$ 34,45	MEDIX
199	LUVA PARA PROC. EM LÁTEX NÃO ESTÉRIL MEDIA CAIXA	CXA	2000	R$ 34,45	MEDIX
200	LUVA PARA PROC. EM LÁTEX NÃO ESTÉRIL PEQUENA	CXA	1000	R$ 34,45	MEDIX
201	MANDRIL PARA INTUBAÇÃO	UND	15	R$ 76,85	PROTEC
202	MASCARA DESC. SIMPLES CAIXA COM 100 UNIDADES	PCT	500	R$ 21,20	ANADONA
203	MASCARA DESC. TIPO BICO DE PATO PARA TUBERCULOSE	UND	100	R$ 4,13	KSN
204	MASCARA DESC. TRIPLA CAIXA COM 50 UNIDADES	PCT	500	R$ 10,60	MEDIX
205	MASCARA PARA OXIGÊNIO ADULTO	UND	16	R$ 28,12	MD
206	MASCARA PARA OXIGÊNIO INFANTIL	UND	16	R$ 28,12	MD
207	MASCARA PARA RESSUSCITADOR ADULTO	UND	10	R$ 53,64	MD
208	MASCARA PARA RESSUSCITADOR INFANTIL	UND	10	R$ 53,64	MD
209	MASCARA PARA RESSUSCITADOR NEONATAL	UND	10	R$ 53,64	MD
210	NEBULIZADOR ULTRANEB	UND	10	R$ 424,00	NS
211	OTOSCOPIO COM 5 ESPECULO	UND	10	R$ 582,66	MD
212	PAPEL GRAU CIRUG. 120MMX100M	UND	30	R$ 84,15	ESTERILCARE
213	PAPEL GRAU CIRUG. 150MMX100M	UND	20	R$ 118,30	ESTERILCARE
214	PAPEL GRAU CIRUG. 200MMX100M	UND	10	R$ 140,45	ESTERILCARE

215	PAPEL LENÇOL 50CM X50M NATURAL	ROLO	30	R$ 11,73	INDPEL
216	PAPEL MADEIRA 420GR	ROLO	50	R$ 110,00	NATURAL
217	PAPEL P/ ECG 48 X 20M	RL	150	R$ 11,40	DARU
218	PAPEL TOALHA 70X50	PCT	500	R$ 14,84	VIP
219	POVIDINE DEGERMANTE	LT	25	R$ 47,17	RIOQUIMICA
220	POVIDINE TÓPICO FRASCO 1.000 ML (PVPI) CX C/12	LTR	50	R$ 44,52	RIOQUIMICA
221	PROPÉ DESCARTAVEL	PCT	500	R$ 12,99	ANADONA
222	REVELADOR AUTOMÁTICO PARA RAIOS- X PARA 38 LITROS	GAL	10	R$ 954,00	FUJI
223	SCALP Nº 19	UND	3000	R$ 0,34	SOLIDOR
224	SCALP Nº 21	UND	3000	R$ 0,34	SOLIDOR
225	SCALP Nº 23	UND	3000	R$ 0,34	SOLIDOR
226	SCALP Nº 25	UND	3000	R$ 0,34	SOLIDOR
227	SCALP Nº 27	UND	2000	R$ 0,34	SOLIDOR
228	SERINGA DESC. 01ML COM AGULHA	UND	20000	R$ 0,37	SR
229	SERINGA DESC. 03ML COM AGULHA 25X07	UND	20000	R$ 0,42	SR
230	SERINGA DESC. 05ML COM AGULHA 25X07	UND	20000	R$ 0,48	SR
231	SERINGA DESC. 10ML COM AGULHA 25X7	UND	20000	R$ 0,64	SR
232	SERINGA DESC. 20ML COM AGULHA 20X07	UND	20000	R$ 0,90	SR
233	SERINGA DESC. DE 01ML SEM AGULHA	UND	10000	R$ 0,27	SR
234	SERINGA DESC. DE 03ML SEM AGULHA	UND	10000	R$ 0,34	SR
235	SERINGA DESC. DE 05ML SEM AGULHA	UND	10000	R$ 0,40	SR
236	SERINGA DESC. DE 10ML SEM AGULHA	UND	10000	R$ 0,53	SR
237	SERINGA DESC. DE 20ML SEM AGULHA	UND	10000	R$ 0,85	SR
238	SERINGA PARA INSULINA ULTRA FINE 1ML COM AGULHA	UND	2500	R$ 2,25	BD
239	SONDA EST. INFANTIL NASOGÁSTRICA CURTA Nº 04	UND	400	R$ 0,92	MEDSONDA
240	SONDA EST. INFANTIL NASOGÁSTRICA CURTA Nº 06	UND	400	R$ 0,99	MEDSONDA
241	SONDA EST. INFANTIL NASOGÁSTRICA CURTA Nº 08	UND	500	R$ 1,02	MEDSONDA
242	SONDA EST. INFANTIL NASOGÁSTRICA CURTA Nº 10	UND	500	R$ 1,07	MEDSONDA
243	SONDA EST. INFANTIL NASOGÁSTRICA CURTA Nº 12	UND	500	R$ 1,10	MEDSONDA
244	SONDA EST. INFANTIL NASOGÁSTRICA CURTA Nº 16	UND	500	R$ 1,30	MEDSONDA
245	SONDA EST. INFANTIL NASOGÁSTRICA CURTA Nº 18	UND	500	R$ 1,45	MEDSONDA
246	SONDA EST. INFANTIL NASOGÁSTRICA CURTA Nº 20	UND	500	R$ 1,58	MEDSONDA
247	SONDA EST. INFANTIL NASOGÁSTRICA LONGA Nº 04	UND	500	R$ 1,35	MEDSONDA
248	SONDA EST. INFANTIL NASOGÁSTRICA LONGA Nº 06	UND	500	R$ 1,38	MEDSONDA
249	SONDA EST. INFANTIL NASOGÁSTRICA LONGA Nº 08	UND	500	R$ 1,62	MEDSONDA

250	SONDA EST. INFANTIL NASOGÁSTRICA LONGA Nº 10	UND	500	R$ 1,72	MEDSONDA
251	SONDA FOLLEY 2V Nº 08 COM BALÃO	UND	500	R$ 6,36	CIRU
252	SONDA FOLLEY 2V Nº 10 COM BALÃO	UND	500	R$ 6,36	CIRU
253	SONDA FOLLEY 2V Nº 12 COM BALÃO	UND	500	R$ 6,36	CIRU
254	SONDA FOLLEY 2V Nº 14 COM BALÃO	UND	500	R$ 6,36	CIRU
255	SONDA FOLLEY 2V Nº 16 COM BALÃO	UND	500	R$ 6,36	CIRU
256	SONDA FOLLEY 2V Nº 18 COM BALÃO	UND	500	R$ 6,36	CIRU
257	SONDA FOLLEY 2V Nº 20 COM BALÃO	UND	500	R$ 6,36	CIRU
258	SONDA FOLLEY 2V Nº 22 COM BALÃO	UND	500	R$ 6,36	CIRU
259	SONDA FOLLEY 2V Nº 24 COM BALÃO	UND	500	R$ 6,36	CIRU
260	SONDA FOLLEY 3V Nº 16 COM BALÃO	UND	500	R$ 9,28	CIRU
261	SONDA FOLLEY 3V Nº 18 COM BALÃO	UND	500	R$ 9,28	CIRU
262	SONDA FOLLEY 3V Nº 20 COM BALÃO	UND	500	R$ 9,28	CIRU
263	SONDA FOLLEY 3V Nº 22 COM BALÃO	UND	500	R$ 9,28	CIRU
264	SONDA FOLLEY 3V Nº 24 COM BALÃO	UND	500	R$ 9,28	CIRU
265	SONDA GÁSTRICA DE LEVINE PLÁSTICA Nº 16	UND	200	R$ 2,07	MEDSONDA
266	SONDA GÁSTRICA DE LEVINE PLÁSTICA Nº 18	UND	200	R$ 2,28	MEDSONDA
267	SONDA GÁSTRICA DE LEVINE PLÁSTICA Nº 20	UND	200	R$ 2,57	MEDSONDA
268	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 10FR	UND	50	R$ 37,10	SOLUMED
269	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 12FR	UND	50	R$ 37,10	SOLUMED
270	SONDA PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 8FR	UND	50	R$ 37,10	SOLUMED
271	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	UND	500	R$ 1,17	MEDSONDA
272	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	UND	500	R$ 1,22	MEDSONDA
273	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14	UND	500	R$ 1,25	MEDSONDA
274	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16	UND	500	R$ 1,35	MEDSONDA
275	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 18	UND	500	R$ 1,56	MEDSONDA
276	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 20	UND	500	R$ 1,64	MEDSONDA
277	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 4	UND	500	R$ 1,01	MEDSONDA
278	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 6	UND	500	R$ 1,06	MEDSONDA
279	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 8	UND	500	R$ 1,14	MEDSONDA
280	SONDA URETRAL Nº 10	UND	600	R$ 1,11	MEDSONDA
281	SONDA URETRAL Nº 12	UND	600	R$ 1,14	MEDSONDA
282	SONDA URETRAL Nº 14	UND	600	R$ 1,17	MEDSONDA
283	SONDA URETRAL Nº 16	UND	600	R$ 1,33	MEDSONDA
284	SONDA URETRAL Nº 18	UND	600	R$ 1,48	MEDSONDA

285	SONDA URETRAL Nº 20	UND	600	R$ 1,62	MEDSONDA
286	SONDA URETRAL Nº 6	UND	600	R$ 1,09	MEDSONDA
287	SONDA URETRAL Nº 8	UND	600	R$ 1,75	MEDSONDA
288	TERMÔMETRO CLÍNICO DIGITAL	UND	100	R$ 18,97	INCOTERM
289	TERMÔMETRO OVAL DE MERCÚRIO	UND	50	R$ 18,97	INCOTERM
290	TESOURA CIRÚRGICA 15 CM RETA FINA FINA PARA USO GERAL	UND	40	R$ 33,13	FAVA
291	TESOURA MAYO STILLE 15 CM CURVA PARA USO GERAL	UND	40	R$ 54,86	STARK
292	TESOURA MAYO STILLE 15 CM RETA PARA USO GERAL	UND	40	R$ 54,86	ABC
293	TORNEIRINHA 3 VIAS DESC.	UND	300	R$ 1,30	SOLIDOR
294	TOUCA DESC. SANFONADA COM ELÁSTICO BRANCA PACOTE COM 100 UNIDADES	PCT	400	R$ 10,34	ANADONA
295	TUBO DE LATEX 200 (METRO)	MTR	800	R$ 4,24	LEMGRUBER
296	TUBO DE LATEX 204 (METRO)	MTR	500	R$ 9,54	LEMGRUBER
297	TUBO EDTA C/ GEL 4ML C/100 UNIDADES	CXA	20	R$ 78,02	VACUPLAST
298	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MAGUITO Nº 3,5	UND	200	R$ 8,75	SOLIDOR
299	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MAGUITO Nº 7,5	UND	200	R$ 8,75	SOLIDOR
300	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO Nº 4,0	UND	200	R$ 8,75	SOLIDOR
301	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO Nº 7	UND	200	R$ 8,75	SOLIDOR
302	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO Nº 8,0	UND	200	R$ 8,75	SOLIDOR
303	TUBO ENDOTRAQUEAL COM MANGUITO Nº 8,5	UND	200	R$ 8,75	SOLIDOR
304	VALVULA PARA CILINDRO OXIGENIO (APENAS O REGULADOR)	UND	15	R$ 662,50	PROTEC
305	VASELINA LIQUIDA 1000ML	LITRO	20	R$ 55,06	RIOQUIMICA
306	VASELINA SOLIDA 30G	BISN	300	R$ 14,78	RIOQUIMICA
307	VYCRIL N° 0 C/AGULHA	CX	30	R$ 371,00	SHALON
308	VYCRIL N° 1 C/AGULHA	CX	30	R$ 371,00	SHALON
309	VYCRIL N° 2 C/AGULHA	CX	30	R$ 371,00	SHALON

LOTE V - MEDICAMENTOS DIVERSOS

ITEM	DESCRIÇÃO/MODELO	UND	QUANT.	V.UNIT	MARCA
1	XARELTON 20MG	CPR	600	R$ 23,94	BAYER
2	SULPAN CX C/20	CPR	1200	R$ 0,45	U.QUIMICA
3	TANSULOSINA 0,4MG CX C/30	CPR	960	R$ 6,65	MEDLEY
4	PACO 30MG CX C/12	CPR	720	R$ 2,14	GEOLAB
5	DEXALGEN 6AMP 1ML 3D	AMP	600	R$ 116,11	EUROFARMA
6	DOLAMIN FLEX CX C/15	CPR	900	R$ 8,21	FARMOQUIMICA
7	AEROLIN SPR 200DS	CPR	1200	R$ 22,31	TEUTO
8	NEULOX 30MG CX C/15	CPR	900	R$ 4,12	NOVAQUIMICA

9	AZORGA SOL OFT 5ML	FRS	150	R$ 196,76	NOVARTIS
10	ADAPTIS 0,5% SOL. OFTALM 10ML	FRS	150	R$ 60,88	LENGRAND
11	L-CARNITINE CYBER CX C/60CAPS	CPR	300	R$ 207,27	MIDWAI
12	CYMBALTA 60MG CX C/28	CPR	672	R$ 8,82	NOVAQUIMICA
13	CALDE K2 CX C/30	CPR	960	R$ 9,79	MARJAN
14	CARDIZEM SR 90MG CX C/20	CPR	600	R$ 5,15	BOEHRINGE
15	COBAVITAL 4MG CX C/16	CPR	1536	R$ 2,59	ABBOTT
16	DIOVAN HCT 160/12,5MG CX C/28	CPR	672	R$ 9,11	NOVARTIS
17	DRENISON CREME 30G	TB	120	R$ 81,07	BIOLAB
18	EXODUS 10MG CX C/30	CPR	960	R$ 1,03	GEOLAB
19	PURAN T4 50MCG CX C/28	CPR	672	R$ 0,55	MERCK
20	GALVUS MET 50/1000MG CX C/56	CPR	672	R$ 8,00	NOVASTIS
21	NAPRIX 5 MG	CPR	960	R$ 4,83	LIBBIS
22	DEPAKENE 50MG/ML SUSP. 100ML	FRS	180	R$ 17,00	PRATI
23	PROLOPA 200/50MG CX C/30	CPR	960	R$ 7,52	ROCHE
24	PROLOPA 100/25 HBS CX C/30	CPR	960	R$ 5,57	ROCHE
25	PROLOPA 100/25 DIS CX C/30	CPR	960	R$ 5,57	ROCHE
26	ALENIA 6MG/100MG CX C/60	CPR	960	R$ 3,41	ACHE
27	GLIFAGE XR 500MG CX C/30	CPR	1920	R$ 2,53	PRATI
28	MAREVAN 2,5MG CX C/60	CPR	1920	R$ 1,00	FQM
29	ROXETIN 20MG CX C/30	CPR	960	R$ 0,69	ZYDUS
30	ROXETIN 5MG CX C/31	CPR	1938	R$ 7,47	SUPERA
31	UNIGYN 1MG CX C/4	CPR	240	R$ 16,61	E M S
32	JANUMET 50/850MG CX C/56	CPR	672	R$ 10,96	HOSPMED
33	CONCOR 1,25MG CX C/28	CPR	1344	R$ 8,90	MERCK
34	CONCOR HCT 5/12,5MG CX C/30	CPR	960	R$ 8,79	MERCK
35	CONCOR 5MG CX C/28	CPR	672	R$ 6,10	MERCK
36	DIAMICRON MR 60MG CX C/60	CPR	960	R$ 6,12	SERVIER
37	ESCITALOPRAM 10MG CX C/30	CPR	960	R$ 8,55	BIOSINTENTICA
38	FORXIGA 10MG CX C/30	CPR	960	R$ 14,86	ASTRA
39	HIDANTAL 100MG CX C/25	CPR	1500	R$ 1,11	TEUTO
40	LITOCIT 10MG CX C/60	CPR	1800	R$ 2,64	APSEN
41	ROSUCOR 10MG CX C/30	CPR	960	R$ 4,20	NOVAQUIMICA
42	SELOZOK 25MG CX C/30	CPR	1920	R$ 2,38	MEDLEY
43	SENAN 50MG CX C/30	CPR	1920	R$ 4,12	ASPEN

44	GABAPENTINA 300MG CX C/30	CPR	960	R$ 5,28	BIOLAB
45	GABAPENTINA 400MG CX C/31	CPR	969	R$ 6,63	PRATI
	LOTE VI– ODONTOLOGICO				
ITEM	DESCRIÇÃO/MODELO	UND	QUANT.	V.UNIT	MARCA
1	ÁCIDO FOSFÓRICO	UND	100	R$ 5,13	SSWITE
2	ÁCIDO POLIACRÍLO	UND	100	R$ 35,67	DFL
3	ADESIVO DENTÁRIO	UND	100	R$ 47,70	COLTENE
4	ÁGUA DESTILADA DE 5 LITRO	GL	100	R$ 23,48	QUIMIDROL
5	AGULHA GENGIVAL CURTA CX C/ 100 AGULHAS -	CX	300	R$ 47,30	PROCARE
6	AGULHA GENGIVAL LONGA CX C/ CEM AGULHAS -	CX	200	R$ 47,30	PROCARE
7	ÁLCOOL 70% -	LT	240	R$ 7,71	ITAJA
8	ALCOOL 96% C/1000ML	FR	100	R$ 19,50	TUPI
9	ALGINATO 500G	PCT	50	R$ 33,67	DENTSPLY
10	ANESTESICO NOVOCOL 100 - (CLOR. LIDOCAINA/FENILEFRINA) ANESTUBOS DE 1,8ML.	CX	400	R$ 79,67	SSWHITE
11	ANESTÉSICO SEM VASOCONSTRITOR CX C/ 50 TUBETES -	CX	40	R$ 127,79	CRISTALIA
12	ANESTÉSICO TÓPICO FRC DE 50G -	FR	200	R$ 14,95	DFL
13	ARCO PARA LENÇOL DE BORRACHA	UND	60	R$ 30,13	JON
14	BALDE CILÍNDRICO A PEDAL INOX 10 LITROS	UND	10	R$ 425,50	ART INOX
15	BANDEJA DE INOX PEQUENA	UNID	100	R$ 45,38	GOLGRAN
16	BOBINA PAPEL PARA ESTERILIZAÇÃO 12 MM	MT	20	R$ 116,91	HARBO
17	BOBINA PAPEL PARA ESTERILIZAÇÃO 15 MM	MT	20	R$ 139,52	HOSPEFLEX
18	BOBINA PAPEL PARA ESTERILIZAÇÃO 20 MM	MT	20	R$ 135,93	HARBO
19	BROCA CIRÚRGICA - (TAMANHOS VARIADOS)	UND	200	R$ 32,14	LABOR DENTAL
20	BROCA DIAMANTADA - (TAMANHOS VARIADOS)	UND	200	R$ 3,45	FAVA
21	BROCA ESFÉRICA	UND	200	R$ 3,43	CHAMPION
22	CALLEN PMCC	CX	20	R$ 91,95	SSWITE
23	CAMARA ESCURA P/RX ODONTOLOGICO	UND	6	R$ 344,68	VH
24	CARBONO DE ARTICULAÇÃO	UND	400	R$ 5,80	CONTACTO
25	CERA Nº 7	CX	100	R$ 26,54	TECHNEW
26	CIMENTO CIRÚRGICO -	KT	10	R$ 31,81	TECHNEW
27	CIMENTO DE HIDRÓXIDO DE CÁLCIO -	KIT	30	R$ 28,93	HYDCAL
28	CIMENTO DE IONÔMETRO DE VIDRO -	KIT	30	R$ 41,61	MAQUIRA
29	CIMENTO DE ZINCO LIQUIDO	CX	60	R$ 10,65	MAQUIRA
30	CIMENTO DE ZINCO PÓ	CX	60	R$ 12,72	MAQUIRA
31	CIMENTO ENDODONTICO	UND	20	R$ 97,22	DENTSPLAY

32	CLOREXIDINA 0,12 %, FRASCO COM 500 ML	UNID	100	R$ 35,33	REYMER
33	CLOREXIDINA 0,2 %, FRASCO COM 500 ML	UNID	100	R$ 8,74	INDALABOR
34	CLOREXIDINA 0,2 %, GEL,	UNID	100	R$ 13,66	DENTAL VILLE
35	CLOREXIDINA 2% -	LT	100	R$ 28,20	BIODINAMICA
36	COLHER DE DENTINA NUMEROS VARIADOS	UNID	200	R$ 6,00	PRAFESTA
37	COMPRESSA DE GAZE PCT C/500	PCT	200	R$ 17,48	ROYAL CARE
38	CONDICIONADOR ÁCIDO GEL P/ RESINA 2,5ML C/ BISNAGA	UNID.	600	R$ 2,58	ATTAQUE
39	CUNHA DE MADEIRA -	PCT	40	R$ 13,41	PHARMAINOX
40	E.D.T.A. TRISSÓDICO LÍQUIDO FRSC. COM 20ML	UNID.	60	R$ 8,76	MAQUIRA
41	ESCOVA DENTAL ADULTA	UND	4000	R$ 0,92	MEDFIO
42	ESCOVA DENTAL INFANTIL	UND	4000	R$ 0,78	NOSLIG/KOVAC
43	ESCOVAS DE ROBSON -	UND	400	R$ 2,55	MICRODONT
44	ESPAÇADOR Nº 20	UNID.	80	R$ 63,18	DENTSPLY
45	ESPAÇADOR Nº 25	UNID.	80	R$ 63,18	DENTSPLY
46	ESPAÇADOR Nº 30	UNID.	80	R$ 63,18	DENTSPLY
47	ESPAÇADOR Nº 35	UNID.	80	R$ 63,18	DENTSPLY
48	ESPATULA DE HOLLEMBACH N 3	UNID	300	R$ 9,64	CASSIFLEX
49	ESPATULA DE HOLLEMBACH N 3S	UNID	300	R$ 20,02	GOLGRAN
50	ESPELHO CLINICO COM CABO	UNID	100	R$ 5,27	IODONTOSUL
51	EVIPLAC, SOLUÇÃO EVIDENCIADORA DE PLACA BACTERIANA, FRSC. COM 10ML	FRSC.	100	R$ 13,36	MAQUIRA
52	FIO DE SEDA 3.0 -	UND	120	R$ 2,90	SHALON
53	FIO DE SEDA 4.0 -	UND	40	R$ 2,90	SHALON
54	FIO DENTAL - ROLO COM 50M	UND	1000	R$ 2,23	MEDFIO
55	FITA PARA AUTOCLAVE -	UND	400	R$ 6,76	MISSNER
56	FIXADOR RADIOGRÁFICO 475 ML	FR	60	R$ 20,70	CARESTREM
57	FLÚOR GEL L -	LT	100	R$ 8,88	SSWHITE
58	GESSO PEDRA TIPO 3	KG	200	R$ 9,09	COLTNE
59	GLUTARALDEÍDO 2% -	LT	100	R$ 31,21	CINORD
60	GUTA PERCHA 1ª SÉRIE -	KIT	40	R$ 34,78	QUIMIDROL
61	GUTA PERCHA 1ª SÉRIE -	UND	40	R$ 52,81	DENTSPLY
62	GUTA PERCHA ACESSÓRIA -	KIT	40	R$ 69,69	DENTSPLY
63	HIDROXIDO DE CÁLCIO PA	UND	100	R$ 7,13	MAQUIRA
64	HIDRÓXIDO DE CÁLCIO PA -	UND	100	R$ 7,13	MAQUIRA
65	HYDRO C	UND	100	R$ 35,42	HYDRO
66	IONOMERO DE VIDRO (PO + LIQUIDO) FORRADOR	UND	100	R$ 98,44	DFL

67	IONOMERO DE VIDRO (PO + LIQUIDO) RESTAURADOR	UND	120	R$ 55,25	FGM
68	KIT ALAVANCA CURVA	UNID.	20	R$ 124,20	MILLENNIUM
69	KIT LIMA ODONTOLÓGICA 21MM 1ª SÉRIE (15 A 40) K-FILES	UND	20	R$ 11,45	INJECTA
70	KIT LIMA ODONTOLÓGICA 21MM 2ª SÉRIE (15 A 40) K-FILES	UND	20	R$ 11,45	INJECTA
71	KIT LIMA ODONTOLÓGICA 25MM 1ª SÉRIE (15 A 40) K-FILES	UND	20	R$ 7,75	INJECTA
72	KIT LIMA ODONTOLÓGICA 25MM 2ª SÉRIE (15 A 40) K-FILES	UND	20	R$ 7,75	INJECTA
73	KIT LIMA ODONTOLÓGICA 31MM 1ª SÉRIE (10 A 40) K-FILES	UND	20	R$ 20,01	DENTSPLY
74	KIT LIMA ODONTOLÓGICA 31MM 2ª SÉRIE (10 A 40) K-FILES	UND	20	R$ 20,01	DENTSPLY
75	KIT LIMA ODONTOLÓGICA HEDSTRON 21MM 1ª SÉRIE FILES	UND	20	R$ 20,01	DENTSPLY
76	KIT LIMA ODONTOLÓGICA HEDSTRON 25MM 1ª SÉRIE FILES	UND	20	R$ 20,01	DENTSPLY
77	KIT LIMA ODONTOLÓGICA HEDSTRON 31MM 1ª SÉRIE FILES	UND	20	R$ 23,62	DENTSPLY
78	KIT POLIMENTO DE RESINA -	KIT	30	R$ 44,87	MICRODONT
79	LÂMINA DE BISTURI -	UND	2000	R$ 0,35	STERLANCE
80	LENÇOL DE BORRACHA 13X13CM	UND.	100	R$ 1,75	MADEITEX
81	LIMALHA PARA AMÁLGAMA -	LT	20	R$ 143,68	DUXALLOY
82	LIMAS ENDODONTICAS 1ª SERIE	KIT	20	R$ 41,61	KERR
83	LIMAS ENDODONTICAS 2ª SERIE	KIT	20	R$ 41,61	KERR
84	LÍQUIDO DE DAKIN -	LT	160	R$ 8,05	RIOQUIMICA
85	LÍQUIDO DE MILTON -	LT	160	R$ 14,08	ASFER
86	LIXA DE AÇO PARA POLIMENTO -	UND	100	R$ 18,42	MICRODONT
87	LIXA DE POLIÉSTER PARA POLIMENTO -	PCT	200	R$ 2,60	QUIMIDROL
88	LUVA DE PROCEDIMENTO GRANDE CX C /100 -	CX	1000	R$ 29,90	MEDIX
89	LUVA DE PROCEDIMENTO MÉDIA CX C /100 -	CX	1000	R$ 29,90	MEDIX
90	LUVA DE PROCEDIMENTO PEQUENA CX C /100 -	CX	1000	R$ 29,90	MEDIX
91	LUVAS ESTÉREIS	PAR	1200	R$ 2,25	DPK
92	MAGIC BOND 4ML (ADESIVO DENTAL)	CX.	100	R$ 47,70	COLTENE
93	MÁSCARAS DESCARTÁVEIS CX C/ 100 -	CX	300	R$ 18,40	MEDIX
94	MATERIAL RESTAURADOR PROVISÓRIO -	KIT	60	R$ 16,65	MAQUIRA
95	MATRIZ DE AÇO 5 MM -	UND	600	R$ 3,91	PREVEN
96	MERCÚRIO PARA AMÁLGAMA -	UND	10	R$ 575,00	K-DENTE
97	OLEO LUBRIFICANTE ALTA E BAIXA	UND	100	R$ 28,61	MAQUIRA
98	PAPEL ABSORVENTE 1ª SÉRIE	UND	100	R$ 64,17	QUIMIDROL
99	PAPEL ABSORVENTE 2ª SÉRIE	UND	100	R$ 64,17	QUIMIDROL
100	PAPEL TOALHA C/2 ROLOS	PCT	400	R$ 23,26	STAR PAPER
101	PARAMONO 200MG	UND	80	R$ 10,99	MAQUIRA

102	PASTA CALEN -	KIT	100	R$ 93,13	SSWHITE
103	PASTA PROFILÁTICA -	UND	160	R$ 12,49	MAQUIRA
104	PELÍCULA RADIOGRÁFICA ODONTOLÓGICA	CX.	40	R$ 293,79	CARESTREM
105	PERIO BOND	UND	20	R$ 22,22	MAQUIRA
106	PINCEL MICROBRUSH TAMANHO FINO 1.5MM CX. C/ 100 UNID.	UNID.	100	R$ 16,10	FGM
107	PONTA PAPEL ABSORVENTE -	KIT	20	R$ 70,38	DENTSPLY
108	PORTA DICAL	UNID.	160	R$ 15,87	CASSIFLEX
109	PORTA MATRIZ - USO ODONTOLOGICO, MATERIAL AÇO INOXIDÁVEL, UTILIZAÇÃO RESTAURAÇÃO, USO ADULTO/INFANTIL, TIPO CIRCULAR	UNID.	20	R$ 65,53	GOLGRAN
110	POSICIONADOR P/RX ODONTOLOGICO ADULT	UNID.	20	R$ 104,01	MAQUIRA
111	POSICIONADOR P/RX ODONTOLOGICO INF	UND.	20	R$ 66,26	MAQUIRA
112	POTE DAPEN -	UND	600	R$ 3,77	INDUSBELO
113	PRIME & BOND	FR	20	R$ 121,90	DENTSPLY
114	RÉGUA MILIMETRADA METÁLICA	UNID.	60	R$ 21,09	MAQUIRA
115	RESINA P/ RESTAURAÇÃO B2- - DENTINA	CX	80	R$ 36,89	FGM
116	RESINA P/ RESTAURAÇÃO B2- ESMALTE	CX	80	R$ 36,89	FGM
117	RESINA P/ RESTAURAÇÃO A 1- DENTINA	CX	80	R$ 36,89	FGM
118	RESINA P/ RESTAURAÇÃO A 3- - DENTINA	CX	80	R$ 36,89	FGM
119	RESINA P/ RESTAURAÇÃO A 3- ESMALTE	CX.	80	R$ 36,89	FGM
120	RESINA P/ RESTAURAÇÃO A 3,5- ESMALTE	CX	80	R$ 36,89	FGM
121	RESINA P/ RESTAURAÇÃO A 3,5—DENTINA	CX	80	R$ 36,89	FGM
122	RESINA P/ RESTAURAÇÃO A1 – ESMALTE	CX	80	R$ 36,89	FGM
123	RESINA P/ RESTAURAÇÃO A2 – DENTINA	CX	80	R$ 36,89	FGM
124	RESINA P/ RESTAURAÇÃO A2 – ESMALTE	CX.	80	R$ 36,89	FGM
125	RESINA P/ RESTAURAÇÃO A3/5	CX.	80	R$ 36,89	FGM
126	REVELADOR RADIOGRÁFICO 475ML	FR	40	R$ 20,70	CAITHEC
127	ROLETE DE ALGODÃO PCT C/ 100 UND -	PCT	400	R$ 3,29	SSPLUS
128	SERINGA DESCARTÁVEL COM AGULHA 25X7	UNID	10000	R$ 0,48	SR
129	SODA CLORADA -	LT	100	R$ 9,73	ASFER
130	SOLUÇÃO DE ESTERILIZAÇÃO - GERMICIDAL	L	200	R$ 26,14	FACILIMPE
131	SORO FISIOLOGICO 0,9% (500 ML) CX C/24 UNID.	FR	3000	R$ 4,95	FARMACE
132	SUGADOR CIRÚRGICO (INSTRUMENTAL)	UNID.	100	R$ 55,40	JON
133	SUGADOR DESCARTÁVEL PCT COM 100 UND -	PCT	400	R$ 9,13	SSPLUS
134	TIRA DE LIXA DE AÇO PARA AMALGAMA 4MM	UND	400	R$ 1,17	MICRODONT
135	TIRA DE POLIÉSTER COM 50 UND -	PCT	1000	R$ 2,60	QUIMIDROL

