



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 802037

DATA DO EMPENHO: 02/08/2021

TIPO: OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 516
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
1059	AQUISIÇÃO DE EQUIP. MÉDICO, HOSPITALAR E ODONTOLÓGICO	
44.90.52	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	
4.4.90.52.08	APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LAB	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
50.000,00		46.420,00
VALOR DESTA EMPENHO		
3.580,00		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 Recursos Vinculados

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2191

NOME: OMETAC DENTAL EIRELI

ENDEREÇO: R BARROSO

Nº: 441/A BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 35.148.683/0001-03

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 3.580,00

Valor por Extenso:

três mil, quinhentos e oitenta reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para aquisição de equipamento odontológico para atender as necessidades da população municipal.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/08/2021

Autoriza o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

Angela Cristina de Brito Machado

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

CONTABILIZADO EM: 02/08/2021

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

Marcelo Alves Silva

MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 802037	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 516	DATA: 25/08/2021
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021400 10.301.0023.1059.0000 4.4.90.52.08	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE AQUISIÇÃO DE EQUIP. MÉDICO, HOSPITALAR E ODONTOLÓGICO APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LAB

Fornecedor: 2191 OMETAC DENTAL EIRELI	CPF/CNPJ: 35.148.683/0001-03
Endereço: R BARROSO	CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor que se empenha para aquisição de equipamento odontológico para atender as necessidades da população municipal.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.580,00	3.580,00	3.580,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **3.580,00**
três mil, quinhentos e oitenta reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 25/08/2021
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
João Francisco Broges da Silva
JOSE FRANCISCO BROGES DA SILVA
CONTROADOR INTERNO
CPF: 026.936.353-06

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64
PAGUE-SE: 25/08/2021
Angela Cristina de Brito Machado
ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3072	30355		3.580,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 01/09/2021

Marcelo Alves Silva
MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

RECEBEMOS DE OMETAC DENTAL EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 3.580,00	NF-e Nº: 000.036.316 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI	

OMETAC DENTAL EIRELI  Rua Barroso, 441 A Centro Teresina PI TEL/FAX: 8633023257 CEP: 64000130	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.036.316 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 2221 0835 1486 8300 0103 5500 1000 0363 1610 0092 9810 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322210014054316 - 25/08/2021 14:54:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194164934	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 35.148.683/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI	CNPJ/CPF 12.552.597/0001-66
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, S/N	BAIRRO/DISTRITO Centro
MUNICÍPIO Boqueirao do Piaui	CEP 64283-000
FONE/FAX (86) 98107-2844	UF PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA

Número	Data Vcto	Valor
001	24/09/2021	3.580,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.580,00	VALOR DO ICMS 644,40
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS TOTAL DOS PRODUTOS 3.580,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 466,84
	VALOR TOTAL DA NOTA 3.580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC
UF	CNPJ/CPF
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	CSF	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
418	AMALGAMADOR AMALGAMIX SAEVO	90184999	0 00	5102	UN	1,000	1.790,000	1.790,00	1.790,00	322,20	0,00	18,0000	0,00	233,42
	AMALGAMADOR DIGITAL ULTRAMAT S MR.SDI	90184999	0 00	5102	UN	1,000	1.790,000	1.790,00	1.790,00	322,20	0,00	18,0000	0,00	233,42

Handwritten notes:
 16 32 14 0
 r/c 64 5 27 13

ATESTO QUE:
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 EM: 
 FUNCIONÁRIO
 838.236.833-98

PAGUE-SE
 05 / 09 / 2021
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
 CPF: 007.272.223-17

PAGO
 05 / 09 / 2021
 SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
 MARCELO ALVES SILVA
 CPF: 644.874.153-49

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES numero de serie amalgamador saevo 7000393353 , numero de serie amalgamador ultramat. 132148
RESERVADO AO FISCO



G3310109576085641
01/09/2021 10:01:01

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS INVEST SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30355-0

Creditado

Nome	OMETAC COM ASSIST TECNICA
Agência	3219-0
Conta corrente	64527-3
Valor	3.580,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	01/09/202109:57:15
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	01/09/202110:01:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE692838 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO.