



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

**ENDEREÇO:** PRAÇA ANTONIO COSTA DO NASCIMENTO, Nº 32

**CIDADE:** LAGOA DE SAO FRANCISCO

**CNPJ:** 13.832.071/0001-00

**NOTA DE EMPENHO Nº 826007**

**DATA DO EMPENHO:** 26/08/2020

**TIPO:** OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 691
02	PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO	
04	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
04.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0006	ATENÇÃO A SAÚDE	
2136	Enfrentamento da Emergência COVID19	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
331.126,31		321.912,31
VALOR DESTA EMPENHO		
9.214,00		

**FONTE DE RECURSOS:**

**214** Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes

**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**

**115** Recursos Vinculados  
**319** COVID19

**LICITAÇÃO:** DISPENSA

**Nº**

**INFORMAÇÕES DO CREDOR:**

**NOME:** DICOREL DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA

**CÓDIGO:** 1202

**ENDEREÇO:** RUA DOM BOSCO

**Nº:** 3201 **BAIRRO:** SAMAPI

**CNPJ/CPF:** 19.086.670/0001-09

**CIDADE:** TERESINA

**U.F.:** PI

**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinario

**VALOR TOTAL...:** 9.214,00

**Valor por Extenso:**

nove mil, duzentos e quatorze reais \* \* \* \* \*

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

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DA COVID19, NESTE MUNICÍPIO. COFORME DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 055/2020.

**EMPENHO AUTORIZADO EM:** 26/08/2020

Autorizo o fornecimento dos materiais ou a execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

**ROMERIA BARROS E SILVA CORDEIRO**  
SEC. MUN. DE SAÚDE

**CONTABILIZADO EM:** 26/08/2020

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

**CLAUDIANA GOMES DE MELO**  
SEC. MUN. DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

ENDEREÇO: PRAÇA ANTONIO COSTA DO NASCIMENTO, Nº 32

CIDADE: LAGOA DE SÃO FRANCISCO

CNPJ: 13.832.071/0001-00

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº	<b>826007</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>691</b>	DATA:	<b>27/08/2020</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO
020401	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.122.0006.2136.0000	Enfrentamento da Emergência COVID19
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Fornecedor: **1202 DICOREL DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA** CPF/CNPJ : 19.086.670/0001-09  
 Endereço: **RUA DOM BOSCO** CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DA COVID19, NESTE MUNICIPIO.  
 COFORME DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 055/2020.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>9.214,00</b>	<b>9.214,00</b>	<b>9.214,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**9.214,00**

nove mil, duzentos e quatorze reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FDI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 LAGOA DE SÃO FRANCISCO(PI), 27/08/2020

Funcionário Responsável

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

*Isaias Raimundo de Sousa*  
**ISAIAS RAIMUNDO DE SOUSA**  
 CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

**ORDEM DE PAGAMENTO**

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 27/08/2020

*Romeria Barros e Silva Cordeiro*  
**ROMERIA BARROS E SILVA CORDEIRO**  
 SEC. MUN. 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 Govern**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
**115 COVID19**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALDR R\$
<b>3899</b>	<b>28044-5</b>	<b>109557</b>	<b>9.214,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00

PAGO EM: 27/08/2020

*Claudiana Gomes de Melo*  
**CLAUDIANA GOMES DE MELO**  
 SEC. MUN. DE FINANÇAS

Recebemos de DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Oestinatário: FUNDO MUN DE SAUDE LAGOA DE SAO FRANCISCO - 00000023 - PC ANTONIO COSTA DO NASCIMENTO, 032 - CENTRO - LAGOA DE SSFRANCISCO - PI.  
 Emissão: 26/08/2020 16:22:50 Valor Total: R\$ 9.214,00

NF-e

Nº 000.002.144  
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT**

RUA DOM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040  
 Fone: (86)3231-5885

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.144  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2220 0819 0866 7000 0109 5500 1000 0021 4410 0002 1450

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322200011867170 26/08/2020 16:21:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 195313674 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 19.086.670/0001-09

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Nome/Razão Social: FUNDO MUN DE SAUDE LAGOA DE SAO FRANCISCO - 00000023 CNPJ/CPF: 13.832.071/0001-00 DATA DA EMISSÃO: 26/08/2020

Endereço: PC ANTONIO COSTA DO NASCIMENTO, 032 BAIRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 64258-000 DATA DA SAÍDA: 26/08/2020