136	TOUCA DESCARTÁVEL PCT COM 100 UND -	PCT	200	R$ 8,97	ANADONA
137	TRICRESOL FORMOLINA 20ML	UNID.	40	R$ 10,37	BIODINAMICA
138	VASELINA PASTA 20GR	TB	100	R$ 9,13	RIOQUIMICA
	LOTE VII – EQUIPAMENTOS				
ITEM	DESCRIÇÃO/MODELO	UND	QUANT.	V.UNIT	MARCA
1	AUTOCLAVE VERTICAL CAP. 21LT. COM CUBA DE INOX	UNID	10	R$ 4.680,00	STEMAX
2	APARELHO DE ANESTESIA	UNID	2	R$ 55.200,00	OXIGEL
	APARELHO DE INFLAVERMELHO COM PEDESTAL, ALTURA 1,47M A 1,92M.MONTADO SOBRE BASE DE FERRO PINTADO MEDINDO 0,56 M X 0,56 M,DOTADO DE 4 PÉS E COM RODÍZIOS GIRATÓRIOS. 220 VOTS.	UNID	20	R$ 875,00	IBRAMED
4	ASPIRADOR CIRÚRGICO 5 LITROS COM PEDESTAL C/RODIZIOS	UNID	10	R$ 3.474,25	INALAMED
5	AUTOCLAVE HOSPITALAR 48L	UNID	5	R$ 9.487,53	CRISTOFOLI
6	BALANÇA ANTPOMETRICA AD	UND	20	R$ 2.170,63	WELLMY
7	BALANÇA ELET 200KG COM RÉGUA	UND	20	R$ 2.127,50	WELLMY
8	BALANÇA MEC LACT RF-109 16KG	UNID	20	R$ 920,00	WELLMY
9	BALANÇA P/ AGENTE DE SAUDE	UNID	50	R$ 162,50	CAUMAQ
10	BALANÇA PLATAFORMA PORTÁTIL	UNID	30	R$ 100,00	INCORTEM
11	BEBEDOURO ELETRICO PARA GARRAFAO 20LITROS	UNID	20	R$ 4.010,30	MODELO
12	COMPRESSOR ODONTOLÓGICO DA 1000 25VF ISENTO DE ÓLEO	UND	6	R$ 6.240,00	SCHUSTER
13	CONSULTORIO ODONTOLOGICO COMPLETO	UND	10	R$ 19.200,00	DENTEMED
14	DESFIBRILADOR PORTÁTIL COM: CARGA REGULÁVEL DE 1 À 360 JOULES AJUSTÁVEIS ATRAVÉS DE TECLAS BLINDADAS: 1, 2, 5,10, 20, 30, 40, 50,60, 80, 100, 150, 200, 250, 300 E 360; SELEÇÃO E CARGA: MEDIANTE COMANDO ÚNICO; DESCARGA AUTOMÁTICA DE ENERGIA ARMAZENADA APÓ	UNID	6	R$ 13.311,12	CMOS
15	ELETROCARDIÓGRAFO DE REPOUSO DIGITAL-1 ELETROCARDIOGRAFICO USB WINCARDIO-1 KIT DE ACESSORIOS WINCARDIO USB-1 LICENÇA DE USO SOFTWARE WINCARDIO	UNID	4	R$ 11.556,38	MICROMED
16	OTOSCOPIO	UNID	30	R$ 561,84	MD
17	OXIMETRO DE PULSO	UNID	20	R$ 399,63	G-TECH
	LOTE VIII – SAMU				
ITEM	DESCRIÇÃO/MODELO	UND	QUANT.	V.UNIT	MARCA
1	ELETRODOS	UND	650	R$ 36,75	ARKTUS
2	ASPIRADOR CIRURGICO 5LT	UND	13	R$ 3.404,77	MRM
3	BANDAGEM TRIANGULAR TODOS OS TAMANHOS	PCT	65	R$ 15,93	RESGATE
4	CANULA DE GUEDEL (DE CADA TAMANHO)	UND	140	R$ 32,50	GOODCOME
5	CAPA DE CHUVA	UND	65	R$ 390,00	CRIADORES
6	CILINDRO DE O2 GRANDE	UND	26	R$ 2.515,66	MAT
7	CILINDRO DE O2 PEQUENO	UND	26	R$ 2.402,09	MAT
8	CINTO TIPO ARRANHA ADULTO	UND	39	R$ 212,35	VNO

9	DESFIBRILADOR	UND	10	R$ 11.740,75	CMOS DRAKE
10	EXTINTOR DE INCENDIO	UND	40	R$ 390,00	RESIL
11	MASCARA P/ RESPIRAÇÃO BOCA / BOCA	UND	50	R$ 35,75	RESGATE
12	ÓCULOS DE PROTEÇÃO	UND	190	R$ 5,53	DANNY
13	PRANCHA LONGA ADULTO	UND	50	R$ 648,00	VNO
14	PRANCHA LONGA INFANTIL	UND	50	R$ 648,00	VNO
15	RESSUSCITADO ADUL. C/ RESERVATORIO	UND	8	R$ 375,00	VNO
16	RESSUSCITADOR NEONATAL COM RESERVATÓRIO	UND	8	R$ 471,25	VNO
17	CONJUNTO DE TALAS DE IMOBILIZAÇÃO PARA ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR, CADA CONJ. CONTENDO QUATRO PARES DE TALAS	CONJ	30	R$ 106,53	VNO
18	CONJUNTO DE COLAR CERVICAL RÍGIDO PARA ATENDIMENTO PRÉ- HOSPITALAR, CONTENDO QUATRO COLARES, NOS TAMANHOS INFANTIL, PEQUENO, MÉDIO E GRANDE.	UND	65	R$ 38,70	VNO
19	COLETE DE IMOBILIZAÇÃO TORÁCICA COM CINCO FAIXAS E ACESSÓRIOS PARA ATENDIMENTO PRÉ-HOSPITALAR	UND	15	R$ 512,45	VNO
20	MOCHILA PARA EMERGENCIA AMARELA VAZIA	UND	20	R$ 170,40	MARIMAR
21	MOCHILA PARA EMERGENCIA AZUL VAZIA	UND	20	R$ 170,40	MARIMAR
22	MOCHILA PARA EMERGENCIA VERDE VAZIA	UND	20	R$ 170,40	MARIMAR
23	MOCHILA PARA EMERGENCIA VERMELHA VAZIA	UND	20	R$ 170,40	MARIMAR
24	TALA DE IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS TAMANHO G 86,5X10	UND	40	R$ 23,08	RESGATE
25	TALA DE IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS TAMANHO M 63X9	UND	40	R$ 23,08	RESGATE
26	TALA DE IMOBILIZAÇÃO DE MEMBROS TAMANHO P 53X8	UND	40	R$ 23,08	RESGATE

DROGA ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ N. 05.348.580/0001-26
Av. Nações Unidas, 1069, Bairro Vermelha, Teresina – PI
VENCEDORA DO LOTE II

LOTE II - INJETÁVEIS					
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QNT.	VALOR UNT.	MARCA/FABRICANTE
1	ACIDO ASCORBICO 1G	AMP	2.000	R$ 0,74	SANTISA
2	ACIDO TRANEXAMICO 5ML 10%	AMP	3000	R$ 5,75	HIPOLABOR
3	ADRENALINA 1ML	AMP	1000	R$ 2,57	HIPOLABOR
4	AGUA P/INJECAO 10ML	AMP	6.000	R$ 0,20	FARMACE
5	AGUA P/INJECAO 500ML	FR	3000	R$ 3,04	FARMACE
6	AGUA P/INJECAO 5ML	AMP	5.000	R$ 0,23	ISOFARMA
7	AMICACINA 250MG/ML 2ML	AMP	1000	R$ 1,98	TEUTO
8	AMIODARONA 50MG/ML	AMP	4.000	R$ 2,12	HIPOLABOR
9	AMINOFILINA 24 MG/ML 10ML	AMP	4.000	R$ 1,11	FARMACE

10	AMPICILINA 1G	AMP	1000	R$ 3,63	TEUTO
11	ATROPINA 0,25MG 1ML	AMP	6.000	R$ 0,85	FARMACE
12	BENZ.PENICILINA 1200.000UI INJ. CX C/50	AMP	800	R$ 10,96	TEUTO
13	BENZ. PENICILINA 600.000U.I CX/50 F/AMP (VP) (S/DILUENTE)	FR	400	R$ 10,17	TEUTO
14	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML	AMP	3.000	R$ 1,19	FARMACE
15	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML	AMP	2.000	R$ 1,62	HIPOLABOR
16	BUSCOPAN COMPOSTO 5ML	AMP	1200	R$ 1,76	FARMACE
17	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA +DIPIRONA SODICA 5ML	AMP	1000	R$ 2,16	HIPOLABOR
18	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML	FR	600	R$ 15,17	U. QUIMICA
19	CETOPROFENO 100MG IM INJ. 2ML CX C/50	AMP	2.000	R$ 2,16	HIPOLABOR
20	CEFALOTINA 1G	FR	1000	R$ 5,74	ABL
21	CEFTRIAXONA 1G	FR	1000	R$ 11,27	TEUTO
22	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML	FR	1.000	R$ 36,45	ISOFARMA
23	CLORANFENICOL 1G S DILUENTE	AMP	1600	R$ 8,99	BLAU
24	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML	AMP	4.000	R$ 0,28	ISOFARMA
25	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG 10ML	AMP	1600	R$ 1,71	U. QUIMICA
26	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG/ML	AMP	2.000	R$ 1,46	U. QUIMICA
27	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG 2ML	AMP	500	R$ 17,00	APSEN
28	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASODILATADOR 20ML	FR	1000	R$ 4,05	HIPOLABOR
29	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG\ML 2ML	AMP	1000	R$ 1,96	SANVAL
30	CLORIRATO DE BUPIVACAÍNA + EPINEFRINA 0,5% 20ML	AMP	500	R$ 20,25	U. QUIMICA
31	COMPLEXO B 2ML	AMP	2.000	R$ 0,95	HYPOFARMA
32	DESLANOSÍDIO 0,2MG/ML 1ML	AMP	1200	R$ 1,54	U. QUIMICA
33	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML	AMP	3.000	R$ 1,04	HYPOFARMA
34	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML	AMP	6.000	R$ 0,74	FARMACE
35	DIPIRONA SÓDICA 1G 2ML	AMP	10.000	R$ 0,85	TEUTO
36	DOBUTAMINA 50MG/ML	AMP	300	R$ 9,72	TEUTO
37	DOPAMINA 50MG, 10 ML	AMP	700	R$ 1,71	U. QUIMICA
38	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML 1ML	AMP	400	R$ 26,12	EUROFARMA
39	FUROSEMIDA 20MG 2ML	AMP	4.000	R$ 0,57	FARMACE
40	GENTAMICINA 20MG/ML 1ML	AMP	4.000	R$ 1,16	NOVAFARMA
41	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML	AMP	4.800	R$ 1,08	SANTISA
42	GENTAMICINA 80MG/ML 2ML	AMP	4.000	R$ 1,15	SANTISA
43	GLICOSE HIPERTONICA 25% 10ML	AMP	10.000	R$ 0,27	ISOFARMA
44	GLICOSE HIPERTONICA 50% 10ML	AMP	10.000	R$ 0,30	FARMACE

45	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10ML	AMP	1600	R$ 1,73	ISOFARMA
46	HEPARINA 5000UI 0,25ML	AMP	600	R$ 6,83	CRISTALIA
47	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML	AMP	600	R$ 5,47	CRISTALIA
48	HIDROCORTIZONA 100MG 10ML	FR	1000	R$ 3,50	TEUTO
49	HIDROCORTIZONA 500MG 10ML	FR	1.000	R$ 6,99	TEUTO
50	INSULINA NPH	FR	300	R$ 31,13	ASPEN
51	INSULINA REGULAR HUMANA	FR	120	R$ 58,46	LILLY
52	LIDOCAINA 20MG/ML S ADRENALINA 5ML	FR	4.000	R$ 1,08	HYPOFARMA
53	LIDOCAINA 2% GELE 30GR	BISN	1600	R$ 3,36	PHARLAB
54	METILERGOMETRINA 0,2MG 1ML	AMP	3.000	R$ 1,58	U. QUIMICA
55	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	AMP	4.000	R$ 0,50	SANTISA
56	METRONIDAZOL 5 MG/ML100 ML	FR	2.000	R$ 2,57	ISOFARMA
57	NOREPINEFRINA 8MG 4ML	AMP	800	R$ 2,57	HIPOLABOR
58	OMEPRAZOL 40MG 10ML DILUENTE	AMP	800	R$ 7,83	U. QUIMICA
59	OXACILINA 500 MG + 3ML DILUENTE	AMP	2.000	R$ 2,16	BLAU
60	OXITOCINA 5UI 1ML	AMP	2.000	R$ 1,58	U. QUIMICA
61	PHOSFOENEMA 130ML CX C/12	FC	300	R$ 13,69	SUPERA
62	RANITIDINA 50MG/ML 2ML	AMP	2.000	R$ 0,63	FARMACE
63	SOLUÇÃO DE RINGER LACTADO 500ML	FR	4.000	R$ 4,33	HALEXISTAR
64	SOLUÇÃO RINGER SEM LACTATO 500ML	FR	4.000	R$ 4,20	HALEXISTAR
65	SOLUÇÃO GLICERINADA 12% 500 ML	UND	1000	R$ 6,48	FARMACE
66	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML	FR	7.000	R$ 2,52	FARMACE
67	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML	FR	8.000	R$ 2,70	FARMACE
68	SORO FISIÓLOGICO 0,9% 500ML	FR	12.000	R$ 3,38	FARMACE
69	SORO GLICOSADO 5% 500ML	FR	2.500	R$ 3,39	FARMACE
70	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML	AMP	1600	R$ 5,54	ISOFARMA
71	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML	AMP	1600	R$ 1,01	ISOFARMA
72	VITAMINA DO COMPLEXO B	AMP	2.000	R$ 0,95	HYPOFARMA
73	VITAMINA K 10 MG 1 ML	AMP	1000	R$ 1,22	HIPOLABOR

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
CNPJ N. 24.175.423/0001-00
Av. Nações Unidas, 1605, Loja 5, Bairro Vermelha, Teresina – PI
VENCEDORA DO LOTE IX

LOTE IX - MATERIAL LABORATORIAL						
ITEM	DESCRIÇÃO/MODELO	UND	QUANT.	MARCA	V.UNIT	
1	ACETONA PA 1000ML	KIT	20	DINAMICA	R$	42,40
2	ÁCIDO ÚRICO 160T	KIT	60	LABTEST	R$	147,23
3	ÁGUA DEIONIZADA 1000ML	LTR	400	CINORD	R$	5,04
4	AGULHA DESCARTÁVEL 25X07 C/100	CX	200	SOLIDOR	R$	10,34
5	ÁLCOOL 70% 1.000 ML	LTR	600	ZULU	R$	8,88
6	ALCOOL ABSOLUTO	UND	240	JALLES	R$	10,36
7	ALGODÃO HIDRÓFILO 500 GRAMAS	RL	200	NEVOA	R$	21,20
8	AZUL DE METILENO	KIT	24	RENYLAB	R$	22,50
9	BANDAGEM ADESIVA PÓS-COLETA C/500	CX	100	BLOOD STOP	R$	29,81
10	BANHO MARIA 105 TUBOS	UND	4	LABORCLIN	R$	343,28
11	BASTÃO DE VIDRO FINO 5X300	UND	100	RONI ALZI	R$	6,92
12	BILIRRUBINA C/ PADRÃO 104/208T	KIT	16	BIOCLIN	R$	152,64
13	BIO CLEAN PLUS(SOLUÇÃO LIMPEZA)	UND	16	BIOPLUS	R$	281,24
14	CAIXA PORTA LAMINAS C/50	UND	200	CRAL	R$	46,43
15	CLORETOS COLORIMETRICO 100T	KIT	20	BIOCLIN	R$	67,84
16	COLESTEROL ENZIMÁTICO 200T	KIT	60	BIOCLIN	R$	29,68
17	COLESTEROL-HDL (PRECIPITANTE) 200T	KIT	60	LABTEST	R$	63,87
18	COLETOR P/MAT. PERFURO-CORTANTE 03 LITROS	UND	160	MEDIX	R$	4,77
19	COLETOR P/MAT. PERFURO-CORTANTE 07 LITROS	UND	160	DESCARBOX	R$	5,27
20	COLETOR P/MAT. PERFURO-CORTANTE 13 LITROS	UND	160	DESCARBOX	R$	7,55
21	COLETOR UNIVERSAL 50ML	UND	4000	CRAL	R$	0,50
22	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X7,5 - 9 FIOS	PCT	300	ULTRAMED	R$	20,14
23	CONTADOR DE CELULAS	UND	4	KACIL	R$	2.142,54
24	CORANTE DE GRAM	KIT	20	RENYLAB	R$	79,90
25	CORANTE DE ZIEHL-NIELSEN	KIT	20	RENYLAB	R$	121,90
26	CREATININA COLORIMETRICA 500T	KIT	30	LABTEST	R$	111,96
27	CRONOMETRO	UND	20	GLOBAL	R$	117,18
28	CUBA P/COLORAÇÃO 8 LAMINAS	UND	30	RONI ALZI	R$	691,36
29	ESCOVA CERVICAL ESTERIL	UND	2000	ABSORVE	R$	0,34
30	ESCOVA PARA LAVAR TUBO 'GRANDE'	UND	24	J. PROLAB	R$	32,99
31	ESCOVA PARA LAVAR TUBO 'MÉDIA'	UND	24	J. PROLAB	R$	32,99
32	ESCOVA PARA LAVAR TUBO 'PEQUENO'	UND	24	WEINBERGER	R$	9,91
33	FITA P/TESTE DE GRAVIDEZ	KIT	80	EBRAM	R$	47,70
34	FIXADOR CITOLOGICO	UND	160	J. PROLAB	R$	32,99
35	FOSFATASE ALCALINA COLORIMETRICA 74T	KIT	18	LABTEST	R$	248,44
36	FOSFATASE ALCALINA CINETICA 100T	KIT	18	BIOCLIN	R$	137,80
37	FOSFORO COLORIMETRICO 90T	KIT	18	LABTEST	R$	116,87
38	FOSFORO UV 200T	KIT	12	BIOCLIN	R$	102,02
39	FUNIL DE VIDRO GRANDE 250ML	UND	10	LABORGLAS	R$	177,10
40	FUNIL DE VIDRO MÉDIO 125ML	UND	10	LABORGLAS	R$	88,59
41	FUNIL DE VIDRO PEQUENO 60ML	UND	10	LARORGLAS	R$	65,03
42	GAMA GT CINETICO 100T	KIT	10	BIOCLIN	R$	169,60
43	GLICOSE MONOREAGENTE ENZIMATICA 500T	KIT	40	BIOCLIN	R$	103,88
44	GORRO DESCARTÁVEL C/100	PCT	600	JERSEY	R$	13,25
45	HEMOGLOBINA GLICADA C/ PADRÃO 26T	KIT	10	LABORCLIN	R$	1.450,85
46	HEMOGLOBINA PADRÃO	KIT	20	LABOR IMPORT	R$	16,01
47	LÂMINA COMUM NÃO LAPIDADA LISA C/50	CX	50	PRECISION	R$	16,14
48	LÂMINA FOSCA NÃO LAPIDADA C/50	CX	600	LABORCLIN	R$	19,13
49	LAMINULA P/MICROSCOPIO 24X24 C/100	CX	200	CRAL	R$	3,74
50	LANCETA DESC. C/200	CX	200	MEDLEVENSOHN	R$	12,67
51	LAPIS DERMOGRAFICO VERMELHO	UND	60	PELIKAN	R$	11,93
52	LIQUIDO DE TURCK 1000ML	LTR	24	NEWPROV	R$	111,04
53	LUGOL FORTE 1000ML	LTR	24	RENYLAB	R$	111,17
54	MAGNESIO 200T	KIT	6	LABTEST	R$	129,85

55	MÁSCARA DESCARTÁVEL C/50	PCT	200	OLIMED	R$	10,60
56	MASSA P/VEDAR TUBO CAPILAR	UND	40	CRISTOSEAL	R$	30,34
57	MICROTUBOS EPPENDORF 1,5 C/1000	PCT	6	CRALPLAST	R$	50,43
58	MUCOPROTEÍNAS 26T	KIT	6	BIOCLIN	R$	89,04
59	ÓLEO MINERAL	FRA	300	MARIOL	R$	6,20
60	PADRÃO DE BILIRRUBINA	KIT	40	BIOCLIN	R$	38,16
61	PADRÃO DE HEMOGLOBINA	KIT	40	LABTEST	R$	68,11
62	PANOTICO N.01 500ML	FRA	10	RENYLAB	R$	30,48
63	PANÓTICO RÁPIDO P/COLORAÇÃO 3X500ML	UND	40	RENYLAB	R$	145,70
64	PAPEL LENÇOL DESC. 50X50	RL	120	VIP	R$	11,26
65	PAPEL DE FILTRO QUALITATIVO 12,5 CM C/100	UND	5000	J.PROLAB	R$	0,08
66	PCR TEST 100T	KIT	30	EBRAM	R$	47,70
67	PÊRA P/PIPETAS	UND	170	J. PROLAB	R$	4,24
68	PIPETA DE WESTERGREEN	UND	70	CRAL	R$	10,73
69	PIPETA PASTEUR PLASTICA	UND	400	CRAL	R$	0,56
70	PIPETA SOROLÓGICA GRADUADA DE VIDRO DE 10ML 1/10	UND	60	RONI ALZI	R$	14,87
71	PIPETA SOROLÓGICA GRADUADA DE VIDRO DE 1ML 1/100	UND	60	CRAL	R$	10,49
72	PIPETA SOROLÓGICA GRADUADA DE VIDRO DE 20ML 1/10	UND	60	RONI ALZI	R$	36,65
73	PIPETA SOROLÓGICA GRADUADA DE VIDRO DE 2ML 1/100	UND	60	CRAL	R$	10,41
74	PIPETA SOROLÓGICA GRADUADA DE VIDRO DE 5ML 1/10	UND	60	RONI ALZI	R$	14,10
75	PIPETADOR DE VOL 100-1000 UL	UND	4	CRAL	R$	473,61
76	PIPETADOR DE VOL AJUST BICO EM AÇO INOX 10- 100 µL	UND	4	KACIL	R$	380,70
77	PIPETADOR DE VOL AJUST BICO EM AÇO INOX 200- 1000 µL	UND	4	KACIL	R$	380,78
78	PIPETADOR DE VOL FIXO BICO EM AÇO INOX 10 µL.	UND	6	KACIL	R$	380,67
79	PIPETADOR DE VOL FIXO BICO EM AÇO INOX 1000 µL.	UND	6	KACIL	R$	380,70
80	PIPETADOR DE VOL FIXO BICO EM AÇO INOX 20 µL.	UND	6	KACIL	R$	380,70
81	PIPETADOR DE VOL FIXO BICO EM AÇO INOX 2000 µL.	UND	6	KACIL	R$	380,70
82	PIPETADOR DE VOL FIXO BICO EM AÇO INOX 25 µL.	UND	6	KACIL	R$	380,70
83	PIPETADOR DE VOL FIXO BICO EM AÇO INOX 300 µL.	UND	6	KACIL	R$	380,70
84	PIPETADOR DE VOL FIXO BICO EM AÇO INOX 50 µL.	UND	6	KACIL	R$	380,70
85	PIPETADOR DE VOL FIXO BICO EM AÇO INOX 500 µL.	UND	6	KACIL	R$	380,70
86	PIPETADOR DE VOL FIXO BICO EM AÇO INOX250 µL.	UND	6	KACIL	R$	380,70
87	PIPETADOR DE VOL FIXOBICO EM AÇO INOX 100 µL.	UND	6	KACIL	R$	380,70
88	PIPETADOR DE VOLUME FIXO, EXTREMIDADE DO BICO EM AÇO INOXIDÁVEL DE 400 µL.	UND	20	KACIL	R$	380,70
89	PLACA DE KLINE COM 12 ESCAVAÇÕES	UND	50	PERFECTA	R$	204,47
90	PLACA DE PETRI 100X15 VIDRO	UND	30	CRALPLAST	R$	6,63
91	PONT. UNIVERSAL (0 A 200 UL) AMARELA C/1000 TP/GILSON	EMB	50	CRALPLAST	R$	17,65
92	PONT. UNIVERSAL (0 A 200 UL) AMARELA EM RACK C/96	UND	20	CRAL	R$	52,74
93	PONT. UNIVERSAL (200 A 1000 UL) AZUL C/1000	EMB	40	CRALPLAST	R$	58,30
94	PROTEÍNA TOTAIS 400T	KIT	30	LABTEST	R$	73,27

95	PROVETA DE VIDRO COM BASE DE POLIETILENO DE 100 ML	UND	20	RONI ALZI	R$	102,18
96	RELÓGIO DESPERTADOR DE PLÁSTICO	UND	20	L.IMPORT	R$	23,85
97	SAPATILHA DESC.C/100	PCT	70	ANADONA	R$	10,60
98	SORO ANTI-A	FRA	40	EBRAM	R$	29,15
99	SORO ANTI-AB	FRA	40	EBRAM	R$	29,15
100	SORO ANTI-B	FRA	40	EBRAM	R$	29,15
101	SORO ANTI-D	FRA	40	EBRAM	R$	55,65
102	SORO CONTROLE RH	FRA	30	EBRAM	R$	29,15
103	SORO DE COOMBS	FRA	30	PROTHEMO	R$	119,14
104	SUPORTE P/BURETA	UND	4	METALIC	R$	203,68
105	SWAB C/HASTE FLEXIVEL C/100	CX.	150	CRAL	R$	52,74
106	TAMPA P/TUBO 12X75	UND	4000	CRAL	R$	0,13
107	TAMPA P/TUBO 13X100	UND	4000	J. PROLAB	R$	0,13
108	TERMÔMETRO -10 A 250ºC	UND	12	SOLIDOR	R$	15,29
109	TERMOMETRO P/BANHO MARIA -10+60	UND	20	INCOTERM	R$	299,48
110	TERMOMETRO P/ESTUFA -10+320	KIT	20	INCOTERM	R$	140,98
111	TERMOMETRO QUIMICO -10+ 110 LIQ.VERMELHO	KIT	10	INCOTERM	R$	299,45
112	TRANSAMINASE OXALACÉTICA 50T / AST/ TGO	KIT	50	BIOCLIN	R$	156,09
113	TRANSAMINASE PIRÚVICA 100T + TRANS. OXALA	KIT	24	LABTEST	R$	156,32
114	TRIGLICÉRIDES 200T	KIT	60	BIOCLIN	R$	411,28
115	TUBO 12X75 PLASTICO TRANSPARENTE	UND	4000	CRAL	R$	0,19
116	TUBO 12X75 VIDRO	UND	4000	RONI ALZI	R$	3,29
117	TUBO 13X100 VIDRO	UND	4000	RONI ALZI	R$	3,29
118	TUBO A VÁCUO EDTA 04 ML C/TAMPA C/100 (ROXO)	CX	20	VACUPLAST	R$	74,07
119	TUBO A VÁCUO SILIC. 10 ML C/TAMPA C/100 (VERM.)	CX	20	VACUPLAST	R$	144,53
120	TUBO CAPILAR (HEPARINIZADO) C/500	FRA	100	CRAL	R$	19,80
121	URÉIA ENZIMATICA 500T	KIT	20	BIOCLIN	R$	152,64
122	URÉIA UV 200T	KIT	20	BIOCLIN	R$	180,20
123	VDRL TOTAL	KIT	40	LABTEST	R$	86,31
124	ÁCIDO ÚRICO 200ML (MONOREAGENTE)	KIT	50	BIOCLIN	R$	163,24
125	ALBUMINA 500ML	KIT	40	LABTEST	R$	100,04
126	ALT/ TGP (UV) 125ML (BI-REAGENTE)	KIT	40	LABTEST	R$	225,25
127	ALT/ TGO (UV) 125ML (BI-REAGENTE)	KIT	40	LABTEST	R$	225,25
128	AMILASE (GALG2-CNP) 60ML (MONOREAGENTE)	KIT	30	BIOCLIN	R$	411,28
129	BILIRRUBINA 200ML	KIT	40	BIOCLIN	R$	38,13
130	CÁLCIO 200ML	KIT	40	LABTEST	R$	153,17
131	CÁLCIO ARSENAZO III 100ML	KIT	40	BIOCLIN	R$	118,72
132	CKMB - 60ML	KIT	40	LABTEST	R$	1.083,98
133	CK TOTAL - 60ML	KIT	40	BIOCLIN	R$	305,28
134	CAPACIDADE LIGADORA DO FERRO 100ML	KIT	40	LABTEST	R$	108,65
135	COLESTEROL TOTAL 200ML (MONOREAGENTE)	KIT	60	BIOCLIN	R$	108,92
136	COLESTEROL HDL 50ML (PRECIPITANTE)	KIT	60	LABTEST	R$	71,95
137	CREATNINA CINÉTICA E PONTO FINAL 250ML	KIT	40	LABTEST	R$	111,96
138	DESIDROGENASE LÁCTICA UV 100ML	KIT	20	BIOCLIN	R$	55,12
139	FERRO 100ML	KIT	40	LABTEST	R$	117,00
140	FOSFATASE ALCALINA CINÉTICA (DGKC) 100ML	KIT	40	BIOCLIN	R$	137,80
141	FÓSFORO UV 200ML (MONOREAGENTE)	KIT	40	LABTEST	R$	350,46
142	GAMA GT 60ML	KIT	40	BIOCLIN	R$	169,60
143	CALIBRADOR DE GLICOHEMOGLOBINA	KIT	40	LABTEST	R$	121,24
144	GLICOSE ENZIMÁTICA 1000ML (MONOREAGENTE)	KIT	60	LABTEST	R$	164,04
145	HDL DIRETO 80ML (BI-REAGENTE)	KIT	40	BIOCLIN	R$	754,72
146	MAGNÉSIO 200ML (MONOREAGENTE)	KIT	40	LABTEST	R$	129,85
147	PROTEÍNAS TOTAIS 500ML	KIT	40	LABTEST	R$	73,27
148	TRIGLICERÍDES (GPO-PAP) 200ML (MONOREGAENTE)	KIT	60	LABTEST	R$	463,35
149	URÉIA COLOR 500ML (BI-REAGENTE)	KIT	40	LABTEST	R$	298,26
150	URÉIA UV 50ML (BI-REAGENTE)	KIT	40	LABTEST	R$	253,53

151	URÉIA UV 250ML (BI-REAGENTE)	KIT	40	LABTEST	R$	381,02
152	SORO CONTROLE 1 5ML	KIT	40	EBRAM	R$	284,85
153	SORO CONTROLE 2 5ML	KIT	40	EBRAM	R$	284,85
154	CMV IGM	KIT	20	BIOADCANVE	R$	890,40
155	CMV IGG	KIT	20	BIOADCANVE	R$	890,40
156	HCG STRIP - 5,0 MM (TIRAS)	KIT	20	LABTEST	R$	95,14
157	HCG STRIP - 2,5 MM (TIRAS)	KIT	20	LABTEST	R$	95,14
158	CMV IGM	KIT	20	BIODVANCE	R$	890,40
159	CMV IGG	KIT	20	BIODVANCE	R$	890,40
160	HIV	KIT	20	L.IMPORT	R$	172,25
161	HBSAG	KIT	20	L.IMPORT	R$	180,20
162	HCV	KIT	20	L.IMPORT	R$	180,32

3. CADASTRO DE RESERVA

3.1. O Anexo I da presente Ata constitui-se em cadastro de reserva, para o caso de impossibilidade de atendimento pelo primeiro colocado da ata, nas hipóteses previstas nos arts. 20 e 21 do Decreto nº 7.892, de 2013.

3.2. As empresas que integrarem o cadastro de reserva somente terão sua proposta, bem como sua documentação habilitatória, analisada, para fins de aceitação e habilitação, quando houver necessidade de contratação de fornecedor remanescente, nas hipóteses mencionadas.

4. ÓRGÃO GERENCIADOR, ÓRGÃO(S) PARTICIPANTE(S) E ÓRGÃOS NÃO PARTICIPANTES

4.1. O órgão gerenciador da presente Ata é o identificado em seu preâmbulo.

4.2. Não há outros órgãos participantes no presente registro de preços.

5. VALIDADE DA ATA

5.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 meses, a partir da sua assinatura, não podendo ser prorrogada.

