

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 108022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
02	PODER EXECUTIVO				
03	SECRETARIA DE SAÚDE				
03.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS				
10.301.0020.2687.0000	Complementação ao Piso Salarial para Profissionais da Enfermagem				
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA				
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS				
		622.841,23	77.158,77	1.504,73	621.336,50

FICHA: 267 DATA: 08/01/2026 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 605 Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pi:

CREDOR.: **SEBASTIÃO OLIVEIRA DOS SANTOS**

CNPJ/CPF: 022.339.313-43 CÓDIGO: 14542 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL PI
ENDEREÇO: RUA HORTÊNCIO ROCHA Nº S/N BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO PARA O PAGAMENTO DO PISO NACIONAL DA ENFERMAGEM, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025, CONFORME DEMONSTRATIVO NO SISTEMA INVESTE SUS, LEI 144/2022, ADI Nº 7222/STF E LEI MUNICIPAL Nº 325/2023, DE 18 DE SETEMBRO DE 2023.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...:


1.504,73

Valor por Extenso:

um mil, quinhentos e quatro reais e setenta e três centavos *****

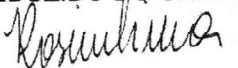
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/01/2026


BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 08/01/2026


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	108022	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 267	DATA: 08/01/2026	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/01/2026
------------	------------------------

Fornecedor: 14542 SEBASTIÃO OLIVEIRA DOS SANTOS	CPF/CNPJ :022.339.313-43
ENDEREÇO: RUA HORTÊNCIO ROCHA	SÃO JOÃO DO ARRAIAL

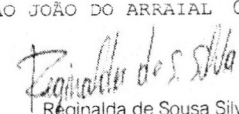
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO PARA O PAGAMENTO DO PISO NACIONAL DA ENFERMAGEM, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025, CONFORME DEMONSTRATIVO NO SISTEMA INVESTE SUS, LEI 144/2022, ADI N° 7222/STF E LEI MUNIC IPAL N° 325/2023, DE 18 DE SETEMBRO DE 2023.	1.504,73
	DESCONTOS
	45,14


OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	1.459,59
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 45,14 10.301.0020.2687.0000 3.3.90.36.06 Desdcbro 06	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Complementação ao Piso Salarial para Profissionais da Enfermagem OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.504,73	1.504,73	1.504,73	0,

VALOR A SER PAGO R\$	1.459,59
um mil, quatrocentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e nove centavos * * *	
* * * * *	

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 08/01/2026
	 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

168022



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612609000184
AVENIDA VICENTE AUGUSTO,556 - CENTRO
SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

113549

Código de Verificação de Autenticidade

YEPYAGNV3

Data e hora de Emissão da NFS-e

08/01/2026 às 16:20:50

Chave de Acesso

1203720KT29KSY6DLS18ELT19FMT29GN

Informações

Exibibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS SAO JOAO DO ARRAIAL -		Local da Prestação SAO JOAO DO	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Optante Simples Nacional 2-Não		Incentivo Fiscal 2-Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Competência 08/01/2026	
						Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse <https://saojoaodoarraial.pi.gov.br/saojoaodoarraial/portaleditoria>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 02233931343		RG/Inscrição Estadual		PIS/NIT		Nome/Razão Social SEBASTIÃO OLIVEIRA DOS SANTOS	
Logradouro 1 RUA HORTÊNIO ROCHA, 0				Complemento		Bairro SOSSEGO	
CEP -		Cidade SAO JOAO DO ARRAIAL - PI		Telefone		E-mail	

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ 11504416000163		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SAO JOÃO DO ARRAIAL	
Logradouro AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556, 0				Complemento 0		Bairro CENTRO	
CEP 64155000		Cidade SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI		Telefone		E-mail	

Intermediário

CPF/CNPJ		RG/Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
----------	--	------------------------	--	-------------------	--

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	Valor referente a assistência financeira complementar da união para o pagamento do piso nacional da enfermagem, referente ao mês de dezembro de 2025, conforme demonstrativo no sistema investe SUS, lei 14434/2022, ADI nº 7222/STF e LEI MUNICIPAL No 325/2023, de 18 de setembro de 2023.	R\$ 1504,73	R\$ 1.504,73

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003 40.01 Outras Prestações de		Alíquota 3 %		Atividade do Município 999999.9999999		Código CNAE		Código da Obra		Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.504,73		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 1.504,73		Total do ISS R\$ 45,14		ISS Retido 01-Sim Desconto R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

INSS R\$ 0,00		IRRF R\$ 0,00		SEST/SENAT R\$ 0,00		ISS R\$ 45,14		Expediente R\$ 0,00		PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00	
------------------	--	------------------	--	------------------------	--	------------------	--	------------------------	--	-----------------	--	--------------------	--	------------------	--

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.459,59

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	PI 220997 FMS PISO ENFERMAGEM
Conta origem:	3834 2200 000575830975-0
Conta destino:	3834 1288 000835818181-5

Nome destinatário:	SEBASTIAO OLIVEIRA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.459,59
Identificação da operação:	19-MIGRCAO SLDO PRT FNS

Data de débito:	12/01/2026
Data/hora da operação:	12/01/2026 16:18:46

Código da operação:	85236317
Chave de segurança:	2RRM24VR4R2PR9YA

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104