



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 826001

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	
3.3.90.30.28	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
386.073,31		377.233,31
VALOR DESTA EMPENHO		
8.840,00		

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes	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...: 8.840,00
---------------------------------	--------------------------

Valor por Extenso:

oito mil, oitocentos e quarenta reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DA COVID19, NESTE MUNICÍPIO. COFORME DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 041/2020.

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 SAUDE**

ENDEREÇO: PRAÇA ANTONIO COSTA DO NASCIMENTO, Nº 32

CIDADE: LAGOA DE SAO FRANCISCO

CNPJ: 13.832.071/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	826001	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	691	DATA:	27/08/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SAO FRANCISCO
020401	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.122.0006.2136.0000	Enfrentamento da Emergência COVID19
3.3.90.30.28	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA

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 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DA CDVID19, NESTE MUNICIPIO.
 COFORME DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 041/2020.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.840,00	8.840,00	8.840,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	8.840,00
	oito mil, oitocentos e quarenta reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
<input type="checkbox"/> OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	LAGOA DE SAO FRANCISCO(PI), 27/08/2020
<input type="checkbox"/> OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS	
<input type="checkbox"/> OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS	
<input type="checkbox"/> A OBRA FOI REALIZADA	

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	<i>Romeria Barros e Silva Cordeiro</i>
PAGUE-SE: 27/08/2020	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	VALOR R\$
3893	28044-5	109557	8.840,00

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**PAGO EM: **27/08/2020**

Claudia 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.
 Destinatário: FUNDO MUN DE SAUDE LAGOA DE SAO FRANCISCO - 00000023 - PC ANTONIO COSTA DO NASCIMENTO, 032 - CENTRO - LAGOA DE SSFRANCISCO - PI.
 Emissão: 26/08/2020 15:38:40 Valor Total: R\$ 8.840,00

NF-e
Nº 000.002.139
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
 RUA DDM BOSCO, 3201 - SAMAPI - TERESINA - PI - CEP: 64058-040
 Fone: (86)3231-5885

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 1 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000.002.139
Série 001
Folha 1/1


 CHAVE DE ACESSO: 2220 0819 0866 7000 0109 5500 1000 0021 3910 0002 1400
 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 TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 195313674
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 19.086.670/0001-09
 CRPJ: 13.832.071/0001-00
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322200011862969 26/08/2020 15:37:36

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 FUNDO MUN DE SAUDE LAGOA DE SAO FRANCISCO - 00000023
 ENDEREÇO: PC ANTONIO COSTA DO NASCIMENTO, 032
 MUNICÍPIO: LAGOA DE SSFRANCISCO - PI
 CEP: 64258-000
 BAIRO/DISTRITO: CENTRO
 TELEFONE/FAX: (86)32790-0148

DUPLICATAS
 Número: 001
 Vencimento: 26/08/2020
 Valor R\$: 8.840,00

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
8.840,00	1.502,80	88,40	0,00	0,00	0,00	8.840,00
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	8.840,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 QUANTIDADE: 0,00
 PESO BRUTO: 0,00
 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CB	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
04151	TERMOMETRO INFRAVERMELHO Val Aprox Tributos: R\$ 214,82 (29,03%)	90251110	000	5102	UND	2,00	370,00	0,00	740,00	740,00	125,80	7,40	0,00	17,00
02870	LUVA PROCEDIMENTO M C/100 Val Aprox Tributos: R\$ 159,00 (21,20%)	40151100	000	5102	CX	10,00	75,00	0,00	750,00	750,00	127,50	7,50	0,00	17,00
03681	LUVA PROCEDIMENTO G C/100 Val Aprox Tributos: R\$ 127,20 (21,20%)	40151900	000	5102	CX	8,00	75,00	0,00	600,00	600,00	102,00	6,00	0,00	17,00
04089	MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO Val Aprox Tributos: R\$ 858,60 (21,20%)	63079090	000	5102	CX	45,00	90,00	0,00	4.050,00	4.050,00	688,50	40,50	0,00	17,00
03682	MASCARA KN95 Val Aprox Tributos: R\$ 159,00 (21,20%)	63079010	000	5102	UND	50,00	15,00	0,00	750,00	750,00	127,50	7,50	0,00	17,00
03605	PROTETOR FACIAL Val Aprox Tributos: R\$ 127,20 (21,20%)	39269090	000	5102	UND	15,00	40,00	0,00	600,00	600,00	102,00	6,00	0,00	17,00
00370	ALCOOL ETIL 70% 1000ML C/12 Val Aprox Tributos: R\$ 173,23 (48,12%)	22071010	000	5102	LT	40,00	9,00	0,00	360,00	360,00	61,20	3,60	0,00	17,00
00369	ALCOOL GEL 70% 500ML C/12 Val Aprox Tributos: R\$ 476,39 (48,12%)	22071010	000	5102	FR	100,00	9,90	0,00	990,00	990,00	168,30	9,90	0,00	17,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR TOTAL DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Fecop: 88.40
 BANCO DO BRASIL AGENCIA:4710-4 CONTA CORRENTE:109567-9
 MATERIAL DESTINADO AO COMBATE A COVID-19
 Val. Aprox Tributos 2.285,44 (25,97%) Fonte: IBPT

ATESTADO QUE
 Os produtos foram recebidos
 Os serviços foram prestados
 Em 26/08/2020
 [Assinatura]
 Função: [Assinatura]
 Nome: [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	8.840,00
Data	Nesta data

Assinada por	JC517162 ROMERIA B SILVA	27/08/2020 09:10:17
	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 2139, referente ao fornecimento de material medico hospitalar, conforme nota em anexo.

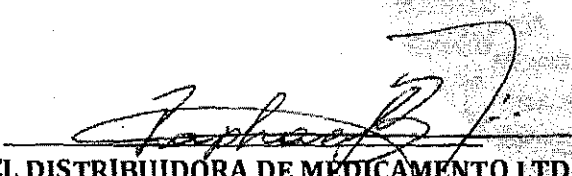
Dados bancários para pagamento:

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