



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIC

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

2020

## NOTA DE EMPENHO Nº 326001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
04	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
04.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0059.2044.0000	MANUTENCAO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
<b>3 3 90 30</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>
<b>3.3.90.30.09</b>	<b>MATERIAL FARMACOLOGICO</b>

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
398.690,45	1.239,60	5.140,44	393.550,01

FICHA: 345 DATA: 26/03/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 449

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 : 000 Saúde

### Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (MATERIAIS FARMACOLOGICOS E MATERIAL HOSPITALAR) PARA PREVINIR E FORTALECER AS AÇÕES NO COMBATE AO COVID 19.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 5.140,44

### Valor por Extenso:

cinco mil, cento e quarenta reais e quarenta e quatro centavos \* \* \* \*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 26/03/2020

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: 26/03/2020

ANA FLÁVIA VIEIRA BRANDÃO  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

11.888.596/0001-24

RUA TIA MARIA DULCE



<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>		Numero	<b>326001 / 1</b>		Processo:	<b>449</b>	
Ficha	345	Data	26/03/2020	Requi	Venci	26/03/2020	
Licitação	DISPENSA		Nº		Doc	NOTA FISCAL Nº	
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 COM
001 Recursos Ordinários	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (MATERIAIS
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores	FARMACOLOGICOS E MATERIAL HOSPITALAR) PARA
300 Saúde	PREVENIR E COMBATER AS AÇÕES NO COMBATE AO COVID
000 Saúde	19.

OR  
 02 04 01 PODER EXECUTIVO  
 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 3.3.90.30.09 MATERIAL FARMACOLOGICO  
 10.302.0059.2044.0000 MANUTENCAO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
5.140,44	5.140,44	5.140,44	0,00

**5.140,44** cinco mil, cento e quarenta reais e quarenta e quatro centavos \*\*\*\*\*

<b>Autorizado</b>		<b>Contabilizado</b>	
26/03/2020	GENIVALDO DA SILVA LIRA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	26/03/2020	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 26/03/2020

Ordem de Pagamento

Data 26/03/2020

Despesa Paga. 26/03/2020

Banco \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ Valor: **5.140,44** \_\_\_\_\_  
 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 00108

DATA: 26/03/2020 VENCTO:26/03/2020 PAGTO: 26/03/2020

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 MEDICAMENTOS (MATERIAIS FARMACOLOGICOS E MATERIAL HOSPITALAR) PARA PREVINIR E FORTALECER AS AÇÕES NO COMBATE AO COVID 19.

Valor **5.140,44**

(cinco mil, cento e quarenta reais e quarenta e quatro centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 5.140,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
32600	/ 1	OR 020401	10.302.0059.2044.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 5.140,44	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 5.140,44
TOTAL . . . . .					RR\$ 5.140,44	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 5.140,44

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 5.140,44**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

GENIVALDO DA SILVA LIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	10355		RR\$ 5.140,44
TOTAL. . .			RR\$ 5.140,44

Despesa paga em 26/03/2020 Com os recursos acima discriminados

ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
CGC/CPF: \_\_\_\_\_

Recebemos 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: 26/03/2020 09:45:34 Valor Total: R\$ 5.140,44

NF-e

Nº 000.080.609

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA

AV. ODILON ARAUJO, 645 - PICARRA - TERESINA - PI - CEP: 64017-280  
Fone: (86)3194-5900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.080.609

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2220 0308 5169 5800 0141 5500 1000 0806 0910 0080 6103

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  
322200004438004 26/03/2020 09:32:58

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: 26/03/2020  
ENDEREÇO: RUA TIA MARIA DULCE, 277  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 64365-000  
DATA DA SAÍDA: 26/03/2020  
MUNICÍPIO: NOVO SANTO ANTONIO  
UF: PI  
TELEFONE / FAX: (86)3268-0005  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194615359  
HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS

Número : 001  
Vencimento : 25/04/2020  
Valor R\$ : 5.140,44

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
5.040,09	856,82	50,40	0,00	0,00	0,00	5.140,44
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	5.140,44	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: DISTRIMED  
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT: 0  
PLACA DO VEÍCULO: 08.516.958/0001-41  
UF: PI  
CNPJ / CPF: 08.516.958/0001-41  
ENDEREÇO: AV. ODILON ARAUJO, 645 PICARRA  
MUNICÍPIO: TERESINA  
UF: PI  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194615359  
QUANTIDADE: 48  
ESPECIE: 0,00  
MARCA: 0,00  
NUMERAÇÃO: 0,00  
PESO BRUTO: 0,00  
PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	ALIQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02978	AGULHA DESC.25X06(23G)CXA/100UND - Ref: MDL2325Val Aprox Tributos: 30,77 (25,64%)	90183219	000	5102	CXA	8,00	15,00	0,00	120,00	120,00	20,40	1,20	0,00	17,00	1,00	0,00
07515	AGULHA DESC.40X12(18G) CXA/100UND - Ref: MDL1840Val Aprox Tributos: 8,72 (25,65%)	90183219	000	5102	CXA	2,00	17,00	0,00	34,00	34,00	5,78	0,34	0,00	17,00	1,00	0,00
34673	AVENTAL DESC.C/MANGA LONGA C/ELAST.C/10 Val Aprox Tributos: 70,63 (30,45%)	62101000	000	5102	PCT	6,00	38,66	0,00	231,96	231,96	39,43	2,32	0,00	17,00	1,00	0,00
34848	ALGODAO HIDROFILO 500GR - Ref: 218367Val Aprox Tributos: 38,53 (30,45%)	30059090	000	5102	RLO	6,00	21,09	0,00	126,54	126,54	21,51	1,27	0,00	17,00	1,00	0,00
00002	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UNIDADES - Ref: 56015	44219900	000	5102	PCT	2,00	7,84	0,00	15,68	15,68	2,67	0,16	0,00	17,00	1,00	0,00
07340	DETERGENTE ENZIMATICO.4 ENZIMA(RIOZYME)ECO 5L - Ref: 0510201852Val Aprox Tributos: 288,10 (21,20%)	35079019	000	5102	GL	4,00	339,74	0,00	1.358,96	1.358,96	231,02	13,59	0,00	17,00	1,00	0,00
06291	HIPOCLORITO DE SODIO(SANITEX)1% 5000ML - Ref: 00058Val Aprox Tributos: 83,41 (30,45%)	28289011	000	5102	GL	8,00	34,24	0,00	273,92	273,92	46,57	2,74	0,00	17,00	1,00	0,00
02783	LENCOL HOSPITALAR EM ROLO 70CMX50CM C/10 UND - Ref: 2233Val Aprox Tributos: 72,34 (28,06%)	48185000	000	5102	UND	20,00	12,89	0,00	257,80	257,80	43,83	2,58	0,00	17,00	1,00	0,00
23638	TERMOMETRO CLINICO DIG.ROSA - Ref: THGTH150R-SVal Aprox Tributos: 88,43 (29,03%)	90251990	000	5102	UND	10,00	30,46	0,00	304,60	304,60	51,78	3,05	0,00	17,00	1,00	0,00
04264	KIT MASCARA P/NEBULIZACAO ADULTO P/OXIGENIO - Ref: LB201104CGVal Aprox Tributos: 29,38 (22,38%)	90192020	000	5102	UND	8,00	16,41	0,00	131,28	131,28	22,32	1,31	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  
Fecop: 50.40  
Total do ICMS Dispensado R\$ 18.06  
REF.PP 002/2020  
Qtde Itens : 18 Vend. : REGINALDO Pagto : DUP 30 DIAS  
Val. Aprox Tributos 1.312,32 (25,53%) Fonte: IBPT  
SO ACEITAMOS DEVOLUCOES ATE(07)DIAS APOS FATURADO  
\*\*\*NAO EFETUAR PAGAMENTOS A REPRESENTANTES COMERCIAIS\*\*\*  
DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 6602-8

