

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 224006

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 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA				
3.3.90.36.17	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS				
		1.280.448,00	119.552,00	1.210,00	1.279.238,00

FICHA: 192 DATA: 24/02/2026 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: PAULO SIMIÃO DE OLIVEIRA

CNPJ/CPF: 049.928.383-08 CÓDIGO: 14243 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL
ENDEREÇO: RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA Nº S/N BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA PRESTADO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS Aplicação: Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.210,00

Valor por Extenso:

um mil, duzentos e dez reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/02/2026

BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 24/02/2026

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **224006** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 192	DATA: 24/02/2026	REQUISIÇÃO:
------------------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VEICIMENTOS: 24/02/2026
------------	-------------------------

Fornecedor: 14243 PAULO SIMIÃO DE OLIVEIRA Endereço: RUA JOSE TOMAZ DE LIMA	CPF/CNPJ: 049.908.383-08 SÃO JOÃO DO ARRAIAL
---	---

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE BORRACHARIA PRESTADO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	VALOR BRUTO 1.210,00 DESCONTOS 60,50
--	---

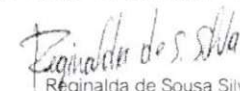
OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	1.149,50
----------------	----------------------	-----------------

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 63 60,5 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.17 Descrição 17	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.210,00	1.210,00	1.210,00	0,

VALOR A SER PAGO R\$	1.149,50
-----------------------------	-----------------

um ml., cento e quarenta e nove reais e cinquenta 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 24/02/2026  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

**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****114287**

Código de Verificação de Autenticidade

MU15ADIL0

Data e hora de Emissão da NFS-e

24/02/2026 às 15:05:45

Chave de Acesso

12047724AEHPSX26ADHMPUX26ADHLPTX

Informações

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação	
		SAO JOAO DO ARRAIAL -	SAO JOAO DO	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/02/2026
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
https://saojoaodoarraial.pi.gov.br/saojoaodoarraial/portalnoticias_menu_consultas_e_informe_os_dados_destes_nfs-e_avulsa**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social	
04992838308			PAULO SIMIÃO DE OLIVEIRA	
Logradouro		Complemento	Bairro	
1 RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA,S/N, 0			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
	SAO JOAO DO ARRAIAL - PI			

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
01612609000184			SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
Logradouro		Complemento	Bairro	
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556, 0		0	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
64155000	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PIBRASIL			

Intermediário

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	Serviços de borracharia prestado para a Secretaria Municipal de Saúde	R\$ 1210,00	R\$ 1.210,00

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	
11.01 Serviços de guarda,	5 %	000011.0000001	8011101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R\$ 1.210,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.210,00	R\$ 60,50	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\$ 60,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.149,50**Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT****Informações Complementares**

Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 20/03/2026 às 11:43:00

Dados do Pagamento

Conta Origem: 3834 / 2200 / 000574687087-7

Conta Destino: 3834 / 1292 / 000577918421-2

Dados do Destinatário

Nome: JOAO ZILTON DE MELO LIMA

Valor: R\$ 7.199,50

Informações do Pagamento

Data da Transação: 26/02/2026

Código da Operação: 261624

Chave de Segurança: TUHQEQ3AH5MU6QUP

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