

**Secretaria de Saúde**

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 05634

DATA: 03/09/2025 VENCTO:12/08/2025 PAGTO: 03/09/2025

Credor...: SAO MARCOS DIST. DE MEDICAMENTOS CNPJ: 03.894.963/0001-74 Cod: 999

Endereço: RUA AVELINO FREITAS

Cidade...: SAO RAIMUNDO NONATO

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADOS À ATENÇÃO BÁSICA DESTES MUNICÍPIOS.

Valor **6.132,68**

(seis mil, cento e trinta e dois reais e sessenta e oito centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 6.132,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
81100	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2268.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 6.132,68	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 6.132,68
TOTAL . . . . .					RR\$ 6.132,68	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 6.132,68

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 6.132,68**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

  
MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA  
SECRETARIA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	574688581-5		RR\$ 6.132,68
TOTAL . . . . .			RR\$ 6.132,68

03/09/2025 Com os recursos acima discriminados

Despesa paga em

  
FABIANO GOMES DE SOUSA  
TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
CGC/CPF: \_\_\_\_\_

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	03467 / 2200 / 000574688581-5
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.791.643/0001-42

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2660 / 00000009101-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SMDPFLTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.894.963/0001-74
<b>Valor:</b>	R\$ 6.132,68
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	88-PAGAMENTO FRNECEDORES
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	03/09/2025
<b>Data / Hora da operação:</b>	03/09/2025 10:09:44

<b>Código da operação:</b>	17961222
<b>Chave de segurança:</b>	3UPYJZGE6AXUPA6R

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

# Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>		Numero	<b>811007 / 1</b>		Processo:	
Ficha	720	Data	12/08/2025	Requi	Venci	12/08/2025
Licitação	DISPENSA		Nº		Doc	
Fornecedor	SAO MARCOS DIST. DE MEDICAMENTOS,EQUIP.E MAT.03.894.963/0001-74				Cod	999
Endereço	RUA AVELINO FREITAS		498	SAO RAIMUNDO NONATO		

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos - Atenção Básica deste Município.	COMPRAS DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADOS À
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	ATENÇÃO BÁSICA DESTE MUNICÍPIO.
999 Não se aplica	
000 Não se aplica	

OR				
02 15 01	Poder Executivo Municipal	Bruto		6132,68
02	Fundo Municipal de Saúde	Desc		0
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR	Liqui		6132,68
10.301.1002.2268.0000	Manutenção das Atividades da Atenção Básica Fixa			

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
6.132,68	6.132,68	6.132,68	0,00

**6.132,68** seis mil, cento e trinta e dois reais e sessenta e oito centavos \*\*\*\*\*

**Autorizado** 12/08/2025  
  
\_\_\_\_\_  
MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

**Contabilizado** 12/08/2025  
  
\_\_\_\_\_  
ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

# Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

## NOTA EMPENHO

Numero

**811007**

Processo:

Ficha	720	Data	11/08/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação	DISPENSA		Nº		Doc
Fornecedor	SAO MARCOS DIST. DE MEDICAMENTOS,EQUIP.E MAT.		C.N.P.J.:03.894.963/0001-74		Cod 999
Endereço	RUA AVELINO FREITAS		498		SAO RAIMUNDO NONATO

### Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR DESTINADOS À ATENÇÃO BÁSICA DESTE MUNICÍPIO.

### Fonde de Recurso STN:

1.600 Transf.Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Exerc.)  
3110 Identificação das Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais

### Código de Aplicação:

999 Não se aplica

000 Não se aplica

### Fonde de Recurso TCE/PI:

1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos  
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde  
00 Recursos Ordinarios  
7000 Transferências da União decorrentes de Emendas Parlamentares Individuais - Saúde (Art. 166, § 9º, da CF/88)

OR - Ordinario	Poder Executivo Municipal		
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Bruto	6132,68
02	MATERIAL HOSPITALAR	Desc	0
3.3.90.30.36	Manutenção das Atividades da Atenção Básica Fixa	Liqui	6132,68
10.301.1002.2268.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
720.000,00	205.683,02	<b>6.132,68</b>	508.184,30
<b>6.132,68</b> seis mil, cento e trinta e dois reais e sessenta e oito centavos *****			

