

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS****ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CNPJ:** 12.552.597/0001-66**NOTA DE EMPENHO Nº 828002****DATA DO EMPENHO** 28/08/2020**TIPO:** OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 770
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0023	LEVA SAÚDE	
2179	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
365.623,02		361.823,02
VALOR DESTA EMPENHA		
3.800,00		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID 19

LICITAÇÃO: DISPENSA**Nº****PROCESSO:****INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2087****NOME:** DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**ENDEREÇO:** R DOM BOSCO**Nº:** 3201 **BAIRRO:** SAMAPI**CNPJ/CPF:** 19.086.670/0001-09**CIDADE:** TERESINA**U.F.:** PI**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:****3.800,00****Valor por Extensão:**

três mil e oitocentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM A AQUISIÇÃO DE TESTES DE COVID 19, PARA A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO COMBATE AO NOVO CORONA VIRUS "COVID 19".

NOTA EXPLICATIVA:

DISMEMBRADA DEVIDO MATERIAIS COM SUB-ELEMENTOS DIFERENTES.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 28/08/2020

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

ROSÂNGELA DE SOUSA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE**CONTABILIZADO EM:** 28/08/2020

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

PAULO GOMES PEREIRA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	828002	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	770	DATA:	31/08/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.122.0023.2179.0000	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19
3.3.90.30.35	MATERIAL LABORATORIAL

Fornecedor: **2087 DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI** CPF/CNPJ : 19.086.670/0001-09
Endereço: R DOM BOSCO CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM A AQUISIÇÃO DE TESTES DE COVID 19, PARA A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO COMBATE AO NOVO CORONA VIRUS "COVID 19".
NOTA EXPLICATIVA:
DISMEMBRADA DEVIDO MATERIAIS COM SUB-ELEMENTOS DIFERENTES.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.800,00	3.800,00	3.800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

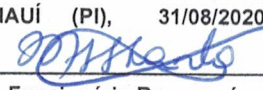
3.800,00

três mil e oitocentos reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 31/08/2020


Funcionário Responsável

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


JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA
CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

PAGUE-SE: 31/08/2020


ROSÂNGELA DE SOUSA
SEC. MUNICIPAL 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 GovernCÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 COVID 19

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1438	30317	109557	3.800,00

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00

PAGO EM: 31/08/2020


PAULO GOMES PEREIRA
SEC. MUNICIPAL 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 BOQUEIRAO DO PIAUI - 00000079 - RUA 26 DE JANEIRO, 000 - CENTRO - BOQUEIRAO DO PIAUI - PI.
Emissão: 28/08/2020 09:59:07 Valor Total: R\$ 4.745,20

NF-e

Nº 000.002.176

Série 001

**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 000.002.176
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2220 0819 0866 7000 0109 5500 1000 0021 7610 0002 1772

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

322200011993309 28/08/2020 09:58:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195313674

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

19.086.670/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUN DE SAUDE BOQUEIRAO DO PIAUI - 00000079

CNPJ / CPF

12.552.597/0001-66

DATA DA EMISSÃO

28/08/2020

ENDEREÇO

RUA 26 DE JANEIRO, 000

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

64058-040

DATA DA SAÍDA

28/08/2020

MUNICÍPIO

BOQUEIRAO DO PIAUI

UF

PI

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

001
28/08/2020
Valor R\$ 4.745,20

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
4.745,20	806,68	47,45	0,00	0,00	0,00	4.745,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.745,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				R\$ 3.200,00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESOR_C1	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	ICMS	FCP	IPI
02223	MASCARA N95 BRANCA (PTUBERCULOSE) Val Aprox Tributos: R\$ 95,40 (21,20%)	63079010	000	5102	UND	30,00	15,00	0,00	450,00	450,00	76,50	4,50	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
04238	TESTE SWAB Val Aprox Tributos: R\$ 182,70 (30,45%)	38220090	000	5102	UND	4,00	150,00	0,00	600,00	600,00	102,00	6,00	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
04127	TESTE COVID-19 C/25 Val Aprox Tributos: R\$ 820,48 (25,64%)	90185090	000	5102	UND	40,00	80,00	0,00	3.200,00	3.200,00	544,00	32,00	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
02911	AVENTAL MANGA LONGA Val Aprox Tributos: R\$ 63,60 (21,20%)	63079010	000	5102	UND	20,00	15,00	0,00	300,00	300,00	51,00	3,00	0,00	17,00	1,00	0,00	0,00
30370	ALCOOL ETIL 70% 1000ML C/12 Val Aprox Tributos: R\$ 93,93 (48,12%)	22071010	000	5102	LT	20,00	9,76	0,00	195,20	195,20	33,18	1,95	0,00	17,00	1,00	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: 47.45
BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 4710-4 C/C: 109557-9
MATERIAL DESTINADO A COVID19
Val. Aprox Tributos 1.256,11 (26,47%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

