



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 904003

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
15.528,28		7.664,03
VALOR DESTA EMPENHO		
7.864,25		

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...: 7.864,25

Valor por Extenso:

sete mil, oitocentos e sessenta e quatro reais e vinte e cinco 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, DESTE 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	904003	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
7.864,25	7.864,25	7.864,25	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

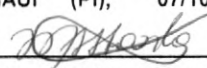
7.864,25

sete mil, oitocentos e sessenta e quatro reais e vinte e cinco 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), 07/10/2019


 Funcionário Responsável

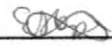
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


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**


EL GILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

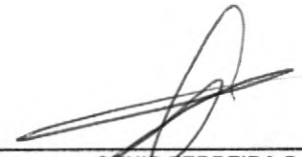
FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do GovernCÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 PAB

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3259	30317	41051	7.864,25

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00PAGO 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 15:31:10 Valor Total: R\$ 7.864,25

904003

NF-e
Nº 000.037.475
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 000.037.475 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 2219 0910 6455 1000 0170 5500 1000 0374 7510 0037 4763 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 322190012925016 04/09/2019 09:55:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194686892	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 10.645.510/0001-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUN. DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI - 00000459		12.552.597/0001-66	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

Número	001
Vencimento	04/10/2019
Valor R\$	7.864,25

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	
6.684,75	1.136,42	66,86	0,00	0,00	0,00	7.864,25	
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	7.864,25		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
					0,00	0,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CR	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
05176	AGUA OXIGENADA 10V 1000ML - LOTE: 1804502 - QTD: 100,00 - FAB: 01/08/2018 - VAL: 30/08/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	28470000	000	5102	LT	100,00	6,61	0,00	661,00	661,00	112,37	6,61	0,00	17,00	1,00	0,00
01312	AGULHA PANEST.(RAQU)26GX3,5 CX C/25 - Compl: CX C/25 UND - LOTE: 20181726 - QTD: 2.500,00 - FAB: 30/09/2018 - VAL: 30/08/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	90183910	000	5102	UND	100,00	7,75	0,00	775,00	775,00	131,75	7,75	0,00	17,00	1,00	0,00
2157	ALCOOL ETILICO 70% 1000ML CX C/12 - Compl: CX C/12 FR - LOTE: 19.163-70 - QTD: 420,00 - FAB: 01/06/2019 - VAL: 30/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	38089919	000	5102	LT	35,00	7,80	0,00	273,00	273,00	46,41	2,73	0,00	17,00	1,00	0,00
00289	ALMOTOLIA 250ML TRANSP.BICO RETO - LOTE: 73034 - QTD: 63,00 - FAB: 01/02/2018 - VAL: 28/02/2028 - C.AGREGAÇÃO: -	39269040	000	5102	UND	63,00	3,55	0,00	223,65	223,65	38,02	2,24	0,00	17,00	1,00	0,00
07716	ALMOTOLIA 500ML TRANSP.BICO RETO	39269040	000	5102	UND	63,00	4,50	0,00	283,50	283,50	48,20	2,84	0,00	17,00	1,00	0,00
04010	APARELHO DE PRESSAO S/EST.ADT.VELCRO	90189092	000	5102	UND	10,00	125,97	0,00	1.259,70	1.259,70	214,15	12,60	0,00	17,00	1,00	0,00
07490	APARELHO DE PRESSAO INFANTIL VELCRO S/ESTETO	90189092	000	5102	UND	10,00	131,04	0,00	1.310,40	1.310,40	222,77	13,10	0,00	17,00	1,00	0,00
05502	ATADURA CREPE 10CMX1.80M 13FIOS PCT C/12 - Compl: PCT C/12 UND - LOTE: 4234234 - QTD: 50,00 - FAB: 01/01/2018 - VAL: 01/01/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30059090	000	5102	PCT	50,00	11,76	0,00	588,00	588,00	99,96	5,88	0,00	17,00	1,00	0,00

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
 Total do ICMS Dispensado R\$ 212,31
 Qtd Itens : 11 Vend. : SAUDE VIDA Pagto : 30 DIAS (EMPRE)
 Val. Aprox Tributos 1.991,36 (25,32%) Fonte: IBPT
 BANCO DO BRASIL
 AG 3219-0
 C/C.41051-9

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AG 0029 OP. 003
 C/C.5680/2
 Regime Especial de Tributação do Icms Na Forma Estabelecida nos Arts. 781 A 791 do Dec. N 13.500, de 12/2008

TEXTO

ATESTO QUE:

Os materiais foram recebidos
 Os serviços foram prestados

EM 04/10/19

[Assinatura]

Funcionário

PAGUE SE RESERVADO AO FISCO

EM 07/10/19

[Assinatura]

Figueres Silva Lopes
 CPF 06.771.823-23

PAGO

EM 07/10/19

[Assinatura]

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 000.037.473

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2219 0910 6455 1000 0170 5500 1000 0374 7310 0037 4742

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

322190012924110 04/09/2019 09:43:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194686892

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

10.645.510/0001-70

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	PIS	COFINS	Outros	Subtotal	ICMS	PIS	COFINS	Outros	Subtotal	ICMS	PIS	COFINS	Outros	Subtotal
00918	ERITROMICINA 25MG/ML SUSP. 60ML CX C/50 - Compl.: CX C/50 FR - LOTE: 16111651 - QTD: 4.950,00 - FAB: 01/01/2018 - VAL: 01/01/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30042021	000	5102	FR	99,00	9,00	0,00	891,00	891,00	151,47	8,91	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02484	BUSCOPAM COMPOSTO GTS 20MG/ML 20ML CX C/200 - Compl.: CX C/200 UND - C.P. ANVISA 1134301540027 - - LOTE: 35325624 - QTD: 40.000,00 - FAB: 01/01/2018 - VAL: 01/01/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049041	000	5102	UND	200,00	17,16	0,00	3.432,00	3.432,00	583,44	34,32	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07751	BUSCOPAM 200MG	30049069	000	5102	UND	499,00	1,05	0,00	523,95	523,95	89,07	5,24	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00594	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP. 30ML CX C/50 - Compl.: CX C/50 FR - C.P. ANVISA 1384100360020 - - LOTE: 16372 - QTD: 10.000,00 - FAB: 01/06/2018 - VAL: 30/06/2020 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	000	5102	FR	200,00	2,06	0,00	412,00	412,00	70,04	4,12	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00	0,00	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

Qtde Itens : 9 Vend. : SAUDE VIDA Pagto : 30 DIAS (EMPRESA)
Val. Aprox Tributos 2.159,48 (28,36%) 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	7.864,25
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	07/10/2019 10:20:29
	JB570876 ELGILENE S LOPES	07/10/2019 10:30:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.