



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TIMON

Endereço: Rua Eulálio da Costa Sousa

Cidade: TIMON

CNPJ Nº: 11.410.879/0001-66

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 601001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
18	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SMS
18.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.302.1012.2120.0000	Manutenção do Serv. Ambulatorial, Laboratorial e Hospitalar
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
381.080,24	632.299,22	33.704,50	347.375,74

FICHA: 839 DATA: 01/06/2026 LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 1007 PROCESSO 1007

CREDOR...: EVOLUCAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA CONTRATO AA272025

CNPJ/CPF: 42.336.259/0001-58

CÓDIGO: 24823 CIDADE: TERESINA U.F.: PI

ENDEREÇO: HENRIQUE DIAS

Nº 1111 BAIRRO: VERMELHA

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR DESTINADOS ÀS AÇÕES DIRECIONADAS À AÇÃO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE CONTEMPLADAS NA PAS DO MUNICÍPIO, RELATIVO A RECURSOS ORIUNDOS DE EMENDA PARLAMENTAR ESTADUAL VIA TRANSFERÊNCIA FUNDO A FUNDO ESTADUAL PARA O CUSTEIO DA MAC, VINCULADO A UNIDADE HOSPITAL MUNICIPAL DR JOSÉ FIRMINO DE SOUSA COM CNES: 2451999, CONFORME PORTARIA 1335/2026-SES. CONTRATO Nº 027/2025, SINC Nº AA272025.

Fonte de Recursos: Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual
Código de Aplicação: Emenda Estado

TIPO DE EMPENHO: ES - Estimativa

VALOR TOTAL...: 33.704,50

Valor por Extensão:

trinta e três mil, setecentos e quatro reais e cinquenta centavos * * * * *

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

Dávila Claudino

DÁVILA CLAUDINO DE O. COSTA BEZERRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/06/2026

O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO.

EMPENHADO EM: 01/06/2026

Clarissa
Clarissa Maria Feitosa Pires
Supervisora/FMS-SEMS
Portaria Nº 0277-2025-GP
CPF: 035.343.573-29

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TIMON Rua Eulálio da Costa Sousa, Nº 560, Parque Piauí, CEP: 65.631-310: 11.410.879/0001-66			NOTA DE LIQUIDAÇÃO 601001 / 1		
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 839	DATA: 11/06/2026	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO			250010/25	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/06/2026
NOME: EVOLUCAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA			42.336.259/0001-58	CÓDIGO: 24823	
ENDEREÇO: HENRIQUE DIAS			TERESINA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente		VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR DESTINADOS ÀS AÇÕES DIRECIONADAS À AÇÃO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DA MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE CONTEMPLADAS NA PAS DO MUNICÍPIO, RELATIVO A RECURSOS ORIUNDOS DE EMENDA PARLAMENTAR ESTADUAL VIA TRANSFERÊNCIA FUNDO A FUNDO			Liquido
521 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes					30.316,29
00 Recursos Ordinários					Desconto
102 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					368,21
103 Emenda Estado					
ES				SOMA	30.684,50
9672 9999.00.0.0.00.88 IRRF PJ EFD REINF - FMS		368,21			
				TOTAL DE DESCONTOS	368,21
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
33.704,50		30.684,50		30.684,50	3.020,00
VALOR A SER PAGO R\$		30.684,50			
trinta mil, seiscentos e oitenta e quatro reais e cinquenta centavos *****					
DESCONTOS					
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02		PODER EXECUTIVO			
18		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SMS			
3.3.90.30.09		MATERIAL DE CONSUMO			
10.302.1012.2120.0000		Manutenção do Serv. Ambulatorial, Laboratorial e Hospitalar			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO/SUBEMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA/LIQUIDADA					
11/06/2026					

Alessandra Santana dos S. Silva
 Supervisora FMS-SEMS
 Portaria nº 0276/2025-GP
 CPF: 011.284.073-09

ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

DÁVILA CLAUDINO DE O. COSTA BEZERRA
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Bateria 1335

Conta origem: 2442 / 3703 / 000570952296-8**Conta destino:** 6382 / 1292 / 000578202495-6**Nome destinatário:** EVOLUCAO DISTRIBUIDORA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 30.316,29**Data de débito:** 16/06/2026**Data/hora da operação:** 16/06/2026 17:58:17**Código da operação:** 811893031**Chave de segurança:** 3V56H9H2KLCL3C5U**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TIMON

