

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 311075

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		
<b>3 3 90 36</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA</b>		
<b>3.3.90.36.06</b>	<b>SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS</b>		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
1.235.850,00	264.150,00	1.621,00	1.234.229,00

FICHA: 193 DATA: 11/03/2026 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica  
FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Fede

CREDOR.: ELENISE DE SOUSA RODRIGUES

CNPJ/CPF: 038.098.933-66

CÓDIGO: 15652

CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: SANTANA

Nº BAIRRO:

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

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS GERAIS DA UNIDADE BÁSICA AVANÇADA DE SAÚDE -UBAS, REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO DE 2025.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.621,00

Valor por Extenso:

um mil, seiscentos e vinte e um 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°	<b>311075</b>	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>
------------	---------------	---------------	----------

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA: 193	DATA: 11/03/2026	REQUISIÇÃO:
---------------------	----------	------------	------------------	-------------

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

Fornecedor: <b>15652 ELENISE DE SOUSA RODRIGUES</b>	CPF/CNPJ :038.098.933-66
ENDEREÇO: SANTANA	SAO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS GERAIS DA UNIDADE BÁSICA AVANÇADA DE SAÚDE - UBAS, REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO DE 2025.	VALOR BRUTO 1.621,00  DESCONTOS 48,63
---	---

OR - Ordinário	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>1.572,37</b>
----------------	----------------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 48,63 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.621,00	1.621,00	1.621,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.572,37**

um mil, quinhentos e setenta e dois reais e trinta e sete 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

*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.

*Blu*  
BENEDITA VILMA LIMA  
Secretária de Saúde

311075


**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL**

 Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612609000184  
 AVENIDA VICENTE AUGUSTO,556 - CENTRO  
 SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**
**Número da NFS-e**
**114578**

Código de Verificação de Autenticidade

**L3CMV5BJQ**

Data e hora de Emissão da NFS-e

11/03/2026 às 08:07:54

Chave de Acesso

12050877FNV5CJRX6CKRZ6CKSZ8ELS18

**Informações**

Exibibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS <b>SAO JOAO DO ARRAIAL -</b>		Local da Prestação <b>SAO JOAO DO</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Optante Simples Nacional <b>2-Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2-Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>		Competência <b>11/03/2026</b>	
						Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>	

 Para certificação da autenticidade acesse  
<https://saojoaodoarraial.pi.gov.br/saojoaodoarraial/portalanoticias>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ 03809893366		RG/Inscrição Estadual		PIS/NIT		Nome/Razão Social ELENISE DE SOUSA RODRIGUES	
Logradouro 1 LOCALIDADE SANTANA, 0				Complemento		Bairro ZONA RURAL	
CEP -		Cidade SAO JOAO DO ARRAIAL - PI		Telefone		E-mail	

**Tomador de Serviços**

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

**Intermediário**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	Serviços gerais da Unidade Básica Avançada de Saúde - UBAS, referente ao mês de dezembro de 2025	R\$ 1621,00	R\$ 1.621,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**
**Detalhamento Específico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003 40.01 Outras Prestações de		Alíquota 3 %		Atividade do Município 999999.9999999		Código CNAE		Código da Obra		Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.621,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 1.621,00		Total do ISS R\$ 48,63		ISS Retido 01-Sim	
								Desconto R\$ 0,00			

**Retenções de Impostos**

INSS R\$ 0,00		IRRF R\$ 0,00		SEST/SENAT R\$ 0,00		ISS R\$ 48,63		Expediente R\$ 0,00		PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00	
------------------	--	------------------	--	------------------------	--	------------------	--	------------------------	--	-----------------	--	--------------------	--	------------------	--

**Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.572,37**
**Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT**
**Informações Complementares**
**DADOS BANCÁRIOS**

Conta Caixa 013/3834/000838591985-4

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	PI 220997 FMS EMENDAEMENDA
<b>Conta origem:</b>	3834   2200   000574687088-5
<b>Conta destino:</b>	3834   1288   000838591985-4

<b>Nome destinatário:</b>	ELENISE DE SOUSA RODRIGUES
<b>Valor:</b>	R\$ 1.572,37
<b>Identificação da operação:</b>	95-PAGAMENTO PRESTADOR M

<b>Data de débito:</b>	12/03/2026
<b>Data/hora da operação:</b>	12/03/2026 11:31:19

<b>Código da operação:</b>	52631340
<b>Chave de segurança:</b>	PC8MGP7728R1CQM8

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