

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 112007

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		
<b>3 3 90 39</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA</b>		
<b>3.3.90.39.50</b>	<b>SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABOR.</b>		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
<b>500.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>16.000,00</b>	<b>484.000,00</b>

FICHA: 197 DATA: 12/01/2026 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica  
FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal

CREDOR.: **JVAF SERVICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: 58.558.299/0001-84 CÓDIGO: 17394 CIDADE: TERESINA U.F.: PI  
ENDEREÇO: THOMAS EDISON Nº 2203 BAIRRO: HORTO

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

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. JOSÉ VIEIRA AMORIM FILHO EM SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

**VALOR TOTAL...:**


**16.000,00**

Valor por Extenso:

**dezesesseis mil reais** \*\*\*\*\*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 12/01/2026

  
BENEDITA VILMA LIMA  
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 12/01/2026

  
ROSA MARIA DE MELO LIMA  
Secretária de Administração e Finanças

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	112007	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 197	DATA: 12/01/2026	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/01/2026
------------	------------------------

Fornecedor: 17394 JVAF SERVICOS MEDICOS LTDA	CPF/CNPJ :58.558.299/0001-84
ENDEREÇO: THOMAS EDISON	TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. JOSÉ VIEIRA AMORI M FILHO EM SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI.	VALOR BRUTO 16.000,00  DESCONTOS 0,00
--	---

OR - Ordinário	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>16.000,00</b>
----------------	----------------------	------------------

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
16.000,00	16.000,00	16.000,00	0,00

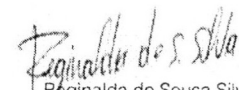
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>16.000,00</b>
dezesseis mil reais * * * * * * * * * *	

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 12/01/2026

  
 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



Prefeitura Municipal de Teresina  
Secretaria Municipal de Finanças

112007



70LiQQHUw

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica  
NFSe - Prestador

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão 11/01/2026 16:35:46  
Competência 01/2026  
Número / Série 11 / U

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF  
58.558.299/0001-84  
Nome / Nome Empresarial  
JVAF SERVICOS MEDICOS LTDA  
Endereço  
RUA THOMAS EDISON 2203 SALA 07; HORTO

Inscrição Municipal 701508-9  
Telefone (99) 9999-9999  
E-mail vieirajose330@gmail.com  
Município TERESINA / PI BRASIL  
CEP 64052-770

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF  
11.504.416/0001-63  
Nome / Nome Empresarial  
FUNDO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI  
Endereço  
AVENIDA VICENTE AUGUSTO 556 CENTRO

Inscrição Municipal -  
Telefone -  
E-mail carmemcontabil@bol.com.br  
Município SAO JOAO DO ARRAIAL / PI  
CEP 64155-000

SERVIÇO PRESTADO

Classificação / CBO  
8630-5/03-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS  
Serviço  
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.  
Local da prestação do serviço  
SAO JOAO DO ARRAIAL / PI  
País da prestação do serviço  
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. JOSÉ VIEIRA AMORIM FILHO EM SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI.  
SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTA PRESTADO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

DADOS BANCÁRIOS PESSOA JURÍDICA:  
BANCO DO BRASIL  
AG: 2048-6  
CC: 48018-5

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

BUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN Exigível  
Município da incidência do ISSQN TERESINA - PI  
Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO  
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO  
Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional OPTANTE  
Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
16.000,00	0,00	0,00	16.000,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe (R\$)
16.000,00	0,00	0,00	0,00	16.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	03834 / 2200 / 000575830973-3
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.504.416/0001-63

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2048 / 00000480185
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JVAF SERVICOS MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	58.558.299/0001-84
<b>Valor:</b>	R\$ 16.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	88-PAGAMENTO FRNECEDORES
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	14/01/2026
<b>Data / Hora da operação:</b>	14/01/2026 16:03:55

<b>Código da operação:</b>	19554049
<b>Chave de segurança:</b>	YQEW49U3TUQTK8Y0

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

AIô CAIXA: 0800 104 0104