



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II

## FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE- FMS

Endereço: PRAÇA DOMINGOS MOURÃO FILHO

Cidade: PEDRO II

CNPJ Nº: 11.694.167/0001-16

2021

### NOTA DE EMPENHO Nº 621006

| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA               |                     |              |
|-----------------------|--|---------------------|--------------|
| 02                    | PODER EXECUTIVO                                  |                     |              |
| 05                    | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                    |                     |              |
| 05.02                 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                   |                     |              |
| 10.301.0011.2118.0000 | APLICAÇÃO DE SALDOS REMANESCENTES COVID 19 SAUDE |                     |              |
| 3 3 90 30             | MATERIAL DE CONSUMO                              |                     |              |
| 3.3.90.30.09          | MATERIAL FARMACOLOGICO                           |                     |              |
| SALDO ANTERIOR        | EMPENHADO ATÉ A DATA                             | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL  |
| 1.178.743,62          | 0,00   | 46.450,00           | 1.132.293,62 |

FICHA...: 664 DATA...: 21/06/2021 LICITAÇÃO...: PROCESSO...:

CREDOR...: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

Telefone: (86) 3220-

CNPJ/CPF: 31.317.338/0001-03

CÓDIGO: 2686

ENDEREÇO: AV HENRY WALL DE CARVALHO

CIDADE...: TERESINA

U.F...: PI

FORNECEDOR: FONTE DE RECURSOS : 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos

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

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE TESTES PARA COVID-RAPIDO SWAB C/20, CONTRATO Nº 64/2021, DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 25/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.298/2021-PMPII/PI.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 46.450,00

Valor por Extenso:

quarenta e seis mil, quatrocentos e cinquenta reais \* \* \* \* \*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 21/06/2021

TATIANA MARTINS GALVÃO BENICIO  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 21/06/2021

ELEONORA MARIA ALVES COSTA ANDRADE  
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II**

PRAÇA DOMINGOS MOURÃO FILHO

CNPJ (MA) Nº 06553929/0001-24

Exercício: 2021

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1**

NOTA DE EMPENHO Nº 621006

| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA               | VALOR DO EMPENHO | SUBEMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTESUBEMPENHO | SALDO A SUBEMPENHAR |
|-----------------------|--|------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| 02                    | PODER EXECUTIVO                                  |                  |                         |                       |                     |
| 05                    | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                    |                  |                         |                       |                     |
| 05.02                 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                   |                  |                         |                       |                     |
| 10.301.0011.2118.0000 | APLICAÇÃO DE SALDOS REMANESCENTES COVID 19 SAUDE |                  |                         |                       |                     |
| 3.3.90.30.09          | MATERIAL DE CONSUMO                              |                  |                         |                       |                     |
|                       |  | 46.450,00        | 46.450,00               | 46.450,00             | 0,00                |

FICHA...: 664 DATA...: 22/06/2021 LICITAÇÃO...:

DOCUMENTO...: NOTA FISCAL

CREDOR...: PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ/CPF: 31.317.338/0001-03

CÓDIGO: 2686

ENDEREÇO: AV HENRY WALL DE CARVALHO

CIDADE...: TERESINA

U.F...: PI

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

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE TESTES PARA COVID-RAPIDO SWAB C/20, CONTRATO Nº64/2021, DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº25/2021, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2.298/2021-PMPII/PI.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

**VALOR TOTAL...: 46.450,00**

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

DECLARO QUE AS DESPESAS FORAM REALIZADAS.  
EM:ELEONORA MARIA ALVES COSTA ANDRADE  
SECRETÁRIA DE FINANÇASAUTORIZO O PAGAMENTO:  
EM:TATIANA MARTINS GALVÃO BENICIO  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

