

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 212045

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				
		33.180,00	6.820,00	1.032,00	32.148,00

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.: Eldon Ferreira Ribeiro

CNPJ/CPF: 624.952.593-91

CÓDIGO: 12899 CIDADE: São João do Arraial F.: PI

ENDEREÇO: Loc. Marruazinho

Nº 0 BAIRRO: Zona Rural

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE 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° 212045 SUBEMPENHO N° 1

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

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

Fornecedor: 12899 Eldon Ferreira Ribeiro	CPF/CNPJ: 024.950.598-91
Endereço: Loc. Maranhão	São João do Arraial

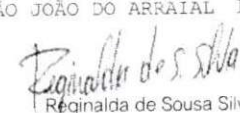
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE AGENTE DE ENDEMIAS PRESTADO NESTE MUNICÍPIO DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI.	1.032,00
	DESCONTOS
	30,96

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

212045



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

114191

Código de Verificação de Autenticidade

SBR4FR3CM

Data e hora de Emissão da NFS-e

12/02/2026 às 18:00:49

Chave de Acesso

1204672DP3DQ2COZAKW8HS4DOYAJU5FS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Informações					
Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação		
		SAO JOAO DO ARRAIAL -	SAO 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/porta/noticias>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social		
62495259391			ELDON FERREIRA RIBEIRO		
Logradouro			Complemento	Bairro	
1 LOC. MARRUAZINHO, 0				ZONA RURAL	
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				Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1	UN	Serviços de agente endemias prestado neste municipio 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 Municipio	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

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/02/2026 às 15:11:14

Dados do Pagamento

Conta Origem: 3834 / 2200 / 000575830973-3

Conta Destino: 3834 / 1288 / 000782508152-9

Dados do Destinatário

Nome: ELDON FERREIRA RIBEIRO

Valor: R\$ 1.001,04

Informações do Pagamento

Data da Transação: 13/02/2026

Código da Operação: 131343

Chave de Segurança: 01.VXU2FXRGU2M38J

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

SAC CAIXA

0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

Ouvidoria

0800 725 7474

0800 104 0104