

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 923006

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
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		
3 3 90 30		MATERIAL DE CONSUMO		
3.3.90.30.36		MATERIAL HOSPITALAR		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
910.457,06		89.542,94	16.397,68	894.059,38

FICHA: 191 DATA: 23/09/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal

CREDOR.: LIFE MED HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 18.245.818/0001-30

CÓDIGO: 16257

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

ENDEREÇO: INDUSTRIAL GIL MARTINS

Nº 1195

BAIRRO: PIO XII

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

16.397,68

Valor por Extenso:

dezesseis mil, trezentos e noventa e sete reais e sessenta e oito centavos *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/09/2025

BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 23/09/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 923006 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 191	DATA: 24/09/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/09/2025
------------	------------------------

Fornecedor: 16257 LIFE MED HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: INDUSTRIAL GIL MARTINS

CPF/CNPJ :18.245.818/0001-30
TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR.

VALOR BRUTO

16.397,68

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

16.397,68

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.36 Desdcbro 36	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO MATERIAL HOSPITALAR

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
16.397,68	16.397,68	16.397,68	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

16.397,68

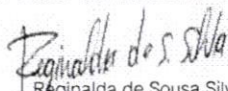
dezesseis mil, trezentos e noventa e sete reais e sessenta e oito centavos * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 24/09/2025


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

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: 23/09/2025 Valor Total: R\$ 16.397,68

NF-e
Nº 000.000.156
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.000.156
Série 001
Folha 1/2


CHAVE DE ACESSO
2225 0918 2458 1800 0130 5500 1000 0001 5610 0000 1572
Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
22250021940564 23/09/2025 16:20:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
196823374

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
18.245.818/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL SAO JOAO DO ARRAIAL

CNPJ / CPF
01.612.609/0001-84

DATA DA EMISSÃO
23/09/2025

ENDEREÇO
AV PRINCIPAL S/NUMERO, 0

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
64019-630

DATA DA SAÍDA
23/09/2025

MUNICÍPIO
TERESINA

UF
PI

TELEFONE / FAX
(86)3385-1106

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:20:51

DUPLICATAS

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
16.137,68		3.630,98	0,00		0,00	16.397,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.397,68	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CT	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
00859	ALCOOL 70% 1000ML Val Aprox Tributos: 100,03 (30,45%)	30039099	000	5102	UND	50,00	6,57	0,00	328,50	328,50	73,91	0,00	22,50	0,00
00864	ALMONTOLIA 500ML AMBAR BICO PRETO Val Aprox Tributos: 33,80 (30,45%)	30039099	000	5102	UND	20,00	5,55	0,00	111,00	111,00	24,98	0,00	22,50	0,00
00329	APARELHO DE PRESSÃO ADULTO C ESTETOSCOPI Val Aprox Tributos: 206,73 (30,45%)	30039099	000	5102	UND	30,00	22,63	0,00	678,90	678,90	152,75	0,00	22,50	0,00
00377	ATADURA DE CREP. 10CM X1,8M PC 12 Val Aprox Tributos: 38,12 (30,45%)	30039099	000	5102	PC	40,00	3,13	0,00	125,20	125,20	28,17	0,00	22,50	0,00
00123	ATADURA DE CREP. 12CM X1,8M 13FIOS PCT/12UND Val Aprox Tributos: 38,12 (30,45%)	30039099	000	5102	PCT	40,00	3,13	0,00	125,20	125,20	28,17	0,00	22,50	0,00
00867	ATADURA DE CREPON 20CM X1,80CM C/12 Val Aprox Tributos: 51,58 (30,45%)	30039099	000	5102	PCT	20,00	8,47	0,00	169,40	169,40	38,12	0,00	22,50	0,00
00924	AVENTAL DESC. M. CURTA SORFT PCT C/10 UND Val Aprox Tributos: 105,24 (30,45%)	30039099	000	5102	PCT	20,00	17,28	0,00	345,60	345,60	77,76	0,00	22,50	0,00
00168	COLETOR UNIVERSAL P/ URINA E FEZ. ESC/PA N/E 80ML C/500 Val Aprox Tributos: 6,25 (13,44%)	30049099	000	5102	UND	150,00	0,31	0,00	46,50	46,50	10,46	0,00	22,50	0,00
00709	COMADRE PA 40X30CM CAP. 3500ML Val Aprox Tributos: 120,75 (30,45%)	30039099	000	5102	UND	5,00	79,31	0,00	396,55	396,55	89,22	0,00	22,50	0,00
00528	ESPATULA DE AYRES C/100. MADEIRA Val Aprox Tributos: 139,61 (30,45%)	30039099	000	5102	PCT	50,00	9,17	0,00	458,50	458,50	103,16	0,00	22,50	0,00
00498	ESPECULO VAG. DESC. TAM G NAO ESTERIL CX/200UND Val Aprox Tributos: 197,72 (13,45%)	30049099	000	5102	UND	1.000,00	1,47	0,00	1.470,00	1.470,00	330,75	0,00	22,50	0,00
00494	ESPECULO VAG. DESC. TAM P NAO ESTERIL CNP/180UND Val Aprox Tributos: 389,76 (30,45%)	30039099	000	5102	UND	1.000,00	1,28	0,00	1.280,00	1.280,00	288,00	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\$ 54,60
Val. Aprox Tributos 3.417,05 (20,84%) 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 000.000.156

Série 001

Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

2225 0918 2458 1800 0130 5500 1000 0001 5610 0000 1572

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

222250021940564 23/09/2025 16:20:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196823374

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

18.245.818/0001-30

00687	FITA CIRURGICA MICROPORE 5CM X 10M Val Aprox Tributos: 11,78 (13,45%)	30049099	000	5102	UND	20,00	4,38	0,00	87,60	87,60	19,71	0,00	22,50	0,00
00692	FIXADOR PARA CITOLOGIA 100 ML (KOLPOFIX) Val Aprox Tributos: 6,14 (13,44%)	30049099	000	5102	FR	8,00	5,71	0,00	45,68	45,68	10,28	0,00	22,50	0,00
00695	FORMOL 10% 1000ML Val Aprox Tributos: 4,65 (13,44%)	30049099	000	5102	FR	5,00	6,92	0,00	34,60	34,60	7,79	0,00	22,50	0,00
00396	FORMOL 37% 1000ML Val Aprox Tributos: 1,51 (13,42%)	30049099	000	5102	FR	5,00	2,25	0,00	11,25	11,25	2,53	0,00	22,50	0,00
00706	GAZES 7,5 X 7,5 11 FIOS C/500 Val Aprox Tributos: 29,66 (13,45%)	30049099	000	5102	PCT	50,00	4,41	0,00	220,50	220,50	49,61	0,00	22,50	0,00
00122	GEL / ULTRASSOM 5L Val Aprox Tributos: 3,60 (13,43%)	30049099	000	5102	GL	4,00	6,70	0,00	26,80	26,80	6,03	0,00	22,50	0,00
00406	LUVA P PROCEDIMENTO TAM G Val Aprox Tributos: 511,64 (13,45%)	30049099	000	5102	CX	300,00	12,68	0,00	3.804,00	3.804,00	855,90	0,00	22,50	0,00
00028	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM M C/ 100 UND Val Aprox Tributos: 855,04 (30,45%)	30039099	000	5102	CX	200,00	14,04	0,00	2.808,00	2.808,00	631,80	0,00	22,50	0,00
00029	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM P C/ 100 UND Val Aprox Tributos: 375,93 (13,45%)	30049099	000	5102	CX	250,00	11,18	0,00	2.795,00	2.795,00	628,88	0,00	22,50	0,00
00555	MASCARA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO C/100UND Val Aprox Tributos: 70,04 (30,45%)	30039099	040	5102	CX	40,00	5,75	0,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01425	MASCARA DESC. TIPO N95 PFF2 BICO DE PATO Val Aprox Tributos: 21,32 (30,46%)	30039099	000	5102	UND	50,00	1,40	0,00	70,00	70,00	15,75	0,00	22,50	0,00
00778	PULSEIRA IDENTIFICADORA MAE E FILHO BRANCA Val Aprox Tributos: 0,91 (13,38%)	30049099	090	5102	UND	40,00	0,17	0,00	6,80	6,80	1,53	0,00	22,50	0,00
00411	PVPI DEGERMANTE 1L Val Aprox Tributos: 49,71 (13,45%)	30049099	000	5102	UND	10,00	36,96	0,00	369,60	369,60	83,16	0,00	22,50	0,00
01078	PVPI TOPICO 1000ML Val Aprox Tributos: 17,12 (13,45%)	30049099	000	5102	LT	5,00	25,46	0,00	127,30	127,30	28,64	0,00	22,50	0,00
00838	SERINGA DESC 60ML SEM AGULHA Val Aprox Tributos: 26,25 (13,45%)	30049099	000	5102	UND	320,00	0,61	0,00	195,20	195,20	43,92	0,00	22,50	0,00
00564	SONDA NASOGASTRICA DESC. LONGA N 04 Val Aprox Tributos: 4,04 (13,47%)	30049099	040	5102	UND	40,00	0,75	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0,00
Total do ICMS Dispensado R\$ 54,60
Val. Aprox Tributos 3.417,05 (20,84%) Fonte: IBPT
PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL
AG 4249-8 CC 20464-1

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/09/2025 16:26:42

ODONTOLIFE HOSPITALAR LTDA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03834 / 2200 / 000574687086-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO
CPF/CNPJ:	11.504.416/0001-63

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4249 / 00000020464-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ODONTOLIFE HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	18.245.818/0001-30
Valor:	R\$ 16.397,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FRNECEDORES
Histórico:	

Data de débito:	24/09/2025
Data / Hora da operação:	24/09/2025 09:01:48

Código da operação: 45574030
Chave de segurança: WYWFEX972ZUMR273

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