

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 219001

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				
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO				
3.3.90.30.01	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS				
		1.100.000,00	0,00	5.004,72	1.094.995,28

FICHA: 186 DATA: 19/02/2026 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Fed

CREDOR.: POSTO DE COMBUSTIVEL ESPERANTINA LTDA

CNPJ/CPF: 17.204.805/0001-50 CÓDIGO: 17517 CIDADE: ESPERANTINA U.F.: PI
ENDEREÇO: PI 214 Nº 3359 BAIRRO: PALESTINA

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO NA AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEIS (GASOLINA ADITIVADA) A PEDIDO DESTA SECRETARIA MUNICIPAL.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

5.004,72

Valor por Extenso:

cinco mil e quatro reais e setenta e dois centavos *****

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 19/02/2026

BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO.

EMPENHADO EM: 19/02/2026

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 219001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 186	DATA: 19/02/2026	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/02/2026
------------	------------------------

Fornecedor: 17517 POSTO DE COMBUSTIVEL ESPERANTINA LTDA ENDEÇO: PI 214	CPF/CNPJ: 17.204.805/0001-5 ESPERANTINA
---	--

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO NA AQUISIÇÃO DE COMBUSTÍVEIS (GASOLINA ADITIVADA) A PEDIDO DESTA SECRETARIA MUNICIPAL.	VALOR BRUTO 5.004,72 DESCONTOS 0,00
---	--

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	5.004,72
----------------	----------------------	-----------------

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 (30) 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.01 Desdcbro 01	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.004,72	5.004,72	5.004,72	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	5.004,72
cinco mil e quatro reais e setenta e dois 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 19/02/2026

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

219001

Recebemos de POSTO DE COMBUSTIVEL ESPERANTINA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 19/02/2026 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO ARRAIAL Valor Total: 5.004,72

NF-e
N° 000.002.002
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**POSTO DE COMBUSTIVEL
ESPERANTINA LTDA**

ROD PI 214, 3359 - PALESTINA - ESPERANTINA - PI - CEP:
64180-000
Fone: (86)9915-1400
xpert v3.5 - xpert.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N° 000.002.002
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2226 0217 2048 0500 0150 5500 1000 0020 0213 1161 8872

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestacao Registrada em ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
22260004025316

INSCRIÇÃO ESTADUAL
195083288

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ
17.204.805/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO ARRAIAL		CNPJ / CPF 11.504.416/0001-63	DATA DA EMISSÃO 19/02/2026
ENDEREÇO R VICENTE AUGUSTO, 556		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64155-000
MUNICÍPIO SAO JOAO DO ARRAIAL		UF PI	TELEFONE / FAX (86)3383-1592
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:18:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 1.351,27 (27,00 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.004,72
OR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.004,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	
													ICMS	IPI
2	GASOLINA ADITIVADA	27101259	061	5929	LT	993,0000	5,04	0,00	5.004,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR IRRF 0,24% 12,01 CONFORME IN N 2.145/2023 NFC-e 233207.233654.234054 ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023: BC 993,00 Vlr ICMS Mono. R\$ 1211,46 <i>C: 574687087-7</i>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	PI 220997 FMS EMENDAEMENDA
Conta origem:	3834 2200 000574687087-7
Conta destino:	3834 1292 000577917437-3

Nome destinatário:	POSTO DE COMBUS ESPERANTINA LTDA
Valor:	R\$ 5.004,72
Identificação da operação:	95-PAGAMENTO PRESTADOR M

Data de débito:	20/02/2026
Data/hora da operação:	20/02/2026 12:05:52

Código da operação:	85448117
Chave de segurança:	JGX6HMRSERLHQNOW

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104