

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 311076

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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.234.229,00	265.771,00	1.621,00	1.232.608,00

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 Federal

CREDOR...: **MARIA DO CARMO DA SILVA SOUSA**

CNPJ/CPF: 954.184.743-91

CÓDIGO: 15639

CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

ENDEREÇO: RUA PROJETADA II

Nº BAIRRO:

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

valor empenhado para pagamento de serviços gerais na unidade básica avançada de saúde-UBAS.

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.504.416/0001-63

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **311076** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 193 DATA: 11/03/2026 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 11/03/2026

Fornecedor: **15639 MARIA DO CARMO DA SILVA SOUSA** CPF/CNPJ :954.184.743-91  
ENDEREÇO: RUA PROJETADA II SAO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO valor empenhado para pagamento de serviços gerais na unidade básica avançada de saúde-U BAS.	VALOR BRUTO 1.621,00 DESCONTOS 48,63
--	---

OR - Ordinário **VALOR A PAGAR 1.572,37**

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 LIQUIDRAÇÃO	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.

*Bliu*  
BENEDITA VILMA LIMA  
Secretária de Saúde

311076



**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

**Número da NFS-e**

**114576**

Código de Verificação de Autenticidade  
**GT7FPW5BI**  
Data e hora de Emissão da NFS-e  
11/03/2026 às 08:03:30  
Chave de Acesso  
1205085T3BJU3AHPX6DLRZ8FMU3AGOW5

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**

**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 95418474391	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social <b>MARIA DO CARMO DA SILVA SOUSA</b>
Logradouro 1 RUA PROJETADA II, 0	Complemento	Bairro <b>LIBERDADE</b>	
CEP -	Cidade <b>SAO JOAO DO ARRAIAL - PI</b>	Telefone	E-mail

**Tomador de Serviços**

CPF/CNPJ 01612609000184	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>
Logradouro AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556, 0	Complemento 0	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP 64155000	Cidade <b>SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI</b>	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 na Unidade Básica Avançada de Saúde - UBAS	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  
CAIXA ECONOMICA - AGENCIA 3834 CONTA 013 000777229303-9

## 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   000777229303-9

<b>Nome destinatário:</b>	MARIA DO CARMO DA SILVA SOUSA
<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 11:30:57

<b>Código da operação:</b>	52564097
<b>Chave de segurança:</b>	C3KK8ESNXN06XM6H

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