Município: LAGOA DE SSFRANCISCO UF: PI TELEFONE/FAX: (86)32790-0148 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**

Nº	001
Vencimento	26/08/2020
Valor R\$	9.214,00

**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
9.214,00	1.566,38	92,14	0,00	0,00	0,00	9.214,00
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.214,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPDRTADDS**

Nome/Razão Social: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CODIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF:

Endereço: MUNICIPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO: 0,00 0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODU	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CPOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
03191	IVERMECTINA CPR 6MG C/4 Val Aprox Tributos: R\$ 225,96 (13,45%)	30049099	000	5102	CPR	600,00	2,80	0,00	1.680,00	1.680,00	285,60	16,80	0,00	17,00	1,00	0,00
04231	OZELTALMIR 75MG C/10 Val Aprox Tributos: R\$ 722,27 (13,45%)	30049099	000	5102	CPR	300,00	17,90	0,00	5.370,00	5.370,00	912,90	53,70	0,00	17,00	1,00	0,00
03111	DEXAMETASONA CPR 4MG C/10(G) Val Aprox Tributos: R\$ 100,88 (13,45%)	30049099	000	5102	CPR	500,00	1,50	0,00	750,00	750,00	127,50	7,50	0,00	17,00	1,00	0,00
247	PARACETAMOL 500MG G CX/500 Val Aprox Tributos: R\$ 34,71 (30,45%)	30049045	000	5102	CPR	200,00	0,57	0,00	114,00	114,00	19,38	1,14	0,00	17,00	1,00	0,00
00338	AZITROMICINA CPR 500MG C/150 Val Aprox Tributos: R\$ 174,85 (13,45%)	30049099	000	5102	CPR	200,00	6,50	0,00	1.300,00	1.300,00	221,00	13,00	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: Feopp: 92.14 BANCO DO BRASIL AGENCIA:4710-4 CDNTA CORRENTE:109557-9

MEDICAMENTOS DESTINAD AO COMBATE A COVID-19  
 Val. Aprox Tributos 1.258,67 (13,66%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TEXT0

**ATESTADO QUE**  
 Os Medicamentos foram Recebidos  
 Os Recursos foram recebidos  
 em 26/08/2020  
 Funcionário / Responsável: [Assinatura]  
 Fonte de Recursos: [Assinatura]

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	PI 220557 FMS CUSTEIO SUS
Agência	2428-7
Conta corrente	28044-5

### Creditado

---

Nome	DICOREL D M LTDA ME
Agência	4710-4
Conta corrente	109557-9
Valor	9.214,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JC517162 ROMERIA B SILVA	27/08/2020 09:12:41
	J8127887 CLAUDIANA GOMES DE MELO	27/08/2020 09:21:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8127887 CLAUDIANA GOMES DE MELO.



## REQUERIMENTO

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DO PIAUI - PI**

**ILUSTRISSIMO SR. PREFEITO**

A Empresa **DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - ME**, CNPJ nº 19.086.670/0001-09 e Insc. Estadual nº 19.531.367-4, estabelecida nesta Capital, Rua Dom Bosco, 3201, Bairro Samapi, Teresina-PI, vem respeitosamente a presença de Vossa Senhoria requerer que seja efetuado o pagamento da Nota Fiscal nº 2144, referente ao fornecimento de material medico hospitalar, conforme nota em anexo.

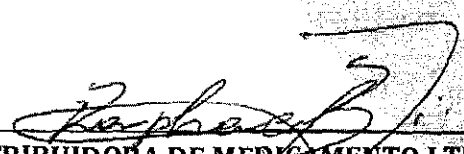
**Dados bancários para pagamento:**

**Agência: 4710-4**

**Conta Corrente:109557-9**

**Correntista: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - ME**

**Teresina, 26 de Agosto de 2020**

  
**DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA**  
**CNPJ: 19.086.670/0001-09**  
**INSC EST: 19.531.367-4**



Rua Dom Bosco, 3201 • Samapi  
CEP: 64.058-040 • Teresina - Piauí  
CNPJ: 19.086.670/0001-09 • I.E. 19.531.367-4



(86) 3231-5885  
(86) 3211-6165



dicorel.distribuidora@hotmail.com  
licitacao.dicorel@gmail.com  
compras.dicorel@gmail.com