

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 212067

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>				
		1.323.782,00	176.218,00	1.920,00	1.321.862,00

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 Federal

CREDOR.: MANOEL MOREIRA DE LIMA

CNPJ/CPF: 340.603.323-72

CÓDIGO: 17563

CIDADE: ACAUA

U.F.: PI

ENDEREÇO: LOCALIDADE SÃO JOSÉ

Nº S/N

BAIRRO:

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

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA LOCALIDADE SÃO JOSÉ DOS ORFAOS.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.920,00

Valor por Extenso:

um mil, novecentos e vinte 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° 212067 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 193	DATA: 12/02/2026	REQUISIÇÃO:
DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 12/02/2026	
Fornecedor: 17563 MANOEL MOREIRA DE LIMA		CPF/CNPJ: 940.603.323-71	
ENDEREÇO: LOCALIDADE SÃO JOSÉ		ACAUÁ	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA LOCALIDADE SÃO JOSÉ DOS ORFAOS.			1.920,00
			DESCONTOS
			57,60
OR - Ordinário			<b>VALOR A PAGAR 1.862,40</b>
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 02 03 57,6 10.301.0020.2120.0000 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
1.920,00	1.920,00	1.920,00	0,00
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.862,40</b>		
um mil, oitocentos e sessenta e dois reais e quarenta 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

212067



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL**

Inscrição no C.N.P.J. N° 01612609000184  
AVENIDA VICENTE AUGUSTO,556 - CENTRO  
SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**

**Número da NFS-e**

**114127**

Código de Verificação de Autenticidade

**KW7ENU17D**

Data e hora de Emissão da NFS-e

12/02/2026 às 16:26:36

Chave de Acesso

120460819GNW3AGMSY6CHOU27DJPW3AE

**Informações**

Exigibilidade 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/portalnoticias>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
34060332372			<b>MANOEL MOREIRA DE LIMA</b>
Logradouro	Complemento	Bairro	
<b>RUA LOCALIDADE SÃO JOSE.</b>		<b>ZON RURAL</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
<b>64155000</b>	<b>SÃO JOÃO 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	
<b>AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556, 0</b>	<b>0</b>	<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
<b>64155000</b>	<b>SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI</b>		

**Intermediário**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	Serviços de dedetização da Unidade Básica de Saúde da localidade São José dos Orfãos	R\$ 1.920,00	R\$ 1.920,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003	Alíquota	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
R\$ 1.920,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.920,00	R\$ 57,60	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\$ 57,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.862,40**

**Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT**

**Informações Complementares**

**DADOS BANCÁRIOS**

Conta caixa 0029/013/00019365-8

## 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:** 0029 / 1288 / 000780195862-5

### Dados do Destinatário

**Nome:** MANOEL MOREIRA DE LIMA

**Valor:** R\$ 1.862,40

### Informações do Pagamento

**Data da Transação:** 13/02/2026

**Código da Operação:** 131325

**Chave de Segurança:** L9S0MKXLTJNHE7VP

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**