



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 601021

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
02	PODER EXECUTIVO				
18	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS				
18.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS				
10.302.1012.2126.0000	Manter e Expandir o Atendimento do CAPS				
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO				
3.3.90.30.99	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
		458.102,95	41.897,05	19.914,00	438.188,95

FICHA: 1481 DATA: 01/06/2026 LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO Nº 1954 PROCESSO 1954

CREDOR...: OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR CONTRATO 52026
CNPJ/CPF: 05.577.401/0001-22 CÓDIGO: 20667 CIDADE: TERESINA U.F.: PI
ENDEREÇO: RUA MAGALHÃES FILHO Nº 720 BAIRRO: CENTRO

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS 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 CAPS INFANTIL COM CNES: 3254410, CONFORME PORTARIA 1335/2026-SES. LOTE 13. CONTRATO Nº 05/2026, SINC Nº PE52026.

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...: 19.914,00

Valor por Extenso:

dezenove mil, novecentos e quatorze reais * * * * *

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
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
Clarissa Maria Feitosa Pires
Supervisora/FMS:SMS
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

601021 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 1481	DATA: 12/06/2026	REQUISIÇÃO Nº:
-----------------------	---	-------------	------------------	----------------

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	202629/24	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/06/2026
------------------------------	-----------	------------	------------------------

NOME: OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR	05.577.401/0001-22	CÓDIGO: 20667
ENDEREÇO: RUA MAGALHÃES FILHO	TERESINA	

FORTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente	VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS 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
621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes		19.675,03
00 Recursos Ordinários		Desconto
102 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		238,97
103 Emenda Estado		
ES	SOMA	19.914,00

9872 9999.00.0.0.00.88 IRRF PJ EFD REINF - FMS	238,97	
	TOTAL DE DESCONTOS	238,97

VALOR DO EMPENHO	LÍQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
19.914,00	19.914,00	19.914,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

19.914,00

dezenove mil, novecentos e quatorze reais *****

DESCONTOS

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
18	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS
3.3.90.30.99	MATERIAL DE CONSUMO
10.302.1012.2126.0000	Manter e Expandir o Atendimento do CAPS

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO/SUBEMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA/LIQUIDADA

12/06/2026

Alessandra Santana dos S. Silva
Supervisora/FMS-SEMS
Portaria Nº 0276/2025-GP
CPF: 011.281.073-09

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

DÁVILA CLAUDINO DE O. COSTA BEZERRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	02442 / 3703 / 000570952296-8
Tipo de conta:	Não foi possível recuperar
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.410.879/0001-66

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3219 / 00000077838-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OTIMA DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ:	05.577.401/0001-22
Valor:	R\$ 18.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 13,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIF NF 265107
Histórico:	

Data de débito:	24/06/2026
Data / Hora da operação:	24/06/2026 14:55:01

Código da operação: 42446113**Chave de segurança:** 1GC8WU4GNNMT7EGM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

02783

PAGTO: 23/06/2026

Credor...: OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPI' CNPJ: 05.577.401/0001-22 Cod: 206

Endereço: RUA MAGALHÃES FILHO

Cidade...: TERESINA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS 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 1.914,00

(um mil, novecentos e quatorze reais) *

Despesa Bruta: R\$ 1.914,00

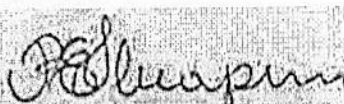
EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
601021 / 1	ES	021801	10.302.1012.2126.0000	3.3.90.30.00	R\$ 1.914,00	R\$ 0,00	R\$ 238,97	R\$ 1.675,03
TOTAL					R\$ 1.914,00	R\$ 0,00	R\$ 238,97	R\$ 1.675,03

Despesa Líquida: R\$ 1.675,03

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	570952296	789406	1.675,03
TOTAL. . .			R\$ 1.675,03

Despesa paga em 23/06/2026 Com os recursos acima discriminados



PATRICIA ESMERO LUZ IBIAPINA

Tesoureira da Secretaria Municipal de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TIMON

Rua Eulálio da Costa Sousa

11.410.879/0001-66

Exercício: 2026

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

02784

PAGTO: 24/06/2026

Credor...: OTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPI' CNPJ: 05.577.401/0001-22 Cod: 206

Endereço: RUA MAGALHÃES FILHO

Cidade...: TERESINA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS 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 18.000,00

(dezoito mil reais)

