

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 212029

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>1.294.220,00</b>	<b>105.780,00</b>	<b>1.032,00</b>	<b>1.293.188,00</b>

FICHA: 192 DATA: 12/02/2026 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: CHARLANE MARIA ALMEIDA DE SOUSA

CNPJ/CPF: 014.478.253-73 CÓDIGO: 17393 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRRAIAL PI  
ENDEREÇO: RUA PROJETADA Nº S/N BAIRRO:

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

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE APOIO A AÇÕES E ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

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

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.032,00

Valor por Extenso:

um mil e trinta e dois 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° 212029	SUBEMPENHO N° 1
-------------------	-----------------

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

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

Fornecedor: 17393 CHARLANE MARIA ALMEIDA DE SOUSA ENDEPO: RUA PROJETADA	CPF/CNPJ: 014.478.253-73 SÃO JOÃO DO ARRAIAL
--	---

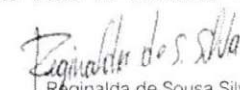
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE APOIO A AÇÕES E ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	VALOR BRUTO 1.032,00  DESCONTOS 30,96
--	---


OR - Ordinário	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>1.001,04</b>
----------------	----------------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 30,96 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
1.032,00	1.032,00	1.032,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.001,04</b>
um mil e um reais e quatro centavos * * * * * * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  SÃO JOÃO DO ARRAIAL 12/02/2026   Réginalda 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
---	---

212029



**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

**Número da NFS-e**

**114174**

Código de Verificação de Autenticidade

**1A1QX49EJ**

Data e hora de Emissão da NFS-e

12/02/2026 às 17:34:18

Chave de Acesso

1204655KRY4DJPTZ6AGLRX38DIOUZ6AF

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**

**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	Competência			
				<b>12/02/2026</b>			
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/portalnoticias>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social				
01447825373			CHARLANE MARIA ALMEIDA DE SOUSA				
Logradouro			Complemento		Bairro		
1 RUA PROJETADA, S/N, 0					CENTRO		
CEP	Cidade		Telefone		E-mail		
-	SAO 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		
4155000	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 apoio a ações e atividades da Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 1032,00	R\$ 1.032,00

**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 %	999999.9999999				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R\$ 1.032,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.032,00	R\$ 30,96	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\$ 30,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: **RS 1.001,04**

Valor Aproximado dos Tributos: **RS 0,00 (0%)** Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

--	--	--	--	--	--	--	--

13/02/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:03:35  
204802048 SEGUNDA VIA 0002

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	13/02/2026
NR. DOCUMENTO	550.129.000.026.208
VALOR TOTAL	1.001,04

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

CLIENTE: CHARLANE MARIA A SOUSA  
AGENCIA: 0129-5 CONTA: 26.208-0

NR. DOCUMENTO 552.048.000.011.090  
=====

NR. AUTENTICACAO	C.662.F39.C6E.C91.59B
------------------	-----------------------