

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 109026

| 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         |                     |                      |                     |                     |
| <b>3 3 90 36</b>      | <b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA</b> |                     |                      |                     |                     |
| <b>3.3.90.36.06</b>   | <b>SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS</b>              |                     |                      |                     |                     |
|                       |   | <b>1.351.889,00</b> | <b>48.111,00</b>     | <b>1.760,00</b>     | <b>1.350.129,00</b> |

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

CREDOR.: José Orlando Correia da Silva

CNPJ/CPF: 536.789.583-20

CÓDIGO: 11891 CIDADE: São João do Arraial F.: PI

ENDEREÇO: Av. Joaquim Barbosa

Nº 0 BAIRRO: Centro

**Discriminação do Material e/ou Serviço..:**

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SERVIÇOS DE MOTORISTA PRESTADOS PARA O SAMU, REFERENTE A DEZEMBRO DE 2025

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS

Aplicação: Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.760,00

Valor por Extenso:

um mil, setecentos e sessenta 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

O 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° 109026 SUBEMPENHO N° 1

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

|            |                        |
|------------|------------------------|
| DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 09/01/2026 |
|------------|------------------------|

Fornecedor: 11891 José Orlando Correia da Silva CPF/CNPJ :536.789.583-20  
 ENDEREÇO: Av. Joaquim Barbosa São João do Arraial

|  |             |
|--|-------------|
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO   | VALOR BRUTO |
| VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SERVIÇOS DE MOTORISTA PRESTADOS PARA O SA MU, REFERENTE A DEZEMBRO DE 2025 | 1.760,00    |
|  | DESCONTOS   |
|  | 52,80       |

|                |                      |                 |
|----------------|----------------------|-----------------|
| OR - Ordinário | <b>VALOR A PAGAR</b> | <b>1.707,20</b> |
|----------------|----------------------|-----------------|

| CÓDIGO   | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  |
|--|---|
| 02<br>02 03 52,8<br>10.301.0020.2160.0000<br>3.3.90.36.06<br>Desdcbro 06 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS<br>Manutenção dos serviços municipais de saúde<br>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA<br>SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.760,00         | 1.760,00             | 1.760,00               | 0,00             |

|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>VALOR A SER PAGO R\$</b>                                | <b>1.707,20</b> |
| um mil, setecentos e sete reais e vinte 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 09/01/2026

*Réginalda de Sousa Silva*  
Réginalda 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

109026



**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**  
**113624**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**NY6DKOU15**  
 Data e hora de Emissão da NFS-e  
 09/01/2026 às 18:00:27  
 Chave de Acesso  
 1203813RX49FLPUZ5AEJOTX48DINSX38

**Informações**

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

Para certificação da autenticidade acesse [https://saojoaodoarraial.pi.gov.br/saojoaodoarraial/portalanoticias\\_menu\\_consultas\\_e\\_informe\\_os\\_dados\\_desta\\_nfs-e\\_avulsa](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                    |
| 53678958320                         | 1726845                  |                  | <b>JOSÉ ORLANDO CORREIA DA SILVA</b> |
| Logradouro                          | Complemento              | Bairro           |                                      |
| 1 AV. PEDRO LOPES, 851 8107-3016, 0 |                          | <b>LIBERDADE</b> |                                      |
| CEP                                 | Cidade                   | Telefone         | E-mail                               |
| 64.155-000                          | SAO JOAO DO ARRAIAL - PI |                  |                                      |

**Tomador de Serviços**

|                                 |                          |                     |                                      |
|---------------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------------------|
| CPF/CNPJ                        | RG/Inscrição Estadual    | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                    |
| 01612609000184                  |                          |                     | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b> |
| Logradouro                      | Complemento              | Bairro              |                                      |
| AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556, 0 | 0                        | <b>CENTRO</b>       |                                      |
| 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  | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1     | UN         | Serviços de motorista prestado ao SAMU, referente a dezembro de 2025 | R\$ 1760,00   | R\$ 1.760,00 |

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN** **Detalhamento Específico 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\$ 1.760,00               | R\$ 0,00                | R\$ 0,00                 | R\$ 1.760,00    | R\$ 52,80      | 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\$ 52,80 | R\$ 0,00   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

**Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.707,20** **Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT**

**Informações Complementares**

|  |
|--|
|  |
|--|

12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:39:40  
204802048 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: PM SAO JOAO ARRAIAL -FUS  
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 11.090-6

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 12/01/2026          |
| NR. DOCUMENTO         | 172.048.510.010.767 |
| VALOR TOTAL           | 1.707,20            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE ORLANDO C SILVA  
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 510.010.767-3  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 172.048.000.011.090

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | B.838.DCA.CE5.5FC.CD2 |
|-----------------|-----------------------|

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.