Despesa Bruta: R\$ 18.000,00

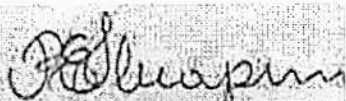
EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
601021 / 2	ES	021801	10.302.1012.2126.0000	3.3.90.30.00	R\$ 18.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00
TOTAL					R\$ 18.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00

Despesa Líquida: R\$ 18.000,00

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	570952296	424461	18.000,00
TOTAL. . .			R\$ 18.000,00

Despesa paga em 24/06/2026 Com os recursos acima discriminados



PATRICIA ESMERO 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

1/81

SOLICITAÇÃO DE EXECUÇÃO DE DESPESA Nº 704-E/2026

1. DADOS DO FORNECEDOR/CREDOR:					
NOME: ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA					CPF/CNPJ:
					05.577.401/0001-22
ENDEREÇO: Rua Magalhães Filho, 720 Centro.					CIDADE/UF:
					Teresina-PI
2. DADOS DA DESPESA:					
UNIDADE GESTORA: Fundo Municipal de Saúde					
PROJETO/ATIVIDADE: 2126			NATUREZA DA DESPESA: 33.90.30.99		
FONTE (S) DE RECURSO (S): 102-103			MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Pregão Eletrônico nº 029/2024- Secretaria Municipal de Saúde de Timon - MA.		
DISPENSA/INEXIGIBILIDADE Nº:			PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 421/2026		
ATA SRP Nº:	LIBERAÇÃO Nº:	CONTRATO Nº:	PUBLICAÇÃO DOM Nº:	SINC Nº:	Nº PARCELAS:
09E/2025-PMT		05/2026	3362/2025	PE52026	01

Aquisição de Medicamentos Controlados 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 CAPS Infantil com CNES: 3254410, conforme Portaria 1335/2026-SES.

Lote 13

3. DETALHAMENTO DA DESPESA:

Item	Unid	Qdade	Descrição	Marca	Pr.Unit	Pr. Total
1	Und	1000	LEVOMEPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	Hipolabor	0,37	370,00
4	Und	1000	LORAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	E M S	0,10	100,00
8	Und	1000	OXCARBAMAZEPINA 300MG COMPRIMIDO	Sanofi	0,51	510,00
9	Cpr	3000	PROMETAZINA 25MG	Cristalia	0,09	270,00
10	Fr	3600	RISPERIDONA 1 MG/ML LIQUIDO C/30ML	Donaduzzi	4,69	16.884,00
14	Und	8000	SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	Geolab	0,08	640,00
16	Und	3000	VALPROATO DE SODIO 500MG COMPRIMIDO	Biolab	0,38	1.140,00

Total R\$ 19.914,00 (Dezenove mil e novecentos e quatorze reais)

ASSINATURAS/CARIMBOS:

DATA: 01/06/2026

Densywan Moreira Lima
Coordenador Setor de Compras
Portaria: 0393/2025-GP

SOLICITANTE

DATA: 01/06/2026

Paula Estanislau de O. Costa Bezerra
COORDENADOR DE DESPESA

Estimativo

João Guimarães Costa Junior
Analista Superior Especialista
Portaria: 1071/2025-GP



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

ORDEM DE FORNECIMENTO DE MATERIAL Nº 504-E/2026

1. DADOS DO FORNECEDOR/CREADOR:

NOME: ÓTIMA DISTRIBUIDORA MÉDICA HOSPITALAR LTDA	CPF/CNPJ: 05.577.401/0001-22
ENDEREÇO: Rua Magalhães Filho, 720 Centro.	CIDADE/UF: Teresina-PI

2. DADOS DA DESPESA:

UNIDADE GESTORA: Fundo Municipal de Saúde	FONTE (S) DE RECURSO (S): 102-103
PROJETO/ATIVIDADE: 2126	NATUREZA DA DESPESA: 33.90.30.99
P.U.D. Nº 421/2026	NOTA DE EMPENHO Nº: 601021
CONTRATO Nº: 05/2026	SINC Nº: PE52026

Aquisição de Medicamentos Controlados 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 CAPS Infantil com CNES: 3254410, conforme Portaria 1335/2026-SES.

Lote 13

3. DETALHAMENTO DA DESPESA:

Item	Unid	Qdade	Descrição	Marca	Pr.Unit	Pr. Total
1	Und	1000	LEVOMEPRAMAZINA 100MG COMPRIMIDO	Hipolabor	0,37	370,00
4	Und	1000	LORAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	E M S	0,10	100,00
8	Und	1000	OXCARBAMAZEPINA 300MG COMPRIMIDO	Sanofi	0,51	510,00
9	Cpr	3000	PROMETAZINA 25MG	Cristalia	0,09	270,00
10	Fr	3600	RISPERIDONA 1 MG/ML LIQUIDO C/30ML	Donaduzzi	4,69	16.884,00
14	Und	8000	SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	Geolab	0,08	640,00
16	Und	3000	VALPROATO DE SÓDIO 500MG COMPRIMIDO	Biolab	0,38	1.140,00

Total R\$ 19.914,00 (Dezenove mil e novecentos e quatorze reais)

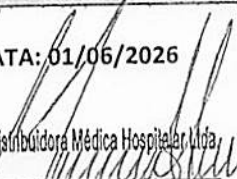
4. ASSINATURAS/CARIMBOS:

DATA: 01/06/2026


Dr. Cleonir de O. Paulo Cordeiro
Secretário Municipal de Saúde
Data: 01/06/2026

ORDENADOR DE DESPESA

DATA: 01/06/2026


Ótima Distribuidora Médica Hospitalar Ltda.

Marcelo Alves de Sousa
CNPJ: 05.577.401/0001-22

FORNECEDOR/CREADOR

Ilmo.Sr.

**Prefeito /Fundo Municipal de Saúde
Timon - MA**

OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA – Ótima Distribuidora, empresa estabelecida à Rua Magalhães Filho, 720/N – Centro – Teresina PI, CNPJ nº 05.577.401/0001-22, vem muito respeitosamente requerer a V. Exa., a gentileza de autorizar o setor competente desse conceituado Órgão, a efetuar o pagamento da importância de R\$ 19.914,00 (Dezenove mil novecentos e quatorze reais), referente a nota fiscal 265107, emissão 12 de junho de 2026, empenho 601021, OF 504-E/2026. Pagamento Banco do Brasil, Agência 3219-0 e C/C 77.838-9.

N. termos
P. deferimento

Teresina (PI), 12 de junho de 2026.



Ótima Distribuidora Médica Hospitalar Ltda.
Marcelo Alves de Sousa
CNPJ: 05.577.401/0001-22

RECEBEMOS DE OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - MATRIZ
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Valor NF
19914

NF-e
Nº.: 265107
DT: 12/06/2026
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
12/06/26

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Márcio Arnon B. da Silva



Identificação do Emitente
OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR L
RUA MAGALHAES FILHO, 720/N - 720/N -
CENTRO - TERESINA - PI - 64000-128
Telefone: 06 3217-1250
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 265107
SÉRIE 1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO
2226 0605 5774 0100 0122 5500 1000 2651 0711 9710 5135
Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194537404

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
125108931

CNPJ
05.577.401/0001-22

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
222260014179161 12/06/2026 18:34:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE
HOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUN.SAUDE DE TIMON-MA

COD.CLIENTE
31816

CNPJ/CPF
11.410.879/0001-66

DATA DA EMISSÃO
12/06/2026

LOGRADOURO
RUA EULALIO DA COSTA E SOUSA

NÚMERO
560

COMPLEMENTO
PARQUE PIAUI

BAIRRO/DISTRITO
PARQUE PIAUI

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
12/06/2026

CEP
65631-310

MUNICÍPIO
TIMON

Telefone/Fax
99 3212-5831

UF
MA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
18:34

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.914,00	2.389,68	0,00	0,00	19.914,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				19.914,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FRETE OTIMA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
PI