Rua Eulálio da Costa Sousa

11.410.879/0001-66

Exercício: 2026

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO

02779

PAGTO: 16/06/2026

Credor...: EVOLUCAO DISTRIBUIDORA DE PRODUT CNPJ: 42.336.259/0001-58 Cod: 248

Endereço: HENRIQUE DIAS

Cidade...: TERESINA

CEP: 64019-330

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR DESTINADOS ÀS AÇÕES DIRECIONADAS À AÇÃO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE CONTEMPLADAS NA PAS DO MUNICÍPIO, RELATIVO A RECURSOS ORIUNDOS DE FUNDO PATRIMONIAL ESTABELECIDO POR TRANSFERÊNCIA DO FUNDO A FUNDO ESTABELECIDO POR O

Valor 30.684,50

(trinta mil, seiscentos e oitenta e quatro reais e cinquenta centavos) * * * * *

* * * * *

* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 30.684,50

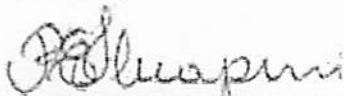
EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
601001 / 1	ES 021801	10.302.1012.2120.0000	3.3.90.30.00	R\$ 30.684,50	R\$ 0,00	R\$ 368,21	R\$ 30.316,29	
TOTAL					R\$ 30.684,50	R\$ 0,00	R\$ 368,21	R\$ 30.316,29

Despesa Líquida: R\$ 30.316,29

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	570952296	811893	30.316,29
TOTAL . . .			R\$ 30.316,29

Despesa paga em 16/06/2026 Com os recursos acima discriminados



PATRICIA ESMERO LUZ IBIAPINA

Tesoureira da Secretaria Municipal de Saúde



SOLICITAÇÃO DE EXECUÇÃO DE DESPESA Nº 700/2026

1. DADOS DO FORNECEDOR/CREADOR:	
NOME: EVOLUÇÃO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA	CPF/CNPJ: 42.336.259/0001-58
ENDEREÇO: Rua Henrique Dias, 1111, bairro Vermelha	
CIDADE/UF: Teresina-PI	
2. DADOS DA DESPESA:	
UNIDADE GESTORA: Fundo Municipal de Saúde	
PROJETO/ATIVIDADE: 2120	NATUREZA DA DESPESA: 33.90.30.09
MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Adesão a Ata SRP 02/2025 do Pregão Eletrônico nº 01/2025 – Prefeitura Municipal de Pedro II-PI.	
DISPENSA/INEXIGIBILIDADE Nº: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 227/2026	
ATA SRP Nº: 02/2025	LIBERAÇÃO Nº: CONTRATO Nº: 027/2025
PUBLICAÇÃO DOM Nº: 3198/2025	SINC Nº: AA272025
Nº PARCELAS: 01	

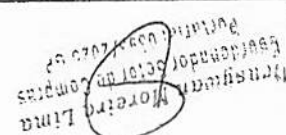
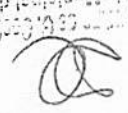
3. DETALHAMENTO DA DESPESA:

Aquisição de Medicamentos Hospitalar destinado às ações direcionadas à ação de Assistência à Saúde da Média e Alta Complexidade contempladas na PAS do município, relativo a recursos oriundos de Emenda Parlamentar Estadual via transferência Fundo a Fundo Estadual para o custeio da MAC, vinculado a unidade Hospital Municipal Dr. José Firmino de Sousa com CNES: 2451999, conforme Portaria 1335/2026-SES..

Lote 1

Item	Qtd	Unid.	Descrição	Marca	Pr. Unit	Pr. Total
7	350	FRS	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Natulab	11,38	3.983,00
18	1.200	COMP	AMIODARONA 100MG	Ranbaxy	0,76	912,00
20	250	FRS	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG/ML + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Sandoz	18,31	4.577,50
21	350	COMP	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	Novartis	6,15	2.152,50
31	200	FRS	AZITROMICINA 250MG/5 ML	Pharlab	15,03	3.006,00
69	2.000	COMP	DEXAMETASONA 4MG	Tecuto	0,32	640,00
90	500	COMP	ESPIRONOLACTONA 50MG	E M S	0,94	470,00
93	1.200	COMP	FINASTERIDA 5 MG	Eurofarma	1,99	2.388,00
103	1.000	COMP	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 230 MG	Sanofi	0,82	820,00
109	2.000	COMP	IBUPROFENO 600MG	Prati	0,38	760,00
112	250	COMP	ISORDIL 50MG	E M S	0,55	137,50
114	2.000	COMP	ISOSSORBIDA 20 MG	Zydus	0,54	1.080,00
115	1.000	COMP	ISOSSORBIDA 5MG	E M S	0,72	720,00
116	700	COMP	ITRACONAZOL 100 MG	Geolab	2,58	1.806,00
117	1.500	COMP	IVERMECTINA 6 MG	Vitamedic	1,72	2.580,00
122	1.500	COMP	LEVOFLOXACINO 500MG	Prati	1,72	2.580,00
147	1.000	COMP	MIDAZOLAM 15MG	Cristalia	3,02	3.020,00
148	50	FRS	MIDAZOLAM 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Cristalia	41,10	2.055,00
155	100	COMP	NIMESULIDA 100MG	Prati	0,17	17,00
TOTAL RS 33.704,50 (Trinta e três mil e setecentos e quatro reais e cinquenta centavos)						

