



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TIMON

Endereço: Rua Eulalio da Costa Sousa

Cidade: TIMON

CNPJ Nº: 11.410.879/0001-66

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 601007

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
347.375,74	666.003,72	66.615,60	280.760,14

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

CREDOR...: EVOLUCAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDENRATO 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 MEDIA 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 2. 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...: 66.615,60

Valor por Extensão:

sessenta e seis mil, seiscentos e quinze reais e sessenta centavos * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/06/2026

DÁVILA CLAUDINO DE O. COSTA BEZERRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

EMPENHADO EM: 01/06/2026

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TIMONRua Eulálio da Costa Sousa, Nº 560, Parque Piauí, CEP: 65.631-310:
11.410.879/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

601007 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 839

DATA: 26/06/2026

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO

250010/25

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 26/06/2026

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 621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes 00 Recursos Ordinários 102 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 103 Emenda Estado	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	Liquido 62.070,21 Desconto 753,89
ES	SOMA	62.824,10

9672 9999.00.0.0.00.88 IRRF PJ EFD REINF - FMS

753,89

TOTAL DE DESCONTOS

753,89

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
66.615,60	62.824,10	62.824,10	3.791,50

VALOR A SER PAGO R\$

62.824,10

sessenta e dois mil, oitocentos e vinte e quatro reais e dez centavos *****

DESCONTOS

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
18	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - 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

26/06/2026

Alessandra Santana dos S. Silva
Supervisora/FMS-SEMS
Portaria Nº 70274/2025-GP
CPF: 011.281.073-09

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

DÁVILA CLAUDINO DE O. COSTA BEZERRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2442 / 3703 / 000570952296-8**Conta destino:** 6382 / 1292 / 000578202495-6**Nome destinatário:** EVOLUCAO DISTRIBUIDORA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 62.070,22**Data de débito:** 29/06/2026**Data/hora da operação:** 29/06/2026 14:31:25**Código da operação:** 670210674**Chave de segurança:** SX476YELEXXS5T7F

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

ORDEM DE PAGAMENTO

Página

ORDEM DE PAGAMENTO 02948

PAGTO: 29/06/2026

Credor...: EVOLUCAO DISTRIBUIDORA DE PRODUT CNPJ: 42.336.259/0001-58 Cod: 2

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

Valor 62.824,10

(sessenta e dois mil, oitocentos e vinte e quatro reais e dez centavos) * * * * *

* * * * *

* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 62.824,10

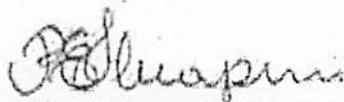
EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUID
601007 / 1	ES	021801	10.302.1012.2120.0000	3.3.90.30.00	R\$ 62.824,10	R\$ 0,00	R\$ 753,88	R\$ 62.070,22
TOTAL					R\$ 62.824,10	R\$ 0,00	R\$ 753,88	R\$ 62.070,22

Despesa Líquida: R\$ 62.070,22

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	570952296	670210	62.070,22
TOTAL. . .			R\$ 62.070,22

Despesa paga em 29/06/2026 Com os recursos acima discriminados



PATRÍCIA ESMERÔ LUZ-IBIAPINA

Tesoureira da Secretaria Municipal de Saúde



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

SOLICITAÇÃO DE EXECUÇÃO DE DESPESA Nº 701/2026

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

FONTE (S) DE RECURSO (S): 102-103

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 1749/2025

ATA SRP Nº:	LIBERAÇÃO Nº:	CONTRATO Nº:	PUBLICAÇÃO DOM Nº:	SINC Nº:	Nº PARCELAS:
02/2025		027/2025	3198/2025	AA272025	01

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.

