

**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 1016008**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
432.120,55		424.685,92
VALOR DESTES EMPENHOS		7.434,63

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...:****7.434,63****Valor por Extensão:**

sete mil, quatrocentos e trinta e quatro reais e sessenta e três 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 DESTES 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 SAÚDE DE BREJO DO PIAUÍ - FMS

ENDEREÇO: R TIMOTIO NERE

CIDADE: BREJO DO PIAUÍ

CNPJ: 13.794.824/0001-22

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DO EMPENHO Nº 1016008

EMPENHO Nº	1016008	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 SAÚDE 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 A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES, DESTINADOS A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA, JUNTO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO DE BREJO DO PIAUÍ

*EM IND 41830007 - INCR APS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.434,63	7.434,63	7.434,63	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ sete mil, quatrocentos e trinta e quatro reais e sessenta e três centavos *****
7.434,63

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

BREJO DO PIAUÍ (PI), 20/10/2025

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

ORDEN 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\$
6685	864710	13809	7.345,41

DESCONTOS REALIZADOS:

89,22

Ficha	Código	Descrição	Valor
9087	9999.00.0.0.71	IR - EFD-REINF - FMS	RR\$ 89,22

PAGO EM: 20/10/2025

DENIVAN DE SOUSA VIEIRA
SEC. DE FINANÇAS E TESOUREARIA

RECIBIMOS DE: MAIS SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO NF-e Nº 28.433 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1

MAIS SAUDE LTDA DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 28.433 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 CHAVE DE ACESSO 2225 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0284 3310 0948 3105 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora NATUREZA DE OPERACAO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 22250023992124 16/10/2025 18:38:35 INSCRICAO ESTADUAL 194684377 INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO 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 MUNICIPIO 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		
1.720,36	387,10	0,00	0,00	7.434,63		
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	89,20	7.434,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF ENDEREÇO MUNICIPIO 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	Aliquota
SFMS5368	LUVA PROCEDIMENTO P C/100 - ABL	40151200	020	5102	CX	150,0000	32,40000000	4.860,00	1.124,60	253,04	22,50	
SFMS75720	SERINGA DESC 20ML C/AG 15X7 C/250 LS - R S	90183119	020	5102	UND	1.225,0000	0,59000000	722,75	167,24	37,63	22,50	
SFMS8481	SERINGA DESC 5ML C/AG 1 L - INJEX	90183119	020	5102	UND	2.966,0000	0,27	800,82	185,31	41,69	22,50	
SFMS11541	SERINGA DESC 5ML C/AG 1 L S	90183119	020	5102	UND	1.780,0000	0,29000000	516,20	119,45	26,88	22,50	
SF94120	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL NR08	90183929	020	5102	UND	178,0000	0,90000000	160,20	37,07	8,34	22,50	
SF282197	SONDA NASOGASTRICALONGA N10 - BIOBASE	90183929	020	5102	UND	18,0000	1,15	20,70	4,79	1,08	22,50	
SF282205	SONDA NASOGASTRICALONGA N12 - BIOBASE	90183929	020	5102	UND	18,0000	1,19	21,42	4,96	1,12	22,50	
SF392709	SONDA NELATON URETRAL N 10	90183921	020	5102	UND	12,0000	0,81	9,72	2,25	0,51	22,50	
SF392715	SONDA NELATON URETRAL N 12	90183921	020	5102	UND	12,0000	0,85	10,20	2,36	0,53	22,50	
SF392738	SONDA NELATON URETRAL N 16	90183921	020	5102	UND	12,0000	0,89	10,68	2,47	0,56	22,50	
SF383231	ALA MOLDAVEL IMOBILIZADORA C/ PVC	63079010	020	5102	UND	4,0000	48,38	193,52	44,78	10,08	22,50	
SF17157374	TUBO LATEX 20MM - SEROPLAST	90183921	020	5102	MT	1,0000	9,96	9,96	2,30	0,52	22,50	
SF392767	TESOURA MAYO CURVA 12CM	90184919	020	5102	UND	1,0000	73,35	73,35	16,97	3,82	22,50	
SFMS83279	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO 3.0	90183929	020	5102	UND	1,0000	4,30	4,30	0,99	0,22	22,50	
EBBD2CE13-6F1	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0MM C/BALAO	90183929	020	5102	UND	1,0000	5,05	5,05	1,17	0,26	22,50	
768D4870-1A05	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5MM C/BALAO	90183929	020	5102	UND	1,0000	4,45	4,45	1,03	0,23	22,50	
B2D636C-0370	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0MM C/BALAO	90183929	020	5102	UND	1,0000	5,90	5,90	1,35	0,31	22,50	
CS2E0E76-1A08	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.5MM C/BALAO	90183921	020	5102	UND	1,0000	5,41	5,41	1,25	0,28	22,50	

DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES: ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA 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 RETENCAO 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: 17/10/25
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\$ 7.345,41
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FRNECEDORES

Data de débito:	20/10/2025
Data/hora da operação:	20/10/2025 14:23:06

Código da operação:	93128788
Chave de segurança:	P3FL60HAH2C6J4K7

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104