



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONI

Endereço: RUA TIA MARIA DULCE
Cidade: NOVO SANTO ANTONIO
CNPJ Nº : 11.888.596/0001-24

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 1028002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
04	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
04.02	PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE
10.301.0059.2054.0000	MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAUDE
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
40.405,16	124.394,84	4.098,60	36.306,56

FICHA: 400 DATA: 28/10/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 3123

CREDOR.: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Telefone: (86) 3194-
CNPJ/CPF: 08.516.958/0001-41 CÓDIGO: 1152
ENDEREÇO: AV ODILON ARAUJO CIDADE.: TERESINA U.F.: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 vinc

Discriminação do Material e/ou Serviço.:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER OS INTERESSES DESTA SECRETARIA L AUXILIAR NO COMBATE AO COVID-19.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

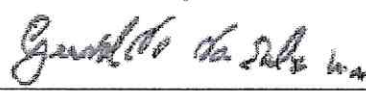
4.098,60

Valor por Extenso:

quatro mil e noventa e oito reais e sessenta centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 28/10/2020


GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 28/10/2020


ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

11.888.596/0001-24

RUA TIA MARIA DULCE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	1028002 / 1	Processo:	3123
Ficha	400	Data	28/10/2020	Requi	Venci 28/10/2020
Licitação	DISPENSA	Nº		Doc	NOTA FISCAL N°
Fornecedor	DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		08.516.958/0001-41	Cod	1152
Endereço	AV ODILON ARAUJO		645 TERESINA	64017-280	


Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	ATENDER OS INTERESSES DESTA SECRETARIA E AUXILIAR
115 Recursos Vinculados	NO COMBATE AO COVID-19.
001 vinc	

OR
 C 04 02 PODER EXECUTIVO
 02 PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE
 3.3.90.30.09 MATERIAL FARMACOLOGICO
 10.301.0059.2054.0000 MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAUDE

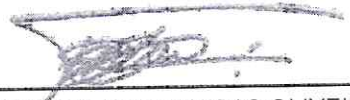
Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
4.098,60	4.098,60	4.098,60	0,00

4.098,60 quatro mil e noventa e oito reais e sessenta centavos *****

Autorizado
28/10/2020


 GENIVALDO DA SILVA LIRA
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Contabilizado
28/10/2020


 FRANCISCO DAS CHAGAS OLIVEIRA NETO
 CONTADOR - CRC: 8152/PI

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

Data 28/10/2020

Ordem de Pagamento

Data 28/10/2020

Despesa Paga. 28/10/2020

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: **4.098,60** _____
 Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: _____ _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

____/____/____

Nome:
CGC/CPF:



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

RUA TIA MARIA DULCE

11.888.596/0001-24

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01204

DATA: 28/10/2020 VENCTO:28/10/2020 PAGTO:28/10/2020

Credor...: DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAC CNPJ: 08.516.958/0001-41 Cod: 1152

Endereço: AV ODILON ARAUJO

Cidade...: TERESINA

CEP: 64017-280

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO PARA ATENDER OS INTERESSES DESTA SECRETARIA E AUXILIAR NO COMBATE AO COVID-19.

Valor 4.098,60

(quatro mil e noventa e oito reais e sessenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 4.098,60

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
10280	/ 1	OR 020402	10.301.0059.2054.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 4.098,60	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 4.098,60
TOTAL					RR\$ 4.098,60	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 4.098,60

Despesa Líquida: RR\$ 4.098,60

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

Genivaldo da Silva Lira

GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	31652		RR\$ 4.098,60
TOTAL			RR\$ 4.098,60

Despesa paga em 28/10/2020 Com os recursos acima discriminados

AFB Brandão

ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

Recebedor de DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA, os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: FUNDO MUN DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO - 00001799 - RUA TIA MARIA DULCE, 277 - CENTRO - NOVO SANTO ANTONIO - PI.
 Emissão: 28/10/2020 10:26:19 Valor Total: R\$ 4.098,60