4. ASSINATURAS/CARIMBOS:

DATA: 01/06/2026	Estimativo
 TRANSMISSÃO DE COMPRA PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ nº 11.410.879/0001-66	 ORDENADOR DE DESPESA PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ nº 11.410.879/0001-66



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ nº 11.410.879/0001-66

ORDEM DE FORNECIMENTO DE MATERIAL Nº 500/2026

1. DADOS DO FORNECEDOR/CREADOR:

NOME: EVOLUÇÃO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA	CPF/CNPJ: 42.336.259/0001-58
ENDEREÇO: Rua Henrique Dias, 1111, bairro Vermelha	CIDADE/UF: Teresina-PI

2. DADOS DA DESPESA:

UNIDADE GESTORA: Fundo Municipal de Saúde	FONTE (S) DE RECURSO (S): 102-103
PROJETO/ATIVIDADE: 2120	NATUREZA DA DESPESA: 33.90.30.09
P.U.D. Nº 227/2026	NOTA DE EMPENHO Nº: 601001
CONTRATO Nº: 027/2025	SINC Nº: AA272025

Aquisição de Medicamentos Hospitalar destinado às ações direcionadas à ação de Assistência à Saúde da Média e Alta Complexidade contempladas na PAS do município, relativo a recursos oriundos de Emenda Parlamentar Estadual via transferência Fundo a Fundo Estadual para o custeio da MAC, vinculado a unidade Hospital Municipal Dr. José Firmino de Sousa com CNES: 2451999, conforme Portaria 1335/2026-SES.

Lote 1

3. DETALHAMENTO DA DESPESA:

Item	Qtd	Unid.	Descrição	Marca	Pr.Unit	Pr. Total
7	350	FRS	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Natulab	11,38	3.983,00
18	1.200	COMP	AMIODARONA 100MG	Ranbaxy	0,76	912,00
20	250	FRS	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG/ML + 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Sandoz	18,31	4.577,50
21	350	COMP	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	Novartis	6,15	2.152,50
31	200	FRS	AZITROMICINA 250MG/5 ML	Pharlab	15,03	3.006,00
69	2.000	COMP	DEXAMETASONA 4MG	Teuto	0,32	640,00
90	500	COMP	ESPIRONOLACTONA 50MG	E M S	0,94	470,00
93	1.200	COMP	FINASTERIDA 5 MG	Eurofarma	1,99	2.388,00
103	1.000	COMP	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 230 MG	Sanofi	0,82	820,00
109	2.000	COMP	IBUPROFENO 600MG	Prati	0,38	760,00
112	250	COMP	ISORDIL 50MG	E M S	0,55	137,50
114	2.000	COMP	ISOSSORBIDA 20 MG	Zydus	0,54	1.080,00
115	1.000	COMP	ISOSSORBIDA 5MG	E M S	0,72	720,00
116	700	COMP	ITRACONAZOL 100 MG	Geolab	2,58	1.806,00
117	1.500	COMP	IVERMECTINA 6 MG	Vitamedic	1,72	2.580,00
122	1.500	COMP	LEVOFLOXACINO 500MG	Prati	1,72	2.580,00
147	1.000	COMP	MIDAZOLAM 15MG	Cristalia	3,02	3.020,00
148	50	FRS	MIDAZOLAM 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Cristalia	41,10	2.055,00
155	100	COMP	NIMESULIDA 100MG	Prati	0,17	17,00

TOTAL R\$ 33.704,50 (Trinta e três mil e setecentos e quatro reais e cinquenta centavos)

4. ASSINATURAS/CARIMBOS:

DATA: 01/06/2026

ORDENADOR DE DESPESA

DATA: 01/06/2026

42.336.259/0001-58
FORNECEDOR/CREADOR
EVOLUÇÃO DISTRIBUIDORA
Av. Pedro Freitas, 2151
Vermelha - CEP: 64.019-330
Teresina-PI



