



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 802003

DATA DO EMPENHO: 02/08/2019

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
18.478,86		11.229,24
VALOR DESTE EMPENHO		
7.249,62		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 BLAFB

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 100003/18 PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1014

NOME: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS SAUDE & 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...: 7.249,62

Valor por Extenso:

sete mil, duzentos e quarenta e nove reais e sessenta e dois 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: 02/08/2019

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: 02/08/2019

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>802003</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>653</b>	DATA:	<b>06/08/2019</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 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>7.249,62</b>	<b>7.249,62</b>	<b>7.249,62</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$****7.249,62**

sete mil, duzentos e quarenta e nove reais e sessenta e dois 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), 06/08/2019**  
\_\_\_\_\_  
**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: **06/08/2019**  
\_\_\_\_\_  
**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 BLAFB**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>2988</b>	<b>30317</b>	<b>41051</b>	<b>7.249,62</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**0,00**PAGO EM: **06/08/2019**  
\_\_\_\_\_  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
TESOUREIRA

Recebemos de DIST. DE MEDICAMENTOS 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: 02/08/2019 13:57:40 Valor Total: R\$ 7.249,62

**NF-e**  
**Nº 000.036.513**  
**Série 001**

**DIST. DE MEDICAMENTOS 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

**Nº 000.036.513**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO  
**2219 0810 6455 1000 0170 5500 1000 0365 1310 0036 5130**

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

VENDIDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**322190011147087 02/08/2019 13:56:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO  
 194686892

CNPJ  
 10.645.510/0001-70

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

FUNDO MUN. DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI - 00000459

CNPJ / CPF  
 12.552.597/0001-66

DATA DA EMISSÃO  
 02/08/2019

ENDEREÇO  
 RUA 26 DE JANEIRO, 001

Bairro / Distrito  
 CENTRO

CEP  
 64283-000

DATA DA SAÍDA  
 02/08/2019

Município  
 BOQUEIRAO DO PIAUI

UF  
 PI

TELEFONE / FAX  
 (86)98112-1833

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Número 001  
 Vencimento 01/09/2019  
 Valor R\$ 7.249,62

**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
7.249,62	1.232,44	72,50	0,00	0,00	0,00	7.249,62
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	7.249,62	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

FRETE POR CONTA  
 0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO #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
00730	AASÍACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG CX C 1000 Comp.: CXT C 1000 CPRVal Aprox Tributos: R\$ 97,42 (30,45%)C.P. ANVISA: 1096300360101.LOTE: 190524 FAB 01/05/2019 VAL: 30/05/2021	30049024	000	5102	CPR	7.998,00	0,04	0,00	319,92	319,92	54,39	3,20	0,00	17,00	1,00	0,00
00158	ATENOLOL 50MG CX C 600 Comp.: CX C 600 CPRVal Aprox Tributos: R\$ 213,15 (30,45%)C.P. ANVISA: 1256801460070.LOTE: 190656 FAB 01/04/2019 VAL: 30/04/2021	30049042	000	5102	CPR	10.000,00	0,07	0,00	700,00	700,00	119,00	7,00	0,00	17,00	1,00	0,00
00232	CAPTOPRIL 25MG CX C 600 Comp.: CX C 600 UNVal Aprox Tributos: R\$ 68,16 (13,45%)C.P. ANVISA: 1256801530087.LOTE: 19047N FAB 03/03/2019 VAL: 30/09/2020	30049069	000	5102	UND	10.136,00	0,05	0,00	506,80	506,80	86,16	5,07	0,00	17,00	1,00	0,00
02527	ESPIRONOLACTONA 25MG CX C 30 Comp.: CX C 30 CPRVal Aprox Tributos: R\$ 450,66 (30,45%)C.P. ANVISA: 1023506320019.LOTE: 0V5664 FAB 02/11/2018 VAL: 30/11/2020	30033994	000	5102	CPR	4.000,00	0,37	0,00	1.480,00	1.480,00	251,60	14,80	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Cód. Item: 8 Vend.: SAUDE VIDA Pagto: 30 DIAS (EMPRESA)  
 Val. Aprox Tributos 2.121,35 (29,26%) Fonte: IBPT  
 BANCO DO BRASIL  
 CC 3216-0  
 CC 41051-0