NF-e
Nº 000.085.266
Série 001

DATA DO REFERIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REMETENTE

DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA

AV. ODILON ARAUJO, 845 - PICARRA - TERESINA - PI - CEP: 64017-280
 Fone: (66)3194-5900

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.085.266
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO: 2220 1008 5169 5800 0141 5500 1000 0852 6610 0085 2678

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 TERCE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322200015586886 28/10/2020 10:26:12
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194615359 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 08.516.958/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUN DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO - 00001799 CNPJ/CPF: 11.888.596/0001-24 DATA DA EMISSÃO: 28/10/2020
 ENDEREÇO: RUA TIA MARIA DULCE, 277 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 64365-000 DATA DA SAÍDA: 28/10/2020
 MUNICÍPIO: NOVO SANTO ANTONIO UF: PI TELEFONE/FAX: (86)3268-0005 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS
 Número: 001
 Vencimento: 27/11/2020
 Valor RS: 4.098,60

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
3.139,60	533,73	31,40	0,00	0,00	0,00	4.098,60
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		4.098,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANEX	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMEIENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR./CH	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
08487	AZITROMICINA 500MG CP - Val. Aprox Tributos: 703,40 (30,45%)	30042029	000	5102	CP	1.500,00	1,34	0,00	2.310,00	2.310,00	392,70	23,10	0,00	17,00	1,00	0,00
35197	PREDNISONA 20MG - Val. Aprox Tributos: 28,25 (13,45%)	30049099	040	5102	CP	500,00	0,42	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06158	PARACETAMOL 750MG CP - Ref: 004593 - Val. Aprox Tributos: 32,16 (30,45%)	30049045	000	5102	CP	450,00	0,22	0,00	105,60	105,60	17,95	1,06	0,00	17,00	1,00	0,00
06114	DIPIRONA SÓDICA 500MG CP - Ref: 002674 - Val. Aprox Tributos: 72,63 (13,45%)	30049069	040	5102	CP	2.600,00	0,27	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97941	DIPIRONA MONOHDRATADA FRA 10ML - Ref: 07060039 - Val. Aprox Tributos: 63,64 (30,45%)	30039999	040	5102	FRA	100,00	2,09	0,00	209,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23198	PARACETAMOL 200MG 10ML GOTAS(TYLEMAD) - Ref: 24015 - Val. Aprox Tributos: 40,19 (30,45%)	30049045	000	5102	FRA	100,00	1,32	0,00	132,00	132,00	22,44	1,32	0,00	17,00	1,00	0,00
02710	DEXAMETASONA 4MG/ML IMTV 2,5ML - Ref: 41010063 - Val. Aprox Tributos: 180,26 (30,45%)	30043290	000	5102	AMP	200,00	2,06	0,00	392,00	392,00	100,64	5,92	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
 Fccept: 31,40
 Total do ICMS Dispensado R\$ 172,62
 PP 02/2020
 DESTINADO AO COVID-19
 MEDICAMENTO
 Glde Itens : 7 Vend. : REGINALDO Pagto : DUP 30 DIAS
 Val. Aprox Tributos 1.120,53 (27,34%) Fone: ISPT
 SO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES ATE(07)DIAS APOS FATURADO
 NÃO EFETUAR PAGAMENTOS A REPRESENTANTES COMERCIAIS
 DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 6602.2
 TEXTO

RESERVADO AO FISCO

ATESTAMOS QUE OS:
 Materiais foram recebidos
 Serviços foram prestados
 Em 28/10/2020
 AFB Brandão
 Funcionário Responsável

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PI 220695 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1428-1
Conta corrente	31652-0

Creditado

Nome	DISTRIMED COM E REPR LTDA
Agência	3219-0
Conta corrente	6602-8
Valor	4.098,60
Data	Nesta data

Assinada por	JA091708 GENIVALDO DA SILVA LIRA	28/10/2020 16:12:27
	J8616606 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO	28/10/2020 16:18:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8616606 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO.