



Estado do Piauí  
 PREFEITURA MUNICIPAL SIMPLICIO MENDES  
 C.N.P.J.: 06.553.952/0001-19  
 Endereço: PRAÇA DOM EXPEDITO LOPES, 80, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 297.001  
 Data do Empenho.: 23/10/2020  
 Código de acesso: 007184

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Secretaria/Setor....: 02.07.01	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 122	-ADMINISTRACAO GERAL
Projeto/Atividade...: 2.178	-ASSISTENCIA FARMACEUTICA NO AMBITO DA SAUDE MENTAL EM
Elemento de Despesa.: 3.3.90.30	-MATERIAL DE CONSUMO
Sub-Elemento Despesa: 09	-MATERIAL FARMACOLOGICO
Código TFR (Recurso): 118	-RECURSO EXTRA COVID-19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: EXTRAORDINÁRIO

Sl'd Anterior: 39.385,14 | Vlr Empenho: 5.966,70 | Sl'd Atual: 33.418,44

Por Extenso: #(CINCO MIL E NOVECENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS//////)  
 (//////////////////////) \*\*

Nome Credor: 001063-DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
 Endereço : AV. ODILON ARAÚJO, 645 Cidade: TERESINA  
 Documentos.: CNPJ: 08.516.958/0001-41  
 Banco.....: 001, Agência.: 03219-0, Conta.: 00000006602-8

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com aquisição de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica, utilizado no âmbito da saúde mental, em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia do corana vírus que afeta o país e o mundo, referente a Portaria nº 2.516/2020 do Ministério da Saúde.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>5.966,70</b>

SIMPLICIO MENDES, 23 de Outubro de 2020

Autorizo a Despesa    _____ MARIA DO CEO DAMASCENO MOURA FE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CPF: 036.165.253-49	Deduzido do Crédito Próprio    _____ PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS CPF: 373.614.653-15
--	---

**ORDEM DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO**



Estado do Piauí  
 PREFEITURA MUNICIPAL SIMPLICIO MENDES  
 C.N.P.J: 06.553.952/0001-19  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Nº Liquidação: 007331  
 Nº Empenho...: 007184/297.001  
 Data Empenho.: 23/10/2020

Orgão/Unidade....: 02.07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
 Classificação....: 10.122.0009-SIMPLICIO SAUDÁVEL  
 Projeto/Atividade: 2.178 - ASSISTENCIA FARMACEUTICA NO AMBITO DA SAUDE MENTAL EM VIRTUDE COVID-19  
 Elemento Despesa.: 3.3.90.30 - Material de Consumo

Liquidação do Empenho Nº 297001 , acesso: 007184, de 23 de Outubro de 2020  
 Credor...: 001063 - DISTRIMED COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA  
 Endereço.: AV. ODILON ARAÚJO, PIÇARRA, TERESINA - PI  
 Documento: CPF/CNPJ: 08.516.958/0001-41 Outro doc.:

Histórico: Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com aquisição de medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica, utilizado no âmbito da saúde mental, em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia do corona vírus que afeta o país e o mundo, referente a Portaria nº 2.516/2020 do Ministério da Saúde.

**LIQUIDAÇÃO DA DESPESA**

Valor Liquidado: 5.966,70

Tipo Documento...: Nota Fiscal Eletrônica - NF-e (Contribuinte ICMS) validar  
 Conta Liquidação.: 21311.01.01-

DECLARO QUE:             Os materiais foram recebidos             As obras foram construídas  
                                   Os serviços foram prestados             Os equipamentos foram recebidos

Em: 28 / 10 / 2020

\_\_\_\_\_  
 FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL

AUTORIZO O PAGAMENTO ATENDIDA AS FORMALIDADES LEGAIS.

