

**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 1016011**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	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
378.160,20	8.428,06	369.732,14

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 SAUDE 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...:****8.428,06****Valor por Extenso:**

oito mil, quatrocentos e vinte e oito reais e seis 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 PRIMARIA, 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 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 1016011

EMPENHO Nº	1016011	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 A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES, DESTINADOS A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMARIA, JUNTO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO DE BREJO DO PIAUI.

*EM. IND.41830007- INCR. APS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.428,06	8.428,06	8.428,06	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ oito mil, quatrocentos e vinte e oito reais e seis centavos *****

8.428,06

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 PIAUI (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

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\$
6688	864710	13809	8.326,92

DESCONTOS REALIZADOS:

101,14

Ficha	Código	Descrição	Valor
9087	9999.00.0.0.71	IR - EFD-REINF - FMS	RR\$ 101,14

PAGO EM: 20/10/2025

DENISVAN DE SOUSA VIEIRA
SEC. DE FINANÇAS E TESOUREARIA

RECEBEMOS DE
DATA DE RECEBIMENTO
MAIS SAUDE LTDA
IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
NF-e
Nº 28.431
SÉRIE 1

MAIS SAUDE LTDA
Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:
DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 28.431
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1
CHAVE DE ACESSO
2225 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0284 3110 0940 1180
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
PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO
22250023991786 16/10/2025 18:36:53
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
ENDEREÇO
AV JOSE GOMES CHAVES, 13 *****
MUNICÍPIO
Brejo do Piaui
BAIRRO / DISTRITO
MATIAS RIBEIRO DA CR
CEP
64895-000
DATA EMISSÃO
16/10/2025
DATA ENTRADA/SAÍDA
UF
PI
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
1.950,25
VALOR DO ICMS
438,78
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.428,06
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR DO IRPJ
101,16
VALOR TOTAL DA NOTA
8.428,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
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	Aliquota
SF MS5351	LUBA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 - MEDIX	40151200	020	5102	CX	170,0000	32,40000000	5.508,00	1.274,55	286,77		ICMS IPI
SF MS9691	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VAL DESC NR 10	90183921	020	5102	UND	890,0000	0,97000000	863,30	199,77	44,95		22,50
SF 273755	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL NR 12 - MEDSONDA	90183929	020	5102	UND	890,0000	1,01000000	898,90	208,01	46,80		22,50
SF 273761	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL NR 14 - MEDSONDA	90183929	020	5102	UND	18,0000	0,94000000	16,92	3,92	0,88		22,50
SF 20994	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 16 CB 30CC	90183921	020	5102	UND	19,0000	3,24	61,56	14,24	3,20		22,50
SF PT 166166	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 12 C/BALAO	90183921	020	5102	UND	19,0000	3,24	61,56	14,24	3,20		22,50
SF MS58152	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 14 CB 30CC C/10 - SOLIDOR	90183921	020	5102	UND	19,0000	3,24	61,56	14,24	3,20		22,50
SF 2257704	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 16 CB - WELL LEAD	90183921	020	5102	UND	36,0000	3,24	116,64	26,99	6,07		22,50
SF MS18307	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 18 CB 30CC	90183921	020	5102	UND	53,0000	3,24000000	171,72	39,74	8,94		22,50
SF MS112361	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 6	90183929	020	5102	UND	18,0000	1,24000000	22,32	5,16	1,16		22,50
SF MS112354	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 6	90183929	020	5102	UND	18,0000	1,24000000	22,32	5,16	1,16		22,50
SF 392678	SONDA NELATON URETRAL N 18	90183921	020	5102	UND	12,0000	1,03	12,36	2,86	0,64		22,50
SF 392684	SONDA NELATON URETRAL N 20	90183921	020	5102	UND	12,0000	0,97	11,64	2,69	0,61		22,50
SF 383194	TALA MOLDAVEL IMOBILIZADORA PP PVC	63079010	020	5102	UND	4,0000	21,29	85,16	19,71	4,43		22,50
SF 383202	TALA MOLDAVEL IMOBILIZADORA P PVC	63079010	020	5102	UND	4,0000	33,66	134,64	31,16	7,01		22,50
SF 383219	TALA MOLDAVEL IMOBILIZADORA M PVC	63079010	020	5102	UND	4,0000	40,64	162,56	37,62	8,46		22,50
SF 383225	TALA MOLDAVEL IMOBILIZADORA G PVC	63079010	020	5102	UND	4,0000	48,38	193,52	44,78	10,08		22,50
SF 282352	TUBO ENDOTRAQUEAL N 5 C/BALAO - SEVEN CARE	90183921	020	5102	UND	1,0000	4,68	4,68	1,08	0,24		22,50
SF 282375	TUBO ENDOTRAQUEAL N 6 C/BALAO - SEVEN CARE	90183921	020	5102	UND	1,0000	6,50	6,50	1,50	0,34		22,50
SF 282381	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO 6,5 C/10 - MEDIX	90183929	020	5102	UND	1,0000	4,91	4,91	1,14	0,26		22,50
SF 282398	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO 7 C/10 - MEDIX	90183929	020	5102	UND	1,0000	4,05	4,05	0,94	0,21		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:

ATESTO QUE OS:
Os materiais foram recebidos
Os serviços foram prestados
Em: 17/10/25
Soures
FUNCIONARIO/FUNCAO/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\$ 8.326,92

Identificação da operação: 88-PAGAMENTO FRNECEDORES

Data de débito: 20/10/2025

Data/hora da operação: 20/10/2025 14:21:53

Código da operação: 93025037

Chave de segurança: 4S8J78ACRRPMG4CL

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104