

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 212044

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				
10.305.0020.2183.0000	Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental				
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA				
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS				
		34.212,00	5.788,00	1.032,00	33.180,00

FICHA: 282 DATA: 12/02/2026 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.: José Sergio dos Santos

CNPJ/CPF: 016.427.533-94

CÓDIGO: 3325 CIDADE: São João do Arraial/PI

ENDEREÇO: Rua José Tomaz de Lima

Nº 0 BAIRRO: Centro

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS DE AGENTE DE ENDEMIAS PRESTADO NESTE MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

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° 212044 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 282 DATA: 12/02/2026 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 12/02/2026

Fornecedor: 3325 José Sergio dos Santos CPF/CNEJ: 016.427.533-94
 Endereço: Rua José Tomaz de Lima São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS DE AGENTE DE ENDEMIAS PRESTADO NESTE MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI.	1.032,00
	DESCONTOS
	30,96

OR - Ordinário VALOR A PAGAR 1.001,04

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.03.30.96 10.305.0020.2183.0000 3.3.90.36.06 Desdcbre 06	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental 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

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

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 12/02/2026

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.

Blu
 BENEDITA VILMA LIMA
 Secretária de Saúde

212014


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
114187

 Código de Verificação de Autenticidade
SIT3CJRZ6

 Data e hora de Emissão da NFS-e
 12/02/2026 às 17:56:26

Chave de Acesso

1204668Z9GOY7ELT19EMT2AHOW3AHPW5

Informações

Exibibilidade do ISS Exigível		Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação	
			SÃO JOAO DO ARRAIAL -	SÃO JOAO DO	
Número 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		
01642753394	2111764		JOSE SERGIO DOS SANTOS		
Logradouro			Complemento	Bairro	
1 RUA RAIMUNDA PEREIRA, 11 FONE 86 8117-1679, 0				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
64.155-000	SÃO 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	
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	Referente a pagamento de serviços de agente de endemias prestado neste município de São João do Arraial.	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: R\$ 1.001,04
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT
Informações Complementares

--



2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/02/2026 às 15:11:41

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros	Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada
Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO	CPF/CNPJ: 11.504.416/0001-63
Conta Origem: 03834/2200.000575830973-3	

Dados do Recebedor

Conta Destino: 001/2048/00000027981-1	CPF/CNPJ: 016.427.533-94
Tipo Conta: 01 - Conta Corrente	Tipo Pessoa: Física
Nome: JOSE SERGIO DOS SANTOS	Valor: R\$ 1.001,04
Finalidade: 05 - Pagamentos de Fornecedores	Valor Tarifa: R\$ 0,00
Histórico:	

Informações do Pagamento

Data do Débito: 13/02/2026	Código da Operação: 05168343
Data da Operação: 13/02/2026	Chave de Segurança: W95FA9JCF730ZX89

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492