

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 212055

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 36	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA</b>		
3.3.90.36.06	<b>SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS</b>		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.337.588,00	162.412,00	1.085,00	1.336.503,00

FICHA: 193 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 Feder

CREDOR.: Irenilda Sousa Lima

CNPJ/CPF: 032.028.903-60

CÓDIGO: 11863

CIDADE: São João do Arraial F.: PI

ENDEREÇO: Localidade Chapada sa Cinda

Nº

BAIRRO:

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

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS GERAIS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA LOCALIDADE CHAPADA DA SINDA

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.085,00

Valor por Extenso:

um mil e oitenta e cinco 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°	212055	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	193	DATA:	12/02/2026	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	--------	-----	-------	------------	-------------

DOCUMENTO:	VERBIMENTO:
------------	-------------

Fornecedor:	11863 Irenilda Sousa Lima	CPF/CNEP:	8032.028.903-00
Endereço:	Localidade Chapada da Sinda	São João do Arraial	

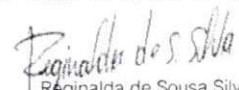
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS GERAIS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA LOCALIDADE CHAPADA DA SINDA	1.085,00
	DESCONTOS
	32,55

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	1.052,45
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 32,55 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.06 Descrição 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
1.085,00	1.085,00	1.085,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.052,45
um mil e cinquenta e dois reais e quarenta e cinco 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

212055



**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**

**114126**

Código de Verificação de Autenticidade

**9R6GT4DNW**

Data e hora de Emissão da NFS-e

12/02/2026 às 16:24:10

Chave de Acesso

1204607T9JT8HFOX7FOY8GQ1AJS3ENYS

**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
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/portalanoticias\\_menu\\_consultas\\_e\\_informe\\_os\\_dados\\_desta\\_nfs-e\\_avulsa](https://saojoaodoarraial.pi.gov.br/saojoaodoarraial/portalanoticias_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_nfs-e_avulsa).

**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
03202890360			<b>IRENILDA SOUSA LIMA</b>
Logradouro	Complemento	Bairro	
1 LOCALIDADE CHAPADA DA CINDA, 0		<b>ZONA RURAL</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64.155-000	<b>SAO JOAO DO ARRAIAL - PI</b>		

**Tomador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612609000184			<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>
Logradouro	Complemento	Bairro	
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556, 0	0	<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64155000	<b>SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PIBRASIL</b>		

**Intermediário**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	Dias trabalhados como Serviços gerais na Unidade Básica de Saúde da localidade Chapada da Sinda	R\$ 1085,00	R\$ 1.085,00

**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
R\$ 1.085,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.085,00	R\$ 32,55	01-Sim
					Desconto
					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\$ 32,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.052,45**

**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 14:31:37

### Dados do Pagamento

**Conta Origem:** 3834 / 2200 / 000574687087-7

**Conta Destino:** 2004 / 1288 / 000835090477-0

### Dados do Destinatário

**Nome:** IRENILDA SOUSA LIMA

**Valor:** R\$ 1.052,45

### Informações do Pagamento

**Data da Transação:** 13/02/2026

**Código da Operação:** 131325

**Chave de Segurança:** RJA6AJYY7GX4CLRE

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**