

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 327012

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				
3.3.90.30.09	MATERIAL FARMACOLOGICO				
		761.743,90	38.256,10	10.850,00	750.893,90

FICHA: 185 DATA: 27/03/2026 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...:

10.850,00

Valor por Extenso:

dez mil, oitocentos e cinquenta reais * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 27/03/2026

BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 27/03/2026

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **327012** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 185	DATA: 27/03/2026	REQUISIÇÃO:
------------------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/03/2026
------------	------------------------

Fornecedor: 17619 ELLO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	CPF/CNPJ :03.748.673/0001-12
ENDEREÇO: SANTA ANA	TERESINA

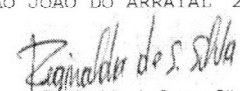
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO, A PEDIDO DESTA S ECRETARIA MUNICIPAL. REF/12/2025	VALOR BRUTO 10.850,00 DESCONTOS 0,00
---	---

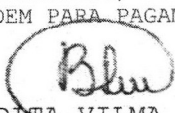
OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	10.850,00
----------------	----------------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO MATERIAL FARMACOLOGICO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.850,00	10.850,00	10.850,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	10.850,00
dez mil, oitocentos e cinquenta reais * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 SÃO JOÃO DO ARRAIAL 27/03/2026  Réginalda 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

327012

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: 27/03/2026 - Valor Total: R\$ 10.850,00		NF-e Nº 000.035.129 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 - SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 2226 0303 7486 7300 0112 5500 1000 0351 2910 0031 6320
	Nº 000.035.129 Série 001 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 222260007308509 27/03/2026 16:34:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 195226330	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.748.673/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SEC.MUN.DE SAUDE DE SAO JOAO DO ARRAIAL-PI - 00001388		21.988.778/0001-20	27/03/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA BENEDITO AMARO, 184	CENTRO	64155-000	27/03/2026
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA
SAO JOAO DO ARRAIAL	PI	(86)3385-1107	16:29:34

DUPLICATAS

micro	: 001
encimento	: 26/04/2026
Valor R\$: 10.850,00

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
2.343,60	527,31	0,00	0,00	10.850,00
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
				10.850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - 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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
02958	CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML 100ML(G)	30049099	020	5403	UND	400,00	2,80	0,00	1.120,00	241,92	54,43	0,00	22,50	0,00
07076	DIPIRONA 1G/ML 2ML AMP	30039079	020	5403	AMP	2.000,00	1,26	0,00	2.520,00	544,32	122,47	0,00	22,50	0,00
09378	POLIVITAMINICO XPE 100ML	30045090	020	5403	FRA	500,00	4,62	0,00	2.310,00	498,96	112,27	0,00	22,50	0,00
05898	CEFALOTINA 1G IM/TV AMP(SI)	30042051	020	5403	AMP	600,00	5,25	0,00	3.150,00	680,40	153,09	0,00	22,50	0,00
07012	CLORETO DE SODIO 10% 10ML AMP	30049099	020	5403	AMP	2.500,00	0,70	0,00	1.750,00	378,00	85,05	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 PRFGAO FI FT 002/24 IR RETIDO ALÍQUOTA 1,2% CONF. ANEXO I DA IN NUMERO 1.234/2012. VALOR DO IR RETIDO R\$130,20 Val. Aprox. Tributos: 1.459,34 (13,45%) Fonte: IBPT RECLAMACOES/TROCA/DEVOLU??ES EM 30 DIAS. BANCO DO BRASIL AGENCIA: 4249-8 CONTA: 45324-2 TEXTO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

31/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:34:14
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	31/03/2026
NR. DOCUMENTO	554.249.000.045.324
VALOR TOTAL	10.850,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELLO DISTRIBUIDORA DE MED
AGENCIA: 4249-8 CONTA: 45.324-2

NR. DOCUMENTO 552.048.000.011.090
=====

NR. AUTENTICACAO	1.22C.646.56A.D3D.3CB
------------------	-----------------------

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