

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BREJO DO PIAUÍ - FMS**

ENDEREÇO: R TIMOTIO NERE
CIDADE: BREJO DO PIAUÍ
CNPJ: 13.794.824/0001-22

NOTA DE EMPENHO Nº 1016002**DATA DO EMPENHO: 16/10/2025****TIPO: OR - Ordinário**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 470
02	PREFEITURA MUNICIPAL	
05	SECRET. MUNICIPAL DE SAÚDE	
05.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0002	SAÚDE HUMANIZADA, ÁGIL E RESOLUTA	
2150	MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO	
33.90.30	MATERIAL DE CONSUMO	
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
504.585,38		485.619,97
VALOR DESTA EMPENHA		18.965,41

FONTE DE RECURSOS:

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo F

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

999 EMENDA- INDIVIDUAL

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL**Nº****PROCESSO:****INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1037****NOME: MAIS SAÚDE EIRELI****ENDEREÇO: AV NACOES UNIDAS****Nº: 1605 BAIRRO: VERMELHA****CNPJ/CPF: 10.436.813/0001-82****CIDADE: TERESINA****U.F.: PI****TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário****VALOR TOTAL...: 18.965,41****Valor por Extenso:**

dezoito mil, novecentos e sessenta e cinco reais e quarenta e um centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES, DESTINADOS A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA, JUNTO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO DE BREJO DO PIAUÍ.

*EM. IND.41830007- INCR. APS.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 16/10/2025

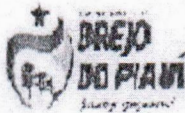
Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

JOSE ROGERIO MARTINS
SECRETÁRIO DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 16/10/2025

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

DENISVAN DE SOUSA VIEIRA
SEC. DE FINANÇAS E TESOUREARIA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJO DO PIAUI - FMS

ENDEREÇO: R TIMOTIO NERE

CIDADE: BREJO DO PIAUI

CNPJ: 13.794.824/0001-22

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DO EMPENHO Nº 1016002

EMPENHO Nº 1016002 OR SUBEMPENHO Nº 1 NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 470 DATA: 20/10/2025

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020501	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.301.0002.2150.0000	MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: 1037 MAIS SAUDE EIRELI

CPF/CNPJ: 10.436.813/0001-82

Endereço: AV NACOES UNIDAS

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ESTA UBS- UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO DE BREJO DO PIAUI.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
18.965,41	18.965,41	18.965,41	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

dezoito mil, novecentos e sessenta e cinco reais e quarenta e um centavos *****

18.965,41

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

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

BREJO DO PIAUI (PI), 20/10/2025

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

Funcionário Responsável

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

MICHEL NERI DA CRUZ
CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 20/10/2025

JOSE ROGERIO MARTINS
SECRETÁRIO DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
999 EMENDA- INDIVIDUAL

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
6679	864710	13809	18.737,83

DESCONTOS REALIZADOS:

227,58

Ficha

Código

Descrição

9087

9999.00.0.0.71

IR - EFD-REINF - FMS

Valor

RR\$ 227,58

PAGO EM: 20/10/2025

DENISVAN DE SOUSA VIEIRA
SEC. DE FINANÇAS E TESOUREARIA

RECIBEMOS DE: MAIS SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO NF-e Nº 28.430 SÉRIE 1

MAIS SAUDE LTDA DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 28.430 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO 2225 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0284 3010 0936 0222

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 22250023991675 16/10/2025 18:36:05

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 194684377 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BREJO DO PIAUI CNPJ/CPF 13.794.824/0001-22 DATA EMISSÃO 16/10/2025

ENDEREÇO AV JOSE GOMES CHAVES, 13 ***** BAIRRO / DISTRITO MATIAS RIBEIRO DA CR CEP 64895-000 DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO Brejo do Piaui FONE / FAX UF PI INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA

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
4.388,59		987,43	0,00		0,00	18.965,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IRPJ	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	227,60	18.965,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI
EF81197	FIXADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	90183929	020	5102	UND	7,0000	20,25	141,75	32,80	7,38	22,50
SF93622	FIXADOR CITOLOGICO 100ML CRAL	37079010	020	5102	UND	27,0000	10,73000000	289,71	67,04	15,08	22,50
SFMS4096	FORMOL LIQUIDO 10% 1000ML- LAB FARMA	29121100	020	5102	LT	1,0000	23,76	23,76	5,50	1,24	22,50
SFMS123726	FORMOL LIQUIDO 37% 1000ML- RIGIE	29121100	020	5102	LT	1,0000	26,64	26,64	6,49	1,46	22,50
SFMS113394	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO G	96190000	020	5102	PCT	804,0000	16,20	8.164,80	1.889,33	425,10	22,50
SFMS116731	KIT NEBULIZACAO OXIGENIO ADULTO	62079010	020	5102	UND	22,0000	11,70	257,40	59,56	13,40	22,50
SFMS64632	KIT NEBULIZACAO OXIGENIO INFANTIL	38221940	020	5102	UND	22,0000	11,70000000	257,40	59,56	13,40	22,50
EF783	LAMINA DE HISTOFIX N.15 100UN	90189029	020	5102	UND	18,0000	32,94000000	592,92	137,20	30,87	22,50
EF7251334	LAMINA DE HISTOFIX N.24	90189029	020	5102	UND	4,0000	32,94	131,76	30,49	6,86	22,50
SFPT156481	LANCETA DESC. 0200 - LABOR IMORI	90183930	020	5102	CX	18,0000	5,76	103,68	23,99	5,40	22,50
EFMS61652	PAPEL LENCOL HOSP 70CM X 50CM	48030090	020	5102	RLO	445,0000	12,10	5.384,50	1.245,97	280,34	22,50
SFMS381367	GARROTE 200	22072019	020	5102	UND	3,0000	2,97	8,91	2,06	0,46	22,50
FID6DCHS-CEB	FRASCO PARA NUTRICAO ENTERAL 300ML NITRIMED	39269090	020	5102	FR	1.483,0000	1,62	2.402,46	555,93	125,08	22,50
EF66915	MASCARA LARINGEA NR 02	90192090	020	5102	UND	1,0000	41,26	41,26	9,55	2,15	22,50
SF114099	MASCARA LARINGEA DESC N 3	63079010	020	5102	UND	1,0000	41,76	41,76	9,66	2,17	22,50
EF383171	MASCARA LARINGEA NR 04	90192090	020	5102	UND	1,0000	41,26	41,26	9,58	2,16	22,50
EFMS40614	MASCARA VENTURIO NF	90192090	020	5102	UND	1,0000	27,00	27,00	6,25	1,41	22,50
SFPT157003	MASCARA N95 - DISCARPACK	63079010	020	5102	UND	53,0000	0,90	47,70	11,04	2,48	22,50
SFMS49687	MASCARA DESC. TRIPLA	63079010	020	5102	CX	107,0000	8,28	885,96	205,01	46,13	22,50
EFMS134114	SONDA MASCARA LARINGEA DESC. EST N 5	90192090	020	5102	UND	1,0000	41,38	41,38	9,58	2,16	22,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 4250 C/C: 577513809-7 RETENÇÃO DE IRRF NO VALOR DE R\$ NO PERCENTUAL 1,2% DE ACORDO COM O ART. 720 DO RIR/2018

RESERVADO AO FISCO:

ATESTADO QUE OS:
Os materiais foram recebidos
Os serviços foram prestados
Em: 11/10/25
Funes
FUNCIONÁRIO/FUNÇÃO/CPF

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	F MUN DE SAUDE DE BREJO DO PIAUI
Conta origem:	4445 2200 000574686471-0
Conta destino:	4250 1292 000577513809-7

Nome destinatário:	MAIS SAUDE EIRELI
Valor:	R\$ 18.737,83
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FRNECEDORES

Data de débito:	20/10/2025
Data/hora da operação:	20/10/2025 14:57:38

Código da operação:	95925390
Chave de segurança:	QKSAEAJZ326PWA1U

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104