3. DETALHAMENTO DA DESPESA:

Lote 2

Item	Qtd	Unid.	Descrição	Marca	Pr.Unit	Pr. Total
1	100	AMP	ACETATO DE METILPREDNISOLONA	Uniao química	35,00	3.500,00
2	600	AMP	ÁCIDO TRANEXAMICO	Hipolabor	4,30	2.580,00
4	500	AMP	AMICACINA 100MG INJETÁVEL 2ML	Teuto	3,98	1.990,00
5	200	AMP	AMICACINA 500MG INJETÁVEL 2ML	Teuto	4,63	926,00
7	300	AMP	AMIODARONA 50MG/ML INJETÁVEL 3ML (150MG/3ML)	Hipolabor	3,78	1.134,00
19	500	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML	Teuto	5,65	2.825,00
22	200	AMP	CLORANFENICOL 1G	Blau	11,85	2.370,00
23	200	AMP	CLORAFENICOL 4MG/ML 10ML	Belfar	9,29	1.858,00
53	200	AMP	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP C/ 05 ML	Hipolabor	12,45	2.490,00
54	200	AMP	FLUMAZENIL 05MG INJETÁVEL	Hipolabor	13,15	2.630,00
55	500	AMP	FUROSEMIDA 20MG INJETÁVEL 2ML CX/50	Santisa	2,35	1.175,00
66	10	AMP	ISOFLURANO 1MG/ML INJETÁVEL	Biochimico	413,64	4.136,40
69	200	AMP	ISOXSUPRINA 10MG/2ML	Aspen	6,68	1.336,00
71	100	BOLSA	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML	Cristalia	25,03	2.503,00
73	300	AMP	LIDOCAINA 2% S/V INJETÁVEL 20ML	Hipolabor	5,05	1.515,00
78	500	AMP	MIDAZOLAM 5MG/ 5ML	Teuto	5,03	2.515,00
84	50	AMP	NIPRIDE 50MG/2ML	Cristalia	49,50	2.475,00
86	500	AMP	NOREPINEFRINA 2MG/ML	Hypofarma	12,41	6.205,00
87	100	AMP	NORIPURUM ENDOVENOSO	Takeda	28,07	2.807,00
88	100	AMP	OCITOCINA 5UI/ML	Blau	7,35	735,00
105	500	FRS	BENZILPENIC. BENZATINA 1.200.000UI PÓ PARA SUSPENSÃO	Teuto	19,25	9.625,00
107	60	FRS AMP	BENZILPENIC. POTASSICA 5.000.000UI PÓ PARA SUSPENSÃO	Blau	15,82	949,20
108	50	FRS	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 400UI CX/50	Blau	7,81	390,50
112	150	FRS	CLOREXIDINA 2% GEL C/ DUAS SERINGAS 3G	Maquira	28,10	4.215,00
113	200	AMP	OCITOCINA 5UI/ML	Blau	7,35	1.470,00
114	150	FRS	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML	Farmace	15,07	2.260,50

TOTAL R\$ 66.615,60 (Sessenta e seis mil e seiscentos e quinze reais e sessenta centavos)

4. ASSINATURAS/CARIMBOS:

DATA: 01/06/2026

João Guimarães Costa Junior
Coordenador Administrativo
Portaria 1001/2026-CP

SOLICITANTE

DATA: 01/06/2026

Secretaria Municipal de Saúde
Portaria 1001/2026-CP

ORDENADOR DE DESPESA

Estimativo

Assessora Administrativa
Portaria 0700/2026-CP



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

ORDEM DE FORNECIMENTO DE MATERIAL Nº 501/2026

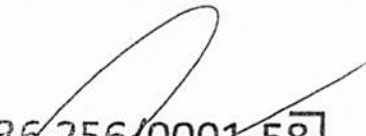
1. DADOS DO FORNECEDOR/CREDOR:	
NOME: EVOLUÇÃO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA	CPF/CNPJ: 42.336.259/0001-58
ENDEREÇO: Rua Henrique Dias, 1111, bairro Vermelha	CIDADE/UF: Teresina-PI

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: 601007 *
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.