6. DA CONTRATAÇÃO

6.1. A **contratação mínima obedecerá aos limites constantes na ordem de fornecimento**, sendo facultado ao fornecedor beneficiário da ata aceitar contratações em quantidades inferiores.

6.1.1. Caso o fornecedor beneficiário da ata não aceite o fornecimento em quantidades inferiores à mínima estipulada, deverá manifestar-se por escrito no prazo máximo de 3 (três) dias úteis do recebimento da Nota de Empenho.

6.1.2. A não manifestação no prazo estipulado implicará a completa anuência em relação às quantidades pretendidas.

6.2. Para o fornecimento do(s) item(ns) registrado(s) nesta Ata deverão ser emitidas Notas de Empenho, as quais terão força de contrato, conforme previsto no art. 62, caput, da Lei nº 8.666, de 1993.

6.2.1. Apenas serão emitidas Notas de Empenho, quando da efetiva disponibilidade de recursos orçamentários para pagamento dos encargos dele decorrentes, no exercício em curso, sendo que a reserva orçamentária deverá indicar as respectivas rubricas.

7. REVISÃO E CANCELAMENTO

7.1. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo do objeto registrado, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores.

7.2. Quando o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão gerenciador convocará os fornecedores para negociarem a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

7.2.1. O fornecedor que não aceitar reduzir seu preço ao valor praticado pelo mercado será liberado do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

7.3. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

1. liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e
2. convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

7.3.1. Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação desta ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

7.4. O registro do fornecedor será cancelado quando:

1. descumprir as condições da ata de registro de preços;
2. não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
3. não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou
4. sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo, alcançando o órgão gerenciador e órgão(s) participante(s).

7.4.1 O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens 1, 2 e 4 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

7.5. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

1. por razão de interesse público; ou
2. a pedido do fornecedor.

7.6. Nas hipóteses dos itens 7.4 e 7.5, poderão ser analisados os documentos habilitatórios, bem como a proposta dos fornecedores constantes do Cadastro de Reserva, para fins de sua contratação, conforme determina o art. 11, §1° do Decreto 7.892, de 2013.

8. DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO GERENCIADOR

8.1. Caberá ao órgão gerenciador, além das obrigações discriminadas no corpo do Edital e da presente ata, a prática de todos os atos de controle e administração do Sistema de Registro de Preços, e ainda o seguinte:

1. gerenciar a presente ata de registro de preços;
2. conduzir eventuais renegociações dos preços registrados;
3. aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as penalidades decorrentes deinfrações no procedimento licitatório; e
4. aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado na ata de registro de preços ou do descumprimento das obrigações contratuais, em relação às suas próprias contratações.

9. ACRÉSCIMOS E SUPRESSÕES

9.1. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados nesta ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1° do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

10. DO FORO

10.1. As questões decorrentes da execução deste instrumento, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro da Comarca Altos, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, salvo nos casos previstos no art. 102, I, alínea "d" da Constituição Federal.

11. CONDIÇÕES GERAIS

11.1. O órgão gerenciador, bem como o(s) órgão(s) participante(s), não se obriga a adquirir o(s) item(ns) registrado(s) do licitante vencedor, nem tampouco, as quantidades previstas, conforme art. 15, § 4º da Lei nº 8.666, de 1993, bem como art. 16 do Decreto nº 7.892, de 2013.

11.1.1. O órgão gerenciador, bem como o(s) órgão(s) participante(s), pode utilizar-se de licitação específica para a contratação pretendida, assegurando-se, todavia, a preferência de fornecimento ao fornecedor beneficiário da ata, no caso de igualdade de condições, conforme art. 16 do Decreto nº 7.892, de 2013.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 3 (três) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes e encaminhada cópia aos demais órgãos participantes (se houver).

Altos - PI 23 de março de 2020

Patricia Mara da Silva Leal Pinheiro
Prefeita Municipal de Altos - PI

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAUDE & VIDA LTDA
CNPJ N. 10.645.510/0001-70

DROGA ROCHA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ N. 05.348.580/0001-26

EXCLUSIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
CNPJ N. 24.175.423/0001-00

16/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:59:06
142801428 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 31.650-4

DATA DA TRANSFERENCIA 16/09/2020
NR. DOCUMENTO 553.219.000.041.051
VALOR TOTAL 20.093,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
AGENCIA: 3219-0 CONTA: 41.051-9
NR. DOCUMENTO 551.428.000.031.650

NR.AUTENTICACAO 8.717.914.7DE.824.203

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 917002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.01	F M S - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
118.876,48	4.496.123,52	10.328,90	108.547,58

FICHA..: **425** DATA..: **17/09/2020** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTONIO EIRELI** Telefone: **(86) 3262-**

CNPJ/CPF: **04.641.801/0001-97** CÓDIGO: **1728**

ENDEREÇO: **AV FRANCISCO RAULINO** CIDADE..: **ALTOS** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : 115 Recursos Vinculados
000 Recursos Vinculados

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE COMBUSTIVEIS PARA SECRETARIA DE SAUDE DE ALTOS/PI CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 10.328,90

Valor por Extenso:
dez mil, trezentos e vinte e oito reais e noventa centavos * * * * * *.

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/09/2020**

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/09/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

917002 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	425	17/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		17/09/2020

NOME: POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTONIO EIRELI — 04.641.801/0001-97 — CÓDIGO: 1728

ENDEREÇO: AV FRANCISCO RAULINO — ALTOS

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE COMBUSTIVEIS PARA SECRETARIA DE SAUDE DE ALTOS/PI CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO	Liquido **10.328,90** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**10.328,90**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.30.01	MATERIAL DE CONSUMO
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.328,90	10.328,90	10.328,90	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.328,90**

dez mil, trezentos e vinte e oito reais e noventa centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 17/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01514

DATA: 24/09/2020 VENCTO:17/09/2020 PAGTO: 24/09/2020

Credor..: POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTON CNPJ: 04.641.801/0001-97 Cod: 1728

Endereço: AV FRANCISCO RAULINO

Cidade..: ALTOS CEP: 64290-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE COMBUSTIVEIS PA RA SECRETARIA DE SAUDE DE ALTOS/PI CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

Valor **10.328,90**

(dez mil, trezentos e vinte e oito reais e noventa centavos) * * *

RECEBEMOS DE M. G. DA SILVA MACEDO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº: 000.000.847 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL NOTA 10.328,90	

M. G. DA SILVA MACEDO

ROD BR 343 KM 9, 00
BAIRRO DOS PAIVAS
ALTOS
PI
TEL/FAX:
CEP: 64290000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.847
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2220 0904 6418 0100 0197 5500 1000 0008 4718 4433 1203

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322200013177864 - 17/09/2020 10:31:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
194485447		04.641.801/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO			11.483.881/0001-65	17/09/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
EPITACIO PESSOA, 2280	CENTRO		64290-000	17/09/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
LTOS	3262-1137	PI		08:48:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.328,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.328,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000002	GASOLINA C COMUM	27101259	0	60	5929	L	880,00	4,63	4.074,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000004	DIESEL B S500	27101921	0	60	5929	L	862,00	3,55	3.060,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005	DIESEL B S10	27101921	0	60	5929	LTN	880,00	3,63	3.194,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Observações destinadas ao Fisco: Cupons Referenciados Serie:1 Cupons:000062840, 000062841, 000062842 Forma de pagamento: A Vista, Meio de pagamento: Boleto Bancario	

G335270853003844042
27/09/2020 10:20:49

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.50
1428101428 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 31.650-4

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 004 - BANCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0246-1 - TERESINA DIRCEU
CONTA: 2.051-2

FAVORECIDO: POSTO DE COMBUSTIVEL SANTO ANTONIO
CPF/CNPJ: 04.641.801/0001-97
VALOR: R$ 10.328,90
DEBITO EM: 24/09/2020

OCUMENTO: 092401
UTENTICACAO SISBB: 0.521.CFC.DC9.E0D.09A

Transação efetuada com sucesso por: J8108456 PATRICIA MARA DA SILVA PINHEIRO.

Anexar nota fiscal

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº: 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 811013

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.60	SERVIÇOS DE CÓPIAS E REPRODUÇÃO DE DOCUMENTOS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
648.423,90	551.576,10	4.820,00	643.603,90

FICHA..: 376 DATA..: 11/08/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: ULTRA X LTDA - EPP. Telefone:

CNPJ/CPF: 06.188.201/0001-40 CÓDIGO: 961

ENDEREÇO: CIDADE..: TERESINA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS: 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE REFERENTE A EXAMES RADIOLOGICOS DURANTE O EXER4CICIO DE 2020.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 4.820,00

Valor por Extenso:
**quatro mil, oitocentos e vinte reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

811013 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	376	12/08/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	OUTROS	12/08/2020

NOME: ULTRA X LTDA - EPP. 06.188.201/0001-40 CÓDIGO: 961

ENDEREÇO: TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE REFERENTE A EXAMES RADIOLOGICOS DURANTE O EXER4CICIO DE 2020.	Liquido **4.820,00** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**4.820,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.60	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.820,00	4.820,00	4.820,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.820,00**

quatro mil, oitocentos e vinte reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 12/08/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01607

DATA: 02/09/2020 VENCTO:02/09/2020 PAGTO: 02/09/2020

Credor..: ULTRA X LTDA - EPP. CNPJ: 06.188.201/0001-40 Cod: 961

Endereço:

Cidade..: TERESINA CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE REFERENTE A EXAMES RADIOLOGICO S DURANTE O EXER4CICIO DE 2020.

Valor **2.410,00**

(dois mil, quatrocentos e dez reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº: 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 914003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.16	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
525.885,40	674.114,60	225,00	525.660,40

FICHA..: 376 DATA..: 14/09/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0001-19** CÓDIGO: **531**

ENDEREÇO: CIDADE..: **TERESINA** U.F..::

FONTE DE RECURSOS: 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA MANUTENÇÃO DE VEICULO NA GARANTIA CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 225,00

Valor por Extenso:
duzentos e vinte e cinco reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **14/09/2020**

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 14/09/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

914003 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	376	14/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	NOTA FISCAL Nº	14/09/2020

NOME: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA — 05.385.026/0001-19 — CÓDIGO: 531

ENDEREÇO: TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA MANUTENÇÃO DE VEICULO NA GARANTIA CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO.	Liquido **225,00** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**225,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
225,00	225,00	225,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **225,00**

duzentos e vinte e cinco reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 14/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01509

DATA: 22/09/2020 VENCTO:14/09/2020 PAGTO: 22/09/2020

Credor..: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA CNPJ: 05.385.026/0001-19 Cod: 531

Endereço:

Cidade..: TERESINA CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA MANUTENÇÃO DE VEICULO NA GARANTIA CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO.

Valor **225,00**

(duzentos e vinte e cinco reais) * * *

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00083587**

Data e Hora de Emissão: **14/09/2020 00:00:00**

Código de Verificação: **c9ac209b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

Inscrição Municipal: **011678-5**

CPF/CNPJ: **05.385.026/0001-19**

Endereço: **AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº1416 - BAIRRO TRIUNFO - CEP:64019-750**

Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTOS-PI**

CPF/CNPJ: **02.807.243/0001-61**

Endereço: **RUA RUA EPITACIO PESSOA, Nº2280 - BAIRRO CENTRO - CEP:64290-000**

Município: **ALTOS** UF: **PI** E-mail: **smsaltos@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS AUTOMOTIVOS
[illegible] PLACA GRDH1F41, ISL44G04, CONFORME PROTOCOLO DOS ITENS E VALORES E DECRETO 13.500 RICMS/PI. BANCO DO BRASIL AG. 0181-7 C/C 24814-
FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO;

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	VL. APROX. TRIBUTOS: R$ 30.26 - FONTE: IBPT| REVISAO DE 45MIL KM - TMO: 0010F45 - 2.50 HRS	1	225,00	225,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 225,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 225,00	5,00%	R$ 11,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2020**

Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **TERESINA/PI**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **12/10/2020**

RPS/SÉRIE: 83584/00 (14/09/2020)

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **452000100 - SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEI**

Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:59:53
142801428 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

DATA DA TRANSFERENCIA	22/09/2020
NR. DOCUMENTO	555.121.000.003.428
VALOR TOTAL	225,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2

NR. DOCUMENTO	551.428.000.010.119
NR.AUTENTICACAO	E.B50.B21.1B8.C41.640

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J8108456 PATRICIA MARA DA SILVA PINHEIRO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº: 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 918002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.72	**VALE-TRANSPORTE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
532.524,73	**667.475,27**	**5.825,33**	**526.699,40**

FICHA..: **376** DATA..: **18/09/2020** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.821.962/0001-25** CÓDIGO: **1362**

ENDEREÇO: CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**001 Recursos Ordinários**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde**
	000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS COM TRANSPORTE ELETIVO DE ACORDO COM A NECESSIDADES DESTA SECRETARIA

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.825,33

Valor por Extenso:
cinco mil, oitocentos e vinte e cinco reais e trinta e três centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **18/09/2020**

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 18/09/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

918002 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	376	18/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	OUTROS	18/09/2020

NOME: SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO — 05.821.962/0001-25 — CÓDIGO: 1362

ENDEREÇO: TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS COM TRANSPORTE ELETIVO DE ACORDO COM A NECESSIDADES DESTA SECRETARIA	Liquido **5.825,33** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**5.825,33**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.72	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.825,33	5.825,33	5.825,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.825,33**

cinco mil, oitocentos e vinte e cinco reais e trinta e três centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 18/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01506

DATA: 18/09/2020 VENCTO:18/09/2020 PAGTO: 18/09/2020

Credor..: SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO CNPJ: 05.821.962/0001-25 Cod: 1362

Endereço:

Cidade..: TERESINA CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS COM TRANSPORTE ELETIVO DE ACORDO COM A NECESSIDADES DESTA SECRETARIA

Valor **5.825,33**

(cinco mil, oitocentos e vinte e cinco reais e trinta e três centavos) * * *

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL **001-9**

Beneficiário: **CONVENIO SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO**		Espécie: **R$**	Quantidade:	Nosso Número: **28860450000001163-9**
Endereço: **AV PEDRO FREITAS S/N PAL DOS MUNICIPIOS SAO PEDRO TERESINA PI - 64018900**				
Nr. do documento: **ALTOS 08/2020**	Convênio: **19336521**	CPF/CNPJ Beneficiário: **05.821.962/0001-25**	Vencimento: **21/09/2020**	Valor Documento: **5.825,33**
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado: **5.825,33**
Pagador: **PM DE ALTOS - 06.554.794/0001-11**				Autenticação mecânica

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

72

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02886.045000 00001.163179 1 83850000582533**

Pagável em qualquer banco até o vencimento — 21/09/2020

Beneficiário: **CONVENIO SECRETARIA DE SAUDE DO ESTADO**					Agência/Código Beneficiário: **3791-5 / 65891-X**
Data do Documento: **17/09/2020**	Nr. do documento: **ALTOS 08/2020**	Espécie doc.: **DM**	Aceite: **A**	Data process.: **18/09/2020**	Nosso número: **28860450000001163-9**
Carteira: **17**	Espécie: **R$**	Quantidade:	x Valor:		Valor Documento: **5.825,33**

Instruções

JUROS: DISPENSADO
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(-) Mora/Multa
(-) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado: **5.825,33**

Pagador
PM DE ALTOS - 06.554.794/0001-11
Indefinido
Indefinido - AM - 99999-999
Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Imprimir | Gerar PDF | Fechar | Pagar - gerenciador financeiro | Pagar - sua conta

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:05:58
142801428 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

BANCO DO BRASIL

00190000090288604500000001163179183850000582533
BENEFICIARIO:
ASSOCIACAO P MUNICIPIOS - APPM
NOME FANTASIA:
CONVENIO SECRETARIA DE SAUDE DO EST
CNPJ: 05.821.962/0001-25
PAGADOR:
PM DE ALTOS
CNPJ: 06.554.794/0001-11

NR. DOCUMENTO	91.805
NOSSO NUMERO	288604500000001163
CONVENIO	02886045
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	5.825,33
VALOR COBRADO	5.825,33

NR.AUTENTICACAO F.F25.659.60A.981.77D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 1101014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.48	**SEGUROS EM GERAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-333.016,62	333.016,62	5.952,80	-338.969,42

FICHA..: **8004** DATA..: **01/11/2019** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA** Telefone: **(86) 3221-**

CNPJ/CPF: **24.383.170/0001-60** CÓDIGO: **2121**

ENDEREÇO: **AL PARNAIBA** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**001 Recursos Ordinários**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde**
	000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO SEGURO DA AMBULÂNCIA, DE PLACA: QRO-8H27.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 5.952,80

Valor por Extenso:
**cinco mil, novecentos e cinquenta e dois reais e oitenta centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/11/2019**

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: **01/11/2019**

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

1101014 / 7

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
7	8004	04/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA		04/09/2020

NOME: TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA — 24.383.170/0001-60 — CÓDIGO: 2121

ENDEREÇO: AL PARNAIBA — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO SEGURO DA AMBULÂNCIA,DE PLACA: QR0-8H27.	Liquido **454,00** Desconto **0,00**
EX	**SOMA**	**454,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.48	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.952,80	3.728,25	454,00	2.224,55

VALOR A SER PAGO R$ **454,00**

quatrocentos e cinquenta e quatro reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 04/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01505

DATA: 04/09/2020 VENCTO:04/09/2020 PAGTO: 04/09/2020

Credor..: TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA CNPJ: 24.383.170/0001-60 Cod: 2121

Endereço: AL PARNAIBA

Cidade..: TERESINA CEP: 64003-231

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO SEGURO DA AMBULÂNCIA,DE PLACA: QR0-8H27.

Valor **454,00**

(quatrocentos e cinquenta e quatro reais) * * *

RECIBO DO PAGADOR 1101014

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00003.018843 02123.390003 4 83680000045400**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **04/09/2020**
Beneficiário **TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTD** **CNPJ/CPF** 24.383.170/0001-60						Agência/Código Beneficiário 8840/21233-9
Endereço Beneficiário / Beneficiário final AVENIDA ZEQUINHA FREIRE, 375, BL MANGUES A204, 64053400 - SANTA ISABEL - TERESINA - PI						
Data do documento 03/09/2020	Núm. do documento		Espécie Doc. CPS	Aceite N	Data Processamento 03/09/2020	Nosso Número 157/00000030
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 454,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. este boleto corresponde a parcela 1/10						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - MUNICIPIO DE ALTOS SECRETARIA **CNPJ/CPF** 02.807.243/0001-61 AV. FRANCISCO RAULINO N 130, 64290000 - CENTRO - ALTOS - PI **Beneficiário Final** TOTAL CORRET DE SEGUROS LTDA **CNPJ/CPF** 24.383.170/0001-60						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00003.018843 02123.390003 4 83680000045400**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **04/09/2020**
Beneficiário **TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTD** **CNPJ/CPF** 24.383.170/0001-60						Agência/Código Beneficiário 8840/21233-9
Endereço Beneficiário / Beneficiário final AVENIDA ZEQUINHA FREIRE, 375, BL MANGUES A204, 64053400 - SANTA ISABEL - TERESINA - PI						
Data do documento 03/09/2020	Núm. do documento		Espécie Doc. CPS	Aceite N	Data Processamento 03/09/2020	Nosso Número 157/00000030
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 454,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. este boleto corresponde a parcela 1/10						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - MUNICIPIO DE ALTOS SECRETARIA **CNPJ/CPF** 02.807.243/0001-61 AV. FRANCISCO RAULINO N 130, 64290000 - CENTRO - ALTOS - PI **Beneficiário Final** TOTAL CORRET DE SEGUROS LTDA **CNPJ/CPF** 24.383.170/0001-60						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:05:57
142801428 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000301884302123390003483680000045400
BENEFICIARIO:
TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTD
NOME FANTASIA:
TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTD
CNPJ: 24.383.170/0001-60
SACADOR AVALISTA:
TOTAL CORRET DE SEGUROS LTDA
CNPJ: 24.383.170/0001-60
PAGADOR:
MUNICIPIO DE ALTOS SECRETARIA
CNPJ: 02.807.243/0001-61

NR. DOCUMENTO	90.401
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	454,00
VALOR COBRADO	454,00

NR.AUTENTICACAO 4.FD0.FB4.3AF.52D.2AF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 811012

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.48	SEGUROS EM GERAL

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
650.868,29	549.131,71	4.540,00	646.328,29

FICHA..: 376 DATA..: 11/08/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS** Telefone:

CNPJ/CPF: **61.198.164/0001-60** CÓDIGO: **1988**

ENDEREÇO: **AVENIDA RIO BRANCO** CIDADE..: **SÃO PAULO** U.F..:: **SP**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SEGURO DA L200 TRITON PLACA PIZ4414

TIPO DE EMPENHO: **GL - Global**

VALOR TOTAL...: 4.540,00

Valor por Extenso:
quatro mil, quinhentos e quarenta reais * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/08/2020**

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 11/08/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
811012 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 376	DATA: 02/09/2020	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 02/09/2020

NOME: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS — 61.198.164/0001-60 — CÓDIGO: 1988
ENDEREÇO: AVENIDA RIO BRANCO — SÃO PAULO

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SEGURO DA L200 TRITON PLACA PIZ4414	Liquido **1.297,04** Desconto **0,00**
GL	**SOMA**	**1.297,04**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.48	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.540,00	1.297,04	1.297,04	3.242,96

VALOR A SER PAGO R$ **1.297,04**

um mil, duzentos e noventa e sete reais e quatro centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 02/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:
CNPJ/CPF:

__/__/____ Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

Segue, no final desta página, boleto para pagamento.

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS **Recibo do Sacado**

AV. RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 175/96029365-3 | Número do Título 96029365

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
02/09/2020	2938/10080-3	R$	1297,04		

(=) Valor Do Contrato | (-) Desconto / Abatimento

Autenticação Mecânica

Sacado
06.554.794/0001-11-MUNICIPIO DE

Apólice/Documento
023053100183569 6.0000000000.006

BANCO ITAU | 341-7 | **34191.75967 02936.532932 81008.030009 5 83660000129704**

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento
02/09/2020

Cedente
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Agência/Código Cedente
2938/10080-3

Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número
01/09/2020	96029365	03	01/09/2020	N	175/96029365-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Documento
	175	R$			1297,04

Instruções

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA DA REDE BANCÁRIA OU CORRESPONDENTE BANCÁRIO
SR(A) CAIXA - NÃO AUTORIZADO O RECEBIMENTO APÓS O VENCIMENTO
O NÃO PAGAMENTO DO BOLETO NA DATA DE VENCIMENTO PODE ACARRETAR A SUSPENSÃO DA COBERTURA SECURITÁRIA, SERVIÇOS E/OU CANCELAMENTO DO CONTRATO
O RESTABELECIMENTO DA COBERTURA OU SERVIÇO DAR-SE-Á MEDIANTE A REGULARIZAÇÃO DO SALDO PENDENTE, SE O CONTRATO ESTIVER ATIVO
ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DO CEDENTE

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+)Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado
06.554.794/0001-11-MUNICIPIO DE
LI9N7J - TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE,NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE SEGURO

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:05:56
142801428 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191759670293653293281008030009683660000129704
BENEFICIARIO:
PORTO S COMP DE S GERAIS
NOME FANTASIA:
PORTO S COMP DE S GERAIS
CNPJ: 61.198.164/0001-60
PAGADOR:
MUNICIPIO DE
CNPJ: 06.554.794/0001-11

NR. DOCUMENTO	90.201
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	02/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.297,04
VALOR COBRADO	1.297,04

NR.AUTENTICACAO C.1F6.851.7F4.523.3CD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 901001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.29	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
549.875,92	650.124,08	17.351,19	532.524,73

FICHA..: 376 DATA..: 01/09/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A** Telefone: (0086) 022

CNPJ/CPF: 06.840.748/0001-89 CÓDIGO: 134

ENDEREÇO: AV MARANHAO CIDADE..: TERESINA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA DE ALGUNS LOGRADOUROS DE RESPONSABILIDADE DA SEC. DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 17.351,19

Valor por Extenso:
dezessete mil, trezentos e cinquenta e um reais e dezenove centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/09/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/09/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

901001 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	376	01/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	OUTROS	18/09/2020

NOME: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A — 06.840.748/0001-89 — CÓDIGO: 134

ENDEREÇO: AV MARANHAO — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA DE ALGUNS LOGRADOUROS DE RESPONSABILIDADE DA SEC. DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.	Liquido **17.351,19** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**17.351,19**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.29	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
17.351,19	17.351,19	17.351,19	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **17.351,19**

dezessete mil, trezentos e cinquenta e um reais e dezenove centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 01/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01501

DATA: 18/09/2020 VENCTO:18/09/2020 PAGTO: 18/09/2020

Credor..: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA D CNPJ: 06.840.748/0001-89 Cod: 134
Endereço: AV MARANHAO
Cidade..: TERESINA CEP: 64001-010

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA DE ALGUNS LOGR ADOUROS DE RESPONSABILIDADE DA SEC. DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

Valor **17.351,19**
(dezessete mil, trezentos e cinquenta e um reais e dezenove centavos) * * *

Fatura Agrupada Órgão Pagador

equatorial ENERGIA

5903 - SEC MUN SAUDE/ALTOS
R. JAIME ROSA , 730 PPM
MARAVILHA - CEP 64.290-000
CNPJ 06.554.794/0001-11

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
RUA JOÃO CABRAL, 730
CENTRO SUL - TERESINA
CNPJ: 06.840.748/0001-89 IE: 193013835
Fone: 0800 086 0800 ou 0800 721 0164 (Ouvidoria)

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167 - Ligação Gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares

Para contato com a empresa, informe este numero

Código Único
0190768-9

Emissão	Mês/ Ano	Número
03/09/2020	08/2020	00

UC	FD	NF	Nome	Endereço	Bairro	Valor
1745645-2	00	43542437	Prefeitura Municipal De Altos	R. Cicero Paiva , S/N UBS	Bacurizeiro	381,14
1555792-8	00	43414439	Prefeitura Municipal De Altos	LC Bom Passar , S/N U B S	B-Rural	93,60
1535412-1	00	43035030	Prefeitura Municipal De Altos	R. Ana Raulino , S/N ACADEMIA	Centro	87,39
1436637-1	00	42951286	Prefeitura Municipal De Altos	AV Joao De Paiva , S/N S A M U	Centro	1.087,68
1537485-8	00	43702928	Prefeitura Municipal De Altos	R. Ebenese , S/N POSTO DE SAUDE	Ciana	432,28
0190768-9	00	43039617	Prefeitura Municipal De Altos	R. Jaime Rosa , 730 S/C	Maravilha	87,39
0444743-3	00	44008478	Prefeitura Municipal De Altos Hospit	R. Jaime Rosa , S/N S/C	Maravilha	12.943,41
1746304-1	00	42729088	Prefeitura Municipal De Altos Poço	R. Poldono Saraiva , POÇO TUBULAR	Alto Franco	2.059,15
1558157-8	00	43409158	Prefeitura Municipal De Altos Posto	LC Zundao , S/N POSTO DE SAÚDE	B-Rural	87,39
0192221-1	00	43702986	Prefeitura Municipal De Altos Posto	LC Bom Gosto , S/N POSTO DE SAÚ	Rural	91,76

376,29

"Redução Tarifária média de 7,16% a partir de 02/09/2020, conforme Despacho ANEEL nº 2541/2020."

Valor Retido Lei 10.833/03	Valor Retido Lei 9.430/96	Vencimento	Valor a Pagar
R$ 0,00	R$ 0,00	20/09/2020	R$ 17.351,19

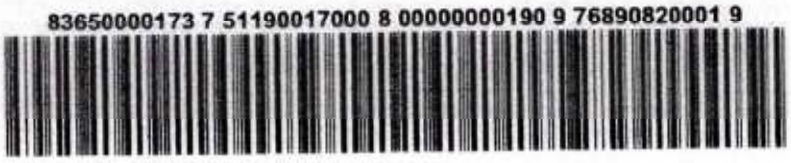
equatorial ENERGIA

5903 - SEC MUN SAUDE/ALTOS
R. JAIME ROSA , 730 PPM
MARAVILHA - CEP 64.290-000
CNPJ 06.554.794/0001-11

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A

UC	Mês Faturado	No. FD	TC	Vencimento	Valor a Pagar
0190768 9	08/2020	00	1	20/09/2020	R$ 17.351,19

83650000173 7 51190017000 8 00000000190 9 76890820001 9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.58
1428101428 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

Convenio Equatorial Piaui
Codigo de Barras 83650000173-7 51190017000-8
00000000190-9 76890820001-9

Data do pagamento 18/09/2020
Valor em Dinheiro 17.351,19
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 17.351,19

DOCUMENTO: 091804
AUTENTICACAO SISBB: 8.8A2.38A.CAF.A1A.320

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 916002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.16	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
597.193,07	602.806,93	570,00	596.623,07

FICHA..: **376** DATA..: **16/09/2020** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARDISA VEICULOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **63.411.623/0009-24** CÓDIGO: **2314**

ENDEREÇO: **ROD BR 316, 130 KM07** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SANIETIZAÇAO DA AMBULANCIA DO SAMU CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 570,00

Valor por Extenso:
quinhentos e setenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **16/09/2020**

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: **16/09/2020**

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

916002 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	376	22/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		22/09/2020

NOME: MARDISA VEICULOS — 63.411.623/0009-24 — CÓDIGO: 2314

ENDEREÇO: ROD BR 316, 130 KM07 — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SANIETIZAÇAO DA AMBULANCIA DO SAMU CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO	Liquido **570,00** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**570,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
570,00	570,00	570,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **570,00**

quinhentos e setenta reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 22/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01499

DATA: 22/09/2020 VENCTO:22/09/2020 PAGTO: 22/09/2020

Credor..: MARDISA VEICULOS CNPJ: 63.411.623/0009-24 Cod: 2314
Endereço: ROD BR 316, 130 KM07
Cidade..: TERESINA CEP: 64000-000

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SANIETIZAÇAO DA AMBULANCIA D O SAMU CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

Valor **570,00**
(quinhentos e setenta reais) * * *

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ALTOS-PI

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE: (X) **EMPENHO** ( ) **PAGAMENTO**

SECRETARIA SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DESCRIÇÃO DA DESPESA: SERVIÇOS DE OXI-SANITIZAÇÃO DO AR CONDICIONADO, MANGUEIRA DO TUBO DO AR DE SOBREALIMENTAÇÃO E DIAGNÓSTICO DA AMBULÂNCIA - SAMU.

FORNECEDOR: MARDISA VEÍCULOS SA.
CNPJ: 63.911.623/0009-24
ENDEREÇO: ROD BR 316, 130 KM 07 - SANTO ANTÔNIO.

PROCEDIMENTO LICITATÓRIO:
( ) **DISPENSA**
( )**CONVITE Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**TOMADA DE PREÇOS Nº** _____/_____CONTRATO Nº _____/_____
( )**CONCORRENCIA Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**CONCURSO Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**PREGÃO Nº** _____/_____CONTRATO Nº _____/_____

TIPO DE EMPENHO: (X) **ORDINARIO** ( ) **ESTIMADO** ( ) **GLOBAL**
VALOR R$: 570,00
AG: - **CONTA:** - **OP:** -
FONTE DE RECURSOS: PRÓPRIO

Autorizo a emissão da Nota de Empenho, conforme informações acima:

Altos - PI, 16 de SETEMBRO de 2020.

