

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 225002

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				
3.3.90.39.12	LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS				
		348.924,37	151.075,63	6.767,80	342.156,57

FICHA: 197 DATA: 25/02/2026 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.: M A DA SILVA SERVICOS LTDA

CNPJ/CPF: 03.729.074/0001-51

CÓDIGO: 16122 CIDADE: ESPERANTINA U.F.: PI

ENDEREÇO: R 04 DE OUTUBRO

Nº 572 BAIRRO: RURAL

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE VEÍCULO TIPO PASSEIO COM NO MÍNIMO 06 LUGARES PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:


6.767,80

Valor por Extenso:

seis mil, setecentos e sessenta e sete reais e oitenta centavos *****

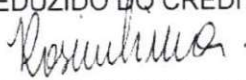
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM 25/02/2026


BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 25/02/2026


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 225002	SUBEMPENHO N° 1
-------------------	-----------------

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 197	DATA: 25/02/2026	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/02/2026
------------	------------------------

Fornecedor: 16122 M A DA SILVA SERVICOS LTDA ENDEREÇO: R 04 DE OUTUBRO	CPF/CNPJ: 03.129.074/0001-11 ESPERANTINA
---	---

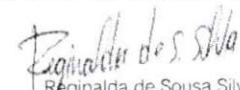
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO: VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE VEÍCULO TIPO PASSEIO COM NO MÍNIMO 06 LUGARES PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	VALOR BRUTO 6.767,80 DESCONTOS 0,00
--	--

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	6.767,80
----------------	----------------------	-----------------


CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.12 Desdcbro 12	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.767,80	6.767,80	6.767,80	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	6.767,80 seis mil, setecentos e sessenta e sete reais e oitenta 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 25/02/2026  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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da RPS ---	Código Autenticação 3B4YNKXLUPWZGGM	NSU Recepção Nota (ADN) 5038	Chave de Acesso (ADN) 2203701120372907400015100000000028526021913136942
Número da NFS-e 000285	Competência da NFS-e 02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 25/02/2026 17:43:08	Data do Processamento (ADN) 25/02/2026 17:43:09
Número DPS 000285	Série DPS 1	Data e Hora da emissão da DPS 25/02/2026 17:43:08	



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura do código QR acima.

EMITENTE DA NFS-e

Nome / Nome Empresarial M A DA SILVA SERVIÇOS LTDA	CNPJ / CPF / NIF 03.729.074/0001-51	E-mail decicontabil@outlook.com	Inscrição Municipal 20.937
Endereço RUA 04 DE OUTUBRO, 572, RURAL, Simples Nacional na Data da Competência Sim	Município ESPERANTINA - PI	CEP 64180-000	Telefone (86) 9960-7440
	Regime de Apuração Tributária pelo SN -		

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	CNPJ / CPF / NIF 21.988.778/0001-20	E-mail	Inscrição Municipal
Endereço VICENTE AUGUSTO, 556, CENTRO,	Município SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI	CEP 64155-000	Telefone

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 160201 - Outros serviços de transporte de natureza municipal	Código de Tributação Municipal 16.02 - Outros serviços de transporte de natureza municipal	Local da Prestação SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI	País da Prestação BR
--	--	---	--------------------------------

Descrição do serviço

REFERENTE A VEICULO TIPO PASSEIO, COM NO MÍNIMO DE 05 LUGARES.
KM: 2.470X2,74=6.767,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN -	País Resultado da Prestação do Serviço BR	Município de Incidência do ISSQN SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI	Regime Especial de Tributação -
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN -	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 6.767,80	Desconto Incondicionado -	Total Dedução/Reduções R\$ 0,00	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 6.767,80	Alíquota Aplicada 5,00 %	Retenção do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Apurado R\$ 0,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRF R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	Retenção do PIS/COFINS R\$ 0,00	

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 6.767,80	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido R\$ 0,00
IRRF, INSS, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos R\$ 0,00	Valor Líquido da NFS-e R\$ 6.767,80	

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais R\$ 0,00	Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 0,00
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03834 / 2200 / 000574687088-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO
CPF/CNPJ:	11.504.416/0001-63

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2048 / 00000042579-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MASTER CONSTRUCAO E SERV
CPF/CNPJ:	03.729.074/0001-51
Valor:	R\$ 6.767,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	95-PAGAMENTO PRESTADOR M
Histórico:	

Data de débito:	26/02/2026
Data / Hora da operação:	26/02/2026 16:52:58

Código da operação:	51624590
Chave de segurança:	FR5PC01MEQ2V4WST

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