EVOLUÇÃO DISTRIBUIDORA
PRODUTOS PARA A SAÚDE

REQUERIMENTO

A Empresa **EVOLUÇÃO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE**, situada na Rua Henrique Dias nº 1111, Bairro Vermelha, Teresina – PI, inscrita no CNPJ 42.336.259.0001/58 e Inscrição Estadual nº 197097430 vem respeitosamente solicitar ao **FUNDO MUN. DE SAUDE DE TIMON/MA** CNPJ: 11.410.879/0001-66, providências quanto ao pagamento da importância de R\$ 30.684,50 (Trinta Mil, seiscentos e oitenta e quatro reais e cinquenta centavos) referente as notas fiscais:

NF 003.887

EMPENHO 601001

ORDEM DE FORNECIMENTO 500/2026

DADOS BANCARIOS

BANCO DO BRASIL

AGENCIA:1637-3

CONTA CORRENTE:79895-9

Teresina – PI, 11 de junho de 2026.

EVOLUÇÃO DIST. DE PROD. P/SAÚDE LTDA.
CNPJ 42.336.259/0001-58
Setor de Vendas



EVOLUÇÃO DISTRIBUIDORA
PRODUTOS PARA A SAÚDE

EVOLUCAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

CNPJ: 42.336.259/0001-58 – INSCRIÇÃO ESTADUAL: 19.709.743-0

Rua Henrique Dias, 1111 – Bairro Vermelha Teresina-PI - Cep:64019-330 Fone: (86) 99477-0899

E-mail: evolucaopidistribuidora@gmail.com

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EVOLUCAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS P/ SA
AV. PEDRO FREITAS, 2151
VERMELHA - 64018-000
TERESINA - PI Fone/Fax: 8694770988

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.003.887
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2226 0642 3362 5900 0158 5500 1000 0038 8710 0003 8885

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222260014009313 - 11/06/2026 12:52:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

197097430

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

42.336.259/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - TIMON -MA - 00000165

CNPJ / CPF

11.410.879/0001-66

DATA DA EMISSÃO

11/06/2026

ENDEREÇO

RUA EULALIO DA COSTA E SOUSA, 560

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE PIAUI

CEP

65631-310

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/06/2026

MUNICÍPIO

TIMON

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:52:16

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 11/07/2026
Valor R\$ 30.684,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
30.684,50	3.682,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.684,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.068,45	6.944,82	0,00	30.684,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7894164008490	ACIDO FOLICO 0,2MG/ML CX/50UND 30ML Ref: 36035 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=22,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=398,30 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6102	UND	350,0000	11,3800	3.983,00	3.983,00	477,96		12,00	
05245	AMODARONA 100MG CX/30CP pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=22,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=91,20 vICMSUFRemet=0,00	30049054	000	6102	CP	1.200,0000	0,7600	912,00	912,00	109,44		12,00	
7896004703428	AMOXICILINA + CLAV DE POTASSIO 250MG FR/75ML Ref: 10125 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=22,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=457,75 vICMSUFRemet=0,00	30041012	000	6102	FRA	250,0000	18,3100	4.577,50	4.577,50	549,30		12,00	
7454101002	AMOXICILINA + CLAV 875/125MG CX/14CP Ref: 799321 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=22,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=215,25 vICMSUFRemet=0,00	30041012	000	6102	UND	350,0000	6,1500	2.152,50	2.152,50	258,30		12,00	
04685	AZITROMICINA 250MG/5ML Ref: 0001020 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=22,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=300,60 vICMSUFRemet=0,00	30042029	000	6102	FR	200,0000	15,0300	3.006,00	3.006,00	360,72		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: C.S.L.L.: R\$ 368,21
INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB n 2.145 de Junho de 2023, com Aliq. 1,20%, Valor R\$: 368,21, Valor Líquido R\$: 30316,29
I.R.R.F.: R\$ 368,21
Fecop: 0,00
CONTRATO 027/2025
ORDEM DE FORNECIMENTO N500/2026
NOTA DE EMPENHO 601001
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES
OBS: Difer de Origem 0,00% R\$ 0,00 Difer de Destino 100,00% R\$ 3068,45N.Fantasia : FMS TIMON-MA
Cod. Cli: 00000165
Val. Aprox Tributos 6.944,82 (22,63%) Fonte: IBPT
BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA AG.: 01607 C/C.: 000578202495-6
PIX.: CNPJ 42.336.259/0001-58

RESERVADO AO FISCO

Atesto que:

- ☐ Os serviços foram prestados
☒ Os materiais foram recebidos
☐ As despesas foram realizadas

Alexsandro da C. Lira
Coordenador Almoxarifado SMS

Portaria N° 0108/2025-GP

EVOLUCAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS P/ SA AV. PEDRO FREITAS, 2151 VERMELHA - 64018-000 TERESINA - PI Fone/Fax: 8694770988		0 - ENTRADA 1 - SAIDA Fiscal Eletrônica Documento Auxiliar da Nota		197097430 INSERÇÃO ESTADUAL	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE 222260014009313 - 11/06/2026 12:52:18		Protocolo de Autorização de uso www.mfz.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora		42.336.259/0001-58 CNPJ	
CHAVE DE ACESSO 2226 0642 3362 5900 0158 5500 1000 0038 8710 0003 8885		Consultar de autenticidade no portal nacional da NF-e www.mfz.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora		197097430 CNPJ	
					

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC	VALOR	VALOR	VALOR	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
7896004712147	DEAMETASONA 4MG CX/10 COMP (G)	30043999	000	6102	UND	2.600,00000	0,3200	640,00	640,00	76,80			12,00	
789095203372	ESPIRONOLACTONA 50MG	30043220	000	6102	CP	500,00000	0,9400	470,00	470,00	56,40			12,00	
05267	FINASTERIDA 5MG CX/60CP	30049069	000	6102	CP	1.200,00000	1,9900	2.388,00	2.388,00	286,56			12,00	
7894164008070	HIDROXIDO ALUMINIO 230MG	30049099	000	6102	UND	1.600,00000	0,8200	820,00	820,00	98,40			12,00	
7898049796519	IBUPROFENO 600MG CX/20CP	30049029	000	6102	CP	2.000,00000	0,3800	760,00	760,00	91,20			12,00	
7894916550031	ISORDIL SUBLING. 5MG CX/30CP	30049059	000	6102	CP	250,00000	0,5500	137,50	137,50	16,50			12,00	
7896676408201	MIDAZOLAM 2MG/ML SUSP. 10ML	30049069	000	6102	FRA	50,00000	41,1000	2.055,00	2.055,00	246,60			12,00	
7899620915039	NIMESULIDA 100MG CX/12CP	30049079	000	6102	CP	100,00000	0,1700	17,00	17,00	2,04			12,00	
7899095210417	ITRACONAZOL 100MG ADUL. CX/250CP	30049079	000	6102	CAP	700,00000	2,5800	1.806,00	1.806,00	216,72			12,00	
7898700413748	IVERMECTINA 6MG CX/68CP	30049059	000	6102	CP	1.500,00000	1,7200	2.580,00	2.580,00	309,60			12,00	
7896004713120	LEVOFLOXACINO 500 MG CX/10 CPR	30049079	000	6102	CP	1.500,00000	1,7200	2.580,00	2.580,00	309,60			12,00	
05264	ISOSSORBIDA 20MG CX/50CP	29329913	000	6102	CP	2.000,00000	0,5400	1.080,00	1.080,00	129,60			12,00	
05265	ISOSSORBIDA 05MG CX/	30049039	000	6102	CP	1.000,00000	0,7200	720,00	720,00	86,40			12,00	

Ateste que:
☒ Os serviços foram prestados
☒ Os materiais foram recebidos
☒ As despesas foram realizadas
Em 11/06/2026
Alexandre C. Lima
Coordenador Administrativo SMS
Portaria Nº 0108/2023-GP

Dados da NFe

Chave de acesso

22-2606-42.336.259/0001-58-55-001-000.003.887-100.003.888-5

Número NF-e

3887

Série

1

Tipo de Operação

1-saída

Tipo de Emissão

1 - Normal

Data de emissão

11/06/2026 12:52:16-03:00

Emitente

Razão Social do Emitente

EVOLUCAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS P/ SA

CNPJ do Emitente

42.336.259/0001-58

UF

PI

Destinatário

Razão Social do Destinatário

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - TIMON -MA - 00000165

CNPJ do Destinatário

11.410.879/0001-66

UF

MA

Autorização de uso:

Autorização de uso

11/06/2026 12:52:18

Número do Protocolo

222260014009313

Digest Value da NF-e

a6C783Hz1Br9XJFQvGO/WR31UBE=

Base de cálculo do ICMS

30.684,50

Valor do ICMS

3.682,14

Valor Total da NF-e

30.684,50

Data/Hora Impressão: 16/06/2026 10:23:39

Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica - DANFE