ATESTO QUE:
OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

EM: 28/08/2020
FUNDACIONARIO

832.236.833-91

PAGUE-SE:

EM: 31/08/20

ROSÂNGELA DE SOUSA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CPF: 707.974.703-68

PAGO
EM 31/08/20

SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
PAULO GOMES PEREIRA
CPF: 042.814.321-04



RECIBO

R\$ 4.745,20

Recebi do Fundo Municipal de saúde Boqueirão do Piauí - PI, a importância acima de R\$ 4.745,20 (Quatro mil setecentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos) referente a discriminação, conforme Nota Fiscal nº 2176, em anexo.

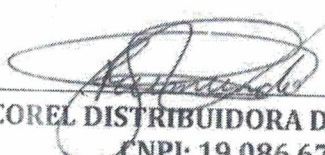
Dados bancários para pagamento:

Agência: 4710-4

Conta Corrente: 109557-9

Correntista: DICO REL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - ME

Teresina, _____, de _____ de 2020


DICO REL 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



REQUERIMENTO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO 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 2176, referente ao fornecimento de material medico hospitalar, conforme nota em anexo.

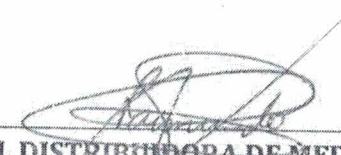
Dados bancários para pagamento:

Agência: 4710-4

Conta Corrente: 109557-9

Correntista: DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - ME

Teresina, 28 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



RECIBO

R\$ 4.745,20

Recebi do Fundo Municipal de saúde Boqueirão do Piauí - PI, a importância acima de R\$ 4.745,20 (Quatro mil setecentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos) referente a discriminação, conforme Nota Fiscal nº 2176, em anexo.

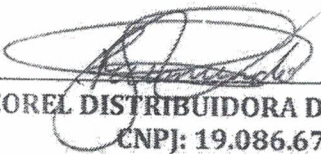
Dados bancários para pagamento:

Agência: 4710-4

Conta Corrente: 109557-9

Correntista: DICO REL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA - ME

Teresina, _____ de _____ de 2020


DICO REL 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



REQUERIMENTO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO 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 2176, 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, 28 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



TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO (TRD) Nº 34

1. Nomeação da comissão de recebimento

- Portaria nº 030/2020, de 02 de junho de 2020.

2. Constituição da comissão de recebimento

- Maria do Socorro Sousa dos Santos.

3. Procedimento de origem

- Credenciamento nº 001.2020

4. Fundamentação

- Art. 73 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993;

5. Especificações do material

Nº Ord	Descrição do Material	Quantidade Recebida	Valor unitário R\$	Valor Total R\$	Nº e data da NFE	Data de Entrada	Item com certificação do INMETRO/ANVISA (S/N)
001	MASCARA N95 BRANCA	30,00	15,00	450,00	000.002.176	28/08/2020	
002	TESTE SWAB	4,00	150,00	600			
003	TESTE COVID 19 C/25	40	80,00	3.200,00			
004	AVENTAL MANGA LONGA	20	15,00	300,00			
005	ALCOOL ETIL 70% C/12	20	9,76	195,20			

6. Valor total recebidos

- O valor total do material recebido com o presente TRD é de R\$ 4.745,20 (QUATRO MIL SETECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E VINTE CENTAVOS).

7. Exame do material

O material foi submetido à teste. No exame feito por esta comissão, foi constatado que o material está, qualitativa e quantitativamente, conforme previsto no Contrato e em condições de perfeita utilização de acordo com o fim a que se destina.

8. Observações

(se houver)

9. Conclusão

- Considerando a legislação referida neste documento, esta Comissão declara recebido definitivamente o objeto do Contrato, firmado entre a Prefeitura de Boqueirão do Piauí e a contratada DICOREL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA.

Boqueirão do Piauí - PI, em 28 de agosto de 2020.

Maria do Socorro Sousa dos Santos
Maria do Socorro Sousa dos Santos.

CPF: 839.236.833-91

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	DICOREL D M LTDA ME
Agência	4710-4
Conta corrente	109557-9
Valor	4.745,20
Data	Nesta data

Assinada por	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	31/08/2020 12:08:06
	JD868885 ROSANGELA DE SOUSA	31/08/2020 12:16:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.