

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 219002

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>				
		<b>1.314.314,00</b>	<b>185.686,00</b>	<b>1.621,00</b>	<b>1.312.693,00</b>

FICHA: 193 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 Federal

CREDOR.: FRANCISCA SALES CARDOSO

CNPJ/CPF: 023.218.873-46 CÓDIGO: 17651 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL  
ENDEREÇO: RUA JOSE TOMAS DE LIMA Nº S/N BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS GERAIS PRESTADOS NA UNIDADE BÁSICA AVANÇADA DE SAÚDE-UBAS.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:


1.621,00

Valor por Extenso:

um mil, seiscentos e vinte e um reais \*\*\*\*\*

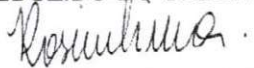
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

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°	219002	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 193	DATA: 19/02/2026	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

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

Fornecedor: <b>17651 FRANCISCA SALES CARDOSO</b> ENDEREÇO: RUA JOSE TOMAS DE LIMA	CPF/CNPJ: 023.318.973-46 SÃO JOÃO DO ARRAIAL
--	---

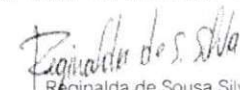
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO PELOS SERVIÇOS GERAIS PRESTADOS NA UNIDADE BÁSICA AVANÇADA DE SAÚDE-UBAS.	VALOR BRUTO 1.621,00  DESCONTOS 48,63
--	---

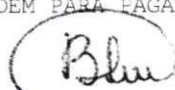
OR - Ordinário	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>1.572,37</b>
----------------	----------------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 48,63 10.301.0020.2160.0000 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
1.621,00	1.621,00	1.621,00	0,

VALOR A SER PAGO R\$	<b>1.572,37</b> um mil, quinhentos e setenta e dois reais e trinta e sete centavos * * * * * * * * * *
----------------------	--

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 SÃO JOÃO DO ARRAIAL 19/02/2026  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
---	---

219002



**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**  
**114249**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**IYDP4CMV6**  
 Data e hora de Emissão da NFS-e  
 19/02/2026 às 10:12:54  
 Chave de Acesso  
 1204731FS4ET4DMW6GPZAJT4EOX7GPY7

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**

Informações					
Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação		
		<b>SÃO JOAO DO ARRAIAL -</b>	<b>SÃO JOAO DO</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				<b>19/02/2026</b>	
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		
02321887346			<b>FRANCISCA SALES CARDOSO</b>		
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA RUA JOSE TOMAS DE LIMA, S/N				<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
64155000	<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	
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556, 0			0	<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
64155000	<b>SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI</b>				

Intermediário		
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1	UN	Serviços gerais da Unidade Básica Avançada de Saúde - UBAS		R\$ 1621,00	R\$ 1.621,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN				Detalhamento Especifico 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	Desconto
R\$ 1.621,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.621,00	R\$ 48,63	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\$ 48,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.572,37** **Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT**

**Informações Complementares**

DADOS BANCÁRIOS

Conta Caixa 013/3834/000860572645-6

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	PI 220997 FMS EMENDAEMENDA
<b>Conta origem:</b>	3834   2200   000574687087-7
<b>Conta destino:</b>	3834   1288   000860572645-6

<b>Nome destinatário:</b>	FRANCISCA SALES CARDOSO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.572,37
<b>Identificação da operação:</b>	19-MIGRCAO SLDO PRT FNS

<b>Data de débito:</b>	19/02/2026
<b>Data/hora da operação:</b>	19/02/2026 10:28:05

<b>Código da operação:</b>	17631818
<b>Chave de segurança:</b>	52GNEVW33N1Y9RT7

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