

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 904001

DATA DO EMPENHO: 04/09/2019

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	
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
5.564,45		129,33
VALOR DESTA EMPENHO		
5.435,12		

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 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...:

5.435,12

Valor por Extensão:

cinco mil, quatrocentos e trinta e cinco reais e doze centavos * * * * *


Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADOS A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELOS POSTOS DE SAÚDE DAS ZONAS URBANA E RURAL, DESTA MUNICÍPIO.

ADESÃO CONFORME CONTRATO Nº 01.0702/2019.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 04/09/2019

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: 04/09/2019

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	904001	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	653	DATA:	07/10/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR

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 MATERIAL HOSPITALAR 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
5.435,12	5.435,12	5.435,12	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

5.435,12

cinco mil, quatrocentos e trinta e cinco reais e doze 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), 07/10/2019


 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: **07/10/2019**


ELGILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

FORTE 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\$
3257	30317	41051	5.435,12

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **07/10/2019**


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: 04/10/2019 15:31:20 Valor Total: R\$ 5.435,12

NF-e
Nº 000.037.477
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 000.037.477
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
2219 0910 6455 1000 0170 5500 1000 0374 7710 0037 4784

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**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **194686892**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:
 CNPJ: **10.645.510/0001-70**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322190012925414 04/09/2019 10:00:55**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social: **FUNDO MUN.DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI - 00000459**
 CNPJ / CPF: **12.552.597/0001-66**
 DATA DA EMISSÃO: **04/09/2019**
 Endereço: **RUA 26 DE JANEIRO, 001**
 Bairro / Distrito: **CENTRO**
 CEP: **64283-000**
 DATA DA SAÍDA: **04/09/2019**
 Município: **BOQUEIRAO DO PIAUI**
 UF: **PI**
 Telefone / Fax: **(86)98112-1833**
 Inscrição Estadual:
 Hora da Saída:

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	04/10/2019
Valor R\$	5.435,12

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
5.435,12	923,98	54,36	0,00	0,00	0,00	5.435,12
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	5.435,12	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: **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**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CI	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
12539	CAMPO OPERAT.45X50M PCT C/50 - Ref: VALENTINNA - LOTE: 0935 - QTD: 20,00 - FAB: 01/08/2019 - VAL: 30/08/2024 - C.AGREGAÇÃO: -	30059090	000	5102	PCT	20,00	117,94	0,00	2.358,80	2.358,80	401,00	23,59	0,00	17,00	1,00	0,00
10236	CATETER INTRAVENOSO TAM.24 CX C/100 - Compl.: CXT C/100 UND - LOTE: 758381 - QTD: 22.500,00 - FAB: 01/07/2018 - VAL: 30/06/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	90183929	000	5102	UND	225,00	1,67	0,00	375,75	375,75	63,88	3,76	0,00	17,00	1,00	0,00
9586	COLETOR UNIVERSAL 80ML C/PA TP.BRANCA CX C/500 - Ref: CLT80SIM - LOTE: 190302082 - QTD: 500.000,00 - FAB: 01/04/2019 - VAL: 30/04/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	39269040	000	5102	UND	1.000,00	0,52	0,00	520,00	520,00	88,40	5,20	0,00	17,00	1,00	0,00
06638	BOLSA COLETORA DE URINA S/FECH. 2000ML S/FILTRO - LOTE: 76749 - QTD: 100,00 - FAB: 01/09/2018 - VAL: 30/08/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	39269030	000	5102	UND	100,00	4,81	0,00	481,00	481,00	81,77	4,81	0,00	17,00	1,00	0,00
05328	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO PCT C/25 - Ref: cod 5401 L2 Compl.: PCT C/25 UND - LOTE: 03022019 - QTD: 625,00 - FAB: 01/02/2019 - VAL: 28/02/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	90189010	000	5102	UND	25,00	3,44	0,00	86,00	86,00	14,62	0,86	0,00	17,00	1,00	0,00
10989	FITA ADESIVA HOSP. 19MMX50M - LOTE: 090518-C05 - QTD: 25,00 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 30/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	48114110	000	5102	UND	25,00	5,72	0,00	143,00	143,00	24,31	1,43	0,00	17,00	1,00	0,00
00356	FITA MICROPOROSA 2.5CMX4.5M - LOTE: UAMI4602 - QTD: 93,00 - FAB: 01/06/2018 - VAL: 30/06/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30051090	000	5102	RLO	93,00	4,79	0,00	445,47	445,47	75,73	4,45	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: 9 Vend.: SAUDE VIDA Pagto: 30 DIAS (EMPRESA)
 Val. Aprox Tributos 1.470,41 (27,05%) 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

ATESTO QUE:
 Os materiais foram recebidos
 Os serviços foram prestados
 EM 04/10/19
 CPF

PAGUE-SE
 EM 07/10/19
 Efigene Silva Lins
 CPF 036.771.323-23

PAGO
 RESERVADO ACOMPANHAR
 EM 07/10/19
 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 - SAIDA

1

Nº 000.037.478
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2219 0910 6455 1000 0170 5500 1000 0374 7810 0037 4790

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

322190012925898 04/09/2019 10:06:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194686892

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.645.510/0001-70

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS Deson.	PIS	PIS Deson.	Cofins	Cofins Deson.	Outros	Retido	Valor	Retido	Valor	Retido	Valor
01245	SERINGA 10ML. C/AG.LUER SLIP CX C/250 - Compl.: CX C/250 UND - LOTE: F421S - QTD: 145.000,00 - FAB: 01/09/2018 - VAL: 01/09/2025 - C.AGREGAÇÃO: -	90183119	000	5102	UND	580,00	0,86	0,00	498,80	498,80	84,80	4,99	0,00	17,00	1,00	0,00	
08090	SERINGA 20ML. C/AG.LUER SLIP CX C/250 - Compl.: CX C/250 UND - LOTE: 4061L4 - QTD: 160.250,00 - FAB: 01/10/2018 - VAL: 30/10/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	90183119	000	5102	UND	641,00	1,04	0,00	666,64	666,64	113,33	6,67	0,00	17,00	1,00	0,00	
09623	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL CX C/10 - Compl.: CX C/10 UND - LOTE: 23018052 - QTD: 200,00 - FAB: 01/05/2018 - VAL: 30/05/2028 - C.AGREGAÇÃO: -	90251110	000	5102	UND	20,00	23,22	0,00	464,40	464,40	78,95	4,64	0,00	17,00	1,00	0,00	
05253	TERMOMETRO CLINICO OVAL MEDFEBRE - Ref: 5835.03.1.00 - LOTE: M329 - QTD: 10,00 - FAB: 01/07/2017 - VAL: 30/07/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	90251110	000	5102	UND	10,00	14,20	0,00	142,00	142,00	24,14	1,42	0,00	17,00	1,00	0,00	
07357	TUBO LATEX N.200 PCT C/15M - Compl.: PCT C/15 MTR - LOTE: 34532523 - QTD: 1.500,00 - FAB: 01/01/2018 - VAL: 01/01/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	40091100	000	5102	MTR	100,00	2,45	0,00	245,00	245,00	41,65	2,45	0,00	17,00	1,00	0,00	
09987	TUBO LATEX N.204 PCT C/15M - LOTE: 0418 - QTD: 1.500,00 - FAB: 01/04/2018 - VAL: 30/04/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	40091100	000	5102	MTR	100,00	7,23	0,00	723,00	723,00	122,91	7,23	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
Qtde Itens : 14 Vend. : SAUDE VIDA Pagto : 30 DIAS (EMPRE) Val. Aprox Tributos 1.767,09 (26,77%) 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 Tributacao do Icms Na Forma Estabelecida Nos Arts. 781 A 791 do Dec. N 13.500, de 12/2008	
TEXTO	

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	5.435,12
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	07/10/2019 10:21:20
	JB570876 ELGILENE S LOPES	07/10/2019 10:30:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.