IMPRIMIR FECHAR

# CAIXA

## 2ª Via - Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

|                 |                          |
|-----------------|--------------------------|
| Tipo de TED:    | Terceiros                |
| Nome:           | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| Conta Origem:   | 4623/006/00624007-8      |
| Tipo de Conta:  | 01 - Conta Corrente      |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica                 |
| CPF/CNPJ:       | 11.694.167/0001-16       |

|                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| Banco:                     | 001 - BANCO DO BRASIL S/A |
| Conta Destino:             | 4249/00000019072-1        |
| Tipo de Conta:             | 01 - Conta Corrente       |
| Tipo de Pessoa:            | Jurídica                  |
| Nome do Destinatário:      | SARAIVA E QUEIROZ         |
| CPF/CNPJ Destinatário:     | 31.317.338/0001-03        |
| Valor:                     | R\$ 46.450,00             |
| Valor da Tarifa:           | R\$ 10,45                 |
| Finalidade:                | 00010 - Crédito em Conta  |
| Identificação da Operação: | REF PAGAMENTO TESTE       |
| Histórico:                 | TED                       |

|  |                  |
|--|------------------|
| Data de Débito:                        | 23/06/2021       |
| Data da Operação:                      | 23/06/2021       |
| Código da Operação:                    | 00186047         |
| Chave de Segurança:                    | C3THXM696EUYJYC9 |
| <b>Operação realizada com sucesso.</b> |                  |



SARAIVA & QUEIROZ LTDA  
CNPJ: 31.317.338/0001-03 • I.E.: 19.627.466-4  
Av Henry Wall de Carvalho, 5059 - Lourival Parente  
CEP: 64.022-135 - Teresina - PI  
Fone: (86) 3220-1752

**A**  
**SECRETARIA DE SAÚDE DE PEDRO II**

### **REQUERIMENTO**


**DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PAC SAÚDE LTDA**, vêm muito respeitosamente solicitar a Vossa Senhoria que se digne a autorizar o pagamento da importância de **R\$ 46.450,00 (QUARENTA E SEIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS)**, Referente ao fornecimento de **ECO TESTE (SWAB RÁPIDO)** com a **OF** autorizando e **NF-e nº 1494**, na **conta corrente nº 19072-1 agência nº 4249-8 Banco do Brasil**.

Aproveitando a oportunidade para externar votos de prosperidade com sinceras e cordiais saudações.

Nesses Termos,

Pede deferimento.

Teresina, 22 de JUNHO de 2021.

  
DISTRIBUIDORA PAC SAUDE-ME  
CNPJ: 31.317.338/0001-03  
Insc. Est.: 19.627.466-4

|  |   |  |
|--|---|--|
| Recebemos de PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>Destinatário: SEC SAUDE PEDRO II - 00000135 - RUA MANOEL NOGUEIRA LIMA S/N, 000 - CENTRO - PEDRO II - PI.<br>Emissão: 22/06/2021 10:57:43 Valor Total: R\$ 46.450,00 |   | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.001.494</b><br><b>Série 001</b> |
| DATA DO RECEBIMENTO  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA</b>  |   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica   |  |
| AV. HENRY WALL DE CARVALHO, 5059 - LOURIVAL<br>PARENTE - TERESINA - PI - CEP: 64022-135<br>Fone: (86)3220-1752 |   | 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  | <b>Nº 000.001.494</b><br><b>Série 001</b><br><b>Folha 1/1</b>                      |
|  |   | CHAVE DE ACESSO<br><b>2221 0631 3173 3800 0103 5500 1000 0014 9410 0001 4952</b>  |  |
|  |   | Consulta de autenticidade no portal da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE                                     |   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>322210009956535 22/06/2021 10:57:33</b>   |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>196274664  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO |   | CNPJ<br>31.317.338/0001-03   |

|  |  |                             |                             |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                      |  | CNPJ / CPF                  | DATA DA EMISSÃO             |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SEC SAUDE PEDRO II - 00000135 |  | 11.694.167/0001-16          | 22/06/2021                  |
| ENDEREÇO<br>RUA MANOEL NOGUEIRA LIMA S/N, 000        |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>64255-000            |
| MUNICÍPIO<br>PEDRO II                                |  | UF<br>PI                    | DATA DA SAÍDA<br>22/06/2021 |
|  |  | TELEFONE / FAX              | HORA DA SAÍDA               |

