

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 1001004**

DATA DO EMPENHO: 01/10/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 653
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
303	Suporte Profilático e Terapêutico	
0023	LEVA SAÚDE	
2172	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
37.961,90		27.983,70
VALOR DESTA EMPENHO		
9.978,20		

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	115 PAB

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 100003/18 PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1014		
NOME:	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAÚDE & VIDA LTDA	
ENDEREÇO:	AV NACOES UNIDAS	Nº: 834 BAIRRO: VERMELHA
CNPJ/CPF:	10.645.510/0001-70	CIDADE: TERESINA U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 9.978,20
---------------------------------	--------------------------

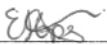
Valor por Extenso:

nove mil, novecentos e setenta e oito reais e vinte centavos \* \* \* \* \*


Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELOS POSTOS DE SAÚDE DAS ZONAS URBANA E RURAL, DESTE MUNICÍPIO.  
ADESÃO CONFORME CONTRATO Nº 01.0702/2019.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/10/2019  
Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

  
ELGILENE SILVA LOPES  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 01/10/2019  
A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

  
GENIR FERREIRA DA SILVA  
TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº	<b>1001004</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>653</b>	DATA:	<b>01/10/2019</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.303.0023.2172.0000 3.3.90.30.09	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR MATERIAL FARMACOLOGICO

Fornecedor: **1014 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAUDE & VIDA LTDA** CPF/CNPJ : 10.645.510/0001-70  
Endereço: AV NACOES UNIDAS CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELOS POSTOS DE SAÚDE DAS ZONAS URBANA E RURAL, DESTE MUNICÍPIO.  
ADESÃO CONFORME CONTRATO Nº 01.0702/2019.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>9.978,20</b>	<b>9.978,20</b>	<b>9.978,20</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**9.978,20**

nove mil, novecentos e setenta e oito reais e vinte centavos \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 01/10/2019  
Funcionário Responsável

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

  
JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA  
CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO**ORDEM DE PAGAMENTO**

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 01/10/2019

  
ELGILENE SILVA LOPES  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

FONTE DE RECURSOS:  
**214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
**115 PAB**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>3367</b>	<b>30317</b>	<b>41051</b>	<b>9.978,20</b>

DESCONTOS REALIZADOS: 0,00

PAGO EM: 01/10/2019

  
GENIR FERREIRA DA SILVA  
TESOUREIRA

Recebe de: DISTRIBUIDORA SAUDE E VIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	<b>NF-e</b> <b>Nº 000.038.158</b> <b>Série 001</b>
Destinatário: FUNDO MUN. DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI - 00000459 - RUA 26 DE JANEIRO, 001 - CENTRO - BOQUEIRAO DO PIAUI - PI Emissão: 31/10/2019 11:37:49 - Valor Total: R\$ 9.978,20	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>DISTRIBUIDORA SAUDE E VIDA LTDA</b>  AVENIDA NACOES UNIDAS, 834, 834 - VERMELHA - TERESINA - PI - CEP: 64019-230 Fone: (86)3223-3980	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>	
	<b>Nº 000.038.158</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	CHAVE DE ACESSO <b>2219 1010 6455 1000 0170 5500 1000 0381 5810 0038 1597</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322190014446552 01/10/2019 11:37:11</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>194686892</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>10.645.510/0001-70</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUN. DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI - 00000459		<b>12.552.597/0001-66</b>	<b>01/10/2019</b>
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
<b>RUA 26 DE JANEIRO, 001</b>	<b>CENTRO</b>	<b>64283-000</b>	<b>01/10/2019</b>
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b>	<b>PI</b>	<b>(86)98112-1833</b>	