### Autorizado

11/08/2025

  
\_\_\_\_\_  
MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA  
SECRETARIA

### Contabilizado

11/08/2025

  
\_\_\_\_\_  
ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA  
CONTADOR - CRC: 021438/0-1/PE



**C.I 198/2025-SMS**

**Queimada Nova, 11 de agosto de 2025.**

Ao setor de finanças

**Assunto:** Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.<sup>a</sup> autorização para o pagamento no valor de R\$6.132,68 (seis mil, cento e trinta e dois reais e sessenta e oito centavos) a ser pago a **SÃO MARCOS DISTRIBUIDORA**, referente à compra de material hospitalar destinados a Atenção Básica.

Ficha 720/999.000 – não se aplica.

Fundo Municipal de Saúde. CNPJ: 13.791.643/0001-42 Rua João da Cruz, s/nº – Queimada Nova –PI.

Valor a ser depositado em:

AG: 2660-3

C/C: 9101-4

Banco do Brasil

Favorecido: SMDPFLTDA

Atenciosamente,

  
Maria Jucélia dos Reis Sousa  
Secretária Municipal de Saúde

Maria Jucélia dos Reis Sousa  
CPF: 027.111.111-11  
Secretaria Municipal de Saúde  
Queimada Nova-PI



RECEBEMOS DE SAO MARCOS DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 6.132,68 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEIMADA NOVA - 00000321 - RUA FELIPE RODRIGUES COELHO, 483 CENTRO QUEIMADA NOVA-PI

NF-e  
Nº. 000.074.795  
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO\_SPC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



SAO MARCOS DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA AVELINO FREITAS, 498  
CENTRO - 64770-000  
SAO RAIMUNDO NONATO - PI Fone/Fax: 89994537128

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.074.795  
Série 002  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

2225 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0747 9510 0074 7964

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222550018314653 - 12/08/2025 11:24:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194457150

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.894.963/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEIMADA NOVA - 00000321

CNPJ / CPF

13.791.643/0001-42

DATA DA EMISSÃO

12/08/2025

ENDEREÇO

RUA FELIPE RODRIGUES COELHO, 483

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64758-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/08/2025

MUNICÍPIO

QUEIMADA NOVA

UF

PI

FONE / FAX

8934950095

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:24:23

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 12/09/2025  
Valor R\$ 6.132,68

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.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
2.990,19	672,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.132,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.609,70	6.132,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0- Por conta do Emit				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXAS			2,945	1,995

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01057	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML - VIC PHARMA Lote: M37905 Quant: 12.000 Fab: 05/05/2024 Val: 06/06/2026	28470000	0/20	5102	LIT	12,0000	9,9000	118,80	0,00	25,66	5,77		22,50	
01107	AGULHA DESC. 25X0,70 C/100 UND - SR Lote: 1134C5 Quant: 19.000 Fab: 06/11/2024 Val: 06/11/2029	90183219	0/20	5102	CX.	19,0000	12,0000	228,00	0,00	49,25	11,08		22,50	
11538	AGULHA DESC. 25X0,80 C/100 UND - SOLIDOR Lote: 54124051 Quant: 20.000 Fab: 01/05/2024 Val: 01/05/2029	90183910	0/20	5102	CX.	20,0000	13,0000	260,00	0,00	56,16	12,64		22,50	
01094	AGULHA DESC. 13X0,45 C/100 UND - SR Lote: 1257C5 Quant: 24.000 Fab: 06/12/2024 Val: 06/12/2029	90183219	0/20	5102	CX.	24,0000	13,0000	312,00	0,00	67,39	15,16		22,50	
01210	ALCOOL EM GEL 70% 900G/1000ML - MEGA QUIMICA Lote: 25402024 Quant: 48.000 Fab: 31/01/2024 Val: 30/01/2026	38089419	0/00	5102	LIT	48,0000	9,0000	432,00	0,00	432,00	97,20		22,50	
01205	ALCOOL EM CICLO HOSPITALAR 70% INPM 1000ML - SAFRA Lote: 100492 Quant: 48.000 Fab: 18/03/2023 Val: 18/03/2026	38089429	0/00	5102	LIT	48,0000	8,0100	384,48	0,00	384,48	86,51		22,50	
01294	ALMOTOLIA PLAST. 250ML TRANSPARENTE - J.PROLAB Lote: 13008 Quant: 14.000 Fab: 27/01/2024 Val: 31/12/2028	39269040	0/20	5102	UN.	14,0000	5,8200	81,48	0,00	17,60	3,96		22,50	
09422	REANIMADOR MANUAL ADULTO SILICONE C/RESERV - FARMATEX Compl.: ( AMBU ) Lote: 2209282 Quant: 2.000 Fab: 25/11/2022 Val: 30/10/2027	90192030	0/20	5102	UND	2,0000	220,0000	440,00	0,00	95,04	21,38		22,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF.: PREGAO ELETRONICO N. 017/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO: 046/2023 - CONTRATO ADMINISTRATIVO N. 005/2024 - LOTE 1 - MATERIAIS E INSUMOS DESCARTAVEIS COMPLEMENTARES PARA ATENCAO BASICA E MEDIA/ALTA COMPLEXIDADE  
Val. Aprox Tributos 1.609,70 (26,25%) Fonte: IBPT  
BANCO DO BRASIL AG: 2660-3 C/C 9101-4 FAVORECIDO: SMDPF LTDA, CAIXA ECONOMICA FEDERAL: AG: 0728 OP 03 CONTA: 1809-3 FAVORECIDO SMDPF LTDA

