

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

2025

NOTA DE EMPENHO Nº 203022

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		
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABOR/		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
271.246,11	28.753,89	450,00	270.796,11

FICHA: 201 DATA: 03/02/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: **TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS**

CNPJ/CPF: 73.193.211/0001-61

CÓDIGO: 14616

CIDADE: SAO PAULO

U.F.: PI

ENDEREÇO: AV FRANCISCO MATARAZZO

Nº 176

BAIRRO: AGUA BRANCA

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA O PAGAMENTO REFERENTE A PACOTE MENSAL DE LAUDOS DE
ELETROCARDIOGRAMA.

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS

Aplicação: Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

450,00

Valor por Extensão:

quatrocentos e cinquenta reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/02/2025

BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 03/02/2025

ROSAMARIA
ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 203022 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 201 DATA: 03/02/2025 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 03/02/2025

Fornecedor: 14616 TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS CPF/CNPJ :73.193.211/0001-61
ENDEREÇO: AV FRANCISCO MATARAZZO SAO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA O PAGAMENTO REFERENTE A PACOTE MENSAL DE LAUDOS DE ELETROCARDIOGRAMA.

VALOR BRUTO

450,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

450,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

02 03 0

10.301.0020.2160.0000

3.3.90.39.50

Desdobro 50

PODER EXECUTIVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Manutenção dos serviços municipais de saúde

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

450,00

450,00

450,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

450,00

quatrocentos e cinquenta reais * * * * *

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 03/02/2025

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.

Benedita Vilma Lima
BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 129565 Série NFSE, emitido em 03/02/2025

20250206u73193211000181

Número da Nota

00192933

Data e Hora de Emissão

03/02/2025 09:06:24

Código de Verificação

LLGH-3ERM**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **73.193.211/0001-61**Inscrição Municipal: **2.220.071-1**Nome/Razão Social: **TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA**Endereço: **AV FRANCISCO MATARAZZO 176, CONJ 01 - AGUA BRANCA - CEP: 06001-100**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO ARRAIAL**CPF/CNPJ: **21.988.778/0001-20**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **AV VICENTE AUGUSTO 556 - CENTRO - CEP: 64155-000**Município: **São João do Arraial**UF: **PI**E-mail: **prefeiturasaajoaodoarraial@gmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pacote Mensal de Laudos de Eletrocardiograma (ECG) - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 450,00 = Total R\$ 450,00.

(Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR)

8,30%

Ref. Jan/2025 - Vencto. 17/02/2025

Valor Líquido R\$ 429,07

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 450,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	4,50	13,50	2,93

Código do Serviço

06266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	450,00	2,00%	9,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 129565 Série NFSE, emitido em 03/02/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025;

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:53:11
204802048 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM SAO JOAO ARRAIAL -FUS

AGENCIA: 2048-6 CONTA: 11.090-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/02/2025

NR. DOCUMENTO 553.010.000.134.582

VALOR TOTAL 450,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TELEVIDA CENTRO

AGENCIA: 3010-4 CONTA: 134.582-6

NR. DOCUMENTO 552.048.000.011.090

=====

NR. AUTENTICACAO F.D50.395.C3B.7EE.046

Transação efetuada com sucesso por: JH605531 ANTONIO MIRANDA DE SOUSA.