**DUPLICATAS**

|                           |                 |              |                                  |                            |                           |                          |  |
|---------------------------|-----------------|--------------|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |              |                                  |                            |                           |                          |  |
| 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                      | 46.450,00                |  |
| 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                       | 46.450,00                 |                          |  |

|  |         |                 |             |                  |    |                    |
|--|---------|-----------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF         |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          |         | 9 - SEM FRETE   |             |                  |    |                    |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO       |             |                  | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                   | ESPECIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       |    | PESO LÍQUIDO       |
|  |         |                 |             | 0,00             |    | 0,00               |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> |                                 |          |         |      |       |            |                |                |             |                    |            |           |           |                            |
|--------------------------------------|---------------------------------|----------|---------|------|-------|------------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|-----------|----------------------------|
| CODIGO 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 %<br>ICMS FCP IPI |
| 01965                                | TESTE COVID-19 RAPIDO SWAB C/20 | 30021590 | 060     | 5405 | UND   | 1.000,00   | 46,45          | 0,00           | 46.450,00   | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 0,00 0,00             |

|                         |  |                          |                          |                      |
|-------------------------|--|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     |  | 0,00                     | 0,00                     | 0,00                 |

|  |  |                    |
|--|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>  |  | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Fecop: 0.00<br>REGIME ESPECIAL 241/2018, DECRETO 13.500<br>BANCO DO BRASIL<br>AG 4249-8<br>CONTA 19072-1<br>SARAIVA QUEIROZ LTDA |  |                    |
| TEXTO  |  |                    |

**DECLARO QUE:**

Os materiais foram recebidos.

Os serviços foram prestados.

Em 22, 06, 21

*Willians Rodrigues Santos Silva*

Função: [Assinatura]



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|   |   |                                |
|---|---|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>31.317.338/0001-03<br>MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>23/08/2018 |
|---|---|--------------------------------|

|  |
|--|
| NOME EMPRESARIAL<br>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA LTDA |
|--|

|   |             |
|---|-------------|
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>PAC SAUDE DISTRIBUIDORA | PORTE<br>ME |
|---|-------------|

|  |
|--|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano |
|--|

|   |
|---|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>46.18-4-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de medicamentos, cosméticos e produtos de perfumaria<br>46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares<br>46.44-3-02 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso veterinário<br>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios<br>46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia<br>46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos<br>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria<br>46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal<br>46.47-8-01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria<br>46.49-4-02 - Comércio atacadista de aparelhos eletrônicos de uso pessoal e doméstico<br>46.49-4-04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria<br>46.49-4-08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar<br>46.51-6-01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática<br>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças<br>46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças<br>47.53-9-00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo<br>49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional |
|---|

|  |
|--|
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>206-2 - Sociedade Empresária Limitada |
|--|

|   |                |                      |
|---|----------------|----------------------|
| LOGRADOURO<br>AV HENRY WALL DE CARVALHO | NÚMERO<br>5059 | COMPLEMENTO<br>***** |
|---|----------------|----------------------|

|                   |                                     |                       |          |
|-------------------|-------------------------------------|-----------------------|----------|
| CEP<br>64.022-135 | BAIRRO/DISTRITO<br>LOURIVAL PARENTE | MUNICÍPIO<br>TERESINA | UF<br>PI |
|-------------------|-------------------------------------|-----------------------|----------|

|   |                            |
|---|----------------------------|
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>PACSAUDEPI@GMAIL.COM | TELEFONE<br>(86) 3220-1752 |
|---|----------------------------|

|  |
|--|
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>***** |
|--|

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>23/08/2018 |
|-----------------------------|--|

|                              |
|------------------------------|
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL |
|------------------------------|

|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>***** |
|----------------------------|------------------------------------|

