# Secretaria de Saúde

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

05685

02.676.035/0001-70

ORDEM DE PAGAMENTO

Exercício: 2025

### ORDEM DE PAGAMENTO

Página 54

DATA: 10/09/2025	VENCTO:04/09	/2025	PAGTO: 10	/09/2025	
Credor: SAO MARCOS DIST.	DE MEDICAMEN	TOS CNPJ:	03.894.963	3/0001-74	Cod: 999
Endereço: RUA AVELINO FREI	TAS				
Cidade: SAO RAIMUNDO NONA	OTA	CEP:			
Discriminação:					
VALOR QUE SE EMPENHA PARA P INADOS À ATENÇÃO BÁSICA DES			OMPRA DE M	EDICAMENT	OS DEST
Valor 6.072,78					
(seis mil e setenta e dois re * * * * * * * * * * * * * * * * * *	ais e setenta * * * * * *	e oito cent	avos) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	* * * * * *	* * * *
Despesa Bruta:	RR\$	6.072,78			
EMP/SUB N. LOCAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
90203 / 1 OR 021501 10.301.1002.226	8.0000 3.3.90.30.00	RR\$ 6.072,78	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 6.072,78
TOTAL CONTRACTOR		RR\$ 6.072,78	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00RF	R\$ 6.072,78
Despesa Líquida:	RR\$	6.072,78			
ORDEM DE PAGAMENTO		Now			
PAGUE-SE//	MARIA JU	JCELIA DOS REIS SECRETARIA	SSOUSA		
Pagamento efetuado com o(s)	seguinte(s)	Recurso(s)	):		
Banco Conta	Cheque		Valor R\$		
104   574688581-5		100	RR\$ 6.072,78		
TOTAL		R	R\$ 6.072,78		
10/09/2025	Com os recurs	os acima o	discriminad	dos	
Despesa paga em					
FABIANO GOMES DE SOUSA TESOUREIRO	_				
RECIBO: Recebi(emos) o valo	r constante o	deste(s) Er	mpenho(s)		
/ /		Nome:			
// Ass:		CGC/CPF:			



### Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

03467 / 2200 / 000574688581-5

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ:

13.791.643/0001-42

Banco:

001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

2660 / 00000009101-4

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

**SMDPFLTDA** 

CPF/CNPJ:

03.894.963/0001-74

Valor:

R\$ 6.072,78

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

88-PAGAMENTO FRNECEDORES

Histórico:

Data de débito:

10/09/2025

Data / Hora da operação:

10/09/2025 11:17:20

Código da operação: 73261291

Chave de segurança: 9Y6LPV6GU9MTJ35F

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

January Da

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104

# Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

NOTA DE LIQ	JIDAÇÃO	Numero	902030 /	1			Processo:	
Ficha 720	Data	04/09/2025	Requi				Venci	04/09/2025
Licitação	DISPE	NSA	N°				Doc	NOTA FISCAL N
Fornecedor	SAO M	ARCOS DIST. DE I	MEDICAMENTO	S,EQL	JIP.E MAT.03.894.963	3/0001-74	Cod	999
Endereço	RUA A	VELINO FREITAS			498	SAO RAIMU	NDO NONATO	
Recurso/Aplic	ação	19 Tell and the last			Material/Serviço			
999 Não se ap	ncias Fundo do Exercíc lica	o a Fundo de Recu io Corrente ou Reci	rsos do SUS pro ursos de Exercíc	venien ios An	VALOR QUE SE EI te COMBRA DE MED te BASICA DES TE M teriores Comprometid	ICAMENTOS NICIPIO		
000 Não se ap		<i>Ln</i>						
OR 02 15 01		Poder Executiv	o Municipal				Brut	0 6072,78
02		Fundo Municipa					Des	c 0
3.3.90.30.36 10.301.1002.22	68.0000	MATERIAL HO Manutenção da	SPITALAR as Atividades da	Atençã	áo Básica Fixa		Liqu	i 6072,78
√alor do Empei 6.072,7		Liqu	idado até Data 6.072,78		Valo	or Liquidado 6.072,78		Saldo 0,00
0.072,7		seis mil e setenta e		ta e oito	centavos * * * * * * * *	******	******	*****
<b>Autorizado</b> 04/09/2025	ę	Mould			Contabilizado	)	A	
	MARIA JU	CELIA DOS REIS	SOUSA			ANTENO	OR CAVALCANTI	DE SOUSA

