

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 109020

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				
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde				
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA				
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS				
		1.359.767,00	40.233,00	1.040,00	1.358.727,00

FICHA: 192 DATA: 09/01/2026 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: ANTONIA ALINY CARVALHO DO NASCIMENTO

CNPJ/CPF: 087.400.563-92 CÓDIGO: 17434 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL
ENDEREÇO: LOCALIDADE A CABACEIRO Nº S/N BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM PRESTADO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA LOCALIDADE CABACEIROS, REFERENTE A DEZEMBRO DE 2025

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

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário


VALOR TOTAL...: 1.040,00

Valor por Extenso:

um mil e quarenta reais *****

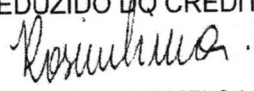
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM 09/01/2026


BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 09/01/2026


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 109020 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 192 DATA: 09/01/2026 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 09/01/2026

Fornecedor: 17434 ANTONIA ALINY CARVALHO DO NASCIMENTO CPF/CNPJ :087.400.563-92
 ENDEREÇO: LOCALIDADEA CABACEIRO SÃO JOÃO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM PRESTADO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA LOCALIDADE CABACEIROS, REFERENTE A DEZEMBRO DE 2025	1.040,00
	DESCONTOS
	31,20

OR - Ordinário **VALOR A PAGAR 1.008,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 31,2 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.06 Desdcbro 06	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.040,00	1.040,00	1.040,00	0,

VALOR A SER PAGO R\$ 1.008,80
 um mil e oito reais e oitenta centavos * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:


- Os Serviços Foram Prestados.
- Os Materiais Foram Entregues.
- A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 09/01/2026


 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

109020



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

113634

Código de Verificação de Autenticidade
IIXANX7FO
Data e hora de Emissão da NFS-e
09/01/2026 às 18:10:21
Chave de Acesso
1203823P1ALX8KT4CNX7IS2BALX8IS3D

Informações

Exibibilidade do ISS Exigível		Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação	
			SAO JOAO DO ARRAIAL -	SAO JOAO DO	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				09/01/2026	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2-Não	2-Não	Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

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

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social		
08740056392			ANTONIA ALINY CARVALHO DO NASCIMENTO		
Logradouro			Complemento	Bairro	
1 LOCALIDADE CABACEIROS, 0				ZONA RURAL	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
-	SÃO JOAO DO ARRAIAL - PI				

Tomador de Serviços

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

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1		Dias trabalhados em serviços de tecnica de enfermagem prestado na Unidade Básica de Saúde da localidade Cabaceiros, referente a dezembro de 2025	R\$ 1040,00	R\$ 1.040,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
40.01 Outras Prestações de	3 %	999999.9999999				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R\$ 1.040,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.040,00	R\$ 31,20	01-Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.008,80

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

Informações Complementares

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.05
2048602048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM SAO JOAO ARRAIAL -FUS
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 11.090-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM SAO JOAO ARRAIAL -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3834-2 - ESPERANTINA
CONTA: 863.257.612-5

FAVORECIDO: ANTONIA ALINY CARVALHO DO NASCIMENT
CPF/CNPJ: 087.400.563-92
VALOR: R\$ 1.008,80
DEBITO EM: 12/01/2026

=====

DOCUMENTO: 011219
AUTENTICACAO SISBB: 3.616.0F9.6A9.AE8.608