PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE EMPENHO 01090090

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

Data: 01/09/2021

Modalidade: estimativo 1a. via

INTERESSADO

Credor.... MAVI DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço.. PRAÇA JOSE JERONIMO, Nº346,CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 18.027.677/0001-89 Fone (88) 3423-4514
C.G.F..... 06.508.841-7
Banco..... 001 Agência: 2701-4 C/C.: 25.409-6

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento a Calam. Pública e ou Est. de Emergência
Categoria econômica.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
Fonte de recurso..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... licitação Modalidade. Pregão
Número do processo..... 0025/2021 SS Exercício.. 2021
Código contrato..... 20211262

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
47.001,07	163,40	46.837,67

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com A AQUISIÇÃO DE OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO PARA AS ESCOLAS PÚBLICAS, ATRAVÉS DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA - PSE, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERE, CONFORME MEMORANDO Nº 696/2021 A PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ, MEDIANTE PREGÃO Nº 0025/2021 SS.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R$)
001	38,0000	UNIDAD	526064	FRASCO PULVERIZADOR/BORRIFADOR DE 500ML	4,30	163,40

Quixeré, 01 de Setembro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 28090028

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 28/09/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01090090 VALOR..... R$ 163,40
DATA DO EMPENHO... 01/09/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MAVI DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço.. PRAÇA JOSE JERONIMO, Nº346,CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 18.027.677/0001-89 Fone (88) 3423-4514
C.G.F..... 06.508.841-7
Banco..... 001 Agência: 2701-4 C/C.: 25.409-6

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento a Calam. Pública e ou Est. de Emergência
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
38,0000	UNIDAD	FRASCO PULVERIZADOR/BORRIFADOR DE 500ML	4,30	163,40

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 163,40
Nota fiscal mercadoria 6668 Série 1

Quixeré, 28 de Setembro de 2021.

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE SUBEMPENHO 08100149

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 08/10/2021

Doc.Caixa: 08100182 1a. via

E M P E N H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 01090090 VALOR..... R$ 163,40
DATA DO EMPENHO... 01/09/2021 MODALIDADE.. estimativo

Credor.... MAVI DISTRIBUIDORA LTDA
Endereco.. PRACA JOSE JERONIMO, Nº346,CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 18.027.677/0001-89 Fone (88) 3423-4514
C.G.F..... 06.508.841-7
Banco..... 001 Agência: 2701-4 C/C.: 25.409-6

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMÁTICA 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento a Calam. Pública e ou Est. de Emergên
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R$

SALDO ANTERIOR	VALOR SUBEMPENHADO	SALDO DISPONÍVEL
163,40	163,40	0,00

ESPECIFICAÇÃO:	VALOR SUBEMPENHADO (R$)
Pagamento da NEE 01090090 emitida em 01/09/2021 PORTARIA Nº 1.857, DE 28 DE JULHO DE 2020 Dispõe sobre a transferência de incentivos financeiros aos Municípios e ao Distrito Federal para combate à Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus/Covid-19, considerando as escolas públicas da rede básica de ensino.	163,40

Quixeré, 08 de Outubro de 2021.

Autorizo

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

PREFEITURA DE QUIXERÉ

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Quixeré
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 06 Secretaria Municipal da Saude
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 01. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 122 1001 2.048 Gerenciamento de Ações de Enfrentamento a Calam. Pública e ou Est. de Emergência
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.00 Material de consumo
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 01090090 VALOR DO EMPENHO.. R$ 163,40 TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 01/09/2021 MODALIDADE..... estimativo Nº DA LICITAÇÃO... 0025/2021 SS

SALDO ANTERIOR.... R$ 163,40 VALOR PAGO..... R$ 163,40 SALDO DO EMPENHO.. R$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
28/09/2021	28090028	163,40	163,40	mercadoria nº 6668 série 1 de 28/09/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE QUIXERÉ

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 08100182, de 08/10/2021

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....18.521-3 (FMS CUSTEIO-SUS)	043217	163,40

Identificação do credor:

Credor.... MAVI DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço.. PRAÇA JOSE JERONIMO, Nº346,CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 18.027.677/0001-89 Fone (88) 3423-4514
C.G.F..... 06.508.841-7
Banco..... 001 Agência: 2701-4 C/C.: 25.409-6

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEM DE COMPRA Nº 202103724

À
MAVI DISTRIBUIDORA LTDA
PRAÇA JOSE JERONIMO, Nº346
CENTRO - LIMOEIRO DO NORTE/CE

Assunto : AQUISIÇÃO DE OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO PARA AS ESCOLAS PÚBLICAS, ATRAVÉS DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA - PSE, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE QUIXERE, CONF. MEMO. 696/2021.