3. DETALHAMENTO DA DESPESA: Lote 2						
Item	Qtd	Unid.	Descrição	Marca	Pr.Unit	Pr. Total
1	100	AMP	ACETATO DE METILPREDNISOLONA	Uniao quimica	35,00	3.500,00 *
2	600	AMP	ÁCIDO TRANEXAMICO	Hipolabor	4,30	2.580,00 *
4	500	AMP	AMICACINA 100MG INJETÁVEL 2ML	Teuto	3,98	1.990,00 *
5	200	AMP	AMICACINA 500MG INJETÁVEL 2ML	Teuto	4,63	926,00 *
7	300	AMP	AMIODARONA 50MG/ML INJETÁVEL 3ML (150MG/3ML)	Hipolabor	3,78	1.134,00 *
19	500	AMP	CIMETIDINA 150MG/ML	Teuto	5,65	2.825,00 *
22	200	AMP	CLORANFENICOL 1G	Blau	11,85	2.370,00 *
23	200	AMP	CLORAFENICOL 4MG/ML 10ML	Belfar	9,29	1.858,00 *
53	200	AMP	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP C/ 05 ML	Hipolabor	12,45	2.490,00 *
54	200	AMP	FLUMAZENIL 05MG INJETÁVEL	Hipolabor	13,15	2.630,00 *
55	500	AMP	FUROSEMIDA 20MG INJETÁVEL 2ML CX/50	Santisa	2,35	1.175,00 *
66	10	AMP	ISOFLURANO 1MG/ML INJETÁVEL	Biochimico	413,64	4.136,40 *
69	200	AMP	ISOXSUPRINA 10MG/2ML	Aspen	6,68	1.336,00 *
71	100	BOLSA	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML	Cristalia	25,03	2.503,00 *
73	300	AMP	LIDOCAINA 2% S/V INJETÁVEL 20ML	Hipolabor	5,05	1.515,00 *
78	500	AMP	MIDAZOLAM 5MG/ 5ML	Teuto	5,03	2.515,00 *
84	50	AMP	NIPRIDE 50MG/2ML	Cristalia	49,50	2.475,00 *
86	500	AMP	NOREPINEFRINA 2MG/ML	Hypofarma	12,41	6.205,00 *
87	100	AMP	NORIPURUM ENDOVENOSO	Takeda	28,07	2.807,00 *
88	100	AMP	OCITOCINA 5UI/ML	Blau	7,35	735,00 *
105	500	FRS	BENZILPENIC. BENZATINA 1.200.000UI PÓ PARA SUSPENSÃO	Teuto	19,25	9.625,00 *
107	60	FRS AMP	BENZILPENIC. POTASSICA 5.000.000UI PÓ PARA SUSPENSÃO	Blau	15,82	949,20 *
108	50	FRS	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 400UI CX/50	Blau	7,81	390,50 *
112	150	FRS	CLOREXIDINA 2% GEL C/ DUAS SERINGAS 3G	Maquira	28,10	4.215,00 *
113	200	AMP	OCITOCINA 5UI/ML	Blau	7,35	1.470,00 *
114	150	FRS	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML	Farmace	15,07	2.260,50 *

TOTAL R\$ 66.615,60 (Sessenta e seis mil e seiscentos e quinze reais e sessenta centavos)

4. ASSINATURAS/CARIMBOS:	
DATA: 01/06/2026  _____ ORDENADOR DE DESPESA	DATA: 01/06/2026  [42.336.259/0001-58] Fornecedor/Credor EVOLUÇÃO DISTRIBUIDORA Av. Pedro Freitas, 2151 Vermelha - CEP: 64.019-330 Teresina-PI

RECEBEMOS DE EVOLUCAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS P/ SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/06/2026 VALOR TOTAL: R\$ 62.824,10 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - TIMON -MA - 00000165 - RUA EULALIO DA COSTA E SOUSA, 560 PARQUE PIAUI TIMON-MA

NF-9
Nº. 000.003.966
Série 001

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. 000.003.966
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO

2226 0642 3362 5900 0158 5500 1000 0039 6610 0003 9674

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

222260015699373 - 26/06/2026 16:06:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA 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

