

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 311001

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | | |
|-----------------------|---|---------------------|--------------|
| 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 | | |
| 3.3.90.36.19 | MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS | | |
| SALDO ANTERIOR | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 1.274.423,00 | 125.577,00 | 930,00 | 1.273.493,00 |

FICHA: 192 DATA: 11/03/2026 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: MARIA ELENILDA OLIVEIRA SILVA

CNPJ/CPF: 031.727.423-69

CÓDIGO: 15110 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: LOCALIDADE CABACEIROS

Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA LOCALIDADE CABACEIRO.

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS

Aplicação: Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

930,00

Valor por Extenso:

novecentos e trinta reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 11/03/2026

BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 11/03/2026

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | |
|------------|---------------|---------------|----------|
| EMPENHO N° | 311001 | SUBEMPENHO N° | 1 |
|------------|---------------|---------------|----------|

| | | | | | | | |
|---------------------|----------|--------|-----|-------|------------|-------------|--|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | 1 | FICHA: | 192 | DATA: | 11/03/2026 | REQUISIÇÃO: | |
|---------------------|----------|--------|-----|-------|------------|-------------|--|

| | | | |
|------------|--|-------------|------------|
| DOCUMENTO: | | VENCIMENTO: | 11/03/2026 |
|------------|--|-------------|------------|

| | | | |
|-------------|--|----------|---------------------|
| Fornecedor: | 15110 MARIA ELENILDA OLIVEIRA SILVA | CPF/CNPJ | :031.727.423-69 |
| ENDEREÇO: | LOCALIDADE CABACEIROS | | SÃO JOÃO DO ARRAIAL |

| | |
|--|---|
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA LOCALIDADE CABACEIRO. | VALOR BRUTO 930,00 DESCONTOS 27,90 |
|--|---|

| | | |
|----------------|----------------------|---------------|
| OR - Ordinário | VALOR A PAGAR | 902,10 |
|----------------|----------------------|---------------|

| CODIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--|--|
| 02 02 03 27,9 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.19 Desdobro 19 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 930,00 | 930,00 | 930,00 | 0,00 |

| | |
|---|---------------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 902,10 |
| novecentos e dois reais e dez centavos * * * * * * * * * * | |

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

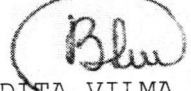
- Os Serviços Foram Prestados.
- Os Materiais Foram Entregues.
- A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 11/03/2026


 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

311001



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
114689
 Código de Verificação de Autenticidade
HYG06JR2A
 Data e hora de Emissão da NFS-e
 11/03/2026 às 17:02:34
 Chave de Acesso
 1205198P29I3BLT9GPYDMW5JS1APX9GV

Informações

| | | | |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de incidência do ISS | Local da Prestação |
| | | SÃO JOAO DO ARRAIAL - | SÃO JOAO DO |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS |
| | | | 11/03/2026 |
| 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 desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

| | | | |
|----------------------------|--------------------------|------------|-------------------------------|
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | PIS/NIT | Nome/Razão Social |
| 03172742369 | 3017743 | | MARIA ELENILDA OLIVEIRA SILVA |
| Logradouro | Complemento | Bairro | |
| 1 LOCALIDADE CABACEIROS, 0 | | ZONA RURAL | |
| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
| 64.155-000 | SÃO 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 | Manutenção da Unidade Básica de Saúde da Localidade Cabaceiros | R\$ 930,00 | R\$ 930,00 |

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\$ 930,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 930,00 | R\$ 27,90 | 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\$ 27,90 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 902,10 **Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT**

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS
 CAIXA ECONOMICA - AGÊNCIA 3834 CONTA 000858170988-3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.44
2048602048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM SAO JOAO ARRAIAL -FUS

AGENCIA: 2048-6 CONTA: 11.090-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM SAO JOAO ARRAIAL -FUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3834-2 - ESPERANTINA

CONTA: 858.170.988-3

FAVORECIDO: MARIA ELENILDA OLIVEIRA SILVA

CPF/CNPJ: 031.727.423-69

VALOR: R\$ 902,10

DEBITO EM: 12/03/2026

=====

DOCUMENTO: 031202

AUTENTICACAO SISBB: A.059.3DB.AAB.5FE.423