

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1001006

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
15.002,53		4.143,37
VALOR DESTA EMPENHO		
10.859,16		

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


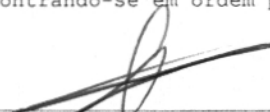
TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 10.859,16
---------------------------------	---------------------------

Valor por Extenso:

dez mil, oitocentos e cinquenta e nove reais e dezesseis 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.	CONTABILIZADO EM: 01/10/2019 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.
 ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIA DE SAÚDE	 GENIR FERREIRA DA SILVA TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

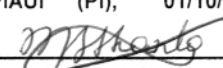

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ



CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1001006	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	653	DATA:	01/10/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA									
02	PODER EXECUTIVO									
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE									
10.303.0023.2172.0000	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR									
3.3.90.30.09	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			
10.859,16	10.859,16			10.859,16			0,00			
VALOR A SER PAGO R\$		10.859,16 dez mil, oitocentos e cinquenta e nove reais e dezesseis 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):				CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
FONTE DE RECURSOS: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern				115 PAB
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$	
3370	30317	41051	10.859,16	
DESCONTOS REALIZADOS:			0,00	
PAGO EM: 01/10/2019				 _____ GENIR FERREIRA DA SILVA TESOUREIRA

Recebemos de DISTRIBUIDORA SAUDE E VIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Destinatário: FUNDO MUN. DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI - 00000459 - RUA 26 DE JANEIRO, 001 - CENTRO - BOQUEIRAO DO PIAUI - PI

Emissão: 01/10/2019 11:48:57 Valor Total: R\$ 10.859,16

NF-e
Nº 000.038.161
Série 001

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 - SAIDA **1**

Nº 000.038.161
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO: 2219 1010 6455 1000 0170 5500 1000 0381 6110 0038 1622

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322190014447262 01/10/2019 11:48:25

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

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUN. DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI - 00000459 CNPJ / CPF: 12.552.597/0001-66 DATA DA EMISSÃO: 01/10/2019

ENDEREÇO: RUA 26 DE JANEIRO, 001 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 64283-000 DATA DA SAÍDA: 01/10/2019

MUNICÍPIO: BOQUEIRAO DO PIAUI UF: PI TELEFONE / FAX: (86)98112-1833 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Numero: 001
Emissão: 31/10/2019
Valor RS: 10.859,16

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
10.859,16	1.846,05	108,58	0,00	0,00	0,00	10.859,16
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	10.859,16	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
08329	NEOMICINA+BACITRACINA POMA 10GR - C.P. ANVISA 1256801280064 - LOTE: 19F97G - QTD: 1.500,00 - FAB: 01/06/2019 - VAL: 30/06/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	000	5102	BIS	1.500,00	2,14	0,00	3.210,00	3.210,00	545,70	32,10	0,00	17,00	1,00	0,00
00468	NISTATINA CREME VAGINAL 60MG - Compl. CX C/50 BIS - LOTE: 19G20L - QTD: 24.000,00 - FAB: 01/07/2019 - VAL: 30/07/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30042029	000	5102	BIS	480,00	9,70	0,00	4.656,00	4.656,00	791,52	46,56	0,00	17,00	1,00	0,00
09916	OLEO DE GIRASSOL AGE 100ML CX C/24 Compl. CX C/24 UND - LOTE: 1907129 - QTD: 1.512,00 - FAB: 01/07/2019 - VAL: 30/07/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	15121919	000	5102	FR	63,00	9,86	0,00	621,18	621,18	105,60	6,21	0,00	17,00	1,00	0,00
05805	RANTIDINA 300MG CX C/10 - Compl. CX C/10 UND	30039079	000	5102	UND	150,00	4,10	0,00	615,00	615,00	104,55	6,15	0,00	17,00	1,00	0,00
02285	SALBUTAMOL 0.4MG/ML SUSP.100ML CX C/50 - Compl. CX C/50 FR - C.P. ANVISA 1384100190192 - LOTE: 17404 - QTD: 7.500,00 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 30/05/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	000	5102	FR	150,00	2,14	0,00	321,00	321,00	54,57	3,21	0,00	17,00	1,00	0,00
01357	SINVASTATINA 20MG CXT C/250 - Compl. CX C/250 CPR - C.P. ANVISA 1542300240212 - LOTE: 1906184 - QTD: 374.250,00 - FAB: 01/06/2019 - VAL: 30/06/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049059	000	5102	CPR	1.497,00	0,21	0,00	314,37	314,37	53,44	3,14	0,00	17,00	1,00	0,00
00441	SULFADIAZINA DE PRATA 400G POTE - LOTE: 19E053 - QTD: 12,00 - FAB: 01/04/2019 - VAL: 30/04/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049072	000	5102	POT	12,00	62,53	0,00	750,36	750,36	127,56	7,50	0,00	17,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Gdte Itens 8 Vend. SAUDE VIDA Pagto 30 DIAS (EMPRE) ATIVISTO QUE:
Val Aprox Tributos 2.513,28 (23,14%) Fonte: IBPT
BANCO DO BRASIL
AG. 3219-0
C/C. 41051-9
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AG. 0029 OP. 003
C/C. 56602
Regime Especial de Tributação do Icms Na Forma Estabelecida Nos Arts. 207 e 211 do Dec. 13.560, de 12/2008

Os créditos foram recebidos
 Os serviços foram prestados

01/10/19
Funcionário

PAGUE SE
EM 01/10/19
Eugene Silva Lima
CPF 038.797.823-23

PAGO
RESERVADO AO FISCAL
EM 01/10/19
Genir Ferreira da Silva
CPF 001.144.553-09

**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 000.038.161
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2219 1010 6455 1000 0170 5500 1000 0381 6110 0038 1622

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322190014447262 01/10/2019 11:48:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194686892

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.645.510/0001-70

00308	VITAMINA C GTS 20ML CX C/50 - Compl.: CX C/50 FR - C.P. ANVISA 1384100180022 - - LOTE: 10479 - QTD: 6.250,00 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 28/02/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30045090	000	5102	FR	125,00	2,97	0,00	371,25	371,25	63,11	3,71	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

Qtd Itens : 8 Vend. : SAUDE VIDA Pagto : 30 DIAS (EMPRESA)

Val. Aprox Tributos 2.513,28 (23,14%) 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

TEXTO

RESERVADO AO FISCO

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	10.859,16
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	01/10/2019 12:22:31
	JB570876 ELGILENE S LOPES	01/10/2019 12:27:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.