ENDEREÇO

RUA EULALIO DA COSTA E SOUSA, 560

MUNICÍPIO

TIMON

CNPJ / CPF

11.410.879/0001-66

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE PIAUI

UF

MA

CEP

65631-310

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

26/06/2026

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/06/2026

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:06:08

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 26/07/2026

Valor R\$ 62.824,10

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
2.824,10	7.538,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,96	62.824,10
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	6.282,41	15.013,35	415,20	62.824,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA (0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO 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
7896014689118	METILPREDNISOLONA 125MG CX/25AMP pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=22,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=350,00 vICMSUFRemet=0,00	30043210	000	6102	AMP	100,0000	35,0000	3.500,00	3.500,00	420,00		12,00	
7896014670062	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CXA/50AMP 5ML Ref: 14674 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=22,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=258,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6102	AMP	600,0000	4,3000	2.580,00	2.580,00	309,60		12,00	
7899498608651	AMICACINA 500MG/2ML CX/50CP pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=22,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=199,00 vICMSUFRemet=0,00	30039099	000	6102	CP	500,0000	3,9800	1.990,00	1.990,00	238,80		12,00	
7896112190707	AMICACINA(G)SULFATO 250MG/ML CXA/50AMP 2ML Ref: 9070 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=22,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=92,60 vICMSUFRemet=0,00	30042069	000	6102	AMP	200,0000	4,6300	926,00	926,00	111,12		12,00	
7898123907749	AMIODARONA 50MG/ML 3ML CX/100AMP Ref: 14393 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=22,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=113,40 vICMSUFRemet=0,00	30049054	000	6102	AMP	300,0000	3,7800	1.134,00	1.134,00	136,08		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: C.S.L.L.: R\$ 753,89
INSTRU O NORMATIVA RFB n 2.145 de Junho de 2023, com Aliq. 1,20% , Valor RS : 753.89, Valor Liquido RS: 62070.21
I.R.R.F.: R\$ 753,89
Fecop: 0.00
CONTRATO 027/2025
ORDEM DE FORNECIMENTO 501/2026
NOTA DE EMPENHO 601007
MEDICAMENTO HOSPITALARES
OBS: Difal de Origem 0.00% R\$ 0.00 Difal de Destino 100.00% R\$ 6282.41N.Fantasia : FMS TIMON-MA
Cod. Cli: 00000165
Val. Aprox Tributos 15.013,35 (23,90%) Fonte: IBPT
BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA AG.: 01607 C/C.: 000578202495-6
PIX: CNPJ 42.336.259/0001-58

RESERVADO AO FISCO

AV. PEDRO FREITAS, 2151
VERMELHA - 64018-000
TERESINA - PI Fone/Fax: 8694770988

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.003.966
Série 001
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

2226 0642 3362 5900 0158 5500 1000 0039 6610 0003 9674

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

222260015699373 - 26/06/2026 16:06:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

197097430

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

42.336.259/0001-58

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALIQ. IPI
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
05238	ISOXSUPRINA 10MG/2ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=22,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=133,60 vICMSUFRemet=0,00	30043939	000	6102	AMP	200,0000	6,6800	1.336,00	1.336,00	160,32		12,00		
7896014654222	OCITOCINA IV 5UI/ML INJ. CXA/50AMP 1ML pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=22,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=147,00 vICMSUFRemet=0,00	30043922	000	6102	AMP	200,0000	7,3500	1.470,00	1.470,00	176,40		12,00		
				</										



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\$ 62.824,10 (Sessenta e dois mil, oitocentos e vinte e quatro reais e dez centavos) referente as notas fiscais:

NF 003.966
EMPENHO 601007
ORDEM DE FORNECIMENTO 501 /2026

DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AGENCIA:1637-3
CONTA CORRENTE:79895-9

Teresina – PI, 26 de junho de 2026.

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



EVOLUÇÃO DISTRIBUIDORA

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

Dados da NFe

Chave de acesso	
22-2606-42.336.259/0001-58-55-001-000.003.888-100.003.889-0	
Número NF-e	Série
3888	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
11/06/2026 12:56:28-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
EVOLUCAO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS P/ SA	42.336.259/0001-58	PI

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - TIMON -MA - 00000165	11.410.879/0001-66	MA

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
11/06/2026 12:56:30	222260014009688	TzXNdG2yhWQxDNEFRmgAxAlfB3I=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
62.387,60	7.486,51	62.387,60
Data/Hora Impressão: 16/06/2026 10:24:24		

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