

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 311110

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
03	SECRETARIA DE SAÚDE		
03.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.301.0020.2687.0000	Complementação ao Piso Salarial para Profissionais da Enfermagem		
<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
<b>497.591,48</b>	<b>202.408,52</b>	<b>1.621,00</b>	<b>495.970,48</b>

FICHA: 267 DATA: 11/03/2026 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica  
FONTE DE RECURSO: 605 Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pis

CREDOR...: **SEBASTIÃO OLIVEIRA DOS SANTOS**

CNPJ/CPF: 022.339.313-43

CÓDIGO: 14542 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: RUA HORTÊNCIO ROCHA

Nº S/N BAIRRO:

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

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM PRESTADO NO SAMU.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

**VALOR TOTAL...:**

**1.621,00**

Valor por Extensão:

**um mil, seiscentos e vinte e um reais** \*\*\*\*\*

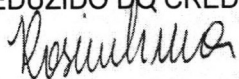
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

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>311110</b>	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>
------------	---------------	---------------	----------

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA: 267	DATA: 11/03/2026	REQUISIÇÃO:
---------------------	----------	------------	------------------	-------------

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

Fornecedor: <b>14542 SEBASTIÃO OLIVEIRA DOS SANTOS</b>	CPF/CNPJ :022.339.313-43
ENDEREÇO: RUA HORTÊNCIO ROCHA	SÃO JOÃO DO ARRAIAL

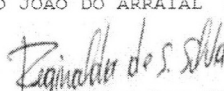
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM PRESTADO NO SAMU.	VALOR BRUTO 1.621,00  DESCONTOS 48,63
---	---

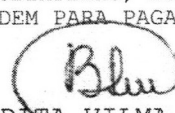
OR - Ordinário	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>1.572,37</b>
----------------	----------------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 48,63 10.301.0020.2687.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Complementação ao Piso Salarial para Profissionais da Enfermagem 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

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.572,37</b>
um mil, quinhentos e setenta e dois reais e trinta e sete 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 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
--

**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****114681**

Código de Verificação de Autenticidade

**CU9KYALX8**

Data e hora de Emissão da NFS-e

11/03/2026 às 11:43:47

Chave de Acesso

12051909KX9K7HR4DNYALV6GR3DMW9I

**Informações**

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

**Para certificação da autenticidade acesse**  
[https://saojoaodoarraial.pi.gov.br/saojoaodoarraial/portalnoticias\\_menu\\_consultas\\_e\\_informe\\_os\\_dados\\_desta\\_nfs-e\\_avuisa](https://saojoaodoarraial.pi.gov.br/saojoaodoarraial/portalnoticias_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_nfs-e_avuisa)**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
02233931343			SEBASTIÃO OLIVEIRA DOS SANTOS
Logradouro	Complemento	Bairro	
1 RUA HORTÊNIO ROCHA, 0		SOSSEGO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
-	SAO JOAO DO ARRAIAL - PI		

**Tomador de Serviços**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
11504416000163			FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SAO JOÃO DO ARRAIAL
Logradouro	Complemento	Bairro	
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556, 0	0	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64155000	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI		

**Intermediário**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	Serviços de tecnico de enfermagem prestado SAMU	R\$ 1621,00	R\$ 1.621,00

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

Item da LC 116/2003	Aliquota	Atividade do Municipio	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\$ 1.621,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.621,00	R\$ 48,63	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\$ 48,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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**

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

**Emitente:** PI 220997 FMS PISO ENFERMAGEM

**Conta origem:** 3834 | 2200 | 000575830975-0

**Conta destino:** 3834 | 1288 | 000835818181-5

**Nome destinatário:** SEBASTIAO OLIVEIRA DOS SANTOS

**Valor:** R\$ 1.572,37

**Identificação da operação:** 95-PAGAMENTO PRESTADOR M

**Data de débito:** 16/03/2026

**Data/hora da operação:** 16/03/2026 12:39:52

**Código da operação:** 81123847

**Chave de segurança:** T2EU4HEKXCSQSEYR

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104