Em:

\_\_\_\_\_  
 MARIA DO CEO DAMASCENO MOURA FE  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**DETALHAMENTO DA LIQUIDAÇÃO / SUB-ELEMENTOS DA DESPESA:**

09. -MATERIAL FARMACOLOGICO R\$ 5.966,70

RETENÇÕES DA LIQUIDAÇÃO:

RETENÇÕES DO PAGAMENTO:

**PAGAMENTO DA DESPESA:**

001-01148-000028101/BLOCO CUSTEIO..... R\$ 5.966,70

Total Líquido deste Pagamento: R\$ 5.966,70  
 (Cinco Mil e Novecentos e Sessenta e Seis Reais e Setenta Centavos//////////)

Em: 28 / 10 / 2020

\_\_\_\_\_  
 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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 SIMPLICIO MENDES - 00000516 - RUA BENEDITO REIS SN, 000 - CIDADE NOVA - SIMPLICIO MENDES - PI.  
 Emissão: 23/10/2020 10:03:38 Valor Total: R\$ 5.966,70

**NF-e**  
**Nº 000.085.155**  
**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 000.085.155**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO: **2220 1008 5169 5800 0141 5500 1000 0851 5510 0085 1567**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322200015339340 23/10/2020 09:32:50**

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**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUN DE SAUDE DE SIMPLICIO MENDES - 00000516** CNPJ / CPF: **11.261.527/0001-96** DATA DA EMISSÃO: **23/10/2020**

ENDEREÇO: **RUA BENEDITO REIS SN, 000** BAIRRO / DISTRITO: **CIDADE NOVA** CEP: **64700-000** DATA DA SAÍDA: **23/10/2020**

MUNICÍPIO: **SIMPLICIO MENDES** UF: **PI** TELEFONE / FAX: **(89)3482-1100** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

Número : **001**  
 Vencimento : **22/11/2020**  
 Valor RS : **5.966,70**

**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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.966,70
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	5.966,70	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **0 - REMETENTE** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,00	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	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
03827	CARBONATO DE LITIO(CARBOLITHIUM)300MG CXA/50CP Val Aprox Tributos: 166,78 (13,45%) - LOTE: 693998 - QTD: 40,00 - FAB: 01/08/2020 - VAL: 31/08/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	040	5102	CXA	40,00	31,00	0,00	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03829	CLOR. DE CLORPROMAZINA(LONGACTIL)25MG CXA/200CP - Ref: 50.4064Val Aprox Tributos: 67,25 (13,45%) - LOTE: 20030087 - QTD: 5,00 - FAB: 01/03/2020 - VAL: 31/03/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049079	040	5102	CXA	5,00	100,00	0,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02598	CLONAZEPAM(ZILEPAM)2MG CXA/480CP - Ref: 504996Val Aprox Tributos: 92,97 (13,45%) - LOTE: 2011097 - QTD: 8,00 - FAB: 01/08/2020 - VAL: 31/08/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	040	5102	CXA	8,00	86,40	0,00	691,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00138	CLONAZEPAM(CLOPAM)2MG CXA/200CP - Ref: 50.0591Val Aprox Tributos: 24,21 (13,45%) - LOTE: 20030903 - QTD: 5,00 - FAB: 01/03/2020 - VAL: 31/03/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	040	5102	CXA	5,00	36,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07348	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML FRA 100ML Ref: 013922Val Aprox Tributos: 52,72 (13,45%) - LOTE: 20F914 - QTD: 50,00 - FAB: 01/06/2020 - VAL: 30/06/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049099	040	5102	FRA	50,00	7,84	0,00	392,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07619	CARBAMAZEPINA(UNI-CARBAMAZ)200MG CXA/200CP - Ref: 1001203Val Aprox Tributos: 215,20 (13,45%) - LOTE: 2029930 - QTD: 25,00 - FAB: 01/07/2020 - VAL: 31/07/2022 -	30049069	040	5102	CXA	25,00	64,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	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: Focop: 0,00 Total do ICMS Dispensado R\$ 1074,01 PFP 027/2019 ATENCAO PSICOSOCIAL-CAPS DEST.AO COVID Cide Hens : 7 Vend. : REGINALDO Pagto: DUP 30 DIAS Val. Aprox Tributos 802,62 (13,45%) Fonte: IBPT SO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES ATE(07)DIAS APOS FATURADO \*\*\*\*NAO EFETUAR PAGAMENTOS A REPRESENTANTES COMERCIAIS\*\*\*\* DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3218-0 CC: 6602-8

