

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 219003

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 30</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>				
<b>3.3.90.30.04</b>	<b>GÁS ENGARRAFADO</b>				
		<b>1.067.792,58</b>	<b>32.207,42</b>	<b>600,00</b>	<b>1.067.192,58</b>

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 Federal

CREDOR.: JOSE GOMES FONTENELE

CNPJ/CPF: 15.151.526/0001-40 CÓDIGO: 14520 CIDADE: ESPERANTINA U.F.: PI  
ENDEREÇO: PC PROFESSOR WAGNER CAMPOS Nº 190 BAIRRO: CENTRO

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

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO DE 3 METROS PARA SUPRIR AS NECESSIDADE DESTA SECRETARIA MUNICIPAL.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

600,00

Valor por Extenso:

seiscentos 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°	219003	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

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

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

Fornecedor: 14520 JOSE GOMES FONTENELE	CPF/CNPJ: 15.151.526/0001-41
Endereço: DO PROFESSOR WAGNER CAMPOS	ESPERANTINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE OXIGÊNIO DE 3 METROS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL.	600,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	600,00
----------------	---------------	--------

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.04 Desdchro 04	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO GÁS ENGARRAFADO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600,00	600,00	600,00	0,

VALOR A SER PAGO R\$	600,00
seiscentos reais * * * * *	

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

*Reginalda de S. Silva*  
Reginalda 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

219003

Recebemos de JOSE GOMES FONTINELE - ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SJA - AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - CENTRO - Sao Joao do Arraial/PI		Data de Emissão 19/02/2026	NFe N° 000000825 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 600,00	

 <b>ALOJADAS CONSTRUÇÕES</b> <b>JOSE GOMES FONTINELE - ME - METALFERRO</b> Rua RUA MANOEL JOSE PONTES, 299 - - CENTRO - 64180-000 - Esperantina - PI - Fone/Fax: 86 99985 0129	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  Saída: 1 Entrada: 0 N° 000000825 Série 001 Folha 1/1	Controle do Fisco 
		Chave de Acesso 2226 0215 1515 2600 0140 5500 1000 0008 2518 6462 1078 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
Natureza de Operação Venda a prazo	Inscrição Estadual 196160855	Protocolo de Autorização 222260004010104 - 19/02/2026 - 09:24:23 CNPJ/CPF 15.151.526/0001-40

<b>Destinatário / Remetente</b>		CNPJ/CPF 21.988.778/0001-20	Data de Emissão 19/02/2026
Nome/Razão Social SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SJA		CEP 64155-000	Data Saída/Entrada 19/02/2026
Endereço AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 -	Bairro/Distrito CENTRO	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada 09:19:00
Município Sao Joao do Arraial	Fone	UF PI	

Fatura											
N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor
001	09/03/2026	600,00									

Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos	
0,00		0,00	0,00		0,00	215,70		600,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota		600,00	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				

Transportador / Volumes Transportados									
Razão Social			Frete por Conta 9-Sem Transporte		Código ANTT		Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço			Município		UF		Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração		Peso Bruto		Peso Líquido		

Dados dos Produtos															
Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
8	OXIGENIO DE 3 METROS	28044000	0500	5405	M	2,0000	300,0000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,70

Dados Adicionais									
Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI MD5: 8047183112615EB7B6F33D558BAAF8AB Trib Aprox. R\$ 80,70 Fed - R\$ 135,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 1C2537 NOTA DE PEDIDO: 039343 BANCO SANTANDER AGENCIA: 2414 CONTA CORRENTE: 13.000510-5 JOSE GOMES FONTENELE CNPJ: 15.151.526/0001-40 CHAVE PIX CNPJ: 15.151.526/0001-40					Informações Adicionais do Fisco				

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	03834 / 2200 / 000574687087-7
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.504.416/0001-63

<b>Banco:</b>	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 0000000 - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2414 / 00013000510-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	JOSE GOMES FONTENELE ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	15.151.526/0001-40
<b>Valor:</b>	R\$ 600,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	95-PAGAMENTO PRESTADOR M
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/02/2026
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/02/2026 12:04:59

**Código da operação:** 84125620  
**Chave de segurança:** 8ZHM9RXZ8G4VU45T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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