

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 220005

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 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA				
3.3.90.39.14	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS				
		354.501,87	145.498,13	5.577,50	348.924,37

FICHA: 197 DATA: 20/02/2026 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.: **WLIANE COSTA DE SANTANA 06993155303**

CNPJ/CPF: 18.858.400/0001-06 CÓDIGO: 15143 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL
ENDEREÇO: R JOSE TOMAZ DE LIMA Nº 379 BAIRRO: CENTRO

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PINTURA EM PRÉDIOS PÚBLICOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:


5.577,50

Valor por Extenso:

cinco mil, quinhentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos *****

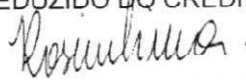
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/02/2026


BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 20/02/2026


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	220005	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 197	DATA: 20/02/2026	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIAMENTO: 20/02/2026
------------	-------------------------

Fornecedor: 15143 WILIANE COSTA DE SANTANA 06993155303	CPE/CNPJ: 18.858.400/0001-06
INTERES: R. JOSE TOMAZ DE LIMA	SÃO JOÃO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR EMPENHO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE PINTURA EM PRÉDIOS PÚBLICOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	5.577,50
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	5.577,50
----------------	---------------	----------

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 03 0	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.39.14	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdcbro 14	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.577,50	5.577,50	5.577,50	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	5.577,50
cinco mil, quinhentos e setenta e sete reais e cinquenta 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 20/02/2026

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.

B. Vilma Lima
BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde



Chave de Acesso da NFS-e
22099712218858400000106000000000007326026586223349

Número da NFS-e 73	Competência da NFS-e 20/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 20/02/2026 16:12:24
Número da DPS 8	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 20/02/2026 16:12:24



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 18.858.400/0001-06	Inscrição Municipal -	Telefone (86) 8170-7660
Nome / Nome Empresarial 18.858.400 WILIANE COSTA DE SANTANA		E-mail WILIANECOSTA@GMAIL.COM	
Endereço JOSE TOMAZ DE LIMA, 379, CENTRO		Município São João do Arraial - PI	CEP 64155-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 21.988.778/0001-20	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		E-mail -	
Endereço VICENTE AUGUSTO, 556, CENTRO		Município São João do Arraial - PI	CEP 64155-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 10.09.01 - Representação de qualquer natureza, inclusive comercial.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação São João do Arraial - PI	País da Prestação -
Descrição do Serviço SERVIÇOS DE PINTURA EM PRÉDIOS PÚBLICOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. 485m x 11,50			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN São João do Arraial - PI	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 5.577,50	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 5.577,50	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.577,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



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 1288 000869995636-1

Nome destinatário:	WILIANE COSTA DE SANTANA
Valor:	R\$ 5.577,50
Identificação da operação:	95-PAGAMENTO PRESTADOR M

Data de débito:	20/02/2026
Data/hora da operação:	20/02/2026 16:27:42

Código da operação:	06011377
Chave de segurança:	LKH892TMJ11LRHAH

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104