

Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

02.676.035/0001-70

Exercício: 2025

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 38

ORDM DE PAGAMENTO 05667

DATA: 10/09/2025

VENCTO:04/09/2025

PAGTO:10/09/2025

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 AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS À ATENÇÃO BÁSICA DESTA MUNICÍPIO.

Valor **2.093,34**

(dois mil e noventa e três reais e trinta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 2.093,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
90202	/ 1	OR 021501	10.301.1002.2201.0000	3.3.90.30.00	RR\$ 2.093,34	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.093,34
TOTAL					RR\$ 2.093,34	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.093,34

Despesa Líquida: **RR\$ 2.093,34**

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\$
001	9508		RR\$ 2.093,34
TOTAL. . .			RR\$ 2.093,34

10/09/2025 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: _____

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SM SAUDE Q NOVA PPI
Agência 1110-X
Conta corrente 9508-7

Creditado

Nome S M D P F LTDA
Agência 2660-3
Conta corrente 9101-4
Valor 2.093,34
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF697443 MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA	10/09/2025 10:32:48
	JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA	10/09/2025 10:42:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI604498 FABIANO GOMES DE SOUSA.

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	902028 / 1		Processo:	
Ficha	32	Data	04/09/2025	Requi	Venci	04/09/2025
Licitação		DISPENSA		Nº	Doc	NOTA FISCAL Nº
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 AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS À ATENÇÃO BÁSICA DESTE MUNICÍPIO.
500 Recursos não Vinculados de Impostos	
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	
300 Saúde - Despesas com ASPS	
000 Saúde - Despesas com ASPS	

OR					
02	15	01	Poder Executivo Municipal	Bruto	2093,34
02			Fundo Municipal de Saúde	Desc	0
3.3.90.30.36			MATERIAL HOSPITALAR	Liqui	2093,34
10.301.1002.2201.0000			Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
2.093,34	2.093,34	2.093,34	0,00

2.093,34 dois mil e noventa e três reais e trinta e quatro centavos *****

Autorizado

04/09/2025

MARIA JUCÉLIA DOS REIS SOUSA

Contabilizado

04/09/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA EMPENHO		Numero	902028	Processo:	
Ficha	32	Data	02/09/2025	Requi	Fonte: 00
Licitação	DISPENSA			Nº	Doc NOTA FISCAL Nº
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 AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS À ATENÇÃO BÁSICA DESTE MUNICÍPIO.

Fonde de Recurso STN:

- 1.500 Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)
- 1002 Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

Código de Aplicação:

- 300 Saúde - Despesas com ASPS
- 000 Saúde - Despesas com ASPS

Fonde de Recurso TCE/PI:

- 1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos
- 500 Recursos não Vinculados de Impostos
- 00 Recursos Ordinarios
- 9999 Não se Aplica

OR - Ordinario	Poder Executivo Municipal	Bruto	2093,34
02 15 01	Fundo Municipal de Saúde	Desc	0
02	MATERIAL HOSPITALAR	Liqui	2093,34
3.3.90.30.36	Manutenção das Atividades do Fundo Municipal de Saúde		
10.301.1002.2201.0000			

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenhado	Saldo Atual
1.667.936,82	876.446,28	2.093,34	789.397,20
2.093,34 dois mil e noventa e três reais e trinta e quatro centavos *****			

Autorizado

02/09/2025

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA
SECRETARIA

Contabilizado

02/09/2025

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



C.I 216/2025-SMS

Queimada Nova, 02 de setembro de 2025.

Ao setor de finanças

Assunto: Solicitação de Empenho

Solicitamos de V.S.^a autorização para o pagamento no valor de R\$2.093,34 (dois mil e noventa e três reais e trinta e quatro centavos) a ser pago a **SÃO MARCOS DISTRIBUIDORA**, referente à compra de medicamentos destinados a Atenção Básica.

Ficha 36/300.000 – Saúde – Despesas com ASPS.

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
Maria Jucélia dos Reis Sousa
Secretária Municipal de Saúde

Maria Jucélia dos Reis Sousa
027.151.013-76
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: 03/09/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.093,34 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEIMADA NOVA - 00000321 - RUA FELIPE RODRIGUES COELHO, 483 CENTRO QUEIMADA NOVA-PI

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO_SPC&SPC_ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.075.131

Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAO MARCOS

DISTRIBUIDORA

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. 000.075.131

Série 002

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

2225 0903 8949 6300 0174 5500 2000 0751 3110 0075 1323

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

22250020258946 - 03/09/2025 16:50:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

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

03/09/2025

ENDEREÇO

RUA FELIPE RODRIGUES COELHO, 483

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64758-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/09/2025

MUNICÍPIO

QUEIMADA NOVA

UF

PI

FONE / FAX

8934950095

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:50:31

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

03/10/2025

Valor

RS 2.093,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

452,16

VALOR DO ICMS

101,73

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

2.093,34

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

281,56

V. TOTAL DA NOTA

2.093,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	VAL. Q. IPI
13099	* CARBAMAZEPINA 400MG C/30CPR "G" (C1) - TEUTO Lote: 1925194 Quant: 12.000 Fab: 01/01/2024 Val: 01/11/2026	30049069	0/20	5102	CX.	12,0000	15,0000	180,00	0,00	38,88	8,75		22,50	
00232	* DEPAKENE 500MG C/50CPR (C1) - ABBOTT Lote: 1240029 Quant: 6.000 Fab: 01/11/2024 Val: 01/11/2026	30049099	0/20	5102	CX.	6,0000	44,3900	266,34	0,00	57,53	12,94		22,50	
00058	# MIDAZOLAM 5MG/ML C/100 AMP 3ML "G" (B1) - HIPOLABR Lote: AP-042/24 Quant: 1.000 Fab: 30/06/2024 Val: 30/05/2026	30049099	0/20	5102	CX.	1,0000	1.000,0000	1.000,00	0,00	216,00	48,60		22,50	
00545	* QUETIAPINA 50MG C/30CPR "G" (C1) - EUROFARMA Lote: 974710 Quant: 6.000 Fab: 27/02/2025 Val: 24/02/2027	30049069	0/20	5102	CX.	6,0000	58,0000	348,00	0,00	75,17	16,91		22,50	
00665	* TRAMADOL 50MG/ML C/50 AMP 1ML "G" - UNIAO QUIMICA Lote: 2519082 Quant: 2.000 Fab: 05/05/2025 Val: 31/05/2027	30049079	0/20	5102	CX.	2,0000	149,5000	299,00	0,00	64,58	14,53		22,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF.: PREGAO ELETRONICO N. 017/2023 - PROCESSO ADMINISTRATIVO: 046/2023 - CONTRATO ADMINISTRATIVO N. 005/2024 - LOTE VI - MEDICAMENTOS PSICOTROPICOS

Val. Aprox Tributos 281,56 (13,45%) 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



NOME OU RAZÃO SOCIAL

SÃO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF:

03.894.963/0001-74

ENDEREÇO: RUA AVELINO FREITAS, 498, CENTRO - 64770-000 SÃO RAIMUNDO NONATO-PI

SOLICITAMOS A VOSSA SENHORIA A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS ABAIXO DESCREMINADOS CONSTANTES

[illegible]

TOTAL	R\$	2.093,34
-------	-----	----------

OBSERVAÇÕES:

SECRETARIA: SECRETARIA DE SAÚDE

Em 02/09/2025

Mous
Atesto

Atesto