CNPJ/CPF
05577401000122

LOGRADOURO
RUA MAGALHAES FILHO, - CENTRO

MUNICÍPIO
TERESINA

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
11

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
11

PESO BRUTO
197,00

PESO LÍQUIDO
197,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CIPÓF	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
992474	LEVOMEPRIMAZINA 100MG - HIPOLABOR	30049079	000	6102	UN	1000	0,37	370,00	370,00	44,40	0,00	12,00	0,00
N.L.T. 50031	103 DATA FAB.: 26/07/2025 DATA VAL.: 26/07/2027												
994296	LORAZEPAM 2MG - EMS	30049069	000	6102	UN	1000	0,10	100,00	100,00	12,00	0,00	12,00	0,00
N.L.T. 3R76	0 DATA FAB.: 25/02/2025 DATA VAL.: 25/02/2027												
996412	OXCARBAMAZEPINA 300MG - SANOFI	30049069	000	6102	UN	1000	0,51	510,00	510,00	61,20	0,00	12,00	0,00
N.L.T. FKP3	631 DATA FAB.: 16/09/2025 DATA VAL.: 31/08/2027												
11544	PROMETAZINA 25MG - CRISTALIA	30049075	000	6102	CP	3000	0,09	270,00	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00
N.L.T. 4054	36 DATA FAB.: 01/12/2025 DATA VAL.: 01/12/2027												
999419	RISPERIDONA 1MG/ML GTS 30ML - DONADUZZI PRATI	30049069	000	6102	FR	3600	4,69	16.884,00	16.884,00	2.026,08	0,00	12,00	0,00
N.L.T. 50025	569 DATA FAB.: 23/06/2025 DATA VAL.: 23/06/2027												
4018	SERTRALINA 50MG - GEOLAB	30049039	000	6102	UN	8000	0,08	640,00	640,00	76,80	0,00	12,00	0,00
N.L.T. 26025	37 DATA FAB.: 27/02/2026 DATA VAL.: 29/02/2028												
4018	VALPROATO DE SÓDIO 500MG - BIOLAB (C1)	30049099	000	6102	UN	3000	0,38	1.140,00	1.140,00	136,80	0,00	12,00	0,00
N.L.T. 26025	37 DATA FAB.: 27/02/2026 DATA VAL.: 29/02/2028												
FIM DOS PRODUTOS													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. COB.: EMPE COBRANCA: EMPENHOS PRAZO: 30 DIAS
NR. PEDIDO: 10024276 NUM. ITENS: 7 NUM. CARREG.: 0 NUM. TRANS.: 10916865
BANCO DO BRASIL AG. 3219-0 C/C. 77838-9
REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO DO ICMS CONFORME O ART.10 DA PORTARIA
SEFAZ-PI/SUPREC/UNATRI/GETRI Nº 304/2020
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$2844.87 + FCP R\$0.00;
DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
EMPENHO 601021 OF 504-E/2026 CONTRATO 05/2026 - LOTE 13

RESERVADO AO FISCO

Márcio Arnon Batista da Silva
Coordenador Setor de Compras
Portaria: 019/2025/FMS/SEMS



OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR
05.577.401/0001-22
RUA MAGALHÃES FILHO, 720
CENTRO, TERESINA-PI

RECIBO

R\$ 19.914,00

Recebemos do cliente FUNDO MUN.SAUDE DE TIMON-MA, CGC/CPF. 11.410.879/0001-66, a importância supra mencionada de R\$ 19.914,00 (DEZENOVE MIL E NOVECIENTOS E QUATORZE REAIS), referente a(s) nota(s) abaixo:

Notas(s) Fiscal(ais):

265107

Por ser verdade, firmamos o presente recibo.

Teresina (PI), ____/____/____



OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR
05.577.401/0001-22
RUA MAGALHÃES FILHO, 720
CENTRO, TERESINA-PI

RECIBO

R\$ 19.914,00

Recebemos do cliente FUNDO MUN.SAUDE DE TIMON-MA, CGC/CPF. 11.410.879/0001-66, a importância supra mencionada de R\$ 19.914,00 (DEZENOVE MIL E NOVECIENTOS E QUATORZE REAIS), referente a(s) nota(s) abaixo:

Notas(s) Fiscal(ais):

265107

Por ser verdade, firmamos o presente recibo.

Teresina (PI), ____/____/____

*** POR GENTILEZA DEVOLVER A PRIMEIRA VIA DESTE DEVIDAMENTE ASSINADA. ***

Dados da NFe

Chave de acesso	
22-2606-05.577.401/0001-22-55-001-000.265.107-119.710.513-5	
Número NF-e	Série
265107	1
Tipo de Operação	Tipo de Emissão
1-saída	1 - Normal
Data de emissão	
12/06/2026 18:34:00-03:00	

Emitente

Razão Social do Emitente	CNPJ do Emitente	UF
OTIMA DISTRIBUIDORA MEDICA HOSPITALAR LTDA - MATRIZ	05.577.401/0001-22	PI

Destinatário

Razão Social do Destinatário	CNPJ do Destinatário	UF
FUNDO MUN.SAUDE DE TIMONMA	11.410.879/0001-66	MA

Autorização de uso:

Autorização de uso	Número do Protocolo	Digest Value da NF-e
12/06/2026 18:34:16	222260014179161	m2c3DTyVRKMqTKo8MOIBiCoXI1U=
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor Total da NF-e
19.914,00	2.389,68	19.914,00
Data/Hora Impressão: 18/06/2026 15:44:25		
Válida somente com a apresentação conjunta do Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica - DANFE		