

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

2024

NOTA DE EMPENHO Nº 1002001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
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 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABOR.		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
138.828,55	161.171,45	150,00	138.678,55

FICHA: 200 DATA: 02/10/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR...: HOSPITAL DA VISAO DO PIAUI LTDA

CNPJ/CPF: 13.461.022/0001-09 CÓDIGO: 13859 CIDADE: TERESINA U.F.: PI
ENDEREÇO: R COELHO DE RESENDE (ZONA NORTE) Nº 243 BAIRRO: CENTRO

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS DIVERSOS PARA ESTA SECRETARIA.

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

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 150,00

Valor por Extenso:

cento e cinquenta reais *****

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

JOAO ZILTON DE MELO LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/10/2024

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

EMPENHADO EM: 02/10/2024

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.504.416/0001-63

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 1002001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 200 DATA: 02/10/2024 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 02/10/2024

Fornecedor: 13859 HOSPITAL DA VISAO DO PIAUI LTDA CPF/CNPJ :13.461.022/0001-09
ENDEREÇO: R COELHO DE RESENDE (ZONA NORTE) TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE EXAMES LABORATORIAIS DIVERSOS PARA ESTA SECRETARIA. 150,00
DESCONTOS
0,00

OR - Ordinario VALOR A PAGAR 150,00

CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 PODER EXECUTIVO
02 03 0 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.301.0020.2160.0000 Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.50 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 50 SERVIÇO MEDICO-HOSPITALAR, ODCNTOLOGICO E LABORATORIAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
150,00	150,00	150,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 150,00
cento e cinquenta reais * * * * *

- 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 02/10/2024

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.

João Zilton de Melo Lima
JOAO ZILTON DE MELO LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

1002001



Prefeitura do Município de Teresina
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00003803
Data e Hora de Emissão
02/10/2024 09:04:08
Código de Verificação
8f757489



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **HO SAÚDE LTDA**
CPF/CNPJ: **13.461.022/0001-09** Inscrição Municipal : **446074-0**
Endereço: **AVENIDA FREI SERAFIM, Nº1989 - BAIRRO CENTRO - CEP:64000-020**
Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO ARRAIAL**
CPF/CNPJ: **21.988.778/0001-20**
Endereço: **RUA BENEDITO AMARO, Nº184 - BAIRRO CENTRO - CEP:64155-000**
Município: **SAO JOAO DO ARRAIAL** UF: **PI** E-mail: **smssja@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NESTE ESTABELECIMENTO DE SAUDE
HOSPITAL DA VISAO DO PIAUI
AGENCIA 3507-6
CONTA CORRENTE 582735
PIX CNPJ 13.461.022/0001-09

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	CONSULTA	1	150,00	150,00

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 150,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 150,00	Aliquota: 3,00%	Valor do ISS: R\$ 4,50
--	---------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **10/2024**
Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **11/11/2024**
CNAE: **861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTOSOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**
Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**
Incidência: **TERESINA/PI**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA



02/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:08:06
204802048 SEGUNDA VIA 0001

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	02/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.507.000.058.273
VALOR TOTAL	150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HO SAUDE LTDA
AGENCIA: 3507-6 CONTA: 58.273-5
NR. DOCUMENTO 552.048.000.011.090

=====

NR.AUTENTICACAO	8.F84.DA7.CF2.D6A.6CF
-----------------	-----------------------

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