Mônica de Matos Furtado
Monica de Matos Furtado
Secretária Municipal de Saúde

Nota Fiscal de Servicos Eletronica

Número da NFS-e	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
25437	16/09/2020 00:09:00	912793c0d9c63d60e5767f173

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-E
RPS nº:25430.serie:NF, emitido em 16/09/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **63.411.623/0009-24** Inscrição Municipal: **00000826642** CEP: **64040840**
Razão Social: **MARDISA VEICULOS SA**
Endereço: **ROD BR 316, KM 07** **130** **SANTO ANTONIO**
Município: **TERESINA** UF: **PI** E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MUNICIPIO DE ALTOS SECRETARIA DE SAUDE**
CPF/CNPJ: **2807243000161** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **AV FRANCISCO RAULINO** **130** **CENTRO** CEP: **64290000**
Município: **ALTOS** UF:**PI** E-mail: **smsaltos@hotmai.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

000XI SANIT PI - OXI-SANITIZACAO DO AR CONDICIONADO			180,00
00201709764003 - Mangueira do tubo do ar de sobrealimenta¿¿o ap¿s o	0.50 x	260,00=	130,00
00000000000333 - DIAGNOSTICO	1.00 x	260,00=	260,00

Tipo O.S:OS ,Numero O.S:543047 ,Chassi:8AC906633KE174227 ,Placa:SEMPLACA ,KM:19966 ,ProdutoMB/ SPRINTER FURGAO ,DN:31902 NOTA FISCAL EMITIDA NOS TERMOS DO CONVENIO 129/06-Forma de Pagamento: Carteira [206]-As pecas Genuinas Mercedes-Benz possui 12 meses garantia sem limite de km, exceto pecas de desgaste, Em caso eventual defeito nas pecas desta nota fiscal leve seu veiculo ao Concessionario mais proximo. A MERCADORIA PODERA SER DEVOLVIDA EM ATE 07 DIAS DO RECEBIMENTO (ARTIGO ART 49 CDC), Trib aprox R$: 76,67 Federal,25,08 Municipal,Fonte:IBPT/empresometro.com.br,02C353 FA-84506-1 26/09/20 570.00,

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 570,00 **VALOR LIQUIDO NFSE = R$ 570,00**

Código do Serviço
1401 - Lubrificacao, limpeza, lustracao, revisao, carga e recarga, conserto, restauracao, blindagem, manutencao e conservacao de maquinas, veiculos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto pecas e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Total de deduções (R$)	Desconto	Base de cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	0,00	570,00	5,00	28,50	

Retenções de Impostos

Pis	Cofins	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tipo O.S:OS ,Numero O.S:543047 ,Chassi:8AC906633KE174227 ,Placa:SEMPLACA ,KM:19966 ,ProdutoMB/ SPRINTER FURGAO ,DN:31902 NOTA FISCAL EMITIDA NOS TERMOS DO CONVENIO 129/06-Forma de Pagamento: Carteira [206]-As pecas Genuinas Mercedes-Benz possui 12 meses garantia sem limite de km, exceto pecas de desgaste, Em caso eventual defeito nas pecas desta nota fiscal leve seu veiculo ao Concessionario mais proximo. A MERCADORIA PODERA SER DEVOLVIDA EM ATE 07 DIAS DO RECEBIMENTO (ARTIGO ART 49 CDC), Trib aprox R$: 76,67 Federal,25,08 Municipal,Fonte:IBPT/empresometro.com.br,02C353 FA-84506-1 26/09/20 570.00,

RECEBEMOS DE MARDISA VEICULOS SA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE ELETRÔNICO INDICADA AO LADO.

Nº NFS-e 25437

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor:

Mercedes-Benz

Empresa: MARDISA VEICULOS - TERESINA CNPJ: 63-411-623/0009-24 Insc.Estad.: 194463672 / Insc.Mun.: 00000826642
ROD BR 316, 130 KM 07 Bairro: SANTO ANTONIO TERESINA - Piaui - PI CEP: 64040840
Fone: 8632145000 Fax:

ORDEM DE SERVIÇO Nº 543047

Tipo: OS - MBV Clientes Sprinter Prisma:
Relacionadas: O.S.: RS-543046 Orça.: OS-3175 Orça.: OS-3187
Responsável: FRANCISCO DE PAULO ALVES DO NASCI Notas Fiscais: 84506, 25430
Nº Contr./Pacote TMAC: Data Ini. Contr.:
☐ Garantia Fábrica ☐ Garantia Estendida ☐ Lavar Veículo
Tipo Fáb.: C1

Entrada: 11/09/2020 as 21:05
Previsão Entrega: 15/09/2020 as 17:00
Encerramento: 16/09/2020 as 13:15
Liberada: 16/09/2020 as 13:09
N. Pré O.S.: 0

Cliente MUNICIPIO DE ALTOS ☑ Cadastro RG:
PC CONEGO HONORIO, 30 CGC: 06.554.794/0001-11
Bairro: CENTRO Fone: 86-81656963
ALTOS - Piaui - PI CEP: 64290000 Celular: 86-81656963
Email: smsaltos@hotmail.com Comercial: 86-81656963

Veículo Produto/Modelo: MB/ SPRINTER FURGAO / FURGAO 415 SPRINTER ☐ Blindado KM: 19966 Ano/Modelo: 19/19
Nr.Fab 8AC906633KE174227 Motor: 651955W0099708 Hr: 0 Placa: SEMPLACA
Cor Externa BRANCO Linha: CNVSRC Combustível:
Motorista: N.Frota
Nr. Série Veíc.: Dt. Fab. Bateria: Nº Bateria:

Concessionária Vendedora MARDISA VEICULOS - TERESINA Data Venda: 27/09/2019 CEP: 64018640
ROD BR 316 KM 07 Bairro: SANTO ANTONIO TERESINA - Piaui - PI

01 REVISAO A - FAT:27/09/19 - NAO HA CM - NAO HA ACAO -
02 CLIENTE ALEGA QUE ESTA ACENDENDO A LUZ DA INJECAO
03 AMPLIACAO DE SERVICO:OXI-SANITIZACAO

It	Serviço	Descrição do Serviço	Valor Final	It	Serviço	Descrição do Serviço	Valor Final
02	000333	DIAGNOSTICO	260,00	03	OXI SANIT PI	OXI-SANITIZACAO DO AR	180,00
02	201709764003	Mangueira do tubo do ar de	130,00				

It	Código do Item	Descrição do Item	UN	LD	Cs.	Requisição	Qtde	Estoque/Res.		Preço Unit.	Valor Final
03	A 0001806409	KIT DE PECAS FILTRO DE AR OLEO E	UN	06		521586	1			654,130000	654,13
03	A 0219976545	JUNTA VEDACAO DO TUBO DO RADIADOR	UN	06		521694	1			104,230000	104,23
03	A 0219976645	ANEL VEDADOR PERFILADO	UN	06		521695	1			229,320000	229,32
03	A 9068300318	FILTRO DE POLEN	PC	06		521586	1			146,720000	146,72
03	N007603014106	ANEL DE VEDACAO A 14X20 DIN 7603	PC	06		521586	1			24,110000	24,11
03	10002F	*KIT HIGIENIZACAO ESSENCIA LAVANDA	PC	**		521586	1			40,000000	40,00
03	201000201	*ESTOPA BRANCA	UN	/		521586	1			4,000000	4,00
03	98901980097	*KIT REVISAO	PC	/		521586	1			35,000000	35,00
	9899701DRA6	*OLEO MB 229.51 QL CX-24/1	LT	**		521586	12			33,000000	396,00

Fechamento

Serviços:	570,00	Itens:	1633,51	Serviços+Itens:	2203,51
Descontos:	0,00	Descontos:	0,00	(+)Impostos:	0,00
Total:	570,00	Total:	1633,51	Descontos:	0,00
				Total:	**2.203,51**

Diagnóstico:

Autorizo, a realizacao dos procedimentos discriminados nesta Ordem de Servico. Ciente que o reparo dependera da previa validacao dos orcamentos e fornecimento de todas as pecas pela montadora, bem como da possibilidade de ser ampliada a data de entrega do veiculo, caso haja falta de pecas e/ou complexidade nos servicos a serem executados. Certifico ter recebido copia deste documento, nao ter deixado pertences, objetos, pecas ou materiais nao constituidos como acessorios do veiculo. Ciente que apos a conclusao dos servicos ou sua nao autorizacao, nao havendo a retirada do veiculo no prazo de 48 horas, sera cobrado o valor de R$100,00 por dia, referente a taxa de deposito. Autorizo teste de rua por profissional habilitado. Autorizo ainda o envio de notificacoes/informacoes a respeito do veiculo atraves do Whatsapp e/ou email indicados nesta ordem de servicos.

Autorizo a execução dos serviços acima mencionados

Assinatura do Cliente ou pessoa por ele autorizada

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:43:31
142801428 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

DATA DA TRANSFERENCIA	22/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.434.000.155.000
VALOR TOTAL	570,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARDISA VEICULOS LTDA
AGENCIA: 3434-7 CONTA: 155.000-4
NR. DOCUMENTO 551.428.000.010.119

NR.AUTENTICACAO D.727.B3E.883.1AD.26B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº: 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 1101014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.48	SEGUROS EM GERAL

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-333.016,62	333.016,62	5.952,80	-338.969,42

FICHA..: 8004 DATA..: 01/11/2019 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA** Telefone: **(86) 3221-**

CNPJ/CPF: **24.383.170/0001-60** CÓDIGO: **2121**

ENDEREÇO: **AL PARNAIBA** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO SEGURO DA AMBULÂNCIA,DE PLACA: QR0-8H27.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 5.952,80

Valor por Extenso:
**cinco mil, novecentos e cinquenta e dois reais e oitenta centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/11/2019**

MÔNICA DE [illegible] FURTADO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/11/2019

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

1101014 / 6

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
6	8004	01/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA		01/09/2020

NOME: TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA — 24.383.170/0001-60 — CÓDIGO: 2121

ENDEREÇO: AL PARNAIBA — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO SEGURO DA AMBULÂNCIA DE PLACA: QR0-8H27.	Liquido **744,10** Desconto **0,00**
EX	**SOMA**	**744,10**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.48	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.952,80	2.513,25	744,10	3.439,55

VALOR A SER PAGO R$ **744,10**

setecentos e quarenta e quatro reais e dez centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 01/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.681/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01498

DATA: 01/09/2020 VENCTO:01/09/2020 PAGTO: 01/09/2020

Credor..: TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA CNPJ: 24.383.170/0001-60 Cod: 2121
Endereço: AL PARNAIBA
Cidade..: TERESINA CEP: 64003-231

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO SEGURO DA AMBULÂNCIA,DE PLACA: QR0-8H27.

Valor **744,10**
(setecentos e quarenta e quatro reais e dez centavos) * * *

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ALTOS-PI

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALTOS 13-10-1933

Pag
01109

SOLICITAÇÃO DE: ( ) **EMPENHO** (X) **PAGAMENTO**

SECRETARIA SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DESCRIÇÃO DA DESPESA: SEGURO AMBULANCIA PLACA: QRO8H27 (PARCELA 10/10)

FORNECEDOR: TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA
CNPJ: 24.383.170/0001-60
ENDEREÇO: AVENIDA ZEQUINHA FREIRE 375 BL, 64053400 - SANTA ISABEL - TERESINA/PI.
PROCEDIMENTO LICITATÓRIO:
( ) **DISPENSA**
( )**CONVITE Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**TOMADA DE PREÇOS Nº** _____/_____CONTRATO Nº _____/_____
( )**CONCORRENCIA Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**CONCURSO Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**PREGÃO Nº** _____/_____CONTRATO Nº _____/_____

TIPO DE EMPENHO: ( ) **ORDINARIO** ( ) **ESTIMADO** ( ) **GLOBAL**
VALOR R$: 799,10
AG: - **CONTA:** - **OP:** -
FONTE DE RECURSOS: PRÓPRIO

Autorizo a emissão da Nota de Empenho, conforme informações acima:

Altos - PI, 01 de SETEMBRO de 2020.

Monica de Matos Furtado
Monica de Matos Furtado
Secretária Municipal de Saúde

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57684 81293.648846 02123.390003 4 83650000074410**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **01/09/2020**
Beneficiário **TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTD** **CNPJ/CPF** 24.383.170/0001-60						Agência/Código Beneficiário 8840/21233-9
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AVENIDA ZEQUINHA FREIRE 375 BL, 64053400 - SANTA ISABEL - TERESINA - PI						
Data do documento 31/03/2020	Núm. do documento		Espécie Doc. CPS	Aceite N	Data Processamento 31/03/2020	Nosso Número 157/68812936
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 744,10
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. ESTE BOLETO CORRESPONDE A PARCELA 10/10						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - MUNICIPIO DE ALTOS SECRETARIA **CNPJ/CPF** 02.807.243/0001-61 AV. FRANCISCO RAULINO N 130, 64290000 - CENTRO - ALTOS - PI **Sacador/Avalista** **CNPJ/CPF**						

Autenticação mecânica

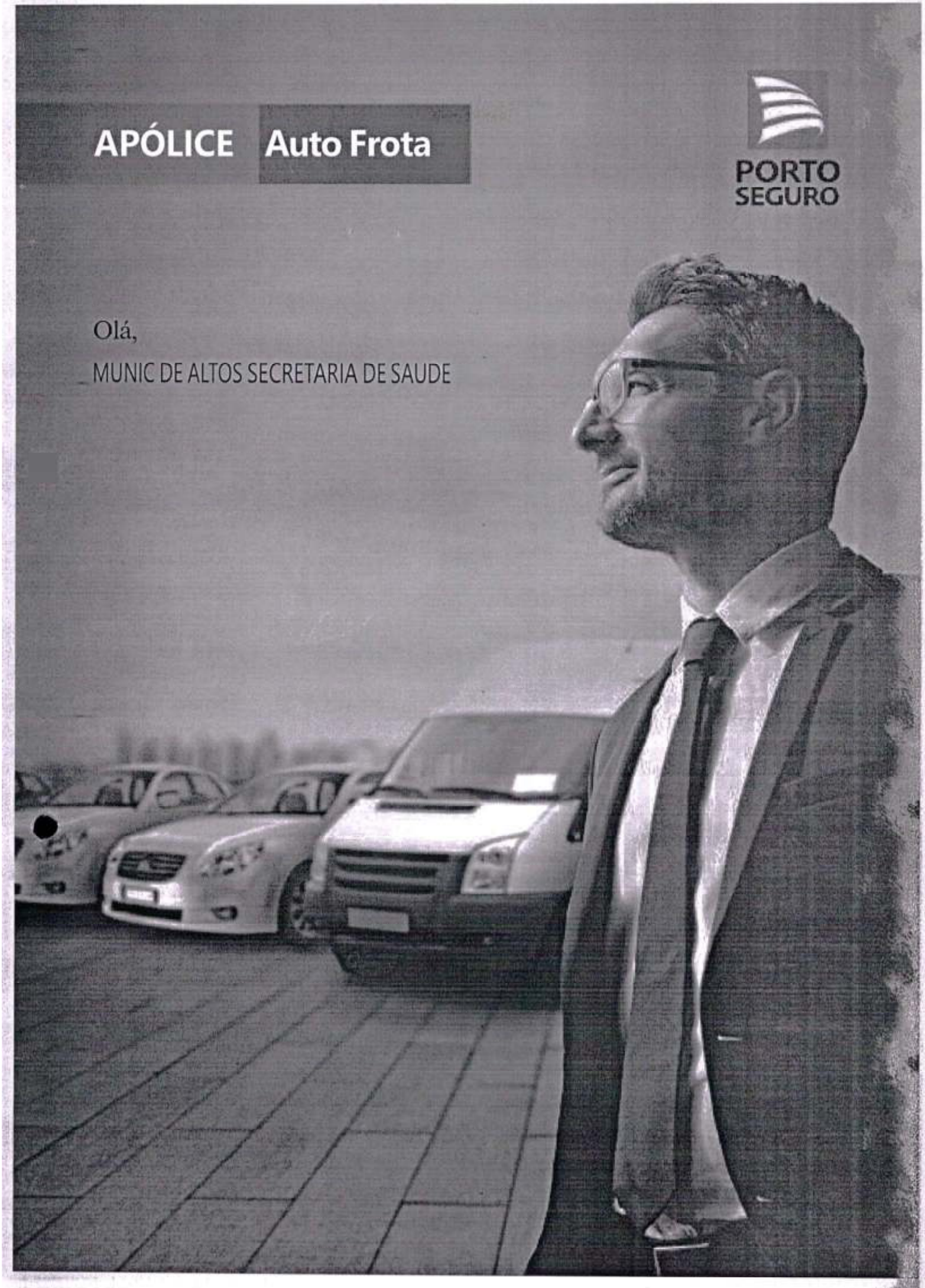
Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57684 81293.648846 02123.390003 4 83650000074410**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento **01/09/2020**
Beneficiário **TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTD** **CNPJ/CPF** 24.383.170/0001-60						Agência/Código Beneficiário 8840/21233-9
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AVENIDA ZEQUINHA FREIRE 375 BL, 64053400 - SANTA ISABEL - TERESINA - PI						
Data do documento 31/03/2020	Núm. do documento		Espécie Doc. CPS	Aceite N	Data Processamento 31/03/2020	Nosso Número 157/68812936
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 744,10
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. ESTE BOLETO CORRESPONDE A PARCELA 10/10						(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - MUNICIPIO DE ALTOS SECRETARIA **CNPJ/CPF** 02.807.243/0001-61 AV. FRANCISCO RAULINO N 130, 64290000 - CENTRO - ALTOS - PI **Sacador/Avalista** **CNPJ/CPF**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

APÓLICE Auto Frota

PORTO SEGURO



Olá,

MUNIC DE ALTOS SECRETARIA DE SAUDE

Muito obrigado por escolher o **Porto Seguro Auto Frota.**

A partir de agora, os seus veículos contam com um seguro completo, serviços exclusivos e muitas facilidades.

Você está recebendo todos os **Cartões de segurado** com os telefones de contato da **Central 24 horas**.

Para saber mais sobre o **Porto Seguro Auto Frota**, acesse o **Portal do Cliente**, especialmente criado para agilizar a consulta e atendimento

Leia com atenção todas as informações da apólice e mantenha todos os dados cadastrais sempre em dia.

Se precisar, conte sempre conosco.

Jaime Soares
Diretoria Porto Seguro Auto

Roberto Santos
Diretoria Geral Porto Seguro

Portal do Cliente Porto Seguro Auto Frota

Um portal cheio de facilidades para você que é cliente.

Acesse: **www.portoseguro.com.br/cliente**

Assistências 24h

Socorro mecânico no local

Reboque do veículo por pane ou sinistro

Transporte para recuperação de veículo

Chaveiro

Hospedagem

Troca de pneus

Translado de corpos e formalidades legais

Transporte dos passageiros do veículo

Falta de combustível

Os serviços/benefícios estão vinculados ao tipo de veículo, modelo, à região e às condições de contratação.

Para mais informações,consulte as Condições Gerais ou acesse www.portoseguro.com.br

DADOS DA APÓLICE		
Nome:	MUNIC DE ALTOS SECRETARIA DE SAUDE	
CNPJ/ CPF :	02.807.243/0001-61	
Endereço:	AV ZEQUINHA FREIRE, 375 - AP204 BL MANGUE - SANTA ISABEL - TERESINA - PI -	
Atividade da empresa:	8690901 - ATIVIDADES DE PRATICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES EM	
Operação de negócio:	CONVENCIONAL	
Apólice anterior:		
Apólice atual:	0531 23 1787748	
Contrato:	60784	
N° proposta :	20 16256031	
Vigência da apólice:	A PARTIR DAS 24 HORAS DO DIA 08/10/2019 ATÉ ÀS 24 HORAS DO DIA 08/10/2020	
Endosso:	0	Data emissão: 21/10/2019
Tipo de Endosso:		

FORMA DE PAGAMENTO
Boleto bancário

VALOR DO SEGURO		
Valor tarifa	Valor líquido	Juros
R$ 5.935,73	R$ 5.935,73	R$ 0,00

IOF	Valor à vista	Valor total
R$ 0,00	R$ 7.441,03	R$ 7.441,03

FORMA DE PARCELAMENTO DO SEGURO		
Parcela	**Valor**	**Vencimento**
1ª	R$ 744,10	21/11/2019
2ª	R$ 744,10	21/12/2019
3ª	R$ 744,10	21/01/2020
4a	R$ 744,10	21/02/2020
5ª	R$ 744,10	21/03/2020
6a	R$ 744,10	21/04/2020
7ª	R$ 744,10	21/05/2020
8a	R$ 744,10	21/06/2020
9ª	R$ 744,10	21/07/2020
10a	R$ 744,10	21/08/2020
11ª		
12a		

CORRETOR			
Nome:	TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME		
CNPJ:	24.383.170/0001-60	SUSEP Porto:	LI9N7J
SUSEP Oficial:	(86) 994636451	Telefone:	10.2032455.3

DESCRIÇÃO			
Item:	1	Vigência Item:	08/10/2019 ATÉ 08/10/2020
Veículo:	FIAT NOVA DUCATO FURGAO CARGO MEDIO 2316V - 3	Cód. ident.:	58.819.238.556.61-7
Utilização:	AMBULANCIA	Cód. FIPE:	14982
Placa:	QRO8H27	Combustível:	DIESEL
Chassi:	3C6DFVCK3KE510449	Classe de bônus:	0
Fabricação/modelo:	2018 /2019	Motivo:	APOLICE NOVA E/OU RENOVACAO
Local do risco:	ESTADO DO PIAUI		

COBERTURAS /CLÁUSULAS	VALOR MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO	FRANQUIA	PREÇOTARIFA COBERTURA/CLÁUSULAS
CASCO - COMPREENSIVA	R$ 127.702,00	R$ 37.812,00	R$ 5.935,73
BLINDAGEM	NÃO CONTRATADO	R$ 0,00	R$ 0,00
DANOS MATERIAIS A TERCEIROS	R$ 50.000,00	R$ 0,00	R$ 602,62
DANOS CORPORAIS A TERCEIROS	R$ 50.000,00	R$ 0,00	R$ 139,51
DANOS MORAIS	NÃO CONTRATADO	R$ 0,00	R$ 0,00
ASSISTÊNCIA 24H BÁSICA - REDE REFERENCIADA		R$ 0,00	R$ 630,51
DANOS AOS VIDROS - REDE REFERENCIADA			R$ 132,66
FARÓIS E LANTERNA		R$ 0,00	
PARABRISAS/VIGIA		R$ 105,00	
RETROVISORES		R$ 0,00	
VIDROS LATERAIS		R$ 105,00	

Informações adicionais

Havendo aceitação, o seguro terá início às 24:00 horas e término às 24:00 horas das datas estipuladas para o seu início e seu encerramento. Na hipótese exclusiva de contratação do seguro por meios remotos, o segurado, caso não concorde com as condições e pretenda desistir do contrato, poderá solicitar seu cancelamento dentro de 07 (sete) dias a contar do recebimento da apólice. Somente nesta hipótese, e desde que o cancelamento seja requerido dentro desse prazo, terá o segurado o direito à devolução de eventual parcela do preço já paga, acrescido da atualização monetária pelo IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo). Para mais informações, entre em contato com a Porto Seguro: 333-PORTO - 333-76786 (Grande São Paulo e Grande Rio) e 0800-727-0800 (demais localidades). Para pagamento em atraso: será cobrado do Segurado atualização monetária, sendo a variação positiva do IPCA, juros de mora de 12% ao ano, multa de 2%. Estou ciente que em caso de alteração na forma de cobrança do prêmio, poderá ocorrer cobrança ou devolução dos juros decorrentes da opção escolhida. Dúvidas, sugestões e reclamações, fale com o seu corretor. Caso preferir, entre em contato pelo SAC: 0800-727-2766 (informações, reclamações e cancelamentos). Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, ligue para a Ouvidoria: 0800-727-1184. Deficientes auditivos ou de fala: 0800-727-8736. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia federal responsável pela fiscalização, normatização e controle do mercado de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. Telefone atendimento ao público da SUSEP: 0800 021 8484 das 9h30 às 17:00 horas. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. Na inexistência da tabela FIPE (www.fipe.org.br) será utilizada, como substituta a tabela MOLICAR (www.molicar.com.br).

Anotações

Nome: TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
CNPJ: 24.383.170/0001-60
Tel.: (86) 994636451
SuSep Porto: LI9N7J
SuSep Oficial: 10.2032455.3

PORTO SEGURO

Req:900180914/Lote:180914

Porto Seguro Cia. de Seguros Gerais
Av.RioBranco,1.489.
Cidade:SãoPaulo-SP-CEP:01205-905.
CNPJ:61.198.164/0001-60.
AutorizadaafuncionarpeloDecretoLei
20.138de06/12/1945.

www.portoseguro.com.br/auto

Solicitação de serviços e aviso de sinistro
333-PORTO(333-76786)-GrandeSãoPauloeGrandeRiodeJaneiro.
4004-PORTO(4004-76786)-Capitaisegrandescentros.
0800727 0800-Demaislocalidades.

Para mais informações, consulte seu corretor ou ligue
08007272766-SAC:informação,reclamaçãoecancelamento.
08007278736-Atendimentoexclusivoparadeficientesauditivos.
08007271184-Ouvidoria.

Atendimento SUSEP
0800 021 8484 -Atendimentogratuito

Ascondiçõescontratuais/regulamentodesteprodutoprotocoladospela sociedade/entidadejuntoàSUSEPpoderãoserconsultadosnoendereço eletrônicowww.susep.gov.br,deacordocomonúmerodeprocesso constantedaapólice/proposta.

CódigodeRegistrodaSeguradora:05886.

ProcessoSUSEP:15414.900837/2017-12–ValordeMercadoeValorDeterminado.Oregistrodesteplanonão implica,porpartedaAutarquia,incentivoourecomendaçãoàsuacomercialização.

GOVERNO

EmissÃ£o de comprovantes

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:05:56
142801428 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191576848129364884602123390003483650000074410
BENEFICIARIO:
TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTD
NOME FANTASIA:
TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTD
CNPJ: 24.383.170/0001-60
PAGADOR:
MUNICIPIO DE ALTOS SECRETARIA
CNPJ: 02.807.243/0001-61

NR. DOCUMENTO	90.101
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	744,10
VALOR COBRADO	744,10

NR.AUTENTICACAO 6.183.C52.10D.074.332

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
PROTOCOLO

ALTOS

FOLHA DE INFROMAÇÃO OU DESPACHO

RUBRICA	FOLHAS Nº
ANEXOS	NÚMEROS

01 PARA CONTROLADORIA DO MUNICÍPIO: ENCAMINHE-SE EM: 01 / 04 /2020. ASSINATURA	02
03	04
05	06

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 1101014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.48	SEGUROS EM GERAL

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-333.016,62	333.016,62	5.952,80	-338.969,42

FICHA..: 8004 DATA..: 01/11/2019 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA** Telefone: **(86) 3221-**

CNPJ/CPF: **24.383.170/0001-60** CÓDIGO: **2121**

ENDEREÇO: **AL PARNAIBA** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO SEGURO DA AMBULÂNCIA,DE PLACA: QR0-8H27.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 5.952,80

Valor por Extenso:
cinco mil, novecentos e cinquenta e dois reais e oitenta centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/11/2019**

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/11/2019

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

1101014 / 5

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
5	8004	04/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA		04/09/2020

NOME: TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA — 24.383.170/0001-60 — CÓDIGO: 2121

ENDEREÇO: AL PARNAIBA — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO SEGURO DA AMBULÂNCIA,DE PLACA: QR0-8H27.	Liquido **415,00** Desconto **0,00**
EX	**SOMA**	**415,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.48	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.952,80	2.530,15	415,00	3.422,65

VALOR A SER PAGO R$ **415,00**

quatrocentos e quinze reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 04/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01497

DATA: 04/09/2020 VENCTO:04/09/2020 PAGTO: 04/09/2020

Credor..: TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA CNPJ: 24.383.170/0001-60 Cod: 2121

Endereço: AL PARNAIBA

Cidade..: TERESINA CEP: 64003-231

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO SEGURO DA AMBULÂNCIA,DE PLACA: QR0-8H27.

Valor **415,00**

(quatrocentos e quinze reais) * * *

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE: ( ) **EMPENHO** (X) **PAGAMENTO**

SECRETARIA SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DESCRIÇÃO DA DESPESA: SEGURO AMBULANCIA PLACA: PIG5845 (PARCELA 6|10)

FORNECEDOR: TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA.
CNPJ: 29.383.170/0001-60
ENDEREÇO: AVENIDA ZEQUINHA FREIRE 375 BL, 64053400 - SANTA ISABEL TERESINA/PI.

PROCEDIMENTO LICITATÓRIO:

( ) **DISPENSA**
( )**CONVITE Nº** _____/_____ **CONTRATO Nº** _____/_____
( )**TOMADA DE PREÇOS Nº** _____/_____**CONTRATO Nº** _____/_____
( )**CONCORRENCIA Nº** _____/_____ **CONTRATO Nº** _____/_____
( )**CONCURSO Nº** _____/_____ **CONTRATO Nº** _____/_____
( )**PREGÃO Nº** _____/_____**CONTRATO Nº** _____/_____

TIPO DE EMPENHO: ( ) **ORDINARIO** ( ) **ESTIMADO** ( ) **GLOBAL**
VALOR R$: 415,00
AG: BOLETO **CONTA:** BOLETO **OP:** BOLETO
FONTE DE RECURSOS: PROPRIO

Autorizo a emissão da Nota de Empenho, conforme informações acima:

Altos - PI, 01 de SETEMBRO de 2020.

Monica de Matos Furtado
Monica de Matos Furtado
Secretária Municipal de Saúde

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57684 89769.058846 02123.390003 2 83710000041500**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento **07/09/2020**
Beneficiário **TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTD** **CNPJ/CPF** 24.383.170/0001-60					Agência/Código Beneficiário 8840/21233-9
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AVENIDA ZEQUINHA FREIRE 375 BL, 64053400 - SANTA ISABEL - TERESINA - PI					
Data do documento 31/03/2020	Núm. do documento	Espécie Doc. CPS	Aceite N	Data Processamento 31/03/2020	Nosso Número 157/68897690
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 415,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. ESTE BOLETO CORRESPONDE A PARCELA 6/10					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - MUNICIPIO DE ALTOS SECRETARIA **CNPJ/CPF** 02.807.243/0001-61 AV. FRANCISCO RAULINO N 130, 64290000 - CENTRO - ALTOS - PI **Sacador/Avalista** TOTAL CORRET DE SEGUROS LTDA **CNPJ/CPF** 24.383.170/0001-60					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57684 89769.058846 02123.390003 2 83710000041500**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento **07/09/2020**
Beneficiário **TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTD** **CNPJ/CPF** 24.383.170/0001-60					Agência/Código Beneficiário 8840/21233-9
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AVENIDA ZEQUINHA FREIRE 375 BL, 64053400 - SANTA ISABEL - TERESINA - PI					
Data do documento 31/03/2020	Núm. do documento	Espécie Doc. CPS	Aceite N	Data Processamento 31/03/2020	Nosso Número 157/68897690
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 415,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. ESTE BOLETO CORRESPONDE A PARCELA 6/10					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - MUNICIPIO DE ALTOS SECRETARIA **CNPJ/CPF** 02.807.243/0001-61 AV. FRANCISCO RAULINO N 130, 64290000 - CENTRO - ALTOS - PI **Sacador/Avalista** TOTAL CORRET DE SEGUROS LTDA **CNPJ/CPF** 24.383.170/0001-60					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

APÓLICE Auto Frota

Muito obrigado por escolher o **Porto Seguro Auto Frota.**

A partir de agora, os seus veículos contam com um seguro completo, serviços exclusivos e muitas facilidades.

Você está recebendo todos os **Cartões de segurado** com os telefones de contato da **Central 24 horas**.

Para saber mais sobre o **Porto Seguro Auto Frota**, acesse o **Portal do Cliente**, especialmente criado para agilizar a consulta e atendimento

Leia com atenção todas as informações da apólice e mantenha todos os dados cadastrais sempre em dia.

Se precisar, conte sempre conosco.

Jaime Soares
Diretoria Porto Seguro Auto

Roberto Santos
Diretoria Geral Porto Seguro

Portal do Cliente Porto Seguro Auto Frota

Um portal cheio de facilidades para você que é cliente.

Acesse: **www.portoseguro.com.br/cliente**

Assistências 24h

Socorro mecânico no local

Reboque do veículo por pane ou sinistro

Transporte para recuperação de veículo

Chaveiro

Hospedagem

Troca de pneus

Translado de corpos e formalidades legais

Transporte dos passageiros do veículo

Falta de combustível

Os serviços/benefícios estão vinculados ao tipo de veículo, modelo, à região e às condições de contratação.

