



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 902003

DATA DO EMPENHO: 02/09/2019

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		VALOR DESTA EMPENHO
19.974,98		9.410,52
		SALDO ATUAL
		10.564,46

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

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...:	9.410,52
---------------------------------	-----------------	----------


Valor por Extensão:

nove mil, quatrocentos e dez reais e cinquenta e dois centavos \* \* \* \* \*

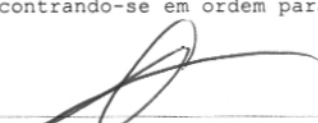
Discriminação do Material e/ou Serviço...:

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: 02/09/2019  
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: 02/09/2019  
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>902003</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>653</b>	DATA:	<b>03/09/2019</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	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>9.410,52</b>	<b>9.410,52</b>	<b>9.410,52</b>	<b>0,00</b>

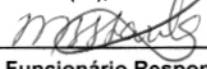
**VALOR A SER PAGO R\$****9.410,52**

nove mil, quatrocentos e dez reais e cinquenta 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 LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
**BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 03/09/2019**

  
**Funcionário Responsável**

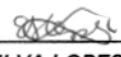
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

  
**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: **03/09/2019**

  
**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>3168</b>	<b>30317</b>	<b>41051</b>	<b>9.410,52</b>

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **03/09/2019**

  
**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 - BÔQUEIRAO DO PIAUI - PI. Emissão: 02/09/2019 09:16:03 Valor Total: R\$ 9.410,52		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.037.381</b> <b>Série 001</b>
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 000.037.381</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2219 0910 6455 1000 0170 5500 1000 0373 8110 0037 3823</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC		322190012790151 02/09/2019 09:15:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ	
194686892		10.645.510/0001-70	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUN.DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI - 00000459		12.552.597/0001-66	02/09/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA 26 DE JANEIRO, 001	CENTRO	64283-000	02/09/2019
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BOQUEIRAO DO PIAUI	PI	(86)98112-1833	

<b>DUPLICATAS</b>	
Numero	001
Emissão	02/10/2019
Valor R\$	9.410,52

<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	
9.410,52	1.599,78	94,10	0,00	0,00	0,00	9.410,52	
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	9.410,52		

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
03813	IPRATROPIO 0,25MG/ML GTS 20ML	30049099	000	5102	FR	120,00	1,43	0,00	171,60	171,60	29,17	1,72	0,00	17,00 1,00 0,00
00384	DEXCLORFENIRAMINA 2MG CX C/500 - C.P. ANVISA 1542300120020 - LOTE: 1811074 - QTD: 21.000,00 - FAB: 01/09/2018 - VAL: 30/09/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	000	5102	UND	42,00	0,20	0,00	8,40	8,40	1,43	0,08	0,00	17,00 1,00 0,00
08374	DICLOFENACO RESINATO GTS 15MG/ML 10ML CX C/50 - Compl.: CX C/50 FR - LOTE: 23625626 - QTD: 15.000,00 - FAB: 01/01/2018 - VAL: 01/01/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30041011	000	5102	FR	300,00	6,50	0,00	1.950,00	1.950,00	331,50	19,50	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: 50,00 - FAB: 01/08/2018 - VAL: 30/08/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30042021	000	5102	FR	1,00	9,00	0,00	9,00	9,00	1,53	0,09	0,00	17,00 1,00 0,00
02484	BUSCOPAM COMPOSTO GTS 20MG/ML 20ML CX C/200 - Compl.: CX C/200 UND - C.P. ANVISA 1134301540027 - LOTE: 2624565367 - QTD: 34.000,00 - FAB: 01/01/2018 - VAL: 01/01/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049041	000	5102	UND	170,00	17,16	0,00	2.917,20	2.917,20	495,92	29,17	0,00	17,00 1,00 0,00
03486	BUSCOPAM SIMPLES 10MG CX C/20 - Compl.: CX C/20 UND - LOTE: 456724561 - QTD: 18.000,00 - FAB: 01/01/2018 - VAL: 01/01/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	000	5102	UND	900,00	1,05	0,00	945,00	945,00	160,65	9,45	0,00	17,00 1,00 0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Qtd de Itens : 8 Vend. : SAUDE VIDA Pagto : 30 DIAS (EMPRESA) Val. Aprox Tributos 2.674,26 (28,42%) 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 16.960 de 12/2008	<b>ATESTO QUE:</b> <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados EM 02/09/19 CPF	<b>PAGUE SE</b> RESERVADO AO FISCO EM 02/09/19 Efigene Silva Lopes CPF 046.797.323-23	<b>PAGO</b> EM 03/09/19 Genfr 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 000.037.381  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2219 0910 6455 1000 0170 5500 1000 0373 8110 0037 3823

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

322190012790151 02/09/2019 09:15:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194686892

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.645.510/0001-70

00460	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP. 30ML CX C/200 - Compl.: CX C/200 FR - LOTE: 181041 - QTD: 100.000,00 - FAB: 30/09/2018 - VAL: 30/09/2020 C.AGREGAÇÃO: -	30049063	000	5102	FR	500,00	2,06	0,00	1.030,00	1.030,00	175,10	10,30	0,00	17,00	1,00	0,00
11990	METILDOPA 500MG CX C/20 - Ref: TENSIOVAL - C.P. ANVISA 1071401110057 - - LOTE: AW952 QTD: 69.980,00 - FAB: 20/02/2019 - VAL: 30/01/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30039045	000	5102	CPR	3.499,00	0,68	0,00	2.379,32	2.379,32	404,48	23,79	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

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

Val. Aprox Tributos 2.674,26 (28,42%) Fonte: IBPT

BANCO DO BRASIL

AG.3219-0

C/C.41051-9

RECEITA ECONOMICA FEDERAL

Ab. 0029 OP. 003

C/C.5660/2

Regime Especial de Tributacao 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	9.410,52
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	03/09/2019 09:37:10
	JB570876 ELGILENE S LOPES	03/09/2019 09:50:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.