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AC 1028 GR 103  
 CC 5680/2  
 Regime Especial de Tributação do Icms Na Forma Estabelecida Nos Arts. 781 A 791 do CTN N.13.500 de 12/2008

TEXTO

**ATESTADO QUE:**

Os valores foram recebidos

Os serviços foram prestados

02/08/2019

CPF

**PAGUE SE**

EM 06/08/19

**PAGO**

EM 06/08/19

Eliane Silva Lima  
 CPF 036.797.325-23

Genir Ferreira da Silva  
 CPF 001.144.553-09

**DIST.DE MEDICAMENTOS 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 000.036.513

Série 001  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

2219 0810 6455 1000 0170 5500 1000 0365 1310 0036 5130

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

322190011147087 02/08/2019 13:56:39

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

QTD	DESCRIÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UNID	NCM	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESCONTO	ICMS LÍQUIDO	PIS	PIS DESCONTO	PIS LÍQUIDO	COFINS	COFINS DESCONTO	COFINS LÍQUIDO	OUTROS	TOTAL
0103	METRO NISIATINA CR VAG. 50G Val Aprox Tributos: R\$ 591,00 (30,45%)C.P. ANVISA: 12568004400041;LOTE: 19E07L FAB: 01/05 2019 VAL: 30/05 2021;	30042099	000	5102	BIS	130,00	14,93	0,00	14,93	1.940,90	1.940,90	329,95	19,41	0,00	17,00	1,00	0,00
0096	NISIATINA SUSPENSÃO 50ML CX C/50 Compl.: CX C/50 FRVal Aprox Tributos: R\$ 308,76 (30,45%)LOTE: 85632 FAB: 01/01 2019 VAL: 30/03 2021;	30042099	000	5102	FR	200,00	5,07	0,00	5,07	1.014,00	1.014,00	172,38	10,14	0,00	17,00	1,00	0,00
1128	PRFDNISONA 5MG CX C/500 Val Aprox Tributos: R\$ 242,99 (30,45%)C.P. ANVISA: 1071402370044;LOTE: A 098 FAB: 01/11 2018 VAL: 30/10 2020;	30043210	000	5102	CPR	3.800,00	0,21	0,00	0,21	798,00	798,00	135,66	7,98	0,00	17,00	1,00	0,00
0025	PROPRANOLOL 40MG CX C/600 Compl.: CXT C/600 CPRVal Aprox Tributos: R\$ 149,21 (30,45%)LOTE: 19D08E FAB: 01/04 2019 VAL: 30/04 2021;	30049036	000	5102	CPR	7.000,00	0,07	0,00	0,07	490,00	490,00	83,30	4,90	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cide Item: R Vend.: SAUDE VIDA Pagto: 30 DIAS (EMPRESA)

Val: Aprox Tributos 2.121,35 (29,25%) Fonte: IBPT

BANCO DO BRASIL

AG: 3219-0

C/C: 41051-9

-----

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AG: 0029 CP: 003

C/C: 06802

Regime Especial de Tributação do Icms Na Forma Estabelecida Nos Arts. 781 A 791 do Dec. N 13.500, de 12/2008

TEXT0

RESERVADO AO FISCO

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

NomePI 220194 FMS CUSTEIO SUS

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

### Creditado

Agência 3219-0  
Conta corrente 41051-9 DISTRIBUIDORA DE MEDICAME  
Valor 7.249,62  
Data Nesta data

---

Assinada por JB570876 ELGILENE S LOPES 06/08/2019 10:32:46  
JA813317 GENIR F SILVA 06/08/2019 10:34:56

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.