

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 212024

| 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 | | | | |
| | | 1.304.484,00 | 95.516,00 | 2.580,00 | 1.301.904,00 |

FICHA: 192 DATA: 12/02/2026

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com

FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: Antonio Luiz da Silva

CNPJ/CPF: 189.298.772-49

CÓDIGO: 10900 CIDADE: São João do Arraial F.: PI

ENDEREÇO: Rua Manoel Onofre de Santana

Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SERVIÇOS DE MOTORISTA PRESTADOS NO SAMU.

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS

Aplicação: Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

2.580,00

Valor por Extenso:

dois mil, quinhentos e oitenta reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 12/02/2026

BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 12/02/2026

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 212024 SUBEMPENHO N° 1

| | | | |
|-----------------------|------------|------------------|-------------|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 192 | DATA: 12/02/2026 | REQUISIÇÃO: |
|-----------------------|------------|------------------|-------------|

| | |
|------------|------------------------|
| DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 12/02/2026 |
|------------|------------------------|

Fornecedor: 10900 Antonio Luiz da Silva CPF/CNPJ: 189.298.772-49
 Endereço: Rua Manoel Onofre de Santana São João do Arraial

| | |
|--|-------------|
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR BRUTO |
| VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE SERVIÇOS DE MOTORISTA PRESTADOS NO SAMU. | 2.580,00 |
| | DESCONTOS |
| | 77,40 |

| | | |
|----------------|---------------|----------|
| OR - Ordinário | VALOR A PAGAR | 2.502,60 |
|----------------|---------------|----------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--|---|
| 02 02.03.77.4 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 2.580,00 | 2.580,00 | 2.580,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$ 2.502,60

dois mil, quinhentos e dois reais e sessenta 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 12/02/2026

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.

Blm
BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

**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****114158**

Código de Verificação de Autenticidade

1EOW6CIPW

Data e hora de Emissão da NFS-e

12/02/2026 às 17:14:50

Chave de Acesso

1204639PX5CNT29EKRZ7DJQX5BHOV39F

Informações

| | | | | |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de incidência do ISS | Local da Prestação | |
| | | SAO JOAO DO ARRAIAL - | SAO JOAO DO | |
| Numero do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
| | | | | 12/02/2026 |
| 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/portalnoticias>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.**Prestador de Serviços**

| | | | |
|-----------------------------|---------------------------------|---------------|------------------------------|
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | PIS/NIT | Nome/Razão Social |
| 18929877249 | | | ANTONIO LUIZ DA SILVA |
| Logradouro | Complemento | Bairro | |
| 1 RUA AMARO CARDOSO, S/N, 0 | | CENTRO | |
| 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 | | | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
| Logradouro | Complemento | Bairro | |
| AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556, 0 | 0 | CENTRO | |
| EP | 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 | UN | Serviços de motorista prestado ao SAMU | R\$ 2580,00 | R\$ 2.580,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**Detalhamento Específico da Construção Civil**

| | | | | | | |
|----------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------|----------------|------------|----------|
| Item da LC 116/2003 | Aliquota | Atividade do Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
| 40.01 Outras Prestações de | 3 % | 9999999.9999999 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base de Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto |
| R\$ 2.580,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2.580,00 | R\$ 77,40 | 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\$ 77,40 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 2.502,60**Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT****Informações Complementares**

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:02:38
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 | 13/02/2026 |
| NR. DOCUMENTO | 172.048.510.035.751 |
| VALOR TOTAL | 2.502,60 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO LUIZ DA SILVA
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 510.035.751-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 172.048.000.011.090

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | D.1CF.77D.713.66D.637 |
|------------------|-----------------------|

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