Para mais informações,consulte as Condições Gerais ou acesse www.portoseguro.com.br

DADOS DA APÓLICE	
[illegible]	MUNIC DE ALTOS SECRETARIA DE SAUDE
CNPJ/ CPF :	02.807.243/0001-61
[illegible]	AV ZEQUINHA FREIRE, 375 - SANTA ISABEL - TERESINA - PI - 64053-400
Atividade da empresa:	8690900 - ATIVIDADES DE ATENCAO A SAUDE HUMANA NAO ESPECIFICADAS
[illegible]	CONVENCIONAL
Apólice anterior:	23 1705270
[illegible]	0531 23 1830872
Contrato:	69284
[illegible]	12 72114702
Vigência da apólice:	A PARTIR DAS 24 HORAS DO DIA 26/02/2020 ATÉ ÀS 24 HORAS DO DIA 26/02/2021
[illegible]	0 Data emissao 23/01/2020
Tipo de Endosso:	

FORMA DE PAGAMENTO
Boleto bancario

VALOR DO SEGURO		
Valor tarifa	Valor líquido	Juros
R$ 3.203,59	R$ 3.203,59	R$ 0,00

	Valor à vista	Valor total
R$ 0,00	R$ 4.150,00	R$ 4.150,00

FORMA DE PARCELAMENTO DO SEGURO		
Parcela	**Valor**	**Vencimento**
1ª	R$ 415,00	23/02/2020
2ª	R$ 415,00	20/03/2020
3ª	R$ 415,00	20/04/2020
4a	R$ 415,00	20/05/2020
5ª	R$ 415,00	20/06/2020
6a	R$ 415,00	20/07/2020
7ª	R$ 415,00	20/08/2020
8a	R$ 415,00	20/09/2020
9ª	R$ 415,00	20/10/2020
10a	R$ 415,00	20/11/2020
11ª		
12a		

CORRETOR			
Nome	TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME		
CNPJ:	24.383.170/0001-60	SUSEP Porto:	LI9N7J
Oficial	(86) 994636451	Telefone	10.2032455.3

DESCRIÇÃO			
Item:	1	Vigência Item:	26/02/2020 ATÉ 26/02/2021
Veículo:	CHEVROLET NOVA S10 CAB SIMPLES LS 2.8CTDI 4X4 - 3	Cód. ident.:	58.820.248.984.15-1
	AMBULANCIA	Cod. FIPE:	43915
Placa:	PIG5845	Combustível:	DIESEL
Chassi:	9BG144DK0EC459901	Classe de bônus:	1
Fabricação/modelo:	2014 /2014	Motivo:	APOLICE NOVA E/OU RENOVACAO
Local de risco:	ESTADO DO PIAUI		

COBERTURAS /CLÁUSULAS	VALOR MÁXIMO DE INDENIZAÇÃO	FRANQUIA	PREÇO TARIFA COBERTURA/CLÁUSULAS
CASCO - COMPREENSIVA	R$ 67.642,00	R$ 11.283,00	R$ 3.203,59
BLINDAGEM	NÃO CONTRATADO	R$ 0,00	R$ 0,00
ACIDENTES PESSOAIS POR PASSAGEIROS	R$ 10.000,00	R$ 0,00	R$ 251,67
DANOS MATERIAIS A TERCEIROS	R$ 50.000,00	R$ 1.000,00	R$ 520,10
DANOS CORPORAIS A TERCEIROS	R$ 50.000,00	R$ 0,00	R$ 228,72
DANOS MORAIS	NÃO CONTRATADO	R$ 0,00	R$ 0,00
DANOS AOS VIDROS, RETROVISORES, REFERENCIADA, LANTERNAS E FAROIS-REDE			R$ 155,94
FAROIS E LANTERNA		R$ 134,00	
PARABRISAS/VIGIA		R$ 203,00	
RETROVISORES		R$ 149,00	
VIDROS LATERAIS		R$ 0,00	

Informações adicionais

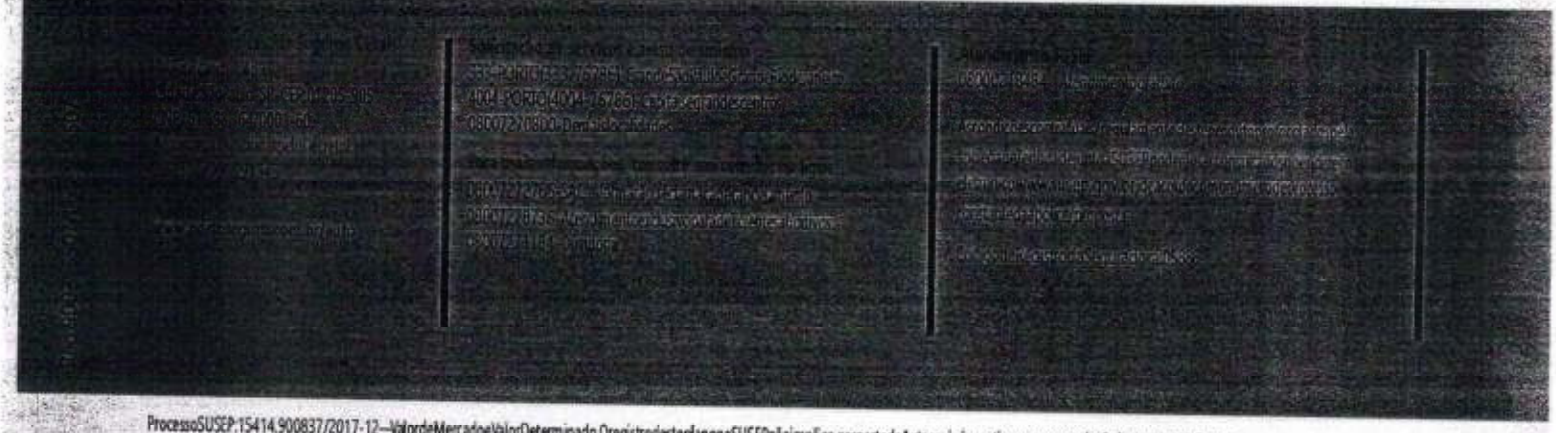
Havendo aceitação, o seguro terá início às 24:00 horas e término às 24:00 horas das datas estipuladas para o seu início e seu encerramento. Na hipótese exclusiva de contratação do seguro por meios remotos, o segurado, caso não concorde com as condições e pretenda desistir do contrato, poderá solicitar seu cancelamento dentro de 07 (sete) dias a contar do recebimento da apólice. Somente nesta hipótese, e desde que o cancelamento seja requerido dentro desse prazo, terá o segurado o direito à devolução de eventual parcela do preço já paga, acrescido da atualização monetária pelo IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo). Para mais informações, entre em contato com a Porto Seguro: 333-PORTO - 333-76786 (Grande São Paulo e Grande Rio) e 0800-727-0800 (demais localidades). Para pagamento em atraso: será cobrado do Segurado atualização monetária, sendo a variação positiva do IPCA, juros de mora de 12% ao ano, multa de 2%. Estou ciente que em caso de alteração na forma de cobrança do prêmio, poderá ocorrer cobrança ou devolução dos juros decorrentes da opção escolhida. Dúvidas, sugestões e reclamações, fale com o seu corretor. Caso preferir, entre em contato pelo SAC: 0800-727-2766 (informações, reclamações e cancelamentos). Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, ligue para a Ouvidoria: 0800-727-1184. Deficientes auditivos ou de fala: 0800-727-8736. SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia federal responsável pela fiscalização, normatização e controle do mercado de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta. Telefone atendimento ao público da SUSEP: 0800 021 8484 das 9h30 às 17:00 horas. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. Na inexistência da tabela FIPE (www.fipe.org.br) será utilizada, como substituta a tabela MOLICAR (www.molicar.com.br).

Anotações

Não Informado

Nome: TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
CNPJ: 24.383.170/0001-60
Tel.: (86) 994636451
Susep Porto: LI9N7J
Susep Oficial: 10.2032455.3

PORTO SEGURO



Processo SUSEP: 15414.900837/2017-12 – Valor de Mercado e Valor Determinado. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
PROTOCOLO

ALTOS

FOLHA DE INFROMAÇÃO OU DESPACHO

ASSUNTO	PROTOCOLO
ANEXOS	NÚMEROS

01 PARA CONTROLADORIA DO MUNICÍPIO: ENCAMINHE-SE EM: 02/09/2020. ASSINATURA	02
03	04
05	06

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:05:57
142801428 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191576848976905884602123390003283710000041500
BENEFICIARIO:
TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTD
NOME FANTASIA:
TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTD
CNPJ: 24.383.170/0001-60
SACADOR AVALISTA:
TOTAL CORRET DE SEGUROS LTDA
CNPJ: 24.383.170/0001-60
PAGADOR:
MUNICIPIO DE ALTOS SECRETARIA
CNPJ: 02.807.243/0001-61

NR. DOCUMENTO	90.402
DATA DE VENCIMENTO	07/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	415,00
VALOR COBRADO	415,00

NR.AUTENTICACAO 5.223.63B.3ED.4C2.283

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 1101014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.48	SEGUROS EM GERAL

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-333.016,62	333.016,62	5.952,80	-338.969,42

FICHA..: 8004 DATA..: 01/11/2019 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA** Telefone: **(86) 3221-**

CNPJ/CPF: **24.383.170/0001-60** CÓDIGO: **2121**

ENDEREÇO: **AL PARNAIBA** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO SEGURO DA AMBULÂNCIA,DE PLACA: QR0-8H27.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 5.952,80

Valor por Extenso:
**cinco mil, novecentos e cinquenta e dois reais e oitenta centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/11/2019

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/11/2019

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

1101014 / 4

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
4	8004	04/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA		04/09/2020

NOME: TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA — 24.383.170/0001-60 — CÓDIGO: 2121

ENDEREÇO: AL PARNAIBA — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO SEGURO DA AMBULÂNCIA,DE PLACA: QR0-8H27.	Liquido **346,00** Desconto **0,00**
EX	**SOMA**	**346,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.48	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.952,80	2.115,15	346,00	3.837,65

VALOR A SER PAGO R$ **346,00**

trezentos e quarenta e seis reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 04/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01496

DATA: 04/09/2020 VENCTO:04/09/2020 PAGTO: 04/09/2020

Credor..: TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA CNPJ: 24.383.170/0001-60 Cod: 2121

Endereço: AL PARNAIBA

Cidade..: TERESINA CEP: 64003-231

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA REF. AO SEGURO DA AMBULÂNCIA,DE PLACA: QR0-8H27.

Valor **346,00**

(trezentos e quarenta e seis reais) * * *

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ALTOS-PI

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE: ( ) **EMPENHO** (X) **PAGAMENTO**

SECRETARIA SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DESCRIÇÃO DA DESPESA: SEGURO AMBULANCIA PLACA: PIX-8998 (PARCELA 6|10)

FORNECEDOR: TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA.
CNPJ: 24.383.170/0001-60
ENDEREÇO: AVENIDA ZEQUINHA FREIRE 375 BL,64053400 - SANTA ISABEL - TERESINA/PI.
PROCEDIMENTO LICITATÓRIO:
( ) **DISPENSA**
( )**CONVITE Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**TOMADA DE PREÇOS Nº** _____/_____CONTRATO Nº _____/_____
( )**CONCORRENCIA Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**CONCURSO Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**PREGÃO Nº** _____/_____CONTRATO Nº _____/_____

TIPO DE EMPENHO: ( ) **ORDINARIO** ( ) **ESTIMADO** ( ) **GLOBAL**
VALOR R$: 346,00
AG: – **CONTA:** – **OP:** –
FONTE DE RECURSOS: PROPRIO

Autorizo a emissão da Nota de Empenho, conforme informações acima:

Altos - PI, 01 de SETEMBRO de 2020.

Monica de Matos Furtado
Monica de Matos Furtado
Secretária Municipal de Saúde

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57684 90542.498846 02123.390003 8 83710000034600**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 07/09/2020
Beneficiário **TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTD** **CNPJ/CPF** 24.383.170/0001-60						Agência/Código Beneficiário 8840/21233-9
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AVENIDA ZEQUINHA FREIRE 375 BL, 64053400 - SANTA ISABEL - TERESINA - PI						
Data do documento 31/03/2020	Núm. do documento		Espécie Doc. CPS	Aceite N	Data Processamento 31/03/2020	Nosso Número 157/68905424
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 346,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. ESTE BOLETO CORRESPONDE A PARCELA 6/10						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - MUNICIPIO DE ALTOS SECRETARIA AV. FRANCISCO RAULINO N 130, 64290000 - CENTRO - ALTOS - PI **CNPJ/CPF** 02.807.243/0001-61						
Sacador/Avalista TOTAL CORRET DE SEGUROS LTDA **CNPJ/CPF** 24.383.170/0001-60						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57684 90542.498846 02123.390003 8 83710000034600**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 07/09/2020
Beneficiário **TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTD** **CNPJ/CPF** 24.383.170/0001-60						Agência/Código Beneficiário 8840/21233-9
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AVENIDA ZEQUINHA FREIRE 375 BL, 64053400 - SANTA ISABEL - TERESINA - PI						
Data do documento 31/03/2020	Núm. do documento		Espécie Doc. CPS	Aceite N	Data Processamento 31/03/2020	Nosso Número 157/68905424
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 346,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. ESTE BOLETO CORRESPONDE A PARCELA 6/10						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - MUNICIPIO DE ALTOS SECRETARIA AV. FRANCISCO RAULINO N 130, 64290000 - CENTRO - ALTOS - PI **CNPJ/CPF** 02.807.243/0001-61						
Sacador/Avalista TOTAL CORRET DE SEGUROS LTDA **CNPJ/CPF** 24.383.170/0001-60						

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

APÓLICE Auto Frota
PORTO SEGURO
MUNIC DE ALTOS SECRETARIA DE SAUDE

Assistências 24h

- Socorro mecânico no local
- Reboque do veículo por pane ou sinistro
- Transporte para recuperação de veículo
- Chaveiro
- Hospedagem
- Troca de pneus
- Translado de corpos e formalidades legais
- Transporte dos passageiros do veículo
- Falta de combustível

Os serviços/benefícios estão vinculados ao tipo de veículo, modelo, à região e às condições de contratação.

Para mais informações,consulte as Condições Gerais ou acesse www.portoseguro.com.br

VALOR DO SEGURO		
Valor tarifa	Valor líquido	Juros
R$ 2.955,20	R$ 3.460,00	R$ 0,00

IOF	Valor à vista	Valor total
R$ 0,00	R$ 3.460,00	R$ 3.460,00

FORMA DE PARCELAMENTO DO SEGURO		
Parcela	**Valor**	**Vencimento**
1ª	R$ 346,00	21/03/2020
2ª	R$ 346,00	28/04/2020
3ª	R$ 346,00	28/05/2020
4a	R$ 346,00	28/06/2020
-	R$ 346,00	28/07/2020
6a	R$ 346,00	28/08/2020
7ª	R$ 346,00	28/09/2020
8a	R$ 346,00	28/10/2020
9ª	R$ 346,00	28/11/2020
10a	R$ 346,00	28/12/2020
11ª		
12a		

CORRETOR			
Nome:	TOTAL CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME		
CI	24.383.170/0001-60	SUSEP Porto:	LI9N7J
SUSEP Oficial:	(86)994636451	Telefone:	10.2032455.3

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 910001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORAT

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
630.209,06	569.790,94	15.353,00	614.856,06

FICHA..: 376 DATA..: 10/09/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ESPEDITO M PACIFICO- ME** Telefone:

CNPJ/CPF: 02.020.328/0001-03 CÓDIGO: 2064

ENDEREÇO: **RUA TELESFORO DO VALE** CIDADE..: **ALTOS** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALAR E LABORATORIAS D ACORDO COM A DOCUMENTACAO EM ANEXO

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 15.353,00

Valor por Extenso:
quinze mil, trezentos e cinquenta e três reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 10/09/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/09/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

910001 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	376	10/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	NOTA FISCAL	10/09/2020

NOME: ESPEDITO M PACIFICO- ME — 02.020.328/0001-03 — CÓDIGO: 2064

ENDEREÇO: RUA TELESFORO DO VALE — ALTOS

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALAR E LABORATORIAS D ACORDO COM A DOCUMENTACAO EM ANEXO	Liquido **15.353,00** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**15.353,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.50	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
15.353,00	15.353,00	15.353,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **15.353,00**

quinze mil, trezentos e cinquenta e três reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 10/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-[illegible] Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01495

DATA: 18/09/2020 VENCTO:18/09/2020 PAGTO: 18/09/2020

Credor..: ESPEDITO M PACIFICO- ME CNPJ: 02.020.328/0001-03 Cod: 2064
Endereço: RUA TELESFORO DO VALE
Cidade..: ALTOS CEP: 64290-000

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALAR E LABORATORIAS D ACORDO COM A DOCUMENTACAO EM ANEXO

Valor **5.000,00**
(cinco mil reais) * * *

CLINENFSJ
CUIDANDO BEM DE VOCÊ

CNPJ: 02.020.328/0001-03

Ilmª. Srª, Prefeita,

Venho solicitar a Vossa Senhoria o pagamento de serviços prestados de acordo com Nota Fiscal N° 0000210 em anexo.

Conta: 9.517-6

Agência: 1428-1

Conta Corrente - Banco do Brasil

Altos (PI), 10 de Setembro de 2020.

Regilda Alves dos Santos
Diretora
CPF: 036.904.763-72

Regilda Alves dos Santos

RUA – TELESFÓRO DO VALE – 270 – CENTRO – ALTOS-PI. CEP: 64290-000.
FONES: (86) 3262-2354 / 99408-0193 / 9988-0174.
E-mail: espedito.pacifico@bol.com.br

CLINENFSJ
CUIDANDO BEM DE VOCÊ

CNPJ: 02.020.328/0001-03

RECIBO R$ 15.353,00

Recebi da **Secretaria Municipal de Saúde de Altos - PI,** estabelecida á Rua - Epitácio Pessoa - 2280 - Centro - Altos, a Importância R$ **15.353,00 (Quinze Mil Trezentos e Cinquenta e Três Reais),** Referente ao Pagamento conforme nota fiscal de N°0000210.

Altos (PI), _____ de _____ de _____.

Regilda Alves dos Santos
Diretora
CPF: 836.904.763-72

ASSINATURA

RUA – TELESFÓRO DO VALE – 270 – CENTRO – ALTOS-PI. CEP: 64290-000.
FONES: (86) 3262-2354 / 99408-0193 / 9988-0174.
E-mail: espedito.pacifico@bol.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE
ALTOS
Construindo uma Nova História

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS

Endereço: Praça Cônego Honório, Nº 30

Email: altos@nfemunicipal.com.br

CNPJ: 06.554.794/0001-11

Número/Série	Emitida em	Código de verificação
0000210	10/09/2020 - 08:24:00	MIIE-2D5H

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 02.020.328/0001-03	RG/IE:	Inscrição municipal: 3540

Nome: ESPEDITO M PACIFICO-ME	N. Fantasia: CLINICA E ESCOLA DE ENFERMAGEM SAO JOSE- CLINENFSJ
Endereço: RUA TELESFORO DO VALE - CENTRO -ALTOS-PI	Email: ESPEDITO.PACIFICO@BOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 02.807.243/0001-61	IE/RG:
Nome: SECRETARIA DE SAUDE DE ALTOS	Nome Fantasia: SECRETARIA DE SAUDE DE ALTOS

Endereço: RUA EPITACIO PESSOA - 2280 - CENTRO - ALTOS-PI - CEP: 64290-000

SERVIÇO PRESTADO

Código | Descrição do Serviço

4.03 | HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓTIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Discriminação do Serviço

REFERENTE AO PAGAMENTO DE EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIAS E EXAMES LABORATORIAIS, DE ACORDO COM DISPENSA DE LICITAÇÃO N°010607/2020 CONTRATO N° 01.1007/2020.

VALOR DA NOTA: R$ 15.353,00

PIS (R$)	CONFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
IR (R$)	**ISS (R$)**	**Deduções (R$)**	**Base de Cálculo (R$)**	**Alíquota (%)**
0.00	460.59	0,00	15.353,00	3,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TIPO DE OPERAÇÃO: RECOLHIMENTO DO ISS NO MUNÍCIPIO

FORMA DE RECOLHIMENTO: NORMAL

ISS DEVIDO PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS

TIPO DE EMPRESA: EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRAS
CNPJ.: 06.554.406/0001-00
Endereço: RUA GAL TAUMATURGO DE AZEVEDO, , Bairro: CENTRO

DECRETO Nº 000006 /2020

ABRE CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O PREFEITO MUNICIPAL de BARRAS, CARLOS ALBERTO LAGES MONTE, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a autorização constante na ART. 1 DA LEI 744 /2019.

D E C R E T A:

Art. 1º - Fica aberto no corrente Exercício, Crédito Adicional Suplementar no Orçamento Geral desta entidade, no valor de R$ 288.600,00 (Duzentos e Oitenta e Oito Mil e Seiscentos Reais), destinado ao reforço das seguintes Dotações.

Valor da Suplementação por Anulação de Dotação	R$	288.600,00
02.02. - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRACAO E PLANEJAMENTO		
04-121-0005 2.040 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DE ADMINISTRACAO GERAL		
3.3.90.92 - Despesas de Exercícios Anteriores	R$	4.600,00
02.03.02 - EDUCAÇÃO - FUNDEB		
12-361-0030 2.201 - ENCARGOS COM PESSOAL DO MAGISTÉRIO 60% FUNDEB		
3.1.90.04 - Contratação por Tempo Determinado	R$	200.000,00
12-361-0277 2.018 - MANUTENCAO PROGRAMA DE TRANSPORTE ESCOLAR		
3.3.90.30 - Material de Consumo	R$	60.000,00
02.04.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10-301-0020 2.160 - MANUTENCAO DOS SERVICOS MUNICIPAIS DE SAUDE		
3.3.90.92 - Despesas de Exercícios Anteriores	R$	8.000,00
02.06.01 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
08-243-0016 2.142 - MANUTENCAO DO PROGRAMA CRIANCA FELIZ		
3.1.90.04 - Contratação por Tempo Determinado	R$	15.000,00
02.06.03 - ASSISTÊNCIA À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE		
08-243-0015 2.144 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO CONSELHO TUTELAR		
3.3.90.36 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	R$	1.000,00

Art. 2º - Para atender o disposto no(s) Artigo(s) anterior(es) deste DECRETO servirá como recursos, os resultantes de anulação parcial ou total de dotações orçamentárias desta entidade, conforme discriminação abaixo, de acordo com o Artigo 43, § 1º, Inciso III, da Lei Federal nº 4.320/64, no valor global de R$ 288.600,00 (Duzentos e Oitenta e Oito Mil e Seiscentos Reais).

Valor da Anulação	R$	288.600,00
02.02. - SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRACAO E PLANEJAMENTO		
04-121-0005 2.040 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DE ADMINISTRACAO GERAL		
3.1.90.13 - Obrigações Patronais	R$	288.600,00

Continua...

Art. 3º - Este DECRETO entrará em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos para / / , revogada as disposições em contrário.

BARRAS, 01 de Abril de 2020

CARLOS ALBERTO LAGES MONTE
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado, numerado e registrado o presente DECRETO no gabinete do PREFEITO MUNICIPAL de PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRAS, ao primeiro dia do mês de abril do ano de dois mil e vinte (01/04/2020), e publicado, por afixação, nos termos da Lei Orgânica Municipal.

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRAS
CNPJ.: 06.554.406/0001-00
Endereço: RUA GAL TAUMATURGO DE AZEVEDO, , Bairro: CENTRO

DECRETO Nº 000007 /2020

ABRE CRÉDITO ADICIONAL SUPLEMENTAR E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O PREFEITO MUNICIPAL de BARRAS, CARLOS ALBERTO LAGES MONTE, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a autorização constante na .

D E C R E T A:

Art. 1º - Fica aberto no corrente Exercício, Crédito Adicional Suplementar no Orçamento Geral desta entidade, no valor de R$ 4.000,00 (Quatro Mil Reais), destinado ao reforço das seguintes Dotações.

Valor da Suplementação por Superávit Financeiro do Exercício Anterior	R$	4.000,00
02.16.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO		
13-392-0336 2.676 - MANUTENÇÃO SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO		
3.1.90.13 - Obrigações Patronais	R$	4.000,00

Art. 2º - Este DECRETO entrará em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos para / / , revogada as disposições em contrário.

BARRAS, 02 de Abril de 2020

CARLOS ALBERTO LAGES MONTE
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado, numerado e registrado o presente DECRETO no gabinete do PREFEITO MUNICIPAL de PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRAS, aos dois dias do mês de abril do ano de dois mil e vinte (02/04/2020), e publicado, por afixação, nos termos da Lei Orgânica Municipal.

ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRAS
CNPJ.: 06.554.406/0001-00
Endereço: RUA GAL TAUMATURGO DE AZEVEDO, , Bairro: CENTRO

DECRETO Nº 000008 /2020

CONFORME CREDIRO EM COMBATE

O PREFEITO MUNICIPAL de BARRAS, CARLOS ALBERTO LAGES MON atribuições legais e em conformidade com a autorização constante n /2020.

D E C R E T A:

Art. 1º - Fica aberto no corrente Exercício, Crédito Adici no Orçamento Geral desta entidade, no valor de R$ 341.983,58 (Tresent Mil e Novecentos e Oitenta e Três Reais e Cinquenta e Oito Cent reforço das seguintes Dotações.

Valor da Suplementação por Anulação de Dotação

02.04.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10-122-0204 1.783 - EQUIPAMENTOS PARA ENFRENTAMENTO COVID 19
4.4.90.52 - Equipamentos e Material Permanente
4.4.90.52 - Equipamentos e Material Permanente
10-122-0204 2.197 - AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO COVID 19
3.1.90.04 - Contratação por Tempo Determinado
3.1.90.11 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
3.3.90.14 - Diárias - Civil
3.3.90.30 - Material de Consumo
3.3.90.30 - Material de Consumo
3.3.90.32 - Material de Distribuição Gratuita
3.3.90,36 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
3.3.90.36 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

Art. 2º - Para atender o disposto no(s) Artigo(s) anterio servirá como recursos, os resultantes de anulação parcial ou orçamentárias desta entidade, conforme discriminação abaixo, de acor § 1º, Inciso III, da Lei Federal nº 4.320/64, no valor glob (Tresentos e Quarenta e Um Mil e Novecentos e Oitenta e Três Reais Centavos).

Valor da Anulação

02.04.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10-302-0027 2.196 - MANUTENÇÃO DAS ATIV. AMBULATORIAIS
3.3.30.41 - Contribuições

Art. 3º - Este DECRETO entrará em vigor na data de sua publ seus efeitos para / / , revogada as disposições em contrário.

BARRAS, 22 de Abril de 2020

CARLOS ALBERTO LAGES MONTE
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado, numerado e registrado o presente DECRETO no g MUNICIPAL de PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRAS, aos vinte e dois dias ano de dois mil e vinte (22/04/2020), e publicado, por afixação Orgânica Municipal.

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS

EXTRATO DE CONTRATO

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 01.060/2020
CONTRATO N. 01.1007/2020
FUNDAMENTO LEGAL: Art. 24, II da Lei 8.666/93 / MP 961/202
OBJETO: Contratação de empresa para prestação de serviços de ul exames laboratoriais no âmbito do Município de Altos – PI.
VALOR GLOBAL: R$ 49.705,00 (quarenta e nove mil e setecentos
DATA DE ASSINATURA: 10/07/2020
SIGNATÁRIOS: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS e a em PACIFICO (CNPJ N. 02.020.328/0001-03).

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.020.328/0001-03
Razão Social: ESPEDITO M PACIFICO
Endereço: RUA TELESFARO DO VALE 270 / CENTRO / ALTOS / PI / 64290-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 24/08/2020 a 22/09/2020

Certificação Número: 2020082404163267769876

Informação obtida em 04/09/2020 09:10:24

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ESPEDITO M PACIFICO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 02.020.328/0001-03
Certidão nº: 15063721/2020
Expedição: 30/06/2020, às 13:38:45
Validade: 26/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da d
de sua expedição.

Certifica-se que **ESPEDITO M PACIFICO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrit
no CNPJ sob o nº **02.020.328/0001-03, NÃO CONSTA** do Banco Naciona
Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Lei
Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 201
na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superio
Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade
Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois)
anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em rel
a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de
autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalh
Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os d
necessários à identificação das pessoas naturais e juríd
inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obriga
estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado
acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente
recolhimentos previdenciários, a honorários, a custa
emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorr
de execução de acordos firmados perante o Ministério Públic
Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Receita Federal PGFN

CERTIDÃO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ESPEDITO M PACIFICO
CNPJ: 02.020.328/0001-03

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:43:22 do dia 10/08/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/02/2021.
Código de controle da certidão: **4C34.798C.C5FC.4060**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Nova Consulta

Preparar página para impressão

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS

Praça Conego Honório, 30 - Centro
CNPJ : 06.554.794/0001-11

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA

DE DÉBITOS RELATIVOS AÒS TRIBUTOS MUNICIPAIS E À DÍVIDA ATIVA

Data de Emissão: **19/08/2020**	Número: **010.959**	Validade: **17/11/2020**

Dados do Contribuinte

Matricula: **003.540**	Inscrição: . . . .
CNPJ / CPF: **02.020.328/0001-03**	
Nome: **ESPEDITO M PACIFICO**	
Nome Fantasia: **CLINICA E ESCOLA DE ENFERMAGEM SÃO JOSE-**	
Endereço: **RUA TELESFORO DO VALE, 00270 - CENTRO**	
Complemento:	
Quadra: Lote:	Cidade (UF): **ALTOS - PI**
Validação: **8BQSZ1AQ-HD2SR7IV-F1MWPKDJ**	

Certificamos, para fins de direito, que não consta no banco de dados desta Prefeitura nenhum débito vencido de : tributos, foros ou tarifas municipais até a presente data. Ficando ressalvado o direito da fazenda pública municipal de cobrar débitos que venham a ser apurados e processados.

Altos, 19 de agosto de 2020

José Antonio A. Soares
Sec. Municipal de Finanças
Portaria: 031/2020

Certidão emitida eletronicamente pelo usuário : elaine. Qualquer dúvida quanto a veracidade desta certidão, consulte o Setor Tributário Municipal.

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA
nº 20081902020328000010301

RAZÃO SOCIAL **********			
ENDEREÇO			**BAIRRO OU DISTRITO**
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE(S) Nº(S)**	**FAX (Nº)**
CPF/CNPJ (Nº) 02.020.328/0001-03		**INSCRIÇÃO ESTADUAL** **********	

Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em **SITUAÇÃO FISCAL REGULAR.**

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 19/08/2020, às 11:23:31

VÁLIDA ATÉ 18/10/2020

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaoSituacao/jsp/validarCertidao.jsp

Chave para Autenticação: E9D6-CB34-D76D-B745-29EE-6F8A-6D53-8954

18/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:37:46
142801428 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

DATA DA TRANSFERENCIA 18/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.428.000.009.517
VALOR TOTAL 5.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EXPEDITO PACIFICO CLINENF
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 9.517-6
NR. DOCUMENTO 551.428.000.010.119

NR.AUTENTICACAO E.99D.1E6.11A.9B0.B46

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JC216777 ALESSANDRA SANTANA.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

104

NOTA DE EMPENHO Nº 106014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.05	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.172.915,78	27.084,22	69.600,00	1.103.315,78

FICHA..: 376 DATA..: 06/01/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: MIGUEL MARCONI FERREIRA JUNIOR - ME Telefone: (86) 9479-

CNPJ/CPF: 26.649.744/0001-25 CÓDIGO: 1440

ENDEREÇO: CJ RENASCENCA II CIDADE..: TERESINA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS :	001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300 Saúde
	000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO JUNTO AO TCE-PI NA ELABORAÇÃO DE BALANCETE DURANTE EXERCICIO DE 2020.

