

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

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 102001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
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				
<b>3 3 90 30</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>				
<b>3.3.90.30.09</b>	<b>MATERIAL FARMACOLOGICO</b>				
		<b>800.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.756,60</b>	<b>797.243,40</b>

FICHA: 185 DATA: 02/01/2026 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 03.748.673/0001-12 CÓDIGO: 17619 CIDADE: TERESINA U.F.: PI  
ENDEREÇO: SANTA ANA Nº 1170 BAIRRO: VERMELHA

**Discriminação do Material e/ou Serviço..:**

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO, A PEDIDO DESTA SECRETARIA MUNICIPAL. REF/12/2025

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS Aplicação: Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário


**VALOR TOTAL...: 2.756,60**

Valor por Extenso:

**dois mil, setecentos e cinquenta e seis reais e sessenta centavos \*\*\*\*\***

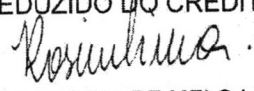
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM 02/01/2026

  
BENEDITA VILMA LIMA  
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 02/01/2026

  
ROSA MARIA DE MELO LIMA  
Secretária de Administração e Finanças

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 102001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 185	DATA: 02/01/2026	REQUISIÇÃO:
		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2026
Fornecedor: 17619 ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CPF/CNPJ: 03.748.673/0001-11	
ENDEREÇO: SANTA ANA		TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO, A PEDIDO DESTA SECRETARIA MUNICIPAL. REF/12/2025			VALOR BRUTO 2.756,60
			DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			<b>VALOR A PAGAR 2.756,60</b>
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.09 Desdcbro 09	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO MATERIAL FARMACOLÓGICO		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.756,60	2.756,60	2.756,60	0,00
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>		<b>2.756,60</b>	
dois mil, setecentos e cinquenta e seis reais e sessenta centavos * * * * *			
* * * * *			

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 02/01/2026

*Reginalda de Sousa Silva*  
Reginalda de Sousa Silva  
Servidora

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

*Bilu*  
BENEDITA VILMA LIMA  
Secretária de Saúde

102001

Recebemos de ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: SEC.MUN.DE SAUDE DE SAO JOAO DO ARRAIAL-PI - 00001388 - RUA BENEDITO AMARO, 184 - CENTRO - SAO JOAO DO ARRAIAL - PI.  
 Emissão: 30/12/2025 Valor Total: R\$ 2.756,60

**NF-e**  
Nº 000.034.082  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 RUA SANTA ANA, 1170 - VERMELHA - TERESINA - PI - CEP: 64018-090  
 Fone: (86)3085-3161

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1**  
 Nº 000.034.082  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**2225 1203 7486 7300 0112 5500 1000 0340 8210 0030 5358**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **22250031857699 30/12/2025 14:56:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 195226330 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 03.748.673/0001-12

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: SEC.MUN.DE SAUDE DE SAO JOAO DO ARRAIAL-PI - 00001388 CNPJ / CPF: 21.988.778/0001-20 DATA DA EMISSÃO: 30/12/2025

ENDEREÇO: RUA BENEDITO AMARO, 184 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 64155-000 DATA DA SAÍDA: 30/12/2025

MUNICÍPIO: SAO JOAO DO ARRAIAL UF: PI TELEFONE / FAX: (86)3385-1107 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 14:44:24

**DUPLICATAS**

Numero	001
Emissão	29/01/2026
Valor R\$	2.756,60

**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
595,43	133,98	0,00	0,00	2.756,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.756,60

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE

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	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
05452	CEFALOTINA 1G IM/IV AMP(N)	30042051	020	5403	FRA	100,00	5,25	0,00	525,00	113,40	25,52	0,00	22,50	0,00
03755	LIDOCAINA 2% C/V 20ML AMP	30049043	020	5403	AMP	50,00	7,42	0,00	371,00	80,14	18,03	0,00	22,50	0,00
07012	CLORETO DE SODIO 10% 10ML AMP	30049099	020	5403	AMP	1.000,00	0,70	0,00	700,00	151,20	34,02	0,00	22,50	0,00
08348	CEFTRIAXONA 1G PO IV FRA(G)	30042059	020	5403	AMP	50,00	6,30	0,00	315,00	68,04	15,31	0,00	22,50	0,00
01231	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML	30049067	020	5403	BLS	10,00	10,22	0,00	102,20	22,08	4,97	0,00	22,50	0,00
06247	HIDROCORTISONA 100MG IM/IV S/D AMP(G)	30043290	020	5403	AMP	100,00	3,57	0,00	357,00	77,11	17,35	0,00	22,50	0,00
06887	CEFEPIMA 1G PO FRA	30042099	020	5403	FRA	30,00	12,88	0,00	386,40	83,46	18,78	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: CONTRATO 002/2025 SRP PREGAO ELETRONICO 002/2024 IR RETIDO, ALÍQUOTA 1,2% CONF. ANEXO I DA IN NUMERO 1.234/2012, VALOR DO IR RETIDO R\$33,08 Val. Aprox. Tributos: 370,77 (13,45%) Fonte: IBPT RECLAMAÇÕES/TROCA/DEVOLUÇÕES EM 30 DIAS.

BANCO DO BRASIL AGENCIA: 4249-8 CONTA: 45324-2

TEXTOS

RESERVADO AO FISCO

VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
5,25	0,00	525,00	113,40	25,52	0,00
7,42	0,00	371,00	80,14	18,03	0,00
0,70	0,00	700,00	151,20	34,02	0,00
6,30	0,00	315,00	68,04	15,31	0,00
10,22	0,00	102,20	22,08	4,97	0,00
3,57	0,00	357,00	77,11	17,35	0,00
12,88	0,00	386,40	83,46	18,78	0,00

23/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:53:31  
204802048 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM SAO JOAO ARRAIAL -FUS  
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 11.090-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/01/2026
NR. DOCUMENTO	554.249.000.045.324
VALOR TOTAL	2.756,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELLO DISTRIBUIDORA DE MED  
AGENCIA: 4249-8 CONTA: 45.324-2  
NR. DOCUMENTO 552.048.000.011.090

=====

NR. AUTENTICACAO	5.377.713.5D3.FFC.467
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH605531 ANTONIO MIRANDA DE SOUSA.