O HORARIO DE FUNCIONAMENTO DO ALMOXARIFADO É DE 07:00 AS 13:00

Processo administrativo: Licitação na modalidade Pregão nº 0025/2021 SS - Contrato nº 20211262

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 30/07/2021, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R$)	Vlr.total(R$)
1	FRASCO PULVERIZADOR/BORRIFADOR DE 500ML	ISIS	38,0000 UNIDADE	4,300	163,40
				Total R$:	163,40

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS A SEREM ENTREGUES

O(s) produto(s) deverá(ão) ser(em) entregue(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 0025/2021 SS), indicando a marca, a especificação completa e o prazo de validade do(s) produto(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, situada na RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 11.910.265/0001-43.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irreajustável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) produto(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) produto(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na lei nº 8.666/1993 -Lei de Licitações e suas alterações.

rpt28

Estado do Ceará
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA PADRE ZACARIAS, Nº 332
11.910.265/0001-43 FONE: (088) 3443-1112

ORDEM DE COMPRA Nº 202103724

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Quixeré-CE, 20 de Agosto de 2021

JOÃO URÂNIO NOGUEIRA FERREIRA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
C.N.P.J(MF) 11.910.265/0001-43

Ciente e de acordo em ____/____/_____.

MAVI DISTRIBUIDORA LTDA

C.N.P.J(MF) 18.027.677/0001-89

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

rpt28

RECEBEMOS DE MAVI DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/09/2021 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - QUIXERÉ - VALOR TOTAL: R$ 163,40		NF-e **Nº 000006668** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MAVI DISTRIBUIDORA LTDA

PRACA JOSE JERONIMO, 00346 - CENTRO -
CEP:62930-000 - LIMOEIRO DO NORTE - CE
TEL: (88)3423-4514 - FAX: (88)3423-4514
maviprodutoseducacionais@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000006668 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2321 0918 0276 7700 0189 5500 1000 0066 6810 0066 6818

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.SUB.TRIBUTARIA DENTRO DO ESTADO	123210062579252 28/09/2021 09:09:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
065088417		18.027.677/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - QUIXERÉ	11.910.265/0001-43	28/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA PADRE ZACARIAS, 332	CENTRO	62920-000	28/09/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
QUIXERE		CE		09:08:54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25,92	163,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	163,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		CE	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30409	FRASCO PULVERIZADOR 500ML Val. Aprox. Tributos: 25,92 (15,86%) Fonte: IBPT	84248990	060	5405	UN	38,0000	4,3000	163,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERÉ
Recebi os materiais constantes nesta Nota Fiscal conforme Lei Federal nº 4.320/64, destinado a(o) FMS / P.S.E
Quixeré - CE, 28 / 09 / 2021
RESPONSÁVEL
Maria Pollyana C. Brito Freitas
Chefe da Central Geral de Distribuição
CPF 004707103-65

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA(DECRETO 29.560/2008) DADOS BANCARIOS MAVI DISTRIBUIDORA LTDA. BANCO DO BRASIL AGENCIA 2253-5 CONTA CORRENTE 43217-2 ORDEM DE COMPRA 202103724 Val. Aprox. Tributos: 25,92 (15,86%) Fonte: IBPT	

08/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:10
251202512 SEGUNDA VIA 0002
ÇOMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 231150 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2512-7 CONTA: 18.521-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2021
NR. DOCUMENTO 552.253.000.043.217
VALOR TOTAL 163,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAVI DISTRIBUIDORA LTDA
AGENCIA: 2253-5 CONTA: 43.217-2
NR. DOCUMENTO 552.512.000.018.521
==========
NR.AUTENTICACAO E.0FC.A9E.66B.B6A.7F1

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE
SEC. MUN. GEST. FINAN. ORÇ. PLANEJAMENTO
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nº 2021000674

Razão Social
MAVI DISTRIBUIDORA LTDA

INSCRIÇÃO ECONÔMICA	Documento	Bairro	CEP
00012048337	C.N.P.J.: 18027677000189	CENTRO	62930000

Localizado PC JOSE JERONIMO, 346 - - LIMOEIRO DO NORTE-CE

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome
53209 - MAVI DISTRIBUIDORA LTDA

Endereço
PC JOSE JERONIMO, 346
CENTRO LIMOEIRO DO NORTE-CE CEP: 62930000

Documento
C.N.P.J.: 18.027.677/0001-89

No. Requerimento
2021000674/2021

Natureza jurídica
Pessoa Juridica

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que foram revisados os registros constantes do Cadastro Econômico desta empresa Fiscal e Divida Ativa do Município, até o presente exercício fiscal, relativo à Inscrição Econômica acima especificada, e constatou-se não haver nenhuma pendência ou divida vinculada a Empresa acima.
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO, FINANÇAS, ORÇAMENTOS E PLANEJAMENTO - SEGEF se reserva no direito de inscrever e cobrar as dividas que posteriormente venham a ser apuradas.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: https://www.limoeirodonorte.ce.gov.br

LIMOEIRODONORTE-CE, 01 DE AGOSTO DE 2021

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão
VALIDA ATÉ: 29/10/2021
COD. VALIDAÇÃO 2021000674

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19

PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE

SEC. MUN. GEST. FINAN. ORÇ. PLANEJAMENTO

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2021 / 2021000674

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 18.027.677/0001-89

DATA DE EMISSÃO: 01/08/2021

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 29/10/21

LIMOEIRODONORTE-CE, 01 DE AGOSTO DE 2021

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 01/08/21 às 18:42:11

DESPESA PAGA
COM RECURSO
COVID - 19