TIPO DE EMPENHO: GL - Global

VALOR TOTAL...: 69.600,00

Valor por Extenso:
sessenta e nove mil e seiscentos reais * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 06/01/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

106014 / 8

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
8	376	30/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	NOTA FISCAL	30/09/2020

NOME: MIGUEL MARCONI FERREIRA JUNIOR - ME — 26.649.744/0001-25 — CÓDIGO: 1440

ENDEREÇO: CJ RENASCENCA II — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO JUNTO AO TCE-PI NA ELABORAÇÃO DE BALANCETE DURANTE EXERCICIO DE 2020.	Liquido **5.800,00** Desconto **0,00**
GL	**SOMA**	**5.800,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.05	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
69.600,00	46.400,00	5.800,00	23.200,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.800,00**

cinco mil e oitocentos reais ••••••

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000228**

Data e Hora de Emissão: **01/09/2020 11:50:50**

Código de Verificação: **76d4a3fe**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MIGUEL MARCONI FERREIRA JUNIOR ME**

CPF/CNPJ: **26.649.744/0001-25** Inscrição Municipal : **461752-5**

Endereço: **RUA TENENTE MARIANO, Nº19 - QUADRA: 49;COMPLEMENTO: A C 1 - BAIRRO RENASCENCA - CEP:64083-010**

Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTOS**

CPF/CNPJ: **02.807.243/0001-61**

Endereço: **AVENIDA FRANCISCO RAULINO, Nº2280 - BAIRRO CENTRO - CEP:64290-000**

Município: **ALTOS** UF: **PI** E-mail: **PREFEITURAALTOS@GMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO PRESTADO JUNTO AO TCE NA ELABORAÇÃO DE BALANCETE MENSAL DURANTE O EXERCICIO DE 2020.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ASSESSORIA E CONSULTORIA PUBLICA NA CONTABILIDADE	1	5800,00	5.800,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.800,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.800,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2020**

Tributação: **TRIBUTÁVEL FIXO**

Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**

Incidência: **TERESINA/PI**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE**

Serviço: **1718 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

30/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:19:13
142801428 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

DATA DA TRANSFERENCIA 30/09/2020
NR. DOCUMENTO 555.602.000.046.362
VALOR TOTAL 5.800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIGUEL MARCONI FERREIRA J
AGENCIA: 5602-2 CONTA: 46.362-0
NR. DOCUMENTO 551.428.000.010.119

NR.AUTENTICACAO 6.310.CA3.368.6AB.6E3

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº: 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 106013

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.05	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.196.915,78	3.084,22	24.000,00	1.172.915,78

FICHA..: 376 DATA..: 06/01/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: MIGUEL MARCONI FERREIRA JUNIOR - ME Telefone: (86) 9479-

CNPJ/CPF: 26.649.744/0001-25 CÓDIGO: 1440

ENDEREÇO: CJ RENASCENCA II CIDADE..: TERESINA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO JUNTO AOS ORGÃOS ESTADUAIS E FEDERAIS NOS CONVÊNIOS DURANTE EXERCICIO DE 2020.

TIPO DE EMPENHO: GL - Global

VALOR TOTAL...: 24.000,00

Valor por Extenso:
vinte e quatro mil reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 06/01/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

106013 / 8

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
8	376	14/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	NOTA FISCAL	14/09/2020

NOME: MIGUEL MARCONI FERREIRA JUNIOR - ME — 26.649.744/0001-25 — CÓDIGO: 1440
ENDEREÇO: CJ RENASCENCA II — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO JUNTO AOS ORGÃOS ESTADUAIS E FEDERAIS NOS CONVENIOS DURANTE EXERCICIO DE 2020.	Liquido **2.000,00** Desconto **0,00**
GL	**SOMA**	**2.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.05	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
24.000,00	16.000,00	2.000,00	8.000,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.000,00**

dois mil reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 14/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:
CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01484

DATA: 14/09/2020 VENCTO:14/09/2020 PAGTO: 14/09/2020

Credor..: MIGUEL MARCONI FERREIRA JUNIOR - CNPJ: 26.649.744/0001-25 Cod: 1440
Endereço: CJ RENASCENCA II
Cidade..: TERESINA CEP: 64082-550

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO JUNTO A OS ORGÃOS ESTADUAIS E FEDERAIS NOS CONVENIOS DURANTE EXERCICIO DE 2020.

Valor **2.000,00**
(dois mil reais) * * *

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000229**

Data e Hora de Emissão: **01/09/2020 11:52:54**

Código de Verificação: **c3614d44**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MIGUEL MARCONI FERREIRA JUNIOR ME**

CPF/CNPJ: **26.649.744/0001-25** Inscrição Municipal : **461752-5**

Endereço: **RUA TENENTE MARIANO, Nº19 - QUADRA: 49;COMPLEMENTO: A C 1 - BAIRRO RENASCENCA - CEP:64083-010**

Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTOS**

CPF/CNPJ: **02.807.243/0001-61**

Endereço: **AVENIDA FRANCISCO RAULINO, Nº2280 - BAIRRO CENTRO - CEP:64290-000**

Município: **ALTOS** UF: **PI** E-mail: **PREFEITURAALTOS@GMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇO PRESTADO JUNTO AO SESAPI E CONVENIOS ESTADUAL E FEDERAL NA ELABORAÇÃO DE BALANCETE DURANTE O EXERCICIO DE 2020.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	ASSESSORIA E CONSULTORIA PUBLICA NA CONTABILIDADE	1	2000,00	2,000,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 2.000,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2020**

Tributação: **TRIBUTÁVEL FIXO**

Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**

Incidência: **TERESINA/PI**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE**

Serviço: **1718 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

14/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:22:04
142801428 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

DATA DA TRANSFERENCIA 14/09/2020
NR. DOCUMENTO 555.602.000.046.362
VALOR TOTAL 2.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MIGUEL MARCONI FERREIRA J
AGENCIA: 5602-2 CONTA: 46.362-0
NR. DOCUMENTO 551.428.000.010.119

NR.AUTENTICACAO B.7EF.C83.330.7E8.6BE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 910003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.99	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
550.147,87	649.852,13	271,95	549.875,92

FICHA..: 376 DATA..: 10/09/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **BANCO DO BRASIL S/A** Telefone:

CNPJ/CPF: **00.000.000/0255-00** CÓDIGO: **55**

ENDEREÇO: CIDADE..:**ALTOS** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde
000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SEGURO OURO EMPRESARIAL.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 271,95

Valor por Extenso:
**duzentos e setenta e um reais e noventa e cinco centavos * * * * * * * **

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 10/09/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/09/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

910003 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	376	10/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	OUTROS	10/09/2020

NOME: BANCO DO BRASIL S/A — 00.000.000/0255-00 — CÓDIGO: 55

ENDEREÇO: ALTOS

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SEGURO OURO EMPRESARIAL.	Liquido **271,95** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**271,95**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
271,95	271,95	271,95	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **271,95**

duzentos e setenta e um reais e noventa e cinco centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 10/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01477

DATA: 10/09/2020 VENCTO:10/09/2020 PAGTO: 10/09/2020

Credor..: BANCO DO BRASIL S/A CNPJ: 00.000.000/0255-00 Cod: 55

Endereço:

Cidade..: ALTOS CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SEGURO OURO EMPRESARIAL.

Valor **271,95**

(duzentos e setenta e um reais e noventa e cinco centavos) * * *

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTO ATENDIMENTO - 09.05.57
014280142817

COMPROVANTE DE DEBITO AUTOMATICO

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

CONVENIO: 038670 SEG OURO EMPRESARIAL-ALS
NR.REMESSA: 034957 RETORNO/SEQ: 019073/00957
AUTORIZACAO DEBITO: PROD8622015PROPOSO584819
DATA PREVISTA DO DEBITO: 10.09.2020
DATA DO DEBITO: 10.09.2020
VALOR DO DEBITO R$ 271,95
HISTORICO LANCAMENTO: PAGTO PREMIO SEGURO

NR. AUTENTICACAO: D.2D5.2D5.688.5C5.DDE

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informaÃ$oes e serviÃ$os transacionais.
|SAC
0800 729 0722
InformaÃ$oes, reclamaÃ$oes e cancelamento de produtos e serviÃ$os.
|Ouvidoria
0800 729 5678
ReclamaÃ$oes nÃ£o solucionadas na agÃªncia, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
InformaÃ$oes, reclamaÃ$oes, cancelamento de cartÃ£o, outros produtos e serviÃ$os e Ouvidoria.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 803005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.01	F M S - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.29	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
73.212,70	626.787,30	1.383,92	71.828,78

FICHA..: 429 DATA..: 03/08/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A** Telefone: (0086) 022

CNPJ/CPF: 06.840.748/0001-89 CÓDIGO: 134

ENDEREÇO: **AV MARANHAO** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**214 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**115 Recursos Vinculados**
	000 Recursos Vinculados

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.383,92

Valor por Extenso:
**um mil, trezentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/08/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/08/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

803005 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	429	03/08/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	OUTROS	03/08/2020

NOME: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A — 06.840.748/0001-89 — CÓDIGO: 134

ENDEREÇO: AV MARANHAO — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.	Liquido **1.383,92** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**1.383,92**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.29	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.383,92	1.383,92	1.383,92	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.383,92**

um mil, trezentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 03/08/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01526

DATA: 22/09/2020 VENCTO:22/09/2020 PAGTO: 22/09/2020

Credor..: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA D CNPJ: 06.840.748/0001-89 Cod: 134
Endereço: AV MARANHAO
Cidade..: TERESINA CEP: 64001-010

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO E M ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.

Valor **373,35**
(trezentos e setenta e três reais e trinta e cinco centavos) * * *

CANE INACIO DO VALE
AR LEAL S/N - SAO LUIS
0066467586387
64.290-000 - ALTOS

ROT: 119 322 19.01.031500

	13555	Atual:	27/08/2020
	13160	Anterior:	28/07/2020
	1,000	Próxima Leitura:	28/09/2020
de Multiplicação:	395	Leitura:	26/08/2020
Medido:	395 FCAM*	Apresentação:	27/08/2020
Faturado:			
Faturamento: NORMAL	Código de Irregularidade:		

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posse	Código Fat.	Média 12meses
RESIDENCIAL	MONO	A1482253		1 1 3 1	289

Mês/ano consumo	
07/20	277
06/20	275
05/20	293
04/20	440
03/20	254
02/20	213
01/20	39
12/19	154
11/19	234
OUT/19	213

TARIFA SEM TRIBUTOS:
B1 A 395 - 0,615312

CONSUMO	395 A R$ 0,868112 =	342,90
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		24,30
CORRECAO MONETARIA IG 07/20-00		0,86
MULTA POR ATRASO 07/20-00		4,74
JUROS POR ATRASO 07/20-00		0,55

REAVISO DE VENCIMENTO

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

Mes/Ano	Valor R$
06/2020	253,09
04/2020	418,74

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 11/09/2020. O não pagamento pos- [illegible] Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

LIGUE 0800 086 0800 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO

RESERVADO AO FISCO 8F8D.5096.9A20.1109.4127.C1B6.AED1.35IE

	71,09	Base de Cálculo:	342,90	250,32
Distribuição:	137,37	Alíquota ICMS:	27,00%	
Energia:	23,23	Valor do ICMS:		92,58
Transmissão:	11,37	Valor do PIS:	0,51%	1,29
Encargos:	99,84	Valor do COFINS:	2,38%	5,97
Tributos:				

6,87	13,74	27,48	3,99	7,98	15,96	3,97
0,59			1,00			0,59

ROT: 119.322.19.01.031500

SEU CÓDIGO: 1358506-1

TOTAL A PAGAR - R$: 373,35

MÊS FATURADO: 08/2020

VENCIMENTO: 03/09/2020

equatorial ENERGIA

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
Rua João Cabral, 730 - Centro/Sul - Teresina-PI
CNPJ: 06.840.748/0001-09 | Insc. Estadual: 19.301.383-5

Nº da Nota Fiscal: 43641802 FCAM*

83680000003 3 73350017000 2 00000001358 1 50610820008 6

SEQ.: 00204 UC: 1358506-1 DT.LEIT.: 27/08/2020 T.ENTR.: 05
LEITURA: 13555 NORMAL TOTAL: 373,35 CARGA: 001
DT.VENC.: 03/09/2020 IRREG.: 000 COLETOR: 4001

a5

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL Nº 003/2020.

Termo de Contrato de Locação de Imóvel nº 003/2020, referente a locação de imóvel para funcionamento da "Estratégia de Saúde da Família – ESF São Luís" da Secretaria Municipal de Saúde.

Pelo presente instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DE ALTOS**, pessoa jurídica de direito público interno, cadastrado no CNPJ sob o nº. **02.807.243/0001-61**, com sede na Rua Epitácio Pessoa, nº 2280, Bairro Centro, neste ato representado pela Secretaria Municipal de Saúde, Sr. **NERIRRONY BELÉM LACERDA**, brasileiro, CPF nº 722.175.023-87, RG nº 1.269.001 SSP-PI, residente e domiciliado na Rua 25 de Julho, s/n. Bairro: Bacurizeiro. Altos-PI, doravante denominado **LOCATÁRIO** e de outro lado a Sra. **FRANCILANE INÁCIO DO VALE**, inscrito no RG nº 1.862.490/SSP/PI, CPF nº 664.675.863-87, residente domiciliada na Avenida César Leal, 632. Bairro: São Luís, Altos-PI, doravante simplesmente denominada **LOCADORA**, têm entre si, justo e contratada, mediante as cláusulas e condições que seguem:

O LOCATÁRIO E LOCADORA, acima nomeados e qualificados e abaixo-assinados, fazem o presente contrato de locação conforme fixado nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – O presente contrato tem por objeto a locação de bem imóvel localizado na Avenida César Leal, s/n. Bairro: São Luís. Altos – PI, para funcionamento da "Estratégia de Saúde da Família – ESF São Luís" da Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA SEGUNDA – O prazo de duração do contrato é de 11(onze) meses, com início em 31 de Janeiro de 2020, com término em 31 de Dezembro de 2020, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, havendo interesse das partes.

Parágrafo Primeiro – Havendo conveniência administrativa, passando o prazo de doze meses o **LOCATÁRIO** poderá declarar a rescisão do contrato ora firmado, bastando, para tanto, notificação expressa ao **LOCADOR**, com antecedência mínima de 30 dias, não cabendo qualquer imposição de multa ao **LOCATÁRIO**.

Parágrafo Segundo – Além do locativo mensal, o **LOCATÁRIO** compromete-se ao pagamento de taxas de luz e água, recebendo o imóvel livre das despesas acima arroladas, na data da assinatura deste instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA – O preço global anual da contratação é de R$ 12.100,00 (Doze Mil e Cem Reais), a serem pagos pelo **LOCATÁRIO**, em parcelas mensais de R$ 1.100,00 (Hum Mil e Cem Reais) cada.

Parágrafo primeiro – Os valores referidos nesta cláusula serão pagos o **LOCADORA**, através de depósito em conta.

Parágrafo segundo – O pagamento das parcelas se efetuará todo o decimo (10º) dia de cada mês subseqüente ao período considerado, mediante a apresentação de recibo pelo **LOCADOR**.

Parágrafo terceiro – O valor fixado no caput desta Cláusula sofrerá atualização monetária anualmente, com base no índice acumulado do IGP-M da Fundação Getúlio Vargas, ou outro índice legal que vier a substituí-lo.

Parágrafo quarto – As despesas decorrentes do presente contrato serão lançadas por conta do **LOCATÁRIO** sob a funcional programática/rubrica Unidade: 02.08, Projeto/atividade: 2660, Natureza: 33.90.36.

CLÁUSULA QUARTA – Em face da destinação do objeto da presente locação ser para funcionamento da "Estratégia de Saúde da Família – ESF São Luís" da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Altos-PI, com fundamento no art. 24, X da Lei Federal nº 8.666/93, e alterações posteriores, fica dispensada a licitação.

CLÁUSULA QUINTA – O imóvel locado encontra-se em boas condições de conservação, não necessitando de qualquer reparo ou adequação para o tipo de uso pretendido. Faz parte integrante do contrato a vistoria realizada conjuntamente com o laudo de avaliação, devendo ser o imóvel restituído, findo a locação nas mesmas condições, zelando pelo bom uso do mesmo, reparando os estragos que der causa.

CLÁUSULA SEXTA – Constitui motivo de rescisão a falta de pagamento do principal e acessórios, desapropriação ou incêndio que impeça o regular uso, abandono do imóvel por parte do **LOCATÁRIO**, impedimento de vistoria para eventual venda do imóvel, pelo que se ressalva a **LOCADORA**.

CLÁUSULA SÉTIMA – Aplicam-se todas as disposições da Lei das Licitações cabíveis ao presente contrato, fixando-se competente o Fórum da Comarca de Altos –PI, por força da disposição do Art. 55, § 2º, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterações posteriores, para dirimir questões advindas da presente relação jurídica.

E por estarem, assim, ajustados quanto aos termos do presente instrumento, cujo teor é de ambos conhecido, firmam o presente instrumento **LOCADORA** e **LOCATÁRIO**, bem como duas testemunhas idôneas, que a tudo assistiram e dão fé, extraindo-se, de referido instrumento, 02 vias, datilografadas e de igual teor.

Altos(PI), 31 de Janeiro de 2020.

NERIRRONY BELÉM LACERDA
Secretário Municipal de Saúde
Locatário

P.P. Maria do Socorro Inácio do Vale
FRANCILANE INÁCIO DO VALE
Locadora

TESTEMUNHAS:

1. Rosilandi Inácio do Vale Araújo
RG: 2.101821

2. Tatiana Vieira de Oliveira
RG: 2991-815

Livro nº 141
Folhas: 69 a 66
1º Traslado
Ano: 2018

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO PIAUÍ
Comarca e Município de Altos
CARTÓRIO ZÉ GIL
2º OFÍCIO

TERESINHA DE SOUSA VIANA
2ª Tabeliã Pública

ANTONIO JOAQUIM DA SILVA
FLÁVIA DE SOUSA SAMPAIO
Escreventes

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ(EM): **FRANCILANE INACIO DO VALE,** como segue:

SAIBAM os que o presente púbico instrumento de procuração bastante virem, que ao(s) **18 de Setembro de 2018** da era cristã, nesta Cidade de Altos, Termo e Comarca do mesmo nome, Estado do Piauí, neste Cartório compareceu como outorgante, a Srta. **FRANCILANE INACIO DO VALE**, brasileira, solteira, comerciante, filiação Agenor Rodrigues do Vale e Angelina Inácio do Vale, portadora da Carteira de Identidade(RG) nº 1862490 - SSP/PI, CPF(MF) nº 664.675.863-87, residente e domiciliado(a) na Avenida César Leal, nº 632, Bairro São Luis, em Altos - Piauí; reconhecido(a) como o(a) próprio(a) por mim tabeliã, de cuja identidade e capacidade jurídica dou fé. E, perante mim, disse o(a) outorgante que nomeava e constituía seu(a) bastante procurador(a), o(a) Sr(a). **MARIA DO SOCORRO INACIO DO VALE**, brasileira, casada, comerciante, filiação Agenor Rodrigues do Vale e Angelina Inácio do Vale, Identidade(RG) nº 1157991 - SSP/PI, CPF(MF) nº 428.589.503-00, residente e domiciliado(a) à Rua Conceição do Canindé, nº 1780, Bairro São Luis, Altos - PI; a quem confere(m) amplos e ilimitados poderes para, representá-lo(a) junto ao a quem confere poderes especiais para abrir, acompanhar e dar andamento até final sentença no Inventário Judicial e/ou Extrajudicial e Arrolamento dos bens deixados por falecimento de: Agenor Rodrigues do Vale e Angelina Inácio do Vale, podendo para tanto, representá-la em Juízo ou fora dele, bem junto a qualquer órgão do Poder Judiciário, Cartórios de Notas competentes, ajuizar ou acompanhar processo existentes em todos os seus atos e fases, no processo nº 0000075-12.2007.8.18.0036, na Vara Única da Comarca de Altos – PI,podendo prestar primeiras e últimas declarações, prestar declarações de herdeiros junto à Fazenda Estadual, nomear inventariante, assinar termo de inventariante, concordar e/ou discordar de cálculos, avaliações, colação de herdeiros e partilha, aceitar e assinar formal de partilha, dar e aceitar recibos e quitações, representá-la onde se fizer necessário, aceitar, outorgar e assinar as competentes escrituras públicas relacionadas ao inventário e aos bens arrolados para o inventário, inclusive escritura pública de nomeação do administrador do espólio, assinar escritura pública de inventário e partilha, com as cláusulas e solenidades de estilo, receber escrituras, formais de partilhas ou certidões de pagamentos, assinar contratos particulares, requerimentos, declarações, requerimentos e averbações de quaisquer natureza para regularização de quaisquer imóveis, administrar e regularizar imóveis urbanos ou rurais, em nome da outorgante; dar e aceitar recibos e quitações; requerer, alegar e assinar o que preciso for, pagar impostos, taxas, emolumentos e demais tributos ou encargos, requerer alvarás diversos, solicitar informações; apresentar provas; cumprir exigências legais; ainda com poderes para junto às Repartições Públicas, Administrativas, Autárquicas e Cartórios de Notas em gerais e Cartório de Registro de Imóveis competentes, requerer e receber certidões de quaisquer naturezas; prestar declarações, usando amplamente as preconizadas pelo Decreto 93.240/86 e Lei nº 11.441/07, enfim praticar os demais atos aos fins deste mandato, em todo e qualquer tempo.; enfim, praticar todos os atos imprescindíveis e permitidos em direito; enfim, praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho do presente mandato, dando tudo por bom, firme e valioso. O(s) nome(s) e dados do(a) procurador(a) e os elementos relativos ao objeto do presente instrumento foi(ram) fornecido(s), mediante minuta, e conferido(s) pelo(s) outorgante(s), que por eles se responsabiliza(m). Ficam dispensadas as testemunhas instrumentárias, nos termos do art. 215, § 5º, a Lei nº 10.406/2002. Do que dou fé, E como assim o disse(ram), do que dou fé, me pediu(ram) e lhe(s) lavrei a presente, que feita, lida em voz alta ao(s) outorgante(s), aceitou(ram) e assina(m). Procuração ou substabelecimento incluído o 1º Traslado - Para administração comercial e outros fins: R$ 32,86 - FERMOJUPI: R$ 6,57 - SELO: R$ 0,26 Arquivamento de documentos: R$ 8,98 - FERMOJUPI: R$ 1,80 - SELO: R$ 0,26 - TOTAL: R$ 50,73. SELO ARQUIVAMENTO: 026.65255 SELO PADRÃO: AAN.50136. Do que dou fé. Eu, Antonio Joaquim da Silva p/2ª Tabeliã Pública, subscrevo, dato e assino, em público e raso. Em testº (sinal público) da verdade. Altos (PI), 18 de Setembro de 2018. Teresinha de Sousa Viana – 2ª Tabeliã Pública. Ass.: Francilane Inácio do Vale – Outorgante. Confere com o original e dou fé. Eu, Escrevente, o digitei e subscrevo.

Em testº _____ da verdade.

Altos (PI), 18 de Setembro de 2018.

Antonio Joaquim da Silva
Escrevente

Antonio Joaquim da Silva
Escrevente

CARTÓRIO ZÉGIL
2º Ofício de Notas
Teresinha de Sousa Viana
Tabeliã
Altos - PI

CARTÓRIO
2º Ofício
Teresinha de S
Tabe

Selo de Fiscalização e Autenticidade Poder Judiciário Estado do Piauí Atos de Notas, Registro e Judiciais
PADRÃO
Nº AAN 50136
Selo de Fiscalização e Autenticidade Poder Judiciário Estado do Piauí Atos de Notas, Registro e Judiciais
ARQUIVAMENTO
Nº ANG 065255
Série 026

Av. Francisco Raulino, 2061-B Centro - Altos - PI - Cep: 64.290-000
cartoriozegil@gmail.com - Tel: 86 3262-1615

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
PROTOCOLO

ALTOS

FOLHA DE INFROMAÇÃO OU DESPACHO

RUBRICA	FOLHAS Nº
ANEXOS	NÚMEROS

01 PARA CONTROLADORIA DO MUNICÍPIO: ENCAMINHE-SE EM: 31/08/2020 ASSINATURA	02
03	04
05	06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.13
1428101428 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 31.650-4

Convenio Equatorial Piaui
Codigo de Barras 83640000003-7 73350017000-2
00000001358-1 50610820005-2

Data do pagamento	22/09/2020
Valor em Dinheiro	373,35
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	373,35

DOCUMENTO: 092203
AUTENTICACAO SISBB: B.08F.C27.06D.EB0.786

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 803005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.01	F M S - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.29	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
73.212,70	626.787,30	1.383,92	71.828,78

FICHA..: 429 DATA..: 03/08/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A Telefone: (0086) 022

CNPJ/CPF: 06.840.748/0001-89 CÓDIGO: 134

ENDEREÇO: AV MARANHAO CIDADE..: TERESINA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS :	214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	115 Recursos Vinculados
	000 Recursos Vinculados

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 1.383,92

Valor por Extenso:
**um mil, trezentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/08/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/08/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

803005 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	429	03/08/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	OUTROS	03/08/2020

NOME: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A — 06.840.748/0001-89 — CÓDIGO: 134

ENDEREÇO: AV MARANHAO — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.	Liquido **1.383,92** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**1.383,92**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.29	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.383,92	1.383,92	1.383,92	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.383,92**

um mil, trezentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 03/08/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65 Exercicio: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01527

DATA: 22/09/2020 VENCTO:22/09/2020 PAGTO: 22/09/2020

Credor..: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA D CNPJ: 06.840.748/0001-89 Cod: 134

Endereço: AV MARANHAO

Cidade..: TERESINA CEP: 64001-010

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO E M ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.

Valor **253,09**

(duzentos e cinquenta e três reais e nove centavos) * * *

equatorial ENERGIA

Equatorial Piauí (EQTL –PI)

AV. MARANHÃO, 759, SUL - CENTRO
TERESINA - PI

CNPJ: 06.840.748/0001-89 IE: 193013835

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

FRANCILANE INACIO DO VALE

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	PERÍODO DE CONSUMO
13585061	**06/2020**	**27/05/20 a 26/06/20**
CONSUMO (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
275	**03/07/20**	**R$ 253,09**

OBSERVAÇÕES

- A emissão dessa via para pagamento não gera cobrança de taxa.
- Dúvidas e informações, ligue 0800 086 0800 (24h - Ligação gratuita).

autenticação mecânica

recorte aqui

equatorial ENERGIA

Equatorial Piauí (EQTL –PI)

AV. MARANHÃO, 759, SUL - CENTRO
TERESINA - PI

CNPJ: 06.840.748/0001-89 IE: 193013835

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	TOTAL A PAGAR
13585061	06/2020	R$ 253,09

836300000020.530900170008.000000013581.506106200054

Imprimir

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.13
1428101428 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 31.650-4

Convenio Equatorial Piaui		
Codigo de Barras	83690000002-0	53090017000-8
	00000001358-1	50610620005-4
Data do pagamento		22/09/2020
Valor em Dinheiro		253,09
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		253,09

DOCUMENTO: 092202
AUTENTICACAO SISBB: 6.A1D.657.F9A.F69.EDA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 803005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.01	F M S - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.29	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
73.212,70	626.787,30	1.383,92	71.828,78

FICHA..: 429 DATA..: 03/08/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A Telefone: (0086) 022

CNPJ/CPF: 06.840.748/0001-89 CÓDIGO: 134

ENDEREÇO: AV MARANHAO CIDADE..: TERESINA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS :	214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	115 Recursos Vinculados
	000 Recursos Vinculados

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 1.383,92

Valor por Extenso:
**um mil, trezentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/08/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/08/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

803005 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	429	03/08/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	OUTROS	03/08/2020

NOME: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A — 06.840.748/0001-89 — CÓDIGO: 134

ENDEREÇO: AV MARANHAO — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.	Liquido **1.383,92** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**1.383,92**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.29	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.383,92	1.383,92	1.383,92	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.383,92**

um mil, trezentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 03/08/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME

CNPJ/CPF

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercicio. 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01528

DATA: 22/09/2020 VENCTO:22/09/2020 PAGTO: 22/09/2020

Credor..: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA D CNPJ: 06.840.748/0001-89 Cod: 134
Endereço: AV MARANHAO
Cidade..: TERESINA CEP: 64001-010

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO E M ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.

Valor **114,90**
(cento e quatorze reais e noventa centavos) * * *

rial
A

Para contato conosco, informe esse NÚMERO!!

SEU CÓDIGO [redacted]

DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
O - Centro/Sul - Teresina-PI
31-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
- Energia Elétrica – Série B-1
pressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal 44825172

A Tarifa Social de Energia Elétrica – TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

[redacted] CONSUMO (kWh) 139 [redacted]

BARBOSA
OUTUBRO 1708 66 - CENTRO
000000000
90-000 - ALTOS ROT: 109.322.09.01.032900

	17410	Atual:	11/09/2020
	17271	Anterior:	12/08/2020
tiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	13/10/2020
	139	Emissão:	10/09/2020
o:	139 FCAM*	Apresentação:	11/09/2020
ento: NORMAL	Código de Irregularidade:	Dias de Consumo:	30

asse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
AL	MONO	A1326518		1.1.1.1	312

sumo	CONSUMO 139 A R$ 0,788924 =	109,66
L25	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)	2,08
L67	CORRECAO MONETARIA IG 08/20-00	0,67
L54	MULTA POR ATRASO 08/20-00	2,05
L09	JUROS POR ATRASO 08/20-00	0,44
L23		
L50		
56		
61		
245		
327		
BUTOS:		
,000000		

CAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

TARIFARIA MEDIA DE 7,16% A PARTIR DE 02/09/2020, CONFORM
O ANEEL N 2541/2020.
0 086 0800 E FACA OPCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Ate o dia 10/09/2020, nao constatamos faturas vencidas
dade Consumidora.

[redacted] de vencimento da sua fatura nos dias 1, 5, 10, 15, 20 ou 25, entre em contato por meio dos nossos canais de atendimento.

SCO F55E.23E3.CC0F.4A4C.77DB.8B44.C910.DEB5

24,40		109,66	85,53
47,14	Base de Cálculo:		
7,97	Alíquota ICMS:	22,00%	
3,90	Valor do ICMS:		24,12
26,25	Valor do PIS	0,44%	0,38
	Valor do COFINS:	2,04%	1,75

INDICADORES DE CONTINUIDADE

DIC			FIC			DMIC	DICRI
Mês	Trimestre	Período	Mês	Trimestre	Ano	Período	Período
6,87	13,74	27,48	3,99	7,98	15,96	3,97	
3,89			5,00			1,45	

25 Período de apuração: 07/2020 kWh 59,13

322.09.01.032900

SEU CÓDIGO 0702060-0

TOTAL A PAGAR – R$ 114,90

MÊS FATURADO 09/2020

VENCIMENTO 18/09/2020

Nº da Nota Fiscal: 44825172 FCAM*

material ENERGIA

AUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
ral, 730 - Centro/Sul - Teresina-PI
0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5

00000018 14900017000 6 00000000702 1 06000920008 4

196 UC: 0702060-0 DT.LEIT.: 11/09/2020 T.ENTR.: 03
17410 NORMAL TOTAL: 114,90 CARGA: 001
DT.VENC.: 18/09/2020 IRREG.: 000 COLETOR: 4001

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ALTOS-PI

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALTOS

SOLICITAÇÃO DE: ( ) **EMPENHO** (X) **PAGAMENTO**

SECRETARIA SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DESCRIÇÃO DA DESPESA: FATURA DE ENERGIA - ESF SÃO JOSÉ
MES: SETEMBRO/2020.

FORNECEDOR: EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
CNPJ: 06.840.748/0001-89.
ENDEREÇO: RUA SÃO CAB

PROCEDIMENTO LICITATÓRIO:
( ) **DISPENSA**
( )**CONVITE Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**TOMADA DE PREÇOS Nº** _____/_____CONTRATO Nº _____/_____
( )**CONCORRENCIA Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**CONCURSO Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**PREGÃO Nº** _____/_____CONTRATO Nº _____/_____

TIPO DE EMPENHO: ( ) **ORDINARIO** ( ) **ESTIMADO** ( ) **GLOBAL**
VALOR R$: 114,90
AG: - **CONTA:** - **OP:** -
FONTE DE RECURSOS: CUSTEIO

Autorizo a emissão da Nota de Empenho, conforme informações acima:

Altos - PI, 16 de SETEMBRO de 2020.

Monica de Matos Furtado
Monica de Matos Furtado
Secretária Municipal de Saúde

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL Nº 008/2019.

Termo de Contrato de Locação de Imóvel nº 008/2019, referente a locação de imóvel para funcionamento da "Estratégia de Saúde da Família – ESF São José" da Secretaria Municipal de Saúde.