RESERVADO AO FISCO

Docueto covid - 1/1/2020

TEXTO

REFERIDO 1/1/  
 Ricardo Leal Moura  
 Controlador Geral

CONFERIDO 26/10/2020  
 Ricardo Leal Moura  
 Ricardo Leal Moura Fê  
 Controlador Geral

**DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA**

AV. ODILON ARAUJO, 645 - PICARRA - TERESINA - PI - CEP:  
64017-280  
Fone: (86)3184-5900

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

CHAVE DE ACESSO

**2220 1008 5169 5800 0141 5500 1000 0851 5510 0085 1567**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE****322200015339340 23/10/2020 09:32:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO

CNPJ

194615359

08.516.958/0001-41

08761	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML - Rcf: 30049069	040	5102	FRA	50,00	27,27	0,00	1.363,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	20204.0013Val Aprox Tributos: 183,39 (13,45%) - LOTE: AY315 - QTD: 50,00 - FAB: 01/09/2020 - VAL: 31/08/2022 - C.AGREGAÇÃO: -																

**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: 0,00  
Total do ICMS Dispensado R\$ 1074,01  
PP 027/2019  
ATENÇÃO PSICOSOCIAL-CAPS DEST.AO COVID  
Qtde Itens : 7 Vend.: REGINALDO Pagto: DUP 30 DIAS  
Val. Aprox Tributos 802,52 (13,45%) 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: 6802-8

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

# DISTRIMED

Comércio e Representações LTDA.

A

FUNDO MUN DE SAUDE DE SIMPLICIO MENDES

DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA , por seu socio abaixo assinado  
vem mui respeitosamente requerer e solicitar de V. Sa(s), o pagamento  
da importancia de R\$ 5.966,70.....  
CINCO MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
referente a nota(s) fiscal(s) N. 000085155

N. Termos

P. Deferimento

Teresina, 23 de Outubro de 2020



DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA  
AV. ODILON ARAUJO 645 PICARRA  
TERESINA PI  
(86) 3194-5900

CNPJ: 08.516.958/0001-41 I.E: 19461535-9  
DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 6602-8

RECIBO. Nr. 85155

R\$ 5.966,70

Recebemos de: FUNDO MUN DE SAUDE DE SIMPLICIO MENDES

A Quantia de: CINCO MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SETENTA C  
A CENTAVOS\*\*\*\*\*

Referente a : Referente as mercadorias de acordo com o discriminado  
na nota No.000085155 em anexo.

Teresina(Pi) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA  
AV. ODILON ARAUJO 645 PICARRA  
TERESINA PI  
(86) 3194-5900

CNPJ: 08.516.958/0001-41 I.E: 19461535-9  
DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 6602-8

RECIBO. Nr. 85155

R\$ 5.966,70

Recebemos de: FUNDO MUN DE SAUDE DE SIMPLICIO MENDES

A Quantia de: CINCO MIL, NOVECENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SETENTA C  
A CENTAVOS\*\*\*\*\*

Referente a : Referente as mercadorias e servicos de acordo com o discriminado  
na nota No.000085155 em anexo.

Teresina(Pi) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome PI 221080 FMS CUSTEIO SUS  
Agência 1148-7  
Conta corrente 28101-8

## Creditado

Nome DISTRIMED COM E REPR LTDA  
Agência 3219-0  
Conta corrente 6602-8  
Valor 5.966,70  
Data Nesta data

---

Assinada por J8100329 MARIA DO CEO DAMASCENO MOURA FE 28/10/2020 16:32:55  
J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA 28/10/2020 16:44:42

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA.