

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 924001

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
995.121,00		4.879,00	3.978,70	991.142,30

FICHA: 191 DATA: 24/09/2025

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...: MEDICAR MED LTDA

CNPJ/CPF: 35.517.881/0001-05

CÓDIGO: 17606

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

ENDEREÇO: SAO RAIMUNDO

Nº 480

BAIRRO: PICARRA

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR A PEDIDO DESTA SECRETARIA MUNICIPAL.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

3.978,70

Valor por Extenso:

três mil, novecentos e setenta e oito reais e setenta centavos *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/09/2025

BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 24/09/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 924001 SUBEMPENHO N° 1

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

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

Fornecedor: 17606 MEDICAR MED LTDA	CPF/CNPJ :35.517.881/0001-05
ENDEREÇO: SÃO RAIMUNDO	TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR A PEDIDO DESTA SECRETARIA MUNICIPAL.	3.978,70
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	3.978,70
----------------	---------------	----------

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.978,70	3.978,70	3.978,70	0,00

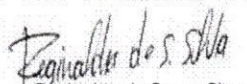
VALOR A SER PAGO R\$	3.978,70
três mil, novecentos e setenta e oito reais e setenta centavos * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

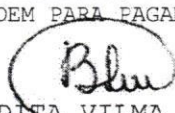
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

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

RECEBIMOS DE MEDICAR MED LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 24/09/2025 - DEST. / REM.: MUNICIPIO DE SAO JOAO DO ARRAIAL - VALOR TOTAL: R\$ 3.978,70

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.918

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAR MED LTDA

AV SAO RAIMUNDO, 480 - PICARRA - CEP:64017-090 - TERESINA - PI

TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.000.918 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2225 0935 5178 8100 0105 5500 1000 0009 1810 0007 9188

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

22250022013690 24/09/2025 11:44:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196573718

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

35.517.881/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE SAO JOAO DO ARRAIAL

CNPJ / CPF

01.612.609/0001-84

DATA DA EMISSÃO

24/09/2025

ENDEREÇO

AVENIDA PRINCIPAL, S/N, -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64155-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO JOAO DO ARRAIAL

FONE / FAX

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		2.883,70		140,15	0,00	0,00	3.978,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.978,70		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NAO DELETAR

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
303	ALGODAO HIDROFILO 500GR	52030000	000	5405	PAC	40,00	15,72	628,80	0,00	628,80	30,56	0,00	4,86	0,00
600	BOLSA P COLOSTOMIA 30MM PCT C/10	30069110	000	5405	PAC	5,00	6,50	32,50	0,00	32,50	1,58	0,00	4,86	0,00
318	CATETER INTRAVENOSO N 22	90183929	040	5102	UNI	200,00	0,80	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2014	CATETER INTRAVENOSO N 24	90183929	000	5405	UNI	200,00	0,75	150,00	0,00	150,00	7,29	0,00	4,86	0,00
998	CATETER NASAL TIPO OCULOS	90183111	000	5405	UNI	200,00	0,46	92,00	0,00	92,00	4,47	0,00	4,86	0,00
492	DISPOSITIVO 2 VIAS (POLIFIX)	90189010	040	5102	UNI	100,00	0,85	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
557	ELETRODO C/ GEL PARA ECG	90181990	000	5405	UNI	200,00	0,25	50,00	0,00	50,00	2,43	0,00	4,86	0,00
452	EQUIPO MACRO GOTAS SIMPLES	90183999	040	5102	UNI	200,00	0,90	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2805	LAMINA 26X76MM FOSCA LAPIDADA CX/50 PECAS	70179000	000	5405	CAI	4,00	7,00	28,00	0,00	28,00	1,36	0,00	4,86	0,00
333	LAMINA 26X76MM FOSCA SEM LAPIDAR CX/50 PECAS	70179000	000	5405	CAI	4,00	6,30	25,20	0,00	25,20	1,22	0,00	4,86	0,00
63	LAMINA 26X76MM LISA LAPIDADA CX/50 PECAS	70179000	000	5405	CAI	4,00	6,00	24,00	0,00	24,00	1,17	0,00	4,86	0,00
2806	LAMINA 26X76MM LISA SEM LAPIDAR CX/50 PECAS	70179000	000	5405	CAI	4,00	6,00	24,00	0,00	24,00	1,17	0,00	4,86	0,00
464	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0	40151900	000	5405	PAR	500,00	1,00	500,00	0,00	500,00	24,30	0,00	4,86	0,00
469	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0	40151200	000	5405	PAR	500,00	0,91	455,00	0,00	455,00	22,11	0,00	4,86	0,00
844	LUVA LATEX AMARELA PARA LIMPEZA (TAMANHO P/M/G)	40151900	000	5405	PAR	10,00	1,70	17,00	0,00	17,00	0,83	0,00	4,86	0,00
232	SCALP 23G	90183929	040	5102	UNI	1.000,00	0,23	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
320	SCALP 25G	90183929	040	5102	UNI	1.000,00	0,22	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
663	SCALP 27G	90183929	040	5102	UNI	1.000,00	0,22	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1991	SERINGA DESC. 1 ML, SEM AGULHA	90183111	000	5405	UNI	500,00	0,18	90,00	0,00	90,00	4,37	0,00	4,86	0,00
313	SERINGA DESC. 20 ML, SEM AGULHA	90183119	000	5405	UNI	500,00	0,35	175,00	0,00	175,00	8,51	0,00	4,86	0,00
311	SERINGA DESC. 3 ML C/ AG	90183119	000	5405	UNI	500,00	0,23	115,00	0,00	115,00	5,59	0,00	4,86	0,00
1833	TIRA PARA GLICEMIA CXA C/50	38221920	000	5405	CAI	10,00	13,00	130,00	0,00	130,00	6,32	0,00	4,86	0,00
2804	AGUA PARA AUTOCLAVE 5 LITROS	28539019	000	5405	GAL	20,00	11,61	232,20	0,00	232,20	11,28	0,00	4,86	0,00
693	ALCOOL GEL 500ML	22071090	000	5405	FRA	20,00	5,75	115,00	0,00	115,00	5,59	0,00	4,86	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO N 002/2025 PREGAO ELETRONICO: 002/2025 PROCESSO ADMINISTRATIVO: DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 4249-8 CC: 19767-X PRACA DE PAGAMENTO: TERESINA - PI RETENCAO DE IR PERCENTUAL DE 1,20% CONFORME Considerando a Instrucao normativa RFB n . 2145, de 26 de junho de 2023. (VALOR R\$47,74)

RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetosacbr.com.br

AO CLIENTE: MUNICIPIO DE SAO JOAO DO ARRAIAL

REQUERIMENTO

A MEDICAR MED LTDA, sob o CNPJ: 35.517.881/0001-05, situada à Av. São Raimundo, Bairro Piçarra, Teresina/PI vem respeitosamente requerer o pagamento dos débitos referente às Notas Fiscais abaixo discriminadas:

DANFE	NOME	CNPJ	EMIÇÃO	Valor da NFe
0000918	MUNICIPIO DE SAO JOAO DO ARRAIAL	01612609000184	24/09/2025	3.978,70
				3.978,70

Banco do Brasil
Ag: 4249-8
C/C: 19767-X
Praça de Pagamento: TERESINA-PI
MEDICAR MED LTD

TERESINA (PI), 24 DE setembro DE 2025

SERVULO CARVALHO DE SOUSA
FILHO:02643943309

Assinado de forma digital por
SERVULO CARVALHO DE SOUSA
FILHO:02643943309
Dados: 2025.09.24 11:46:57 -03'00'

SÉRVULO CARVALHO DE SOUSA FILHO
SÓCIO ADMINISTRADOR
RG Nº 5.022.755 SSP-PI
CPF Nº 026.439.433-09

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 / 00000019767-x
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDCAR MED LTDA
CPF/CNPJ:	35.517.881/0001-05
Valor:	R\$ 3.978,70
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 16:20:08

Código da operação:	70637122
Chave de segurança:	886QYF8CUXJWQC2U

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