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 30/03/2021 às 13:08:00 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II**  
**CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO**

**DESPACHO Nº 311/2021**

**PROCESSO: 2.411/2021 e 2.412/2021**

**ÓRGÃO INTERESSADO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**EMPRESA INTERESSADA: SARAIVA E QUEIROZ**

Em análise aos autos do Processo de Despesa nº 2.411/2021 e 2.412/2021, referente a pagamento de insumos, pôde-se verificar que a despesa:

1. Está devidamente contratada por meio do Contrato nº 64/2021 – Dispensa de Licitação Nº 025/2021, com vigência até 16/09/2021, conforme cópia da publicação do Extrato de Contrato nos Diário Oficial dos Municípios, anexada ao processo em análise.
  - 1.1. Acerca do Contrato, informamos que:
    - 1.1.1. Não foi anexada aos Processos cópia do Instrumento de Contrato, o que impossibilita uma análise mais a contento acerca do mesmo;
    - 1.1.2. Não foi anexada aos Processos cópia da publicação do extrato de contrato no Diário Oficial da União – DOU, considerando as fontes de recursos indicadas na publicação do Extrato de Contrato nos Diário Oficial dos Municípios. Acerca disso, informo que a publicação do Contrato, caso não haja sido publicada no DOU, encontra-se incompleta.
    - 1.1.3. Não foi encontrado registro das informações do Instrumento de Contrato nos portais da Transparência do Município e, Contratos *Web*, do Tribunal de Contas do Estado do Piauí. Acerca disso, informo que o Gestor encontra-se passível de punição nos termos da Lei de Acesso à Informação e da IN TCE-PI nº 06/2017. E recomendo que sejam providenciados os referidos registros.
2. Encontra-se empenhada pela Secretaria Municipal de Saúde, sob as Notas de Empenho nº 621007 e 621006, ambas em 21/06/2021, com a Rubrica 10.301.0011.2118.0000 e Fonte de Recursos: 214 – Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS, nos valores de R\$ 52.500,00 e R\$ 46.450,00, sendo para pagamento por fornecimento de Testes Covid-19 IGG/IGM C/25; e teste COVID-Rápido SWAB C/20.
3. Encontra-se com a liquidação finalizada, com as Notas de Liquidação nº 1 dos referidos empenhos, sob os Documentos Auxiliares das Notas Fiscais Eletrônicas – DANFE (Estado do Piauí) nº 1.493 e nº 1.494, emitidos em 22/06/2021, ambas no valor total de cada empenho, tudo respectivamente.
4. Resta comprovada minimamente a manutenção da regularidade fiscal, anexadas às certidões, todas vigentes na data da liquidação:

✓ Certidão Positiva com Efeitos de Negativa de Débitos da União




**ESTADO DO PIAUÍ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II**  
**CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO**

- ✓ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas
- ✓ Certificado de Regularidade do FGTS
- ✓ Certidão de Situação Fiscal e Tributária, do Estado do Piauí
- ✓ Certidão Negativa de Dívida Ativa, do Estado do Piauí
- ✓ Certidão Conjunta Positiva com Efeito Negativa e da Dívida Ativa do Município de Teresina-PI.

Assim sendo, salvo considerações em contrário, e sob a ótica dos autos apresentados, considero o Processo em análise apto à finalização por meio do pagamento, após atesto do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica – DANFE (Estado do Maranhão) nº 1.493 e 1.494 por agente devidamente designado; verificação dos subitens do item 1.1 deste Despacho; registro das informações da execução do Contrato Administrativo nº 064/2021 (fornecimento insumos para a Secretaria), nos termos da Instrução Normativa TCE-PI nº 02/2020, art. 19-A e seguintes, e; emissão da ordem de pagamento pela Secretária de Saúde.

Pedro II, 23 de junho de 2021.

  
**Mardey Rodrigues Brito**  
Controlador Municipal  
Matrícula nº 1.413-1