



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 1007001

DATA DO EMPENHO: 07/10/2019

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
27.983,70		24.915,17
VALOR DESTE EMPENHO		
3.068,53		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

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...: 3.068,53

Valor por Extenso:

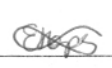
três mil e sessenta e oito reais e cinquenta e três centavos \* \* \* \* \*

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: 07/10/2019

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: 07/10/2019

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>1007001</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>653</b>	DATA:	<b>14/10/2019</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	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 SAÚDE & 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>3.068,53</b>	<b>3.068,53</b>	<b>3.068,53</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**3.068,53**

três mil e sessenta e oito reais e cinquenta e três centavos .....

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 14/10/2019

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: 14/10/2019

**EL GILENE 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>3368</b>	<b>30317</b>	<b>41051</b>	<b>3.068,53</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00

PAGO EM: 14/10/2019

**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: 07/10/2019 10:11:35 Valor Total: R\$ 3.068,53

**NF-e**  
**Nº 000.038.316**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**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 000.038.316**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**



CHAVE DE ACESSO  
**2219 1010 6455 1000 0170 5500 1000 0383 1610 0038 3175**

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  
**322190014741045 07/10/2019 10:11:19**

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: 07/10/2019

ENDEREÇO: RUA 26 DE JANEIRO, 001 BARRIO / DISTRITO: CENTRO CEP: 64283-000 DATA DA SAÍDA: 07/10/2019

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

**DUPLICATAS**

Numero : 001  
 Encimimento : 06/11/2019  
 Valor R\$ : 3.068,53

**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
3.068,53	521,66	30,70	0,00	0,00	0,00	3.068,53
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	3.068,53	

**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	ESPECIE	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 UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
03813	IPRATROPIO 0.25MG/ML GTS 20ML	30049099	000	5102	FR	125,00	1,43	0,00	178,75	178,75	30,39	1,79	0,00	17,00	1,00	0,00
10452	BENZOATO DE BENZILA 60ML CX C/50 - Compl. CX C/50 FR - LOTE: 54317 - QTD: 1.000,00 - FAB: 01/11/2017 - VAL: 30/11/2020 - C. AGREGAÇÃO: -	30049024	000	5102	FR	20,00	5,50	0,00	110,00	110,00	18,70	1,10	0,00	17,00	1,00	0,00
03773	BEROTEC GTS 20ML - Ref. 5ml/ml - LOTE: 345676 - QTD: 25,00 - FAB: 01/01/2018 - VAL: 01/01/2020 - C. AGREGAÇÃO: -	30049039	000	5102	CXT	25,00	5,28	0,00	132,00	132,00	22,44	1,32	0,00	17,00	1,00	0,00
00384	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CX C/500 - C.P. ANVISA 1542300120020 - PMC RS87,50 - - LOTE: 1811074 - QTD: 50.000,00 - FAB: 01/09/2018 - VAL: 30/09/2020 - C. AGREGAÇÃO: -	30049069	000	5102	UND	100,00	0,20	0,00	20,00	20,00	3,40	0,20	0,00	17,00	1,00	0,00
00942	DICLOFENACO POTASSICO 50MG CX C/500 - Compl. CXT C/500 CPR - C.P. ANVISA 1542300260078 - PMC RS81,25 - - LOTE: 1803046 - QTD: 625.500,00 - FAB: 01/03/2018 - VAL: 30/03/2020 - C. AGREGAÇÃO: -	30049037	000	5102	CPR	1.251,00	0,11	0,00	137,61	137,61	23,39	1,38	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 - PMC RS212,13 - - LOTE: 46450 - QTD: 4.100,00 - FAB: 01/04/2018 - VAL: 30/04/2020 - C. AGREGAÇÃO: -	30049093	000	5102	FR	82,00	6,50	0,00	533,00	533,00	90,61	5,33	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  
 Qtdde Itens: 10 Vend: SAUDE VIDA Pagto: 30 DIAS (EMPRESA)  
 Val. Aprox Tributos: 364,68 (11,88%) 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. Nº 3.500/2008

TEXTO

**ATESTO QUE:**

Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados

EM 07/10/19

Funcionário

CPF

**PAGUE SE PAGO**

RESERVADO AO FISCO

EM 14/10/19

EM 14/10/19

Genir Ferreira da Silva  
 CPF 001.144.553-09

Figueres Silva  
 CPF 030.771.323-23

**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 000.038.316  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2219 1010 6455 1000 0170 5500 1000 0383 1610 0038 3175

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

322190014741045 07/10/2019 10:11:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194686892

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

10.645.510/0001-70

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	PIS	COFINS	Outros	Subtotal	ICMS	PIS	COFINS	Outros	Subtotal		
02608	ENALAPRIL 5MG CX C/30 - Compl - CXT C/30 CPR - C.P. ANVISA 1023504700051 - PMC: R\$10,88 - LOTE: 0M8395 - QTD: 7.860,00 - FAB: 01/04/2018 - VAL: 30/04/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	000	5102	CPR	262,00	0,16	0,00	41,92	41,92	7,13	0,42	0,00	17,00	1,00	0,00
02664	LEVONORG 0,15MG+ETILESTRADIOL 0,03MG CX C/63 - Compl: CXT C/63 CPR - LOTE: 45643 - QTD: 78.750,00 - FAB: 01/01/2018 - VAL: 01/01/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30043999	000	5102	CPR	1.250,00	0,13	0,00	162,50	162,50	27,63	1,63	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 - PMC: R\$2.775,00 - LOTE: 66153 - QTD: 20.000,00 - FAB: 01/05/2019 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30044990	000	5102	FR	100,00	17,16	0,00	1.716,00	1.716,00	291,72	17,16	0,00	17,00	1,00	0,00
07751	BUSCOPAM 200MG	30049069	000	5102	UND	35,00	1,05	0,00	36,75	36,75	6,25	0,37	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

**DADOS ADICIONAIS**

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Clide Item: 10 Vend : SAUDE VIDA Pagto : 30 DIAS (EMPRESA)                      Val: Aprox Tributos 364,68 (11,88%) Fonte: IBPT                      BANCO DO BRASIL                      AG 3219-0                      C/C 41051-9</p> <p>CAIXA ECONOMICA FEDERAL                      AG 0029 OP 003                      C/C 56602                      Regime Especial de Tributacao do Ioms Na Forma Estabelecida Nos Arts. 781 A 791 do Dec. N 13.500, de 12/2008</p> <p>TEXTO</p>	



G335140802046480184  
14/10/2019 09:59:47

## 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	3.068,53
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	14/10/2019 09:59:14
	JA813317 GENIR F SILVA	14/10/2019 09:59:47

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.