### Secretaria de Saúde

02.676.035/0001-70

RUA GERMANA DE SOUSA Nº 137

				Processo:
Ficha 720 Dat	ata 02/09/2025	Requi F	onte: 00	
Licitação DIS	SPENSA		N°	Doc NOTA FISCAL No
Fornecedor SA	AO MARCOS DIST. DE	E MEDICAMENTOS,EQL	JIP.E MAT	C.N.P.J.:03.894.963/0001-74 Cod 999
Endereço RU	JA AVELINO FREITAS	S	498	SAO RAIMUNDO NONATO

#### Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE À COMPRA DE MEDICAMENTOS 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 aplica000 Não se aplica

#### Fonde de Recurso TCE/PI:

1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos

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 6072,78

02 MATERIAL HOSPITALAR Desc 0

3.3.90.30.36 Manutenção das Atividades da Atenção Básica Fixa Liqui 6072,78

10.301.1002.2268.0000

 Dotação Inicial
 Empenhado até Data
 Valor Empenhado
 Saldo Atual

 720.000,00
 229.765,37
 6.072,78
 484.161,85

6.072,78 seis mil e setenta e dois reais e setenta e oito centavos \*

Autorizado

02/09/2025

Contabilizado 02/09/2025

ANTENOR CAVALCANTI DE SOUSA

CONTADOR - CRC: 021438/0-1/PE

SECRETARIA

MARIA JUCELIA DOS REIS SOUSA

14



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO



C.I 216 B/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\$6.072,78 (seis mil e setenta e dois reais e setenta e oito centavos) a ser pago a SÃO MARCOS DISTRIBUIDORA, referente à compra de medicamentos 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/n° – 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



RECEBÉMOS DE 9AO MARCOS DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/09/2025 VALOR TOTAL: R\$ 6.072,78 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEIMADA NOVA - 00000321 - RUA FELIPE RODRIGUES COELHO, 483 CENTRO QUEIMADA NOVA-PI

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**OUEIMADA NOVA** 

IDENTIFICAÇÃO SPC&SPC\_ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N°. 000.075.133

Série 002

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. 000.075.133 Série 002 Folha 1/2

1



2225 0903 8949 6300 0174 5500 2000 0751 3310 0075 1344

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

			1						
VENDA DE MERCADORIA A	DOUIRIDA OU RECEBIDA	DE	<b>TERCE</b>	22225	500202641	31 - 03/09/2	2025 17:25:25		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	I	NSCRIÇÃO ESTADI	UAL DO SUBST.	TRIBUT.	CNPJ / CPF			
194457150						03.89	4.963/0001-74		
DESTINATÁRIO / REMETENTE									
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF			DATA DA EMISSÃO			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE QUEIMADA NOVA - 00000321 13.791.643/0001-42 03/09/2025									
ENDEREÇO		BAIRR	O / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA		
RUA FELIPE RODRIGUES CO	DELHO, 483		CENTR	0	647	58-000	03/09/2025		
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX	Ĭ	INSCRIÇÃO ES	TADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA		
OUEIMADA NOVA		PI	893495	50095			17:25:01		

Valor R\$ 6.0	001 0/2025 072,78											
RASE DE CALC. DO	IPOSTO ICMS VALOR DO ICMS	BASE DE	CÁLC, ICMS S.T.	VALOR DO I	CMS SUBST.	V. IMP. IMPORTA	ÇÃO	V. ICMS UF REMET.	<u> </u>	V. FCP UF DES	ST.	V. TOTAL PRODUTOS
1.311			0.00		0,00		0,00	0,	00		0,00	6.072,7
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCO	NTO	OUTRAS DE	SPESAS	VALOR TOTAL IP	T	V. ICMS UF DEST.	Y	V. TOT. TRIB.		V. TOTAL DA NOTA
0	.00,0		0,00		0,00		0,00	0,	00		940,27	6.072,7
TRANSPORTADO	OR / VOLUMES TRANSPO	RTADO	OS									
NOME / RAZÃO SOC			FRETE		CÓDIGO AN	TT	PLACA	O DO VEÍCULO	U	F CNPJ/C	PF	
			0-Por conta	do Emit								
ENDEREÇO			A		MUNICÍPIO				U	FINSCRI	ÇÃO ESTAI	DUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MA	RCA		NUMERAÇ	ÃO	PE	SO BRUTO		P	ESO LÍQUII	00
11	CAIXAS									157,390		143,45

	VALOR   DESC	10MS   56,16    1   1   1   1   1   1   1   1   1	12,641	22,50	Q Q IPI
UNIT TOTAL  2,6000 260,00  2,4500 514,50	DESC	10MS   56,16    1   1   1   1   1   1   1   1   1	12,641 12,641 25,001	PI I ICMS 22,50	
UNIT TOTAL  2,6000 260,00  2,4500 514,50	DESC	10MS   56,16    1   1   1   1   1   1   1   1   1	12,641 12,641 25,001	PI I ICMS 22,50	
2,4500	1	111,131	25,001	1 22,50	0 1 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5
1 1		1	f f	) 1 1 3	) 1 0 t
2,40001 720,00	0,00	155,52	34,991	22,50	{
-	1 1	-	-	1	1
9,50001 237,50	0,00;	1	11,54	22,50	0 1
1	1 1	1	14,43	22,50	0 1
5,8800 588,00	0,001	127,01	28,58	22,50	0 1
6,9500 1.390,00	0,001	300,24	67,55	22,50	0 1
1	1 1	,	1		į
4	5,8800; 588,00	5,8800; 588,00; 0,00;	5,8800	5,8800; 588,00; 0,00; 127,01; 28,58;	5,8800; 588,00; 0,00; 127,01; 28,58; ; 22,5

	AO ELETRONICO N. 017/2023 - PROCES												
DADOS ADIC	IONAIS S COMPLEMENTARES		(4)					RESERVADO	AO FISCO	)			
	1	1	{	1	1 1	1	1	)	}	1	3	ŧ	ł
	ſ	£	1	1	1 (	ŧ	1	1	1	1	1	-	Į.
	1	ì	ł	1	1	1	1		1	1	1		1
	Lote: 0000201996 Quant: 200.000 Fab: 08/04/2025 Val: 08/04/2027	1	1	1	1 1	1	1	1	ŧ	1	1	1	1
	HALEXISTAR	ŧ	1	t	] [		1	1	}	)	1	3	i
10179	SORO CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250MI	- 30049099	0/20	5102	UND	200,0000	6,9500	1.390,00	0,00	300,24	67,55	; 22,	50 i
	Lote: 0000196363 Quant: 100.000 Fab: 10/10/2024 Val: 10/10/2026	1		9	3 1	1	j	3	1	1	1	3	3
12815	SORO CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100MI HALEXISTAR	30049099	0/20	5102	UND	100,0000	5,8800	588,00	0,001	127,01	28,58	1 22,	50 1
	NAME AND DOOR AND ADDRESS OF THE OWN DOOR OWN DOOR OWN DOOR OWN DOOR AND ADDRESS OF THE OWN DOOR OWN D												
	Lote: 12501024 Quant: 300.000 Fab: 24/06/202 Val: 24/06/2026	4	f	1	1		1	1	1	1	i	-	3

ATENCAO BASICA
Val. Aprox Tributos 940,27 (15,48%) 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

ADMINISTRATIVO N. 005/2024 - LOTE III - MEDICAMENTOS - MEDIA/ALTA COMPLEXIDADE E

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SÃO MARCOS

## SAO MARCOS DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

### **DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº. 000.075.133 Série 002

Folha 2/2

0 - ENTRADA I - SAÍDA



2225 0903 8949 6300 0174 5500 2000 0751 3310 0075 1344

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

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO E

E TERCE 222250020264131 - 03/09/2025 17:25:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF

	194457150 PRODUTOS / SERVIÇOS									03.8	94.963/0	0001-7	4
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR	VALOR	VALOR	B.CÁLC	VALOR	VALOR IPI	ALÍQ.
10180	SORO CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500ML HALEXISTAR Lote: 0000197165 Quant: 90.000 Fab: 20/10/2024 Val: 20/10/2026		0/20	5102	-	90,0000	9,0000	810,001	0,00	174,961	39,37		22,50
10189	SORO GLICOSE 5% SF 500ML -   HALEXISTAR   Lote: 0000189453 Quant: 30.000 Fab:   01/03/2024 Val: 01/03/2026	30049099	0/20	5102		30,0000	9,9000	297,00	0,00	64,15	14,43	NA THE THE SEE SEE SEE	22,50
10198	SORO RINGER LACTATO SF BOLSA 500ML  - HALEXISTAR   Lote: 0000198875 Quant: 30.000 Fab:   11/12/2024 Val: 11/12/2026	30049099		5102	ī	30,0000	12,0000	360,00	0,00	77,761	17,50		
11003	VANCOMICINA 500MG IV FRS-AMP "G" - ABL Lote: 111807C Quant: 49.000 Fab: 22/11/2024 Val: 31/10/2026	30042071	0/20	5102	AMP	49,0000	12,2200	598,781	0,001	129,341	29,10		22,50
					1	1 1 1	1	1	1 1	1	[ ] ]	1	
	1 1 1 1				1 1	1 1	; ; ;	1 1 5	1 1	1 1 1	1 1 3 1		
	1 1 1				1 1 1	1 1	1	1 1 1 1	1 1 5	1 1 1 1	1	} 1 3 3 4	
					1 1 1	1	1 1 1	1 1	\$ 1 1	1 1 1	i i i	, 1 1 1	
	1 1 1 1				1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1	1	\$ 8 8		1 1 1	£	\$ \$ \$ \$	
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				1	1	1 1 1	1	3 3 3	1 1 1 5	1 1 1		
		1		\$ 1 2 1 2	9 9	1 1	2 2 3	1		1	1	1 1 2	
		f f	1	1	f f f		1 1 1	1	\$ \$ \$	de equi	1 t t t t t t t t t t t t t t t t t t t	\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	
		; ; ;	1	1	1	1 1	1 2 3	1	1 1	\$ \$ \$	to see see see	\$ \$ \$	
		1	3 3 1	1	\$ 8	1	1 1 5	1 1 1	1	1 1 1	1 1 1	1 1	
	\$ \$ \$	1		ł		1		1	1	1	1	\$	



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO



# PEDIDO DE FORNECIMENTO P.F

DATA: 02/09/2025

182/2025

			-
NOME	OH	<b>RAZÃO</b>	SOCIAL

SÃO MARCOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF:

03.894.963/0001-74

Atesto

ENDEREÇO: RUA AVELINO FREITAS, 498, CENTRO - 64770-000 SÃO RAIMUNDO NONATO-PI SOLICITAMOS A VOSSA SENHORIA A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS ABAIXO DESCREMINADOS CONSTANTES VALOR Nº DE **ESPECIFICAÇÃO** UNIDADE QUANTIDADE **ORDEM** UNITÁRIO TOTAL 001 AMP 100 R\$ 2,60 R\$ 260,00 ATROPINA 0,25MG/ML AMP 1MLATROFARMA - FARMACE AMP R\$ 514,50 002 BUTIL DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML "G" BUSCOPAN SIMPLES 210 R\$ 2,45 R\$ 720,00 003 DIPIRONA MONOIDRATADA 1G AMP 2ML "G" - SANTISA AMP 300 R\$ 2,40 8 LIDOCAINA 2% S/VASO AMP 20ML "G" - HIPOLABOR R\$ 237,50 004 AMP 25 R\$ 9,50 005 AMP R\$ 297,00 METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP 2ML METOCLOSANTISA - SANTISA 300 R\$ 0,99 006 SORO CLORETO DE SODIO 0,9% SF 100ML - HALEXISTAR R\$ 588,00 UND 100 R\$ 5,88 007 SORO CLORETO DE SODIO 0,9% SF 250ML - HALEXISTAR R\$ 1.390,00 UND 200 R\$ 6,95 800 SORO CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500ML - HALEXISTAR UND 90 R\$ 9,00 R\$ 810,00 009 SORO GLICOSE 5% SF 500ML - HALEXISTAR UND 30 R\$ 9,90 R\$ 297,00 SORO RINGER LACTATO SF BOLSA 500ML - HALEXISTAR 010 UND 30 R\$ 12,00 R\$ 360,00 VANCOMICINA 500MG IV FRS-AMP "G" - ABL 011 AMP 49 R\$ 12,22 R\$ 598,78 TOTAL R\$ 6.072,78 OBSERVAÇÕES: SECRETARIA: SECRETARIA DE SAÚDE Em 02/09/2025