

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 102006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
03	SECRETARIA DE SAÚDE		
03.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.302.0020.2178.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU		
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
3.3.90.39.13	LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍ		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
5.000,00	0,00	1.958,50	3.041,50

FICHA: 271 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 Fed

CREDOR...: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO

CNPJ/CPF: 17.431.830/0001-76 CÓDIGO: 17568 CIDADE: PIRIPIRI U.F.: PI
ENDEREÇO: RUI BARBOSA Nº 170 BAIRRO: CENTRO

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE RADIOCOMUNICAÇÃO COM A CENTRAL SAMU 192, REFERENTE A NOVEMBRO DE 2025

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.958,50

Valor por Extenso:

um mil, novecentos e cinquenta e oito reais e cinquenta 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

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° 102006 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 271 DATA: 02/01/2026 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 02/01/2026

Fornecedor: 17568 AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO CPF/CNPJ: 17.431.830/0001-70
ENDEREÇO: RUI BARBOSA PIRIPIRI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE RADIOCOMUNICAÇÃO COM A CENTRAL SAMU 192, REFERENTE A NOVEMBRO DE 2025	1.958,50
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário VALOR A PAGAR 1.958,50

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.302.0020.2178.0000 3.3.90.39.13 Desdcbro 13	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção das Ações do Programa SAMU OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.958,50	1.958,50	1.958,50	0,

VALOR A SER PAGO R\$ 1.958,50
um mil, novecentos e cinquenta e oito reais e cinquenta 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
Reginalda de Sousa Silva
Servidora

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

Blu
BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

102006



NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRIPIRI - PIAUÍ

Endereço: Centro Administrativo, Morro da Saudade

Email: arrecadacaopiripiri@hotmail.com

CNPJ: 06.553.861/0001-83

Número/Série

0007806/1

Emitida em

25/11/2025 - 10:47:39

Código de verificação

BEUY-8A6M

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 17.431.830/0001-76	RG/IE:	Inscrição municipal: 34778
Nome: AURINEIDE DE OLIVEIRA MELO	N. Fantasia: SANTA EDWIGES COMUNICAÇÕES	
Endereço: RUI RUI BARBOSA - FONTE DOS MATOS -PIRIPIRI-PI	Email: AURINEIDE.MELO@BOL.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 01.668.777/0002-72	IE/RG:
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO PIAUÍ	Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO PIAUÍ
Endereço: AVENIDA LUIS CARVALHO - 717 - BOSQUE - SÃO JOÃO DO PIAUÍ-PI - CEP: 64760-000	

SERVIÇO PRESTADO

Código Descrição do Serviço
99.99 OUTROS SERVIÇOS
Discriminação do Serviço
LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE RADIOCOMUNICAÇÃO COM A CENTRAL SAMU 192, REFERENTE A NOVEMBRO DE 2025.

VALOR DA NOTA: R\$ 1.958,50

VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.958,50

PIS (R\$)	CONFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IR (R\$)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
0,00	97,93	97,92	1.958,50	5,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG: 0129-5 CC: 35.534-8 AURINEIDE DE O MELO	
TIPO DE OPERAÇÃO: RECOLHIMENTO DO ISS NO MUNICÍPIO	ISS DEVIDO PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRIPIRI - PIAUÍ TIPO DE EMPRESA: EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

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:	0129 / 00000035534-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA EDWIGES COMUNICACOES
CPF/CNPJ:	17.431.830/0001-76
Valor:	R\$ 1.958,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FRNECEDORES
Histórico:	

Data de débito:	16/01/2026
Data / Hora da operação:	16/01/2026 15:53:27

Código da operação:	33587087
Chave de segurança:	6K9PFQY2PL2YJGX9

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