

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 102005

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
297.556,15	2.443,85	450,00	297.106,15

FICHA: 196 DATA: 02/01/2026 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS

CNPJ/CPF: 73.193.211/0001-61 CÓDIGO: 14616 CIDADE: SAO PAULO U.F.: PI
ENDEREÇO: AV FRANCISCO MATARAZZO Nº 176 BAIRRO: AGUA BRANCA

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE LAUDOS DE ELETROCARDIOGRAMA (ECG) PACOTE MENSAL REF. DEZ 2025.

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

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário


VALOR TOTAL...: 450,00

Valor por Extenso:

quatrocentos e cinquenta reais * * * * *

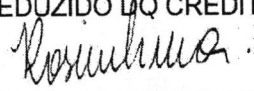
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM 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°	102005	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 196	DATA: 02/01/2026	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2026
------------	------------------------

Fornecedor: 14616 TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS	CPF/CNPJ :73.193.211/0001-61
ENDEREÇO: AV FRANCISCO MATARAZZO	SAO PAULO

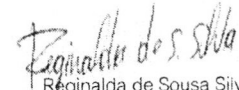
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE LAUDOS DE ELETROCARDIOGRAMA (ECG) PACOTE MENSAL REF: DEZ 2025.	450,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	450,00
----------------	----------------------	---------------


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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
450,00	450,00	450,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	450,00
quatrocentos e cinquenta reais * * * * *	

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

102005



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 165546 Série NFSE, emitido em 05/01/2026

20260121u73193211000161

Número da Nota

00228993

Data e Hora de Emissão

05/01/2026 10:32:27

Código de Verificação

DNXP-5HX7

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 73.193.211/0001-61

Inscrição Municipal: 2.220.071-1

Nome/Razão Social: TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA

Endereço: AV FRANCISCO MATARAZZO 176, CONJ 01 - AGUA BRANCA - CEP: 05001-100

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO ARRAIAL

CPF/CNPJ: 21.988.778/0001-20

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV VICENTE AUGUSTO 556 - CENTRO - CEP: 64155-000

Município: São João do Arraial

UF: PI

E-mail: prefeiturasaojoaodoarraial@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Pacote Mensal de Laudos de Eletrocardiograma (ECG) - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 450,00 = Total R\$ 450,00.

(Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR)

8,30%

Ref. Dez/2025 - Vencto. 15/01/2026

Valor Liquido R\$ 429,07

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 450,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPÍ (R\$)
0,00	0,00	4,50	13,50	2,93	-

Código do Serviço
05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa da NFP (R\$)
0,00	450,00	2,00%	9,00	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 165546 Série NFSE, emitido em 05/01/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2026;

21/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:52:54
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	21/01/2026
NR. DOCUMENTO	553.010.000.134.582
VALOR TOTAL	450,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TELEVIDA CENTRO
AGENCIA: 3010-4 CONTA: 134.582-6

NR. DOCUMENTO 552.048.000.011.090
=====

NR.AUTENTICACAO	1.299.4C3.015.4F5.DE0
-----------------	-----------------------