RESERVADO AO FISCO

720/999.000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



SAO MARCOS DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA AVELINQ FREITAS, 498  
CENTRO - 64770-000  
SAO RAIMUNDO'NONATO - PI Fone/Fax: 89994537128

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.074.795  
Série 002  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

2225 0803 8949 6300 0174 5500 2000 0747 9510 0074 7964

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222250018314653 - 12/08/2025 11:24:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194457150

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.894.963/0001-74

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
09425	REANIMADOR MANUAL INFANTIL SILICONE C/RESERV - FARMATEX Compl.: ( AMBU ) Lote: 003 Quant: 2.000 Fab: 25/02/2025 Val: 30/01/2030	90192030	0/20	5102	UND	2,0000	240,0000	480,00	0,00	103,68	23,33		22,50	
01694	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/C - ORTOFEN Lote: 21/25 Quant: 40.000 Fab: 02/06/2025 Val: 02/06/2028	30059090	0/20	5102	UND	40,0000	3,0000	120,00	0,00	25,92	5,83		22,50	
01696	ATADURA GESSADA 15CMX3M C/C - ORTOFEN	30059090	0/20	5102	UND	40,0000	4,5000	180,00	0,00	38,88	8,75		22,50	
01700	ATADURA GESSADA 20CMX3M C/C - ORTOFLEX Lote: 0625 Quant: 100.000 Fab: 01/01/2025 Val: 02/01/2028	30059090	0/20	5102	UND	100,0000	6,0000	600,00	0,00	129,60	29,16		22,50	
03618	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 20 LTS - DESCARBOX Lote: 9750 Quant: 60.000 Fab: 01/08/2024 Val: 01/08/2029	48191000	0/00	5102	UN.	60,0000	9,0000	540,00	0,00	540,00	121,50		22,50	
03617	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LTS - DESCARBOX Lote: 10248 Quant: 40.000 Fab: 01/05/2024 Val: 01/06/2029	48191000	0/00	5102	UN.	40,0000	7,0000	280,00	0,00	280,00	63,00		22,50	
03145	CATETER TIPO OCULOS ADULTO - MEDSONDA Lote: 77362 Quant: 300.000 Fab: 01/07/2024 Val: 01/07/2028	90183929	0/20	5102	UND	300,0000	1,7500	525,00	0,00	113,40	25,52		22,50	
04941	ELETRODO CARDIACO ADULTO C/50UND - SOLIDOR Lote: 254633524AA Quant: 30.000 Fab: 25/04/2024 Val: 25/04/2026	90181100	0/20	5102	PAC	30,0000	22,1000	663,00	0,00	143,21	32,22		22,50	
11317	ESCOVA CERVICAL C/100 UND - CRAL Lote: 230626 Quant: 12.000 Fab: 26/06/2024 Val: 26/06/2026	96032900	0/00	5102	PAC	12,0000	40,6600	487,92	0,00	487,92	109,78		22,50	