**DUPLICATAS**

Numero : 001  
Emissão : 31/10/2019  
Valor RS : 9.978,20

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
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
9.978,20	1.696,30	99,79	0,00	0,00	0,00	9.978,20
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	<b>9.978,20</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FUNDO MUN. DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI - 00000459		<b>0 - REMETENTE</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
<b>RUA 26 DE JANEIRO, 001</b>	<b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b>	<b>PI</b>				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
					<b>0,00</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																
CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CB	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
01458	AMBROXOL 30MG/5ML ADT. 100ML CX C/50 - Compl: CX C/50 FR - C.P. ANVISA 1384100230267 - LOTE: 19717 - QTD: 6.250,00 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 28/02/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049039	000	5102	FR	125,00	3,54	0,00	442,50	442,50	75,23	4,43	0,00	17,00	1,00	0,00
01250	AMBROXOL 15MG/5ML PED. 100ML CX C/50 - Compl: CX C/50 FR - LOTE: 19758 - QTD: 6.250,00 - FAB: 01/08/2019 - VAL: 30/08/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049039	000	5102	FR	125,00	3,83	0,00	478,75	478,75	81,39	4,79	0,00	17,00	1,00	0,00
00222	CETOCONAZOL 200MG CX C/450 - Compl: CXT C/450 CPR - C.P. ANVISA 1256801920055 - LOTE: 19B734 - QTD: 450.000,00 - FAB: 01/01/2019 - VAL: 30/01/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30043210	000	5102	CPR	1.000,00	0,29	0,00	290,00	290,00	49,30	2,90	0,00	17,00	1,00	0,00
00575	CETOCONAZOL CREME 20MG/G 30GR CX C/100 - Compl: CX C/100 BIS - C.P. ANVISA 1096300570023 - LOTE: G18110 - QTD: 10.000,00 - FAB: 30/04/2018 - VAL: 30/04/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049077	000	5102	BIS	100,00	2,58	0,00	258,00	258,00	43,86	2,58	0,00	17,00	1,00	0,00
00171	CICLO 21 CX C/21 - Compl: CXT C/21 CPR - C.P. ANVISA 1049702860016 - LOTE: 1905998 - QTD: 10.500,00 - FAB: 01/01/2019 - VAL: 30/01/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30043999	000	5102	CPR	500,00	0,89	0,00	445,00	445,00	75,65	4,45	0,00	17,00	1,00	0,00
00167	CIMETIDINA 200MG CX C/600 - Compl: CXT C/600 CPR - C.P. ANVISA 1256801860044 - LOTE: 18F09D - QTD: 1.200.000,00 - FAB: 01/06/2018 - VAL: 30/06/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049062	000	5102	CPR	2.000,00	0,21	0,00	420,00	420,00	71,40	4,20	0,00	17,00	1,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Qtd Itens: 18 Vend: SAUDE VIDA Pagto: 30 DIAS (EMPRESA) Val: Aprox Tributos 1.691,59 (16,95%) 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 Tributação do Icms Na Forma Estabelecida Nos Arts. 781 A 791 do Decreto nº 20.500 de 12/2009	<b>ATESTADO QUE:</b> <input type="checkbox"/> Os pagamentos foram recebidos <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados  EM 01/10/19 _____ Funcionário CPF	<b>PAGUE SE</b> EM 01/10/19 _____ Efigene Silva Lima CPF 036.797.323-23	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>PAGO</b> EM 01/10/19 _____ Genir Ferreira da Silva CPF 001.144.553-09
	TEXTO		

**DISTRIBUIDORA SAUDE E 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 000.038.158  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2219 1010 6455 1000 0170 5500 1000 0381 5810 0038 1597

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

322190014446552 01/10/2019 11:37:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194686892

