



Estado do Piauí  
 PREFEITURA MUNICIPAL SIMPLICIO MENDES  
 C.N.P.J.: 06.553.952/0001-19  
 Endereço: PRAÇA DOM EXPEDITO LOPES, 30, Edifício CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 310.004  
 Data do Empenho.: 05/11/2020  
 Código de acesso: 007464

Fundo (Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 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	
Sld Anterior:	29.387,94   Vlr Empenho:
	2.017,00   Sld Atual:
	27.370,94
Por Extenso: #(DOIS MIL E DEZESSETE REAIS//) ** (//)	
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 afetá o país e o mundo, referente a Portaria n° 2.516/2020 do Ministério da Saúde.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>2.017,00</b>

SIMPLICIO MENDES, 05 de Novembro de 2020

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

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.  
missão: 10/11/2020 14:30:51 Valor Total: R\$ 2.017,00

NF-e

Nº 000.085.494

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  
1 - SAIDA

Nº 000.085.494  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2220 1108 5169 5800 0141 5500 1000 0854 9410 0085 4955

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

322200016084495 05/11/2020 15:24:05

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**

FUNDO MUN DE SAUDE DE SIMPLICIO MENDES - 00000516

RUA BENEDITO REIS SN, 000

SIMPLICIO MENDES

CNPJ / CPF

11.261.527/0001-96

DATA DA EMISSÃO

05/11/2020

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CIDADE NOVA

CEP

64700-000

DATA DA SAÍDA

05/11/2020

MUNICÍPIO

UF

PI

TELEFONE / FAX

(89)3482-1100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Número : 001  
Vencimento : 05/12/2020  
Valor R\$: 2.017,00

**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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.017,00
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	2.017,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DISTRIMED	0 - REMETENTE				08.516.958/0001-41
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. ODILON ARAUJO, 645 PICARRA	TERESINA	PI	194615359		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
07500	RISPERIDONA 1MG CP - Ref: 019143Val Aprox Tributos: 64,16 (13,45%)	30049069	040	5102	CP	900,00	0,53	0,00	477,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04945	CARBAMAZEPINA (TEGRETARD) 400MG CP - Ref: 50.4093Val Aprox Tributos: 207,13 (13,45%)	30049069	040	5102	CP	1.000,00	1,54	0,00	1.540,00	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

Fecop: 0.00  
Total do ICMS Dispensado R\$ 363.06  
REF\_PP 027/2019  
LOTE 1  
Qtd de Itens : 2 Vend. : REGINALDO Pagto : DUP 30 DIAS  
Val. Aprox Tributos 271,29 (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: 3219-00 CC: 6602-8

CONFERIDO 11/11/2020  
Ricardo Leal Moura Fé  
Ricardo Leal Moura Fé  
Controlador Geral

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

CAPS = COVID-19

DECLARADO: 46/10/20  
PORT: 2.516/2020

11/11/2020 10:42:07



---

**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 2.017,00  
Data Nesta data

---

Assinada por J8100329 MARIA DO CEO DAMASCENO MOURA FE  
J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA

11/11/2020 10:30:22  
11/11/2020 10:42:07

Transação efetuada com sucesso.

---

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