Pelo presente instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DE ALTOS**, pessoa jurídica de direito público interno, cadastrado no CNPJ sob o nº. **02.807.243/0001-61**, com sede na Rua Epitácio Pessoa, 2280. Bairro: Centro, neste ato representado por seu Secretário Municipal de Saúde, Sr. **NERIRRONY BELÉM LACERDA**, brasileiro, casado, CPF nº 722.175.023-87, RG nº 1.269.001/SSP-PI, residente e domiciliado na Rua 25 de Janeiro, s/n. Bairro: Bacurizeiro. Altos-PI, doravante denominado **LOCATÁRIO** e de outro lado a Sra. **CRISTIANA NUNES DE CARVALHO BARBOSA**, brasileira, inscrita no RG nº 1.946.219/SSP-PI, CPF sob nº 661.382.053-91, residente domiciliada na Rua Domingo Félix do Monte, 500. Bairro: Centro. Altos-PI, doravante simplesmente denominada **LOCADORA**, têm entre si, justo e contratado, mediante as cláusulas e condições que seguem:

O LOCATÁRIO E LOCADORA, acima nomeados e qualificados e abaixo-assinados, fazem o presente contrato de locação conforme fixado nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – O presente contrato tem por objeto a locação de bem imóvel localizado na Rua 12 de Outubro, 1708, Bairro: Centro, Altos – PI, para funcionamento da "Estratégia de Saúde da Família – ESF São José", da Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA SEGUNDA – O prazo de duração do contrato é de 13 (Treze) meses, com início em 01 de Dezembro de 2019, com término em 31 de Dezembro de 2020, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, havendo interesse das partes.

Parágrafo Primeiro – Havendo conveniência administrativa, passando o prazo de doze meses o **LOCATÁRIO** poderá declarar a rescisão do contrato ora firmado, bastando, para tanto, notificação expressa ao **LOCADOR**, com antecedência mínima de 30 dias, não cabendo qualquer imposição de multa ao **LOCATÁRIO**.

Cristiana

Parágrafo Segundo – Além do locativo mensal, o **LOCATÁRIO** compromete-se ao pagamento de taxas de luz e água, recebendo o imóvel livre das despesas acima arroladas, na data da assinatura deste instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA – O preço global anual da contratação é de R$ 20.800,00 (Vinte Mil e Oitocentos Reais), a serem pagos pelo **LOCATÁRIO**, em parcelas mensais de R$ 1.600,00 (Hum e Duzentos Reais) cada.

Parágrafo primeiro – Os valores referidos nesta cláusula serão pagos a **LOCADORA**, através de depósito em conta.

Parágrafo segundo – O pagamento das parcelas se efetuará todo o decimo (10º) dia de cada mês subseqüente ao período considerado, mediante a apresentação de recibo pelo **LOCADOR**.

Parágrafo terceiro – O valor fixado no caput desta Cláusula sofrerá atualização monetária anualmente, com base no índice acumulado do IGP-M da Fundação Getúlio Vargas, ou outro índice legal que vier a substituí-lo.

Parágrafo quarto – As despesas decorrentes do presente contrato serão lançadas por conta do **LOCATÁRIO** sob a funcional programática/rubrica Unidade: 02.08, Projeto/atividade: 2660, Natureza: 33.90.36.

CLÁUSULA QUARTA – Em face da destinação do objeto da presente locação ser para funcionamento da "Estratégia de Saúde da Família – ESF São José" da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Altos-PI, com fundamento no art. 24, X da Lei Federal nº 8.666/93, e alterações posteriores, fica dispensada a licitação.

CLÁUSULA QUINTA – O imóvel locado encontra-se em boas condições de conservação, não necessitando de qualquer reparo ou adequação para o tipo de uso pretendido. Faz parte integrante do contrato a vistoria realizada conjuntamente com o laudo de avaliação, devendo ser o imóvel restituído, findo a locação nas mesmas condições, zelando pelo bom uso do mesmo, reparando os estragos que der causa.

Cristiana

CLÁUSULA SEXTA – Constitui motivo de rescisão a falta de pagamento do principal e acessórios, desapropriação ou incêndio que impeça o regular uso, abandono do imóvel por parte do **LOCATÁRIO**, impedimento de vistoria para eventual venda do imóvel, pelo que se ressalva o **LOCADOR**.

CLÁUSULA SÉTIMA – Aplicam-se todas as disposições da Lei das Licitações cabíveis ao presente contrato, fixando-se competente o Fórum da Comarca de Altos –PI, por força da disposição do Art. 55, § 2º, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterações posteriores, para dirimir questões advindas da presente relação jurídica.

E por estarem, assim, ajustados quanto aos termos do presente instrumento, cujo teor é de ambos conhecido, firmam o presente instrumento **LOCADORA** e **LOCATÁRIO**, bem como duas testemunhas idôneas, que a tudo assistiram e dão fé, extraindo-se, de referido instrumento, 02 vias, datilografadas e de igual teor.

Altos(PI), 01 de Dezembro de 2019.

NERIRRONY BELÉM LACERDA
Secretário Municipal de Saúde
LOCATÁRIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
NERIRRONY BELÉM LACERDA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Cristiana Nunes de Carvalho Barbosa.
CRISTIANA NUNES DE CARVALHO BARBOSA
Locadora

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.13
1428101428 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 31.650-4

Convenio Equatorial Piaui		
Codigo de Barras	83670000001-8	14900017000-6
	00000000702-1	06000920008-4
Data do pagamento		22/09/2020
Valor em Dinheiro		114,90
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		114,90

DOCUMENTO: 092205
AUTENTICACAO SISBB: 3.1D1.BA8.6AB.943.3F9

TransaÁ§Ã£o efetuada com sucesso por: J8108456 PATRICIA MARA DA SILVA PINHEIRO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 803005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.01	F M S - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.29	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
73.212,70	626.787,30	1.383,92	71.828,78

FICHA..: 429 DATA..: 03/08/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A Telefone: (0086) 022

CNPJ/CPF: 06.840.748/0001-89 CÓDIGO: 134

ENDEREÇO: AV MARANHAO CIDADE..: TERESINA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados
000 Recursos Vinculados

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 1.383,92

Valor por Extenso:
**um mil, trezentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/08/2020

MÔNICA DE MOTOS FURTADO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/08/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

803005 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	429	03/08/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	OUTROS	03/08/2020

NOME: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A — 06.840.748/0001-89 — CÓDIGO: 134

ENDEREÇO: AV MARANHAO — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercicio Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.	Liquido **1.383,92** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**1.383,92**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.29	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.383,92	1.383,92	1.383,92	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.383,92**

um mil, trezentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 03/08/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01529

DATA: 22/09/2020 VENCTO:22/09/2020 PAGTO: 22/09/2020

Credor..: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA D CNPJ: 06.840.748/0001-89 Cod: 134
Endereço: AV MARANHAO
Cidade..: TERESINA CEP: 64001-010

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO E M ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.

Valor **19,12**
(dezenove reais e doze centavos) * * *

equatorial ENERGIA

Para contato conosco, informe esse NÚMERO!!

SEU CÓDIGO 1370950-0

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
Rua João Cabral, 730 - Centro/Sul - Teresina-PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizado pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal 44691436

A Tarifa Social de Energia Elétrica – TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R$)
SETEMBRO/2020	17/09/2020	31	19,12

MARIA MARGARIDA DA SILVA MAGALHAES
R. EPITACIO PESSOA S/N - SAO SEBASTIAO
CPF: 00027795039391
CEP: 64.290-000 - ALTOS

ROT: 108.322.08.02.043600

DADOS DA LEITURA	kWh		DATAS DA LEITURA	
Atual:	11224		Atual:	10/09/2020
Anterior:	11193		Anterior:	11/08/2020
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura:	10/10/2020
Consumo Medido:	31		Emissão:	09/09/2020
Consumo Faturado:	31	FCAM*	Apresentação:	10/09/2020

Forma de Faturamento: NORMAL | Código de Irregularidade: | Dias de Consumo: 30

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A1497577		1.1.1.1	96

HISTÓRICO kWh

Mês/ano consumo	
AGO/20	111
JUL/20	97
JUN/20	101
MAI/20	96
ABR/20	89
MAI	91
FEV	104
JAN/20	99
DEZ/19	92
NOV/19	95

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 31 - 0,601561

DESCRIÇÃO DA CONTA

CONSUMO	31 A R$	0,616928 =	19,12

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

"REDUCAO TARIFARIA MEDIA DE 7,16% A PARTIR DE 02/09/2020, CONFORM E DESPACHO ANEEL N 2541/2020."
LIGUE 0800 086 0800 E FACA OPCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabens! Ate o dia 09/09/2020, nao constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

Você pode optar pelas datas de vencimento da sua fatura nos dias 1, 5, 10, 15, 20 ou 25, entre em contato por meio dos nossos canais de atendimento.

RESERVADO AO FISCO 4ECB.9223.0518.1776.C376.1B40.5E3B.9CAA

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R$		IMPOSTOS/TRIBUTOS - R$		
Distribuição:	5,46	Base de Cálculo:		19,12
Ene	10,54	Alíquota ICMS:		
Tra	1,78	Valor do ICMS:		
Encargos:	0,87	Valor do PIS:	0,44%	0,08
Tributos:	0,47	Valor do COFINS:	2,04%	0,39

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	DIC			FIC			DMIC	DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal
Limite	6,87	13,74	27,48	3,99	7,98	15,96	3,97	
Realizado	2,44			4,00			0,75	

Conjunto: ALTOS | Período de apuração: 07/2020 | EUSD: 34,34

ROT: 108.322.08.02.043600

equatorial ENERGIA

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
Rua João Cabral, 730 - Centro/Sul - Teresina-PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR – R$
1370950-0	19,12
MÊS FATURADO	VENCIMENTO
09/2020	17/09/2020

Nº da Nota Fiscal: 44691436 FCAM*

83690000000 8 19120017000 6 00000001370 6 95000920008 6

TERMO ADITIVO Nº 001/2020 AO CONTRATO DE IMÓVEL Nº 002/2019.

TERMO ADITIVO Nº 001/2020 AO CONTRATO DE IMÓVEL Nº 002/2019 REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE QUE ENTRE SI CELEBRAM ESTA E MARIA MARGARIDA DA SILVA MAGALHÃES.

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, o **MUNICÍPIO DE ALTOS/PI**, pessoa jurídica de direito público interno, cadastrado no CNPJ sob o nº. **02.807.243/0001-61**, com sede na Rua Epitácio Pessoa, 2280. Bairro: Centro, neste ato representado por seu Secretário Municipal de Saúde, Sr. **NERIRRONY BELÉM LACERDA**, brasileiro, casado, CPF nº 722.175.023-87, RG nº 1.269.001/SSP-PI, residente e domiciliado na Avenida Doze de Outubro, 1708. Bairro: Centro. Altos-PI, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominada, e, do outro, como **MARIA MARGARIDA DA SILVA MAGALHÃES**, inscrita no RG nº 516.149 SSP/PI, CPF nº 277.950.393-91, residente e domiciliada nesta cidade, doravante denominada apenas CONTRATADA, celebram, entre si, o presente **TERMO ADITIVO Nº 001/2020** ao **CONTRATO DE IMÓVEL Nº 002/2019**, mediante cláusulas e condições que se seguem:

I - OBJETO DO PRESENTE ADITIVO: modificar, por mútuo acordo, a Cláusula Quinta da vigência do Contrato, para prorroga-lo, por 12 (doze) meses, a contar da data de 02 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020, que entre si celebraram o **CONTRATANTE E CONTRATADA.**

II – DO REAJUSTE: pelo presente **ADITIVO**, a Cláusula Sétima, mantém-se inalterada, no valor mensal de R$ 995,00 (Novecentos e Noventa e Cinco Reais).

Este documento não contem rasuras nem emendas
Praça Obrego Honório, nº 30 - centro. Tel. 3262 - 1557.

III – DA RENOVAÇÃO e RATIFICAÇÃO: O contrato de locação de imóvel fica renovado e ratificado em todos os seus termos, cláusulas e condições, não alteradas neste instrumento, que àqueles se integram, formando um todo único e indivisível para todos os fins de direito.

E por estarem justas e acordadas as partes firmam o presente **TERMO ADITIVO**, em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, abaixo assinadas, para que se produzam seus jurídicos e legais efeitos.

Altos (PI), 02 de Janeiro de 2020.

NERIRRONY BELÉM LACERDA
Secretário Municipal de Saúde
LOCATÁRIO

MARIA MARGARIDA DA SILVA MAGALHÃES
LOCADORA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.13
1428101428 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 31.650-4

Convenio Equatorial Piaui		
Codigo de Barras	83690000000-8	19120017000-6
	00000001370-6	95000920008-6
Data do pagamento		22/09/2020
Valor em Dinheiro		19,12
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		19,12

DOCUMENTO: 092204
AUTENTICACAO SISBB: 0.7F3.411.6DC.498.7ED

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 803005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.01	F M S - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.29	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
73.212,70	626.787,30	1.383,92	71.828,78

FICHA..: **429** DATA..: **03/08/2020** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A** Telefone: **(0086) 022**

CNPJ/CPF: **06.840.748/0001-89** CÓDIGO: **134**

ENDEREÇO: **AV MARANHAO** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados
000 Recursos Vinculados

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.383,92

Valor por Extenso:
**um mil, trezentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/08/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/08/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

803005 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	429	03/08/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	OUTROS	03/08/2020

NOME: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A — 06.840.748/0001-89 — CÓDIGO: 134

ENDEREÇO: AV MARANHAO — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.	Liquido **1.383,92** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**1.383,92**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.29	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.383,92	1.383,92	1.383,92	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.383,92**

um mil, trezentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 03/08/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01530

DATA: 01/09/2020 VENCTO:01/09/2020 PAGTO: 01/09/2020

Credor..: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA D CNPJ: 06.840.748/0001-89 Cod: 134

Endereço: AV MARANHAO

Cidade..: TERESINA CEP: 64001-010

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO E M ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.

Valor **114,32**

(cento e quatorze reais e trinta e dois centavos) * * *

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ALTOS-PI

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALTOS 12-10-1922

SOLICITAÇÃO DE: ( ) **EMPENHO** (X) **PAGAMENTO**

SECRETARIA SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DESCRIÇÃO DA DESPESA: FATURA DE ENERGIA PSF SÃO JOSÉ MÊS: AGOSTO 2020.

FORNECEDOR: EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA
CNPJ: 06.840.748/0001-89
ENDEREÇO: AVENIDA MARANHÃO - TERESINA-PI.

PROCEDIMENTO LICITATÓRIO:
( ) **DISPENSA**
( )**CONVITE Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**TOMADA DE PREÇOS Nº** _____/_____CONTRATO Nº _____/_____
( )**CONCORRENCIA Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**CONCURSO Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**PREGÃO Nº** _____/_____CONTRATO Nº _____/_____

TIPO DE EMPENHO: ( ) **ORDINARIO** (X) **ESTIMADO** (/) **GLOBAL**
VALOR R$: 114,32
AG: - **CONTA:** - **OP:** -
FONTE DE RECURSOS: CUSTEIO

Autorizo a emissão da Nota de Empenho, conforme informações acima:

Altos - PI, 17 de AGOSTO de 2020.

Monica de Matos Furtado
Secretária Municipal de Saúde

equatorial ENERGIA

Para contato conosco, informe esse NÚMERO!!

SEU CÓDIGO
0702060-0

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
Rua João Cabral, 730 - Centro/Sul - Teresina-PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica - Série B-1
Regime especial de impressão autorizada pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal: 42888262

A Tarifa Social de Energia Elétrica – TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R$)
AGOSTO/2020	19/08/2020	125	114,32

ROSA LIMA BARBOSA
R. 12 DE OUTUBRO 1708 66 - CENTRO
CPF: 00000000000000
CEP: 64.290-000 - ALTOS

ROT: 109.322.09.01.032900

DADOS DA LEITURA	kWh		DATAS DA LEITURA	
Atual:	17271		Atual:	12/08/2020
Anterior:	17146		Anterior:	13/07/2020
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura:	11/09/2020
Consumo Medido:	125		Emissão:	11/08/2020
Consumo Faturado:	125	FCAM*	Apresentação:	12/08/2020

Forma de Faturamento: NORMAL | Código de Irregularidade: | Dias de Consumo: 30

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Poste	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	MONO	A1326518		1.1.1.1	371

HISTÓRICO kWh

Mês/ano consumo	
JUL/20	167
JUN/20	154
MAI/20	109
ABR/20	123
MAR/20	150
FEV/20	56
JAN/20	61
DEZ/19	245
NOV/19	827
OUT/19	895

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 125 - 0,615318

DESCRIÇÃO DA CONTA

CONSUMO	125 A R$ 0,812463 =	101,55
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		1,92
CORRECAO MONETARIA IGPM (3X)		1,12
MULTA POR ATRASO (3X)		6,97
JUROS POR ATRASO (3X)		2,76

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

LIGUE 0800 086 0300 E FAÇA OPÇAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25
Parabens! Ate o dia 11/08/2020, nao constatamos faturas vencidas nessa Unidade Consumidora.

Você pode optar pelas datas de vencimento da sua fatura nos dias 1, 5, 10, 15, 20 ou 25, entre em contato por meio dos nossos canais de atendimento.

RESERVADO AO FISCO 0Z08.4AAA.EFB4.B1FF.81F6.5EF1.4527.E717

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R$	
Distribuição:	22,51
Energia:	43,46
Transmissão:	7,35
Encargos:	3,59
Tributos:	24,64

IMPOSTOS/TRIBUTOS - R$		
Base de Cálculo:	101,55	79,21
Alíquota ICMS:	22,00%	
Valor do ICMS:		22,34
Valor do PIS:	0,51%	0,41
Valor do COFINS:	2,38%	1,89

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	DIC			FIC			DMIC	DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal
Limite	6,87	13,74	27,48	3,99	7,98	15,96	3,97	
Realizado	0,59			1,00			0,59	

Conjunto: ALTOS | Período de apuração: 06/2020 | EUSD: 54,53

ROT: 109.322.09.01.032900

SEU CÓDIGO
0702060-0

TOTAL A PAGAR - R$
114,32

MÊS FATURADO
08/2020

VENCIMENTO
19/08/2020

equatorial ENERGIA

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
Rua João Cabral, 730 - Centro/Sul - Teresina-PI
CNPJ: 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5

Nº da Nota Fiscal: 42888262 FCAM*

83690000001 6 14320017000 7 00000000702 1 06000820008 5

SEQ.: 00196 UC: 0702060-0 DT.LEIT.: 12/08/2020 T.ENTR.: 03
LEITURA: 17271 NORMAL TOTAL: 114,32 CARGA: 001
DT.VENC.: 19/08/2020 IRREG.: 000 COLETOR: 4001

PSF SÃO JOSÉ

AGOSTO 2020.

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL Nº 008/2019.

Termo de Contrato de Locação de Imóvel nº 008/2019, referente a locação de imóvel para funcionamento da "Estratégia de Saúde da Família – ESF São José" da Secretaria Municipal de Saúde.

Pelo presente instrumento, de um lado o **MUNICÍPIO DE ALTOS**, pessoa jurídica de direito público interno, cadastrado no CNPJ sob o nº. **02.807.243/0001-61**, com sede na Rua Epitácio Pessoa, 2280. Bairro: Centro, neste ato representado por seu Secretário Municipal de Saúde, Sr. **NERIRRONY BELÉM LACERDA**, brasileiro, casado, CPF nº 722.175.023-87, RG nº 1.269.001/SSP-PI, residente e domiciliado na Rua 25 de Janeiro, s/n. Bairro: Bacurizeiro. Altos-PI, doravante denominado **LOCATÁRIO** e de outro lado a Sra. **CRISTIANA NUNES DE CARVALHO BARBOSA**, brasileira, inscrita no RG nº 1.946.219/SSP-PI, CPF sob nº 661.382.053-91, residente domiciliada na Rua Domingo Félix do Monte, 500. Bairro: Centro. Altos-PI, doravante simplesmente denominada **LOCADORA**, têm entre si, justo e contratado, mediante as cláusulas e condições que seguem:

O LOCATÁRIO E LOCADORA, acima nomeados e qualificados e abaixo-assinados, fazem o presente contrato de locação conforme fixado nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – O presente contrato tem por objeto a locação de bem imóvel localizado na Rua 12 de Outubro, 1708, Bairro: Centro, Altos – PI, para funcionamento da "Estratégia de Saúde da Família – ESF São José", da Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA SEGUNDA – O prazo de duração do contrato é de 13 (Treze) meses, com início em 01 de Dezembro de 2019, com término em 31 de Dezembro de 2020, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, havendo interesse das partes.

Parágrafo Primeiro – Havendo conveniência administrativa, passando o prazo de doze meses o **LOCATÁRIO** poderá declarar a rescisão do contrato ora firmado, bastando, para tanto, notificação expressa ao **LOCADOR**, com antecedência mínima de 30 dias, não cabendo qualquer imposição de multa ao **LOCATÁRIO**.

Cristiana

Parágrafo Segundo – Além do locativo mensal, o **LOCATÁRIO** compromete-se ao pagamento de taxas de luz e água, recebendo o imóvel livre das despesas acima arroladas, na data da assinatura deste instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA – O preço global anual da contratação é de R$ 20.800,00 (Vinte Mil e Oitocentos Reais), a serem pagos pelo **LOCATÁRIO**, em parcelas mensais de R$ 1.600,00 (Hum e Duzentos Reais) cada.

Parágrafo primeiro – Os valores referidos nesta cláusula serão pagos a **LOCADORA**, através de depósito em conta.

Parágrafo segundo – O pagamento das parcelas se efetuará todo o decimo (10°) dia de cada mês subseqüente ao período considerado, mediante a apresentação de recibo pelo **LOCADOR**.

Parágrafo terceiro – O valor fixado no caput desta Cláusula sofrerá atualização monetária anualmente, com base no índice acumulado do IGP-M da Fundação Getúlio Vargas, ou outro índice legal que vier a substituí-lo.

Parágrafo quarto – As despesas decorrentes do presente contrato serão lançadas por conta do **LOCATÁRIO** sob a funcional programática/rubrica Unidade: 02.08, Projeto/atividade: 2660, Natureza: 33.90.36.

CLÁUSULA QUARTA – Em face da destinação do objeto da presente locação ser para funcionamento da "Estratégia de Saúde da Família – ESF São José" da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Altos-PI, com fundamento no art. 24, X da Lei Federal nº 8.666/93, e alterações posteriores, fica dispensada a licitação.

CLÁUSULA QUINTA – O imóvel locado encontra-se em boas condições de conservação, não necessitando de qualquer reparo ou adequação para o tipo de uso pretendido. Faz parte integrante do contrato a vistoria realizada conjuntamente com o laudo de avaliação, devendo ser o imóvel restituído, findo a locação nas mesmas condições, zelando pelo bom uso do mesmo, reparando os estragos que der causa.

Cristiana

CLÁUSULA SEXTA – Constitui motivo de rescisão a falta de pagamento do principal e acessórios, desapropriação ou incêndio que impeça o regular uso, abandono do imóvel por parte do **LOCATÁRIO**, impedimento de vistoria para eventual venda do imóvel, pelo que se ressalva o **LOCADOR**.

CLÁUSULA SÉTIMA – Aplicam-se todas as disposições da Lei das Licitações cabíveis ao presente contrato, fixando-se competente o Fórum da Comarca de Altos –PI, por força da disposição do Art. 55, § 2°, da Lei n° 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterações posteriores, para dirimir questões advindas da presente relação jurídica.

E por estarem, assim, ajustados quanto aos termos do presente instrumento, cujo teor é de ambos conhecido, firmam o presente instrumento **LOCADORA** e **LOCATÁRIO**, bem como duas testemunhas idôneas, que a tudo assistiram e dão fé, extraindo-se, de referido instrumento, 02 vias, datilografadas e de igual teor.

Altos(PI), 01 de Dezembro de 2019.

NERIRRONY BELÉM LACERDA
Secretário Municipal de Saúde
LOCATÁRIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
NERIRRONY BELÉM LACERDA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cristiana Nunes de Carvalho Barbosa.
CRISTIANA NUNES DE CARVALHO BARBOSA
Locadora

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.11
1428101428 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 31.650-4

Convenio Equatorial Piaui
Codigo de Barras 83690000001-6 14320017000-7
00000000702-1 06000820008-5
Data do pagamento 01/09/2020
Valor em Dinheiro 114,32
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 114,32

DOCUMENTO: 090102
AUTENTICACAO SISBB: E.862.DBB.839.163.B52

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
PROTOCOLO

FOLHA DE INFORMAÇÃO OU DESPACHO

RUBRICA	FOLHAS Nº
ANEXOS	NÚMEROS

01 PARA GABINETE DA PREFEITA:	02
ENCAMINHE-SE EM: 17/08/2020. ASSINATURA	
03	04
05	06

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 803005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.01	F M S - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.29	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATE A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
73.212,70	626.787,30	1.383,92	71.828,78

FICHA..: 429 DATA..: 03/08/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A Telefone: (0086) 022

CNPJ/CPF: 06.840.748/0001-89 CÓDIGO: 134

ENDEREÇO: AV MARANHAO CIDADE..: TERESINA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados
000 Recursos Vinculados

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 1.383,92

Valor por Extenso:
**um mil, trezentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/08/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/08/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

803005 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 429	DATA: 03/08/2020	REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 03/08/2020

NOME: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A — 06.840.748/0001-89 — CÓDIGO: 134

ENDEREÇO: AV MARANHAO — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.	Liquido **1.383,92** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**1.383,92**

CÓDIGO	CLASSIFIÇAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.29	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.383,92	1.383,92	1.383,92	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.383,92**

um mil, trezentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 03/08/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercicio: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01531

DATA: 22/09/2020 VENCTO:03/08/2020 PAGTO: 22/09/2020

Credor..: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA D CNPJ: 06.840.748/0001-89 Cod: 134
Endereço: AV MARANHAO
Cidade..: TERESINA CEP: 64001-010

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO E M ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.

Valor **418,74**
(quatrocentos e dezoito reais e setenta e quatro centavos) * * *

equatorial ENERGIA

Equatorial Piauí (EQTL –PI)

AV. MARANHÃO, 759, SUL - CENTRO
TERESINA - PI

CNPJ: 06.840.748/0001-89 IE: 193013835

VIA PARA PAGAMENTO DE CONTA DE ENERGIA

FRANCILANE INACIO DO VALE

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	PERÍODO DE CONSUMO
13585061	04/2020	27/03/20 a 28/04/20
CONSUMO (kWh)	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
440	06/05/20	R$ 418,74

OBSERVAÇÕES

- A emissão dessa via para pagamento não gera cobrança de taxa.
- Dúvidas e informações, ligue 0800 086 0800 (24h - Ligação gratuita).

autenticação mecânica

recorte aqui

equatorial ENERGIA

Equatorial Piauí (EQTL –PI)

AV. MARANHÃO, 759, SUL - CENTRO
TERESINA - PI

CNPJ: 06.840.748/0001-89 IE: 193013835

CÓDIGO ÚNICO	MÊS	TOTAL A PAGAR
13585061	04/2020	R$ 418,74

836700000042.187400170002.0000000135811.506104200056

Imprimir

GOVERNO

EmissÃ£o de comprovantes

G336221638452066011
22/09/2020 16:45:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.13
1428101428 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 31.650-4

Convenio Equatorial Piaui
Codigo de Barras 83670000004-2 18740017000-2
00000001358-1 50610420005-6
Data do pagamento 22/09/2020
Valor em Dinheiro 418,74
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 418,74

DOCUMENTO: 092201
AUTENTICACAO SISBB: 1.1AB.F7D.B2C.D0F.80B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 803005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.01	F M S - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.29	SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
73.212,70	626.787,30	1.383,92	71.828,78

FICHA..: 429 DATA..: 03/08/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A Telefone: (0086) 022

CNPJ/CPF: 06.840.748/0001-89 CÓDIGO: 134

ENDEREÇO: AV MARANHAO CIDADE..: TERESINA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS :	214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	115 Recursos Vinculados
	000 Recursos Vinculados

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 1.383,92

Valor por Extenso:
**um mil, trezentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/08/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/08/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

803005 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	429	03/08/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	OUTROS	03/08/2020

NOME: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A — 06.840.748/0001-89 — CÓDIGO: 134

ENDEREÇO: AV MARANHAO — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercicio Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.	Liquido **1.383,92** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**1.383,92**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.29	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.383,92	1.383,92	1.383,92	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.383,92**

um mil, trezentos e oitenta e três reais e noventa e dois centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 03/08/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01532

DATA: 01/09/2020 VENCTO:01/09/2020 PAGTO: 01/09/2020

Credor..: EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA D CNPJ: 06.840.748/0001-89 Cod: 134

Endereço: AV MARANHAO

Cidade..: TERESINA CEP: 64001-010

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ENERGIA ELETRICA CONFORME DOCUMENTO E M ANEXO DURANTE EXERCICIO DE 2020.

Valor **90,40**

(noventa reais e quarenta centavos) * * *

CAPS
AGOSTO 2020

equatorial ENERGIA

Para contato conosco, informe esse NÚMERO!! SEU CÓDIGO 0362388-2

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
Rua João Cabral, 730 - Centro/Sul - Teresina-PI
CNPJ 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5
Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica – Série B-1
Regime especial de impressão autorizado pela SEFAZ 06/98

Nº da Nota Fiscal 42734512

A Tarifa Social de Energia Elétrica – TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R$)
AGOSTO/2020	17/08/2020	107	90,40

MARIA GLAUCIENE TEOFILO DOS SANTOS
R. OSVALDO CRUZ 463 S/C - MARAVILHA
CPF: 00057915890344
CEP: 64.290-000 - ALTOS

ROT: 107.322.07.02.032200

DADOS DA LEITURA	kWh		DATAS DA LEITURA	
Atual:	42614		Atual:	10/08/2020
Anterior:	42507		Anterior:	09/07/2020
Constante de Multiplicação:	1,000		Próxima Leitura:	09/09/2020
Consumo Medido:	107		Emissão:	07/08/2020
Consumo Faturado:	107	FCAM*	Apresentação:	10/08/2020

Forma de Faturamento: NORMAL | Código de Irregularidade: | Dias de Consumo: 32

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

Classe/Subclasse	Ligação	Número Medidor	Posta	Código Fat.	Média 12 meses
RESIDENCIAL	TRI	D056367		1.1.1.3	322

HISTÓRICO kWh

Mês/ano consumo	
JUL/20	93
JUN/20	74
MAI/20	148
ABR/20	176
MAR/20	442
FEV/20	476
JAN	170
DEZ	490
NOV/19	474
OUT/19	473

TARIFA SEM TRIBUTOS:
B.A 107 - 0,615310

DESCRIÇÃO DA CONTA

CONSUMO	107 A R$ 0,812463 =	86,93
CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		1,64
CORRECAO MONETARIA IG 07/20-00		0,04
MULTA POR ATRASO 07/20-00		1,63
JUROS POR ATRASO 07/20-00		0,16

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM

Mes/Ano	Valor R$
06/2020	87,82

Unidade consumidora sujeita a suspensão do fornecimento de energia elétrica a partir de 25/08/2020. O não pagamento poderá ensejar também a inclusão do nome do consumidor na SERASA. Caso tenha efetuado o pagamento favor desconsiderar este aviso.

LIGUE 0800 086 0800 E FACA OPCAO VENCIMENTO 1 5 10 15 20 25

Você pode optar pelas datas de vencimento da sua fatura nos dias 1, 5, 10, 15, 20 ou 25, entre em contato por meio dos nossos canais de atendimento.

RESERVADO AO FISCO CA32.05C7.C9C9.2DFF.7AB7.FF7C.A08E.60DF

COMPOSIÇÃO DA CONTA - R$

Distribuição:	19,27
Energia:	37,21
Tran	6,29
Encl	3,08
Tributos:	21,08

IMPOSTOS/TRIBUTOS - R$

Base de Cálculo:	86,93	67,80
Alíquota ICMS:	22,00%	
Valor do ICMS:		19,12
Valor do PIS:	0,51%	0,35
Valor do COFINS:	2,38%	1,61

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	DIC			FIC			DMIC	DICRI
	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Trimestral	Anual	Mensal	Mensal
Limite	6,87	13,74	27,48	3,99	7,98	15,96	3,97	
Realizado	0,59			1,00			0,59	

Conjunto ALTOS | Período de apuração: 06/2020 | DJSO: 35,41

ROT: 107.322.07.02.032200

equatorial ENERGIA

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
Rua João Cabral, 730 - Centro/Sul - Teresina-PI
CNPJ 06.840.748/0001-89 | Insc. Estadual: 19.301.383-5

SEU CÓDIGO	TOTAL A PAGAR – R$
0362388-2	90,40
MÊS FATURADO	VENCIMENTO
08/2020	17/08/2020

Nº da Nota Fiscal: 42734512 FCAM*

83610000000 6 90400017000 4 00000000362 4 38820820008 8

SEQ.: 00217 UC: 0362388-2 DT.LEIT.: 10/08/2020 T.ENTR.: 03
LEITURA: 42614 NORMAL TOTAL: 90,40 CARGA: 001
DT.VENC.: 17/08/2020 IRREG.: 000 COLETOR: 4001

TERMO ADITIVO Nº 001/2020 AO CONTRATO DE IMÓVEL Nº 003/2019.

TERMO ADITIVO Nº 001/2020 AO CONTRATO DE IMÓVEL Nº 003/2019 REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE QUE ENTRE SI CELEBRAM ESTA E MARIA GLAUCIENE TEOFILO DOS SANTOS.

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, o **MUNICÍPIO DE ALTOS/PI**, pessoa jurídica de direito público interno, cadastrado no CNPJ sob o nº. **02.807.243/0001-61**, com sede na Rua Epitácio Pessoa, 2280. Bairro: Centro, neste ato representado por seu Secretário Municipal de Saúde, Sr. **NERIRRONY BELÉM LACERDA**, brasileiro, casado, CPF nº 722.[illegible]023-87, RG nº 1.269.001/SSP-PI, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado, e, do outro, como **MARIA GLAUCIENE TEÓFILO DOS SANTOS**, inscrita no RG nº 1.377.968 SSP/PI, CPF nº 579.158.903-44, residente e domiciliada nesta cidade, doravante denominada apenas **CONTRATADA**, celebram, entre si, o presente **TERMO ADITIVO Nº 001/2020** ao CONTRATO DE IMÓVEL **Nº 003/2019**, mediante cláusulas e condições que se seguem:

I - **OBJETO DO PRESENTE ADITIVO:** modificar, por mútuo acordo, a Cláusula Quinta da vigência do Contrato, para prorrogá-lo, por 12 (doze) meses, a contar da data de 02 de Janeiro de 2020 a 31 de Dezembro de 2020, que entre si celebraram o **CONTRATANTE E CONTRATADA**.

II – **DO REAJUSTE:** pelo presente ADITIVO, a Cláusula Sétima, mantém-se inalterada, no valor mensal de R$ 1.505,73 (Hum Mil e Quinhentos e Cinco Reais e Setenta e Três Centavos).

Este documento não contém rasuras nem emendas
Praça [illegible] nº 30 - centro. Tel. 3262 - 1557.

III – **DA RENOVAÇÃO e RATIFICAÇÃO:** O contrato de locação de imóvel fica renovado e ratificado em todos os seus termos, cláusulas e condições, não alteradas neste instrumento, que àqueles se integram, formando um todo único e indivisível para todos os fins de direito.

E por estarem justas e acordadas as partes firmam o presente **TERMO ADITIVO**, em 02 (duas) vias, de igual teor e forma, abaixo assinadas, para que se produzam seus jurídicos e legais efeitos.

Altos (PI), 02 de janeiro de 2020.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
NERIRRONY BELÉM LACERDA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

NERIRRONY BELÉM LACERDA
Secretário Municipal de Saúde
LOCATÁRIO

Maria Glauciene Teófilo dos Santos

MARIA GLAUCIENE TEÓFILO DOS SANTOS
LOCADORA

EmissÃ£o de comprovantes

G337220904260106016
22/09/2020 09:08:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.11
1428101428 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 31.650-4

Convenio Equatorial Piaui		
Codigo de Barras	83610000000-6	90400017000-4
	00000000362-4	38820820008-8
Data do pagamento		01/09/2020
Valor em Dinheiro		90,40
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		90,40

DOCUMENTO: 090101
AUTENTICACAO SISBB: 3.CC9.119.A4B.15F.D4E

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
PROTOCOLO

ALTOS

FOLHA DE INFROMAÇÃO OU DESPACHO

RUBRICA	FOLHAS Nº
ANEXOS	NÚMEROS

01 PARA CONTROLADORIA DO MUNICÍPIO: ENCAMINHE-SE EM: 24/08/2020. ASSINATURA	02
03	04
05	06

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 803006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.01	F M S - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0204.2164.0000	PROGRAMA DE INCENTIVO BUCAL
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORAT

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.535,00	67.465,00	7.495,00	13.040,00

FICHA..: 411 DATA..: 03/08/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **V FYAMMA MELO BRANDÃO-ME** Telefone:

CNPJ/CPF: **32.651.624/0001-65** CÓDIGO: **2040**

ENDEREÇO: **RUA 12 DE OUTUBRO** CIDADE..: **ALTOS** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 214 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados
000 Recursos Vinculados

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FORNECIMENTO DE PROTESES DENTARIA DURANTE O EXERCICIO DE 2020.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.495,00

Valor por Extenso:
sete mil, quatrocentos e noventa e cinco reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/08/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/08/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

803006 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	411	03/08/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL	NOTA FISCAL	03/08/2020

NOME: V FYAMMA MELO BRANDÃO-ME — 32.651.624/0001-65 — CÓDIGO: 2040

ENDEREÇO: RUA 12 DE OUTUBRO — ALTOS

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FORNECIMENTO DE PROTESES DENTARIA DURANTE O EXERCICIO DE 2020.	Liquido **7.495,00** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**7.495,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.50	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2164.0000	PROGRAMA DE INCENTIVO BUCAL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.495,00	7.495,00	7.495,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **7.495,00**

sete mil, quatrocentos e noventa e cinco reais ********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 03/08/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01533

DATA: 08/09/2020 VENCTO:03/08/2020 PAGTO: 08/09/2020

Credor..: V FYAMMA MELO BRANDÃO-ME CNPJ: 32.651.624/0001-65 Cod: 2040
Endereço: RUA 12 DE OUTUBRO
Cidade..: ALTOS CEP:

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FORNECIMENTO DE PROTESES DENTARIA DURANTE O EXERCICIO DE 2020.

Valor **7.495,00**
(sete mil, quatrocentos e noventa e cinco reais) * * *

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ALTOS-PI

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ALTOS 12-10-1933

SOLICITAÇÃO DE: ( ) **EMPENHO** (X) **PAGAMENTO**

SECRETARIA SOLICITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DESCRIÇÃO DA DESPESA: Fornecimento das próteses dentárias durante o mês Abril de 2020.

FORNECEDOR: V. Fyamma Melo Brandão.
CNPJ: 32.651.624/0001-65
ENDEREÇO:

PROCEDIMENTO LICITATÓRIO:
( ) **DISPENSA**
( )**CONVITE Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**TOMADA DE PREÇOS Nº** _____/_____CONTRATO Nº _____/_____
( )**CONCORRENCIA Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**CONCURSO Nº** _____/_____ CONTRATO Nº _____/_____
( )**PREGÃO Nº** _____/_____CONTRATO Nº _____/_____

TIPO DE EMPENHO: (X) **ORDINARIO** ( ) **ESTIMADO** ( ) **GLOBAL**
VALOR R$: 7.995,00
AG: _____ **CONTA:**_____ **OP:** —
FONTE DE RECURSOS: CUSTEIO

Autorizo a emissão da Nota de Empenho, conforme informações acima:

Altos - PI, 01 de JUNHO de 2020.

Monica de Matos Furtado
Monica de Matos Furtado
Secretária Municipal de Saúde

CAIXA

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.651.624/0001-65
Razão Social: V FYAMMA MELO BRANDAO
Endereço: R 12 DE OUTUBRO 1726 / CENTRO / ALTOS / PI / 64290-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:02/03/2020 a 29/06/2020

Certificação Número: 2020030203432789302343

Informação obtida em 28/05/2020 09:28:23

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA
PROCURADORIA TRIBUTÁRIA
SEÇÃO DE INSCRIÇÃO E COBRANÇA DA DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO
nº 20053265162400016 5

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01/2005)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL 19.636.653-4
CNPJ/CPF 32.651.624/0001-65
RAZÃO SOCIAL V FYAMMA MELO BRANDAO

Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

-Chefe da Seção de Dívida Ativa-
Procuradoria Geral do Estado
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 28/05/2020, às 09:10:52

VÁLIDA ATÉ 26/08/2020

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaoNegativa/jsp/validarCertidao.jsp

Chave para Autenticação: A9D2-B9FD-6F02-F931-B060-3F4F-F051-D1A2

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA
nº 20052832651624000165O1

RAZÃO SOCIAL			
V FYAMMA MELO BRANDAO			
ENDEREÇO			BAIRRO OU DISTRITO
RUA 12 DE OUTUBRO 1726			CENTRO
MUNICÍPIO	CEP	FONE(S) Nº(S)	FAX (Nº)
ALTOS	64290000		
CPF/CNPJ (Nº)		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
32.651.624/0001-65		19.636.653-4	

Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em **SITUAÇÃO FISCAL REGULAR.**

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 28/05/2020, às 09:11:55

VÁLIDA ATÉ 27/07/2020

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE, ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET NO SITE: http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaoSituacao/jsp/validarCertidao.jsp

Chave para Autenticação: DF0B-FE3D-BEF9-C6C0-0764-5777-8759-258D

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
PROTOCOLO

ALTOS

FOLHA DE INFROMAÇÃO OU DESPACHO

RUBRICA	FOLHAS Nº
ANEXOS	NÚMEROS

01 PARA CONTROLADORIA DO MUNICÍPIO: ENCAMINHE-SE EM: 02/06/2020. ASSINATURA	02
03	04
05	06

08/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:31:25
142801428 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 31.650-4

DATA DA TRANSFERENCIA 08/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.428.000.033.039
VALOR TOTAL 7.495,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: V FYAMMA MELO BRANDAO
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 33.039-6
NR. DOCUMENTO 551.428.000.031.650

NR.AUTENTICACAO F.19C.A78.6DE.37E.9E0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº: 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 401031

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.01	F M S - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0204.2162.0000	PROGRAMA DE SAUDE DA FAMILIA
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
3.3.90.39.33	SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
287.250,00	12.750,00	34.000,00	253.250,00

FICHA..: 398 DATA..: 01/04/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: M.F. GOMES DA SILVA PORTAIS - ME Telefone:

CNPJ/CPF: 13.984.892/0001-54 CÓDIGO: 446

ENDEREÇO: RUA 1° MAIO CIDADE..: ALTOS U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS : 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados
000 Recursos Vinculados

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOOS DE INTERNET DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ALTOS/PI

TIPO DE EMPENHO: ES - Estimativa

VALOR TOTAL...: 34.000,00

Valor por Extenso:
trinta e quatro mil reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/04/2020

MÔNICA DE ALTOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/04/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

401031 / 6

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
6	398	16/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	NOTA FISCAL	16/09/2020

NOME: M.F. GOMES DA SILVA PORTAIS - ME — 13.984.892/0001-54 — CÓDIGO: 446

ENDEREÇO: RUA 1º MAIO — ALTOS

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOOS DE INTERNET DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ALTOS/PI	Liquido **4.250,00** Desconto **0,00**
ES	**SOMA**	**4.250,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
3.3.90.39.33	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0204.2162.0000	PROGRAMA DE SAUDE DA FAMILIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
34.000,00	25.500,00	4.250,00	8.500,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.250,00**

quatro mil, duzentos e cinquenta reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 16/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01513

DATA: 16/09/2020 VENCTO:16/09/2020 PAGTO: 16/09/2020

Credor..: M.F. GOMES DA SILVA PORTAIS - ME CNPJ: 13.984.892/0001-54 Cod: 446
Endereço: RUA 1° MAIO
Cidade..: ALTOS CEP:

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOOS DE INTERNET DA SEC RETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ALTOS/PI

Valor **4.250,00**
(quatro mil, duzentos e cinquenta reais) * * *

FRANWEB

Digite seu nome no mundo_

JOSÉ DAS GRAÇAS SOARES DE LIMA EIRELI - FRAN WEB
CNPJ. 13.984.892/0001-54 / IE – 19.533.462-0
Rua D. Pedro II, 270 - Sala 03 – Centro CEP 64.290-000
FONE – (86) 3262-2848
Altos – PI

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO Nº 175/2020

	MÊS REFERÊNCIA: **JULHO/2020**

1. DADOS DO FORNECEDOR / CREDOR

1.1. Nome: **JOSE DAS GRAÇAS SOARES DE LIMA EIRELI**		
1.2. Endereço: **RUA. DOM PEDRO II 270 SALA 03 SHOPPING SÃO FRANCISCO**		
1.3. CNPJ/CPF: **13.984.892/0001-54**	1.4: Cidade/UF: **Altos / Piauí**	1.5.Insc. Estadual. **19.533.462-0**

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Processo nº: **3865 / 2015**	2.2 Nº da N.F.: **000.022.185**	
2.3. Valor: **R$ 4.250,00**		
2.7. N.º de Parcelas: **07 de 12/2020**	2.8. Vencimento: **Conforme contrato**	2.9. Contrato n.º: **004/PP22/2014**

3. OBJETO DA DESPESA

3.1 SERVIÇOS DE INTERNET BANDA LARGA, VISANDO ATENDER OS INTERESSES DA **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** CNPJ: 02.807.243/0001-61, EM CONFORME CONTRATO.

3.2 Responsável Legal	3.3.Assinatura/Carimbo	3.4.Date
CLECIA DE MORAIS MELO SOUSA GERENTE ADMINISTRATIVA CPF 022.3[illegible]73-34	CNPJ: 13.984.892/0001-54 JOSÉ DAS GRAÇAS SOARES DE LIMA EIRELI Rua: Dom Pedro II, Nº 270, Sala: 03 Centro, Cep: 64.290-000/Altos-PI I. E.: 19.533.462-0	**07/08/2020**

FRANWEB
Digite seu nome do mundo.

CFOP: 5307

JOSE DAS GRACAS SOARES DE LIMA EIRELI R. D PEDRO II 270 SALA 03 CENTRO - 64290-000 - Altos - PI CNPJ: 13.984.892/0001-54 I.E.: 195334620	Nota Fiscal de Serviço de Comunicação Modelo 21 - Série: U Numero: 000.022.185 Emissão: 05/08/2020 Periodo: 05/07/2020 à 05/07/2020
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTOS RUA EPTACIO PESSOA 2280 CENTRO - 64290-000 - Altos - PI	Nº de Referência: 3304 CNPJ/CPF: 11.483.881/0001-65 Inscrição Estadual: ISENTO

Base de Calculo do ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	Outros	Valor Total
0,00	0,00	0,00	4.250,00	4.250,00

Chave de Codificação Digital

9447.48D3.9BC9.DC73.D28D.DA91.D233.9E76

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR	DESCONTO	TOTAL	BASE CALC. ICMS	ALIQUOTA ICMS
SERVIÇO DE ACESSO A INTERNET BANDA LARGA	4.250,00	0,00	0,00	0,00	0.00

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL IPI.	Tributos Aprox. - Federal: R$ 571,63 Estadual: R$ 1.062,50 Municipal: R$ 85.00 - FONTE: IBPT/empresometro.com.br 02C353

CNPJ: 13.984.892/0001-54
JOSÉ DAS GRAÇAS SOARES DE LIMA EIRELI
Rua: Dom Pedro II, 270, Sala: 03
Centro, Ce[illegible]000/Altos-PI
I. E.: 19.533.462-0

FRANWEB

Digite seu nome no mundo_

R E C I B O

R$ 4.250,00

RECEBEMOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CNPJ 02.807.243/0001-61, A IMPORTÂNCIA DE R$ 4.250,00 (QUATRO MIL E DUZENTOS E CINQUENTA REAIS), REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONFORME NOTA FISCAL DE **Nº 000.022.185** CONTRATO DE Nº 004/PP022/14, PROCESSO ADMINISTRATIVO 3865/2014, MÊS DE REFERÊNCIA **JULHO DE 2020**. PREGÃO PRESENCIAL 22/2014. 2º TERMO ADITIVO. DANDO ASSIM PLENA QUITAÇÃO NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO.

Altos - PI, de de 2.020

JOSE DAS GRAÇAS SOARES DE LIMA EIRELI
CNPJ: 13.984.892/0001-54

DADOS BANCÁRIOS:

M. F GOMES DA SILVA PORTAIS LTDA - ME
AGÊNCIA: 1428-1
CONTA CORRENTE: 29.004-1
BANCO DO BRASIL S/A

JOSE DAS GRAÇAS SOARES DE LIMA EIRELI/FRAN WEB
CNPJ. 13.984.892/0001-54 I. E – 19.533.462-0
Rua D. Pedro II, 270 - Sala 03 – Centro CEP 64.290-000
ALTOS – PI
FONE – (86) 3262-2848

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: M F GOMES DA SILVA PORTAIS LTDA
CNPJ: 13.984.892/0001-54

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:15:53 do dia 04/06/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/12/2020.
Código de controle da certidão: **20C2.FDAC.3113.A0C3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JOSE DAS GRACAS SOARES DE LIMA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.984.892/0001-54
Certidão nº: 16733541/2020
Expedição: 22/07/2020, às 17:21:52
Validade: 17/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOSE DAS GRACAS SOARES DE LIMA EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.984.892/0001-54, NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.984.892/0001-54
Razão Social: M F GOMES DA SILVA PORTAIS ME
Endereço: RUA DOM PEDRO II 270 SALA 3 / CENTRO / ALTOS / PI / 64290-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 11/08/2020 a 09/09/2020

Certificação Número: 2020081104040020770204

Informação obtida em 11/08/2020 11:00:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

16/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:31:33
142801428 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 31.650-4

DATA DA TRANSFERENCIA 16/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.428.000.029.004
VALOR TOTAL 4.250,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M F GOMES DA SILVA PORTAI
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 29.004-1
NR. DOCUMENTO 551.428.000.031.650

NR.AUTENTICACAO A.770.628.C12.7B5.AGB

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTOS
PROTOCOLO

ALTOS

FOLHA DE INFROMAÇÃO OU DESPACHO

RUBRICA	FOLHAS Nº
ANEXOS	NÚMEROS

01 PARA CONTROLADORIA DO MUNICÍPIO: ENCAMINHE-SE EM: 11/08/2020. Mariano ASSINATURA	02
03	04
05	06

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 903004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.00	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAÚDE
4 4 90 52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
4.4.90.52.08	APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
42.978,30	2.021,70	1.720,00	41.258,30

FICHA..: 380 DATA..: 03/09/2020 CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: C C CAMPOS & CIA LTDA Telefone: (86) 9440-

CNPJ/CPF: 12.083.900/0001-29 CÓDIGO: 2325

ENDEREÇO: R PROFESSOR DOMICIO MAGALHAES CIDADE..: TERESINA U.F..:: PI

FONTE DE RECURSOS :	001 Recursos Ordinários
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	300 Saúde
	000 Saúde

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
Valor que se empenha para pagamento referente a aquisição de uma valvula para oxigenio.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 1.720,00

Valor por Extenso:
um mil, setecentos e vinte reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/09/2020

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/09/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

903004 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 380	DATA: 03/09/2020	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/09/2020

NOME: C C CAMPOS & CIA LTDA — 12.083.900/0001-29 — CÓDIGO: 2325
ENDEREÇO: R PROFESSOR DOMICIO MAGALHAES — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercicio Corrente ou Recursos de Exercicios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	Valor que se empenha para pagamento referente a aquisição de uma valvula para oxigenio.	Liquido **1.720,00** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**1.720,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
4.4.90.52.08	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
10.301.0204.2160.0000	FUNCIONAMENTO DA SECRET.MUNICIPAL DE SAUDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.720,00	1.720,00	1.720,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.720,00**

um mil, setecentos e vinte reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 03/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:
CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01507

DATA: 03/09/2020 VENCTO:03/09/2020 PAGTO: 03/09/2020

Credor..: C C CAMPOS & CIA LTDA CNPJ: 12.083.900/0001-29 Cod: 2325
Endereço: R PROFESSOR DOMICIO MAGALHAES
Cidade..: TERESINA CEP: 64045-750

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE UMA VALVULA PAR A OXIGENIO.

Valor **1.720,00**
(um mil, setecentos e vinte reais) * * *

RECEBEMOS DE C C CAMPOS E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.003.461 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

C C CAMPOS E CIA LTDA

RUA: DOMICIO MAGALHAES, 24 - - RECANTO DAS PALMEIRAS, Teresina, PI - CEP: 64045750 - Fone/Fax: 86988225551

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.461
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2220 0912 0839 0000 0129 5500 1000 0034 6110 0102 0038

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	322200012390795 - 03/09/2020 16:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
194757625		12.083.900/0001-29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTOS		02.807.243/0001-61	03/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA: EPITACIO PESSOA, 2280 -	CENTRO	64290-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Teresina		PI	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.720,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
031	VALVULA DE CILINDRO COM FLUXOMETRO DE [illegible]	90181990	0400	5102	UN	4,0000	430,0000	1.720,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

03/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:31:49
142801428 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

DATA DA TRANSFERENCIA 03/09/2020
NR. DOCUMENTO 554.249.000.050.134
VALOR TOTAL 1.720,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C CAMPOS & CIA LTDA
AGENCIA: 4249-8 CONTA: 50.134-4
NR. DOCUMENTO 551.428.000.010.119

NR.AUTENTICACAO 3.E9A.A03.678.51D.117

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº : 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 801031

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.01	F M S - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0204.2168.0000	AQUISIÇÃO DE AMBULANCIA
4 4 90 52	**EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**
4.4.90.52.27	**VEÍCULOS DIVERSOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-18.081,10	18.081,10	78.000,00	-96.081,10

FICHA..: **8003** DATA..: **01/08/2019** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0001-19** CÓDIGO: **531**

ENDEREÇO: CIDADE..: **TERESINA** U.F..::

FONTE DE RECURSOS : 001 **Recursos Ordinários**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde**
000 **Saúde**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE AMBULANCIA TIPO A- CONFORME PP 005/2019 CONTRATO 03.2608/2019.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 78.000,00

Valor por Extenso:
setenta e oito mil reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/08/2019**

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretário de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: **01/08/2019**

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

801031 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	8003	23/09/2019	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
DISPENSA	CONTRATO	23/09/2019

NOME: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA — 05.385.026/0001-19 — CÓDIGO: 531

ENDEREÇO: TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 001 Recursos Ordinários 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 300 Saúde 000 Saúde	PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE AMBULANCIA TIPO A- CONFORME PP 005/2019 CONTRATO 03.2608/2019.	Liquido **78.000,00** Desconto **0,00**
EX	**SOMA**	**78.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
4.4.90.52.27	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
10.301.0204.2168.0000	AQUISIÇÃO DE AMBULANCIA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
78.000,00	78.000,00	78.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **78.000,00**

setenta e oito mil reais **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 23/09/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01490

DATA: 30/09/2020 VENCTO:30/01/2020 PAGTO: 30/09/2020

Credor..: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA CNPJ: 05.385.026/0001-19 Cod: 531

Endereço:

Cidade..: TERESINA CEP:

Discriminação..:

PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE AMBULANCIA TIPO A- CONFORME PP 005/2019 C ONTRATO 03.2608/2019.

Valor **39.000,00**

(trinta e nove mil reais) * * *

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.260.799
SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS TABULETA

ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS, , Nº 1416 , Comp.

BAIRRO/DISTRITO: TABULETA

MUNICÍPIO: TERESINA PI

CEP: 64.022-098 **FONE:** (86) 3131-3800
SITE: WWW.JELTAVEICULOS.COM.BR
Cód.Conc.:91140-4

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

000.260.799
Série: 2

%63)%FR:è!3Wè4
%63)%FR:è!3Wè4

CHAVE DE ACESSO DA NF-e PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
2219 0905 3850 2600 0119 5500 2000 2607 9914 6264 7021

Consulta de autencidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
/DA VEIC NOVO (ICMS ST)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
322190013983923 23/09/2019 17:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
|94005496

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.385.026/0001-19

DADOS DA NF-e

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTOS-PI - Cod. 0021094		02.807.243/0001-61	23/09/2019
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA EPITACIO PESSOA, 2280	CENTRO	64.290-000	23/09/2019
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
ALTOS	(86) 3262-1152	PI	17:40:21

FATURA

Duplicata	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	Duplicata	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento
1607	26/09/2019	39.000,00	DUPLICATA VEIC	9260799.004	26/12/2019	39.000,00	DUPLICATA VEIC
1607	26/10/2019	39.000,00	DUPLICATA VEIC				
1607/99.003	26/11/2019	39.000,00	DUPLICATA VEIC				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DESCONTO	VALOR DA OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	,00	,00		156.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI / ENCARGOS**	**VALOR FCP**	**VALOR DA DIFAL DESTINO**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
,00	,00	,00	,00	,00	,00		**156.000,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE [9]		-		
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
				,000	,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10280545	DUCATO CARGO MEDIO 03 PAS;Chassi:3C6DFVCK3KE510449 - ;Motor: F1AE3481D7276884; IAP0100087033290; MODELO DUCATO CARGO MEDIO 03 PAS FIAT DUCATO CARGO MEDIO 03 PASSAGEIROS 004 CILINDROS - 0 KM FAB 2018 MOD-2019 COR-BRANCO BRIGHT REV-TECIDO PRETO COD RENAVAM 244814 COR INTERNA TECIDO PRETO COMBUSTIVEL DIESEL CILINDRADA 0 OPCIONAIS PACK COMFORT Trib aprox R$ 39702 00 Fed 20280 00 Est - Fonte IBPT/PI 5A16F8	87033290	060	5405	UNID	1,0000	156.000,0000	156.000,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	,00	,00	,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ENDEDOR:JOSE CASTELO BRANCO C. NETO - CPF:94893055372 - N.S:1046170 - MODELO:DUCATO CARGO MEDIO 03 PAS RENAVAM:244814 - MERCADORIA C/CTS 06-CONV. ICMS 132/92 E ALTERACOES; - dados bancarios: BB Ag 5121-7 C/C: 928-2 o processo licitatorio PP 005/2019 - Email cliente: sousalois@hotmail.com - Trib aprox R$: 39702.00 al. 20280.00 Est. - Fonte: IBPT/PI 5A16F8	Resta de que restava pagar de 2019.

30/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:19:13
142801428 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ALTOS -FUS
AGÊNCIA: 1428-1 CONTA: 10.119-2

DATA DA TRANSFERENCIA	30/09/2020
NR. DOCUMENTO	555.121.000.003.428
VALOR TOTAL	39.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS

AGENCIA: 5121-7 CONTA:	3.428-2
NR. DOCUMENTO	551.428.000.010.119
NR.AUTENTICACAO	2.42E.F54.47C.BA4.A94

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J8108456 PATRICIA MARA DA SILVA PINHEIRO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280
Cidade: ALTOS
CNPJ Nº: 11.483.881/0001-65

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 928004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
08.01	F M S - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB
4 4 90 52	**EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE**
4.4.90.52.20	**MÁQUINAS, INSTALAÇÕES E UTENSÍLIOS DE ESCRITÓRIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
106.304,00	18.696,00	15.489,50	90.814,50

FICHA..: **432** DATA..: **28/09/2020** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ALMEIDA REPRESENTACOES E COMERCIO DE MATERIAL ESCO** (86) 9414-

CNPJ/CPF: **02.488.226/0001-09** CÓDIGO: **2255**

ENDEREÇO: **AV JOAO ANTONIO LEITAO** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados
019 COVID-19 (REPASSE FEDERAL)

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAL DE ESCRITORIO PERMANENTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTOS/PI CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 15.489,50

Valor por Extenso:
quinze mil, quatrocentos e oitenta e nove reais e cinquenta centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/09/2020**

MÔNICA DE MATOS FURTADO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/09/2020

PATRICIA MARA DA SILVA LEAL PINHEIRO
PREFEITA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

928004 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	FICHA	DATA	REQUISIÇÃO Nº
1	432	29/09/2020	

LICITAÇÃO	DOCUMENTO	VENCIMENTO
OUTRO NÃO APLICÁVEL		29/09/2020

NOME: ALMEIDA REPRESENTACOES E COMERCIO DE MATERIAL ESCO — 02.488.226/0001-09 — CÓDIGO: 2255

ENDEREÇO: AV JOAO ANTONIO LEITAO — TERESINA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteri 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes 02 RECURSOS VINCULADOS À SAÚDE 115 Recursos Vinculados 019 COVID-19 (REPASSE FEDERAL)	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAL DE ESCRITORIO PERMANENTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTOS/PI CONFORME DOCUMENTAÇAO EM ANEXO	Liquido **15.489,50** Desconto **0,00**
OR	**SOMA**	**15.489,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
08	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA
4.4.90.52.20	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
10.301.0204.2183.0000	PISO DE ATENÇÃO BASICA - PAB

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
15.489,50	15.489,50	15.489,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **15.489,50**

quinze mil, quatrocentos e oitenta e nove reais e cinquenta centavos **********

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

LIQUIDAÇÃO AUTORIZADA EM 29/09/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTA LIQUIDAÇÃO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

EMITIDO EM

DATA VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA LIQUIDAÇÃO

NOME:

CNPJ/CPF:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA EPITÁCIO PESSOA, nº 2280

11.483.881/0001-65 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01515

DATA: 29/09/2020 VENCTO:29/09/2020 PAGTO: 29/09/2020

Credor..: ALMEIDA REPRESENTACOES E COMERCI CNPJ: 02.488.226/0001-09 Cod: 2255

Endereço: AV JOAO ANTONIO LEITAO

Cidade..: TERESINA CEP: 64055-400

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAL DE ESC RITORIO PERMANENTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTOS/PI CONFORME DOC UMENTAÇAO EM ANEXO

Valor **15.489,50**

(quinze mil, quatrocentos e oitenta e nove reais e cinquenta centavos) * * *

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 - RUA EPITACIO PESSOA, 2280 - CENTRO - ALTOS - PI.
Emissão: 29/09/2020 Valor Total: R$ 15.489,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.317
Série 001

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 000.001.317
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2220 0902 4882 2600 0109 5500 1000 0013 1710 3400 2400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Mercadoria Terceiros	**322200013885867 29/09/2020 11:34:47**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
196140846		02.488.226/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			11.483.881/0001-65	29/09/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**	
RUA EPITACIO PESSOA, 2280	CENTRO	64290-000	29/09/2020	
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ALTOS	PI			11:34:46

DUPLICATAS

Nú	:	001
Vc to	:	29/10/2020
Valor R$	:	15.489,50

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	15.489,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**15.489,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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
31					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2237	AR CONDICIONADO SPLIT 9000BTUS GREE FCP-ICMS: B. Calculo	84151011	0102	5102	UN	9,00	1.098,50	0,00	9.886,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2242	AR CONDICIONADO SPLIT 12000BTUS GREE FCP-ICMS: B. Calculo	84151011	0102	5102	UN	2,00	1.241,50	0,00	2.483,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2244	VENTILADOR DE PAREDE 60CM	84149020	0102	5102	UN	20,00	156,00	0,00	3.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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	RESERVADO AO FISCO
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$ 4061,84 Federal (31,36%) Estadual (68,64%) Municipal (0,00%) Forma de Pagamento(s): PZ: 15.489,50 Obs: BANCO DO BRASIL AG:3219-0 C/C:9575-3	

G332291638563075071
29/09/2020 16:52:26

GOVERNO

EmissÃ£o de comprovantes

NF: 1317

29/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:42:01
142801428 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220040 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 31.650-4

DATA DA TRANSFERENCIA 29/09/2020
NR. DOCUMENTO 553.219.000.009.575
VALOR TOTAL 15.489,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALMEIDA R C E ALIMENTOS
AGENCIA: 3219-0 CONTA: 9.575-3
NR. DOCUMENTO 551.428.000.031.650

NR.AUTENTICACAO 3.477.8BF.F34.719.1AD

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J8108456 PATRICIA MARA DA SILVA PINHEIRO.