

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Endereço:  
Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL  
CNPJ Nº : 11.504.416/0001-63

2025

NOTA DE EMPENHO Nº 414003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
02	PODER EXECUTIVO				
03	SECRETARIA DE SAÚDE				
03.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS				
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde				
<b>3 3 90 30</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>				
<b>3.3.90.30.09</b>	<b>MATERIAL FARMACOLOGICO</b>				
		<b>75.903,38</b>	<b>324.096,62</b>	<b>27.499,56</b>	<b>48.403,82</b>

FICHA: 190 DATA: 14/04/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: LIFE MED HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 18.245.818/0001-30 CÓDIGO: 16257 CIDADE: TERESINA U.F.: PI  
ENDEREÇO: R MESTRE ESTEVAO Nº 476 BAIRRO: PICARRA

**Discriminação do Material e/ou Serviço..:**

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO.

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS Aplicação: Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...: 27.499,56**

Valor por Extenso:

**vinte e sete mil, quatrocentos e noventa e nove reais e cinquenta e seis centavos \*\*\*\*\***

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 14/04/2025

  
BENEDITA VILMA LIMA  
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 14/04/2025

  
ROSA MARIA DE MELO LIMA  
Secretária de Administração e Finanças



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.504.416/0001-63

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 414003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 190	DATA: 14/04/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 14/04/2025
-------------------	------------------------

Fornecedor: 16257 LIFE MED HOSPITALAR LTDA ENDEREÇO: R MESTRE ESTEVAO	CPF/CNPJ :18.245.818/0001-30 TERESINA
--	--

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO.	VALOR BRUTO 27.499,56  DESCONTOS 0,00
---	---

OR - Ordinario	VALOR A PAGAR	27.499,56
----------------	---------------	-----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO MATERIAL FARMACOLOGICO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
27.499,56	27.499,56	27.499,56	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	27.499,56
vinte e sete mil, quatrocentos e noventa e nove reais e cinquenta e seis centavos OS * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input checked="" type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input checked="" type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input checked="" type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  SÃO JOÃO DO ARRAIAL 14/04/2025   Reginalda de Sousa Silva Servidora
--	---

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.   BENEDITA VILMA LIMA Secretária de Saúde
---

414003

Recebemos de ODONTOLIFE HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL SAO JOAO DO ARRAIAL - AV PRINCIPAL S/NUMERO, 0 - CENTRO - TERESINA - PI  
 Emissão: 14/04/2025 Valor Total: R\$ 27.499,56

**NF-e**  
**Nº 000.000.138**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.000.138**  
**Série 001**  
**Folha 1/2**

CHAVE DE ACESSO  
**2225 0418 2458 1800 0130 5500 1000 0001 3810 0000 1398**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**22250008259425 14/04/2025 11:02:11**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 196823374 CNPJ 18.245.818/0001-30

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL SAO JOAO DO ARRAIAL  
 ENDEREÇO: AV PRINCIPAL S/NUMERO, 0  
 MUNICÍPIO: TERESINA

CNPJ / CPF: 01.612.609/0001-84  
 DATA DA EMISSÃO: 14/04/2025  
 DATA DA SAÍDA: 14/04/2025  
 HORA DA SAÍDA: 11:02:08

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 64019-630  
 TELEFONE / FAX: (86)3385-1106  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DUPPLICATAS**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
25.555,56	5.750,05	0,00	0,00	27.499,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>27.499,56</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
NOME / RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE					
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE					
CÓDIGO ANTT					
PLACA DO VEICULO					
UF					
CNPJ / CPF					
MUNICÍPIO					
INSCRIÇÃO ESTADUAL					

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CT	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00592	AAS INFANTIL 100MG Val Aprox Tributos: 64,86 (30,45%)	30039099	000	5102	CP	7.100,00	0,03	0,00	213,00	213,00	47,93	0,00	22,50	0,00
00595	ACIDO FOLICO 5MG Val Aprox Tributos: 59,38 (30,45%)	30039099	000	5102	CPR	6.500,00	0,03	0,00	195,00	195,00	43,88	0,00	22,50	0,00
00596	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP 10ML Val Aprox Tributos: 814,54 (30,45%)	30039099	000	5102	UND	2.500,00	1,07	0,00	2.675,00	2.675,00	601,88	0,00	22,50	0,00
00598	AMBROXOL 3MG/ML PEDIATRICO 100ML Val Aprox Tributos: 390,06 (30,45%)	30039099	000	5102	UND	700,00	1,83	0,00	1.281,00	1.281,00	288,23	0,00	22,50	0,00
00602	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML Val Aprox Tributos: 278,16 (30,45%)	30039099	000	5102	UND	350,00	2,61	0,00	913,50	913,50	205,54	0,00	22,50	0,00
00609	AZITROMICINA 500MG Val Aprox Tributos: 328,86 (30,45%)	30039099	000	5102	CPR	2.700,00	0,40	0,00	1.080,00	1.080,00	243,00	0,00	22,50	0,00
00611	AZITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 600MG Val Aprox Tributos: 1.205,82 (30,45%)	30039099	000	5102	UND	1.000,00	3,96	0,00	3.960,00	3.960,00	891,00	0,00	22,50	0,00
00616	CAPTOPRIL 25MG Val Aprox Tributos: 30,45 (30,45%)	30039099	000	5102	CPR	2.500,00	0,04	0,00	100,00	100,00	22,50	0,00	22,50	0,00
00656	ERITROMICINA 125MG/ML 60ML Val Aprox Tributos: 362,36 (30,45%)	30039099	000	5102	UND	175,00	6,80	0,00	1.190,00	1.190,00	267,75	0,00	22,50	0,00
00657	ERITROMICINA 250MG/ML 60ML Val Aprox Tributos: 91,05 (30,45%)	30039099	000	5102	UND	100,00	2,99	0,00	299,00	299,00	67,28	0,00	22,50	0,00
00643	HIDROXIDO DE ALUMINIO 100ML Val Aprox Tributos: 308,76 (30,45%)	30039099	000	5102	UND	300,00	3,38	0,00	1.014,00	1.014,00	228,15	0,00	22,50	0,00
00649	IBUPROFENO GOTAS 30ML Val Aprox Tributos: 46,28 (30,45%)	30039099	000	5102	UND	200,00	0,76	0,00	152,00	152,00	34,20	0,00	22,50	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Fecop: 0,00  
 Total do ICMS Dispensado R\$ 437,40  
 Val. Aprox Tributos 8.373,64 (30,45%) Fonte: IBPT  
 PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL  
 AG:4249-8 CC:20464-1

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.138  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2225 0418 2458 1800 0130 5500 1000 0001 3810 0000 1398

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

22250008259425 14/04/2025 11:02:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196823374

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.245.818/0001-30

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS ST	PIS	Cofins	Outros	Total	Valor Adic.	Valor Total		
00274	LIDOCAINA 30G 20MG/G (LIDOGEL) CX C/ 12 BIS Val Aprox Tributos: 0,67 (30,45%)	30039099	000	5102	BIS	1,00	2,20	0,00	2,20	2,20	0,50	0,00	22,50	0,00
00660	LIDOCAINA SPRAY 50ML Val Aprox Tributos: 2,39 (30,41%)	30039099	000	5102	UND	3,00	2,62	0,00	7,86	7,86	1,77	0,00	22,50	0,00
00662	LOSARTANA POTASSIO 100MG Val Aprox Tributos: 176,00 (30,45%)	30039099	000	5102	CPR	3.400,00	0,17	0,00	578,00	578,00	130,05	0,00	22,50	0,00
00664	MEBENDAZOL SUSP. 30ML Val Aprox Tributos: 334,95 (30,45%)	30039099	000	5102	UND	500,00	2,20	0,00	1.100,00	1.100,00	247,50	0,00	22,50	0,00
00674	METRONIDAZOL CREME VAG. 50G + 10 APLICADORES Val Aprox Tributos: 469,54 (30,45%)	30039099	000	5102	BIS	300,00	5,14	0,00	1.542,00	1.542,00	346,95	0,00	22,50	0,00
00540	METRONIDAZOL + NIST CR VAG 10APLIC 50G GEN Val Aprox Tributos: 591,95 (30,45%)	30039099	040	5102	BIS	450,00	4,32	0,00	1.944,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00729	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10GR Val Aprox Tributos: 61,81 (30,45%)	30039099	000	5102	BIS	100,00	2,03	0,00	203,00	203,00	45,68	0,00	22,50	0,00
00676	NIFEDIPNO 10MG Val Aprox Tributos: 102,31 (30,45%)	30039099	000	5102	CPR	2.400,00	0,14	0,00	336,00	336,00	75,60	0,00	22,50	0,00
00680	NISTANTINA SOLUCAO ORAL 50ML Val Aprox Tributos: 260,04 (30,45%)	30039099	000	5102	UND	200,00	4,27	0,00	854,00	854,00	192,15	0,00	22,50	0,00
00670	PARACETAMOL 500MG Val Aprox Tributos: 130,63 (30,45%)	30039099	000	5102	CPR	3.900,00	0,11	0,00	429,00	429,00	96,53	0,00	22,50	0,00
00672	PARACETAMOL 750MG Val Aprox Tributos: 39,59 (30,45%)	30039099	000	5102	CPR	1.000,00	0,13	0,00	130,00	130,00	29,25	0,00	22,50	0,00
01414	PREDNISONA 20MG Val Aprox Tributos: 187,57 (30,45%)	30039099	000	5102	CPR	2.800,00	0,22	0,00	616,00	616,00	138,60	0,00	22,50	0,00
00871	PROPRANOLOL 40MG Val Aprox Tributos: 0,49 (30,63%)	30039099	000	5102	CP	40,00	0,04	0,00	1,60	1,60	0,36	0,00	22,50	0,00
01415	SECNIDAZOL 1000MG Val Aprox Tributos: 756,38 (30,45%)	30039099	000	5102	CP	3.600,00	0,69	0,00	2.484,00	2.484,00	558,90	0,00	22,50	0,00
00875	SORO REIDRATANTE ORAL 27,9G Val Aprox Tributos: 493,29 (30,45%)	30039099	000	5102	ENV	4.500,00	0,36	0,00	1.620,00	1.620,00	364,50	0,00	22,50	0,00
01416	SUPOSTORIO GLICEL 0,831G LACTANTE INF. Val Aprox Tributos: 60,14 (30,45%)	30039099	000	5102	UND	250,00	0,79	0,00	197,50	197,50	44,44	0,00	22,50	0,00
00804	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJ 10ML Val Aprox Tributos: 82,22 (30,45%)	30039099	000	5102	AMP	500,00	0,54	0,00	270,00	270,00	60,75	0,00	22,50	0,00
00252	COMPLEXO B IM/IV 2ML HYPLEX B CX C/ 100 AP Val Aprox Tributos: 336,17 (30,45%)	30039099	000	5102	AMP	1.200,00	0,92	0,00	1.104,00	1.104,00	248,40	0,00	22,50	0,00
00901	ETILEFRINA 10MG Val Aprox Tributos: 15,35 (30,46%)	30039099	000	5102	AMP	40,00	1,26	0,00	50,40	50,40	11,34	0,00	22,50	0,00
00683	HEPARINA SODICA 5000UI 5ML Val Aprox Tributos: 31,03 (30,45%)	30039099	000	5102	AMP	10,00	10,19	0,00	101,90	101,90	22,93	0,00	22,50	0,00
00906	LIDOCAINA 2 S/VASO 20ML Val Aprox Tributos: 68,21 (30,45%)	30039099	000	5102	AMP	100,00	2,24	0,00	224,00	224,00	50,40	0,00	22,50	0,00
00907	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML Val Aprox Tributos: 167,48 (30,45%)	30039099	000	5102	AMP	250,00	2,20	0,00	550,00	550,00	123,75	0,00	22,50	0,00
00732	NORIPURUM 5ML INJ Val Aprox Tributos: 24,85 (30,45%)	30039099	000	5102	AMP	40,00	2,04	0,00	81,60	81,60	18,36	0,00	22,50	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Fecop: 0,00</p> <p>Total do ICMS Dispensado R\$ 437,40</p> <p>Val. Aprox Tributos 8.373,64 (30,45%) Fonte: IBPT</p> <p>PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL</p> <p>AG:4249-8 CC:20464-1</p> <p>TEXTO</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

---

15/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:45:54  
204802048 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM SAO JOAO ARRAIAL -FUS  
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 11.090-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2025
NR. DOCUMENTO	554.249.000.020.464
VALOR TOTAL	27.499,56

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LIFE MED HOSPITALAR LTDA  
AGENCIA: 4249-8 CONTA: 20.464-1

NR. DOCUMENTO 552.048.000.011.090

=====

NR.AUTENTICACAO	3.899.3FE.839.F14.7E0
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JH605531 ANTONIO MIRANDA DE SOUSA.