RESERVADO AO FISCO

**(COVID-19)**

TEXTO

**DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA**

AV. ODILON ARAUJO, 645 - PICARRA - TERESINA - PI - CEP:  
64017-280  
Fone: (86)3194-5900

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

**Nº 000.080.609**

**Série 001**

**Folha 2/2**



CHAVE DE ACESSO

**2220 0308 5169 5800 0141 5500 1000 0806 0910 0080 6103**

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

**322200004438004 26/03/2020 09:32:58**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ

08.516.958/0001-41

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	PIS	Cofins	Outros	Total	ICMS	PIS	Cofins	Outros	Total	ICMS	PIS	Cofins	Outros	Total
04265	KIT MASCARA P/NEBULIZACAO PEDIATRICO P/OXIGENIO - Ref: LB201101CGVal Aprox Tributos: 29,38 (22,38%)	90192020	000	5102	UND	8,00	16,41	0,00	131,28	131,28	22,32	1,31	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07753	CATETER P/OXIG.NASAL TIPO OCULO AD CXP/100UND - Ref: LB141214Val Aprox Tributos: 21,27 (21,20%)	90183929	040	5102	UND	45,00	2,23	0,00	100,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07745	TOUCA DESC.SANF.C/ELAST.C/100 BCO PCT/100UND - Ref: J131Val Aprox Tributos: 4,07 (30,44%)	62101000	000	5102	PCT	1,00	13,37	0,00	13,37	13,37	2,27	0,13	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07725	ESPARADRAPO IMPERM.10CMX4,5 C/CAPA CXP/24RLO - Ref: PA.0750Val Aprox Tributos: 194,83 (30,45%)	30051090	000	5102	RLO	48,00	13,33	0,00	639,84	639,84	108,77	6,40	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00891	ESPATULA DE AYRES MADEIRA C/100 - Ref: 55006Val Aprox Tributos: 10,17 (30,45%)	44170090	000	5102	PCT	2,00	16,70	0,00	33,40	33,40	5,68	0,33	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01095	MONONYLON 4-0 C/AG 25MM 3/8 45CM TRIANG.PRETO - Ref: 235Val Aprox Tributos: 24,84 (21,20%)	30061090	000	5102	CXA	2,00	58,58	0,00	117,16	117,16	19,92	1,17	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00074	GEL P/ULTRASSOM 5000GR - Ref: 00154Val Aprox Tributos: 14,90 (21,19%)	30067000	000	5102	GL	2,00	35,15	0,00	70,30	70,30	11,95	0,70	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30174	LANCETA STERILANCE SOFT 28G AZUL CX/100UND Val Aprox Tributos: 302,55 (25,64%)	90183930	000	5102	CXA	20,00	59,00	0,00	1.180,00	1.180,00	200,60	11,80	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	RESERVADO AO FISCO
Fecop: 50.40 Total do ICMS Dispensado R\$ 18.06 REF.PP 002/2020 Qtde Itens : 18 Vend. : REGINALDO Pagto : DUP 30 DIAS Val. Aprox Tributos 1.312,32 (25,53%) Fonte: IBPT SO ACEITAMOS DEVOLUCOES ATE(07)DIAS APOS FATURADO ***NAO EFETUAR PAGAMENTOS A REPRESENTANTES COMERCIAIS*** DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 6602-8	
TEXTO	



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

Nome	P M N SANTO ANTONIO FMS
Agência	1428-1
Conta corrente	10355-1

**Creditado**

---

Nome	DISTRIMED COM E REPR LTDA
Agência	3219-0
Conta corrente	6602-8
Valor	5.140,44
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8616597 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO	26/03/2020 15:55:58
	J8130631 EDGAR GERALDO DE ALENCAR BONA MIRAN	26/03/2020 16:06:52

[Transação efetuada com sucesso.](#)

---

Transação efetuada com sucesso por: J8130631 EDGAR GERALDO DE ALENCAR BONA MIRAN.