

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 102011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE 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				
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO				
3.3.90.30.36	MATERIAL HOSPITALAR				
		1.087.894,28	12.105,72	2.688,20	1.085.206,08

FICHA: 186 DATA: 02/01/2026 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.: 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 HOSPITALAR A PEDIDO DESTA SECRETARIA MUNICIPAL.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

2.688,20

Valor por Extenso:

dois mil, seiscentos e oitenta e oito reais e vinte 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°	102011	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 186	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 HOSPITALAR A PEDIDO DESTA SECRETARIA MUNICIPAL.	VALOR BRUTO 2.688,20 DESCONTOS 0,00
---	--

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	2.688,20
----------------	----------------------	-----------------

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.688,20	2.688,20	2.688,20	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	2.688,20
dois mil, seiscentos e oitenta e oito reais e vinte centavos * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

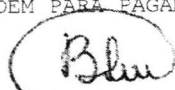
- Os Serviços Foram Prestados.
- Os Materiais Foram Entregues.
- A Obra Foi Realizada

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

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 02/01/2026


 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

102011

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\$ 2.688,20

NF-e
Nº 000.034.081
Série 001



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 - SAÍDA 1

Nº 000.034.081
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
2225 1203 7486 7300 0112 5500 1000 0340 8110 0030 5342

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **22250031857587 30/12/2025 14:55:24**

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: 14:43:35

DUPLICATAS

nero	:	001
ncimento	:	29/01/2026
Valor R\$:	2.688,20

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
580,65	130,64	0,00	0,00	2.688,20
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
				2.688,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: | FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE | CODIGO ANTT: | PLACA DO VEICULO: | UF: | CNPJ / CPF: |

ENDEREÇO: | MUNICÍPIO: | UF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL: |

QUANTIDADE: | ESPÉCIE: | MARCA: | NUMERAÇÃO: | PESO BRUTO: | PESO LÍQUIDO: |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
02315	AGULHA DE RAQUI DESC. 22GX3	90183219	020	5403	UND	10,00	3,92	0,00	39,20	8,47	1,91	0,00	22,50	0,00
02369	EQUIPO P/SORO MICROGOTAS C/INJETOR L6 GC	90189010	020	5403	UND	300,00	1,33	0,00	399,00	86,18	19,39	0,00	22,50	0,00
02602	SERINGA DESC. 5ML S/AG	90183119	020	5403	UND	2.000,00	0,17	0,00	340,00	73,44	16,52	0,00	22,50	0,00
04713	SERINGA DESC. 1ML C/AG 13X4,5 LS	90183119	020	5403	UND	1.000,00	0,21	0,00	210,00	45,36	10,21	0,00	22,50	0,00
01127	SERINGA DESC. 10ML C/AG 25X7	90183119	020	5403	UND	2.000,00	0,35	0,00	700,00	151,20	34,02	0,00	22,50	0,00
01273	SERINGA DESC. 3ML S/AG	90183119	020	5403	UND	1.000,00	0,14	0,00	140,00	30,24	6,80	0,00	22,50	0,00
01274	SERINGA DESC. 10ML S/AG	90183119	020	5403	UND	500,00	0,28	0,00	140,00	30,24	6,80	0,00	22,50	0,00
00137	SERINGA DESC. 5ML C/AG 25X7	90183119	020	5403	UND	3.000,00	0,24	0,00	720,00	155,52	34,99	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

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\$32,26 Val. Aprox. Tributos: 363,27 (13,51%) Fonte: IBPT RECLAMACOES/TROCA/DEVOLU??ES EM 30 DIAS.

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

TEXTOS

RESERVADO AO FISCO

Emendas

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03834 / 2200 / 000574687087-7
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. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4249 / 00000045324-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ELLO DIST DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	03.748.673/0001-12
Valor:	R\$ 2.688,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FRNECEDORES
Histórico:	

Data de débito:	23/01/2026
Data / Hora da operação:	23/01/2026 14:43:06

Código da operação:	23569016
Chave de segurança:	FT5SNA059115JSLO

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