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.645.510/0001-70

03408	CINARIZINA 75MG CX C/30 - Compl.: CX C/30 CPR - C.P. ANVISA 1558401870021 - - LOTE: B19E2057 - QTD: 22.500,00 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 30/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	000	5102	CPR	750,00	0,52	0,00	390,00	390,00	66,30	3,90	0,00	17,00	1,00	0,00
01252	COMPLEXO B CPR CX C/500 - Compl.: CXT C/500 CPR - C.P. ANVISA 1384100510251 - - LOTE: 45241 - QTD: 500.000,00 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 01/02/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30045090	000	5102	CPR	1.000,00	0,16	0,00	160,00	160,00	27,20	1,60	0,00	17,00	1,00	0,00
08916	COMPLEXO B SUSP. 100ML CX C/60 - Ref: COMPLEXAN - LOTE: 970818 - QTD: 6.000,00 - FAB: 30/08/2018 - VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO: -	30045090	000	5102	FR	100,00	4,68	0,00	468,00	468,00	79,56	4,68	0,00	17,00	1,00	0,00
02915	DICLOFENACO RESINATO GTS 15MG/ML 20ML CX C/50 - Compl.: CX C/50 FR - C.P. ANVISA 1039201270081 - - LOTE: 46450 - QTD: 5.000,00 - FAB: 01/04/2018 - VAL: 30/04/2020 C.AGREGAÇÃO: -	30049093	000	5102	FR	100,00	6,50	0,00	650,00	650,00	110,50	6,50	0,00	17,00	1,00	0,00
00571	DICLOFENACO SODICO 50MG CX C/500 - Compl.: CX C/500 CPR - C.P. ANVISA 1256802000022 - - LOTE 18A46A - QTD: 1.250.000,00 - FAB: 01/01/2018 - VAL: 30/01/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30039047	000	5102	CPR	2.500,00	0,07	0,00	175,00	175,00	29,75	1,75	0,00	17,00	1,00	0,00
09233	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML CX C/200 Compl.: CX C/200 FR - LOTE: 117195 - QTD: 35.000,00 - FAB: 01/08/2019 - VAL: 30/08/2021 C.AGREGAÇÃO: -	30049099	000	5102	FR	175,00	1,59	0,00	278,25	278,25	47,30	2,78	0,00	17,00	1,00	0,00
02062	ERITROMICINA 50MG/ML SUSP.60ML CX C/50 Compl.: CX C/50 FR - C.P. ANVISA 1256800890438 - - LOTE: 181027 - QTD: 1.300,00 - FAB: 01/08/2018 - VAL: 30/08/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30042021	000	5102	FR	26,00	9,00	0,00	234,00	234,00	39,78	2,34	0,00	17,00	1,00	0,00
08122	BUSCOPAM COMPOSTO GTS 20ML CX C/200 Compl.: CX C/200 FR - C.P. ANVISA 1384100660040 - - LOTE: 66153 - QTD: 40.000,00 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30044990	000	5102	FR	200,00	17,16	0,00	3.432,00	3.432,00	583,44	34,32	0,00	17,00	1,00	0,00
02470	HIOSCINA CPR - Compl.: CXT C/250 CPR - C.P. ANVISA 1410700270025 - - LOTE: 19000275 - QTD: 163.500,00 - FAB: 01/01/2019 - VAL: 30/01/2021 C.AGREGAÇÃO: -	30049069	000	5102	CPR	654,00	1,05	0,00	686,70	686,70	116,74	6,87	0,00	17,00	1,00	0,00
00447	IODETO DE POTASSIO 20MG/ML 100ML - Ref: SPEKLIV 2% - LOTE: 180948 - QTD: 125,00 - FAB: 01/08/2018 - VAL: 30/08/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	000	5102	FR	125,00	3,36	0,00	420,00	420,00	71,40	4,20	0,00	17,00	1,00	0,00
00268	MEBENDAZOL 100MG CX C/600 - Compl.: CX C/600 CPR - LOTE: 190107 - QTD: 1.500.000,00 - FAB: 30/01/2019 - VAL: 30/01/2021 C.AGREGAÇÃO: -	30049063	000	5102	CPR	2.500,00	0,11	0,00	275,00	275,00	46,75	2,75	0,00	17,00	1,00	0,00
00379	NIMESULIDA 100MG CXT C/480 - Compl.: CXT C/480 UND - C.P. ANVISA 1542300130026 - - LOTE: 1901693 - QTD: 1.200.000,00 - FAB: 01/03/2019 - VAL: 30/03/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049037	000	5102	UND	2.500,00	0,19	0,00	475,00	475,00	80,75	4,75	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
<p>Qtde Itens: 18 Vend.: SAUDE VIDA Pagto: 30 DIAS (EMPRESA) Val. Aprox Tributos 1 691,59 (16,95%) 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 Tributação do Icms Na Forma Estabelecida Nos Arts. 781 A 791 do Dec. N 13.500, de 12/2008</p> <p>TEXTO</p>	

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

### Creditado

---

Nome	DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
Agência	3219-0
Conta corrente	41051-9
Valor	9.978,20
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	01/10/2019 12:23:10
	JB570876 ELGILENE S LOPES	01/10/2019 12:27:44

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.