

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 320002

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				
<b>3 3 90 30</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>				
<b>3.3.90.30.17</b>	<b>MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS</b>				
		<b>878.192,28</b>	<b>221.807,72</b>	<b>3.385,30</b>	<b>874.806,98</b>

FICHA: 186 DATA: 20/03/2026

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...: **B2B COMERCIO E SERVICOS LTDA**

CNPJ/CPF: 30.139.983/0001-02

CÓDIGO: 17034

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

ENDEREÇO: LISANDRO NOGUEIRA

Nº 2106

BAIRRO: CENTRO

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

Valor empenhado para pagamento de aquisição de material para a manutenção de impressoras, para atender as necessidades desta secretaria.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...:**


**3.385,30**

Valor por Extensão:

**três mil, trezentos e oitenta e cinco reais e trinta centavos** \*\*\*\*\*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 20/03/2026

  
BENEDITA VILMA LIMA  
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 20/03/2026

  
ROSA MARIA DE MELO LIMA  
Secretária de Administração e Finanças

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>320002</b>	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>
------------	---------------	---------------	----------

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA: 186	DATA: 20/03/2026	REQUISIÇÃO:
---------------------	----------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/03/2026
------------	------------------------

Fornecedor: <b>17034 B2B COMERCIO E SERVICOS LTDA</b>	CPF/CNPJ :30.139.983/0001-02
ENDEREÇO: LISANDRO NOGUEIRA	TERESINA

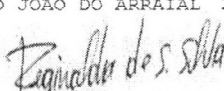
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO Valor empenhado para pagamento de aquisição de material para a manutenção de impressoras, para atender as necessidades desta secretaria.	VALOR BRUTO 3.385,30  DESCONTOS 0,00
--	--

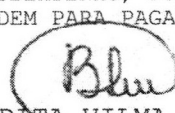
OR - Ordinário	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>3.385,30</b>
----------------	----------------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.17 Desdobro 17	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.385,30	3.385,30	3.385,30	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>3.385,30</b>
três mil, trezentos e oitenta e cinco reais e trinta centavos * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
<input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	SÃO JOÃO DO ARRAIAL 20/03/2026
	 Réginalda 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

320002



Prefeitura Municipal de Teresina  
Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica  
NFSe - Prestador



A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão 03/2026 Número / Série 256 / U  
20/03/2026 08:25:05  
Competência 03/2026  
Código de Verificação  
uoH9GolR9

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO



CPF / CNPJ / NIF 30.139.983/0001-02  
Nome / Nome Empresarial B2B COMERCIO E SERVICOS LTDA  
Endereço RUA LISANDRO NOGUEIRA 2106 SALA A CENTRO

Inscrição Municipal 617137-0 Telefone (86) 9812-0481  
E-mail antoniofranciscogomesmiranda@gmail.com  
Município TERESINA / PI BRASIL CEP 64000-200

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 21.988.778/0001-20  
Nome / Nome Empresarial SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Endereço AVENIDA AV VICENTE AUGUSTO 556 CENTRO

Inscrição Municipal - Telefone -  
E-mail saudesjda@gmail.com  
Município SAO JOAO DO ARRAIAL / PI CEP 06415-500

SERVIÇO PRESTADO

UNAE / CBO 9511-8/00-02 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS  
Serviço 14.02 - ASSISTENCIA TECNICA.  
Local da prestação do serviço SAO JOAO DO ARRAIAL / PI País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

31 ALMOFADA DE TINTA EPSON 1 129,25 R\$ 129,25 R\$  
19 ALMOFADAS L396 L3150. 1 475,25 R\$ 475,25 R\$  
51 ROLO FUSOR BROTHER DCP 1602 1 252,00 R\$ 252,00 R\$  
52 ROLO PRESSOR BROTHER DCP 1602 1 251,00 R\$ 251,00 R\$  
57 SERVIÇOS EM GERAL HP 1 570,00 R\$ 570,00 R\$  
1 TECIDO MANTA ÓLEO 1 1.707,80 R\$ 1.707,80

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN Exigível Município da Incidência do ISSQN TERESINA - PI Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO  
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional OPTANTE Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$) 3.385,30 Total das deduções (R\$) 0,00 Desc. incondicionado (R\$) 0,00 Base de cálculo do ISSQN (R\$) 3.385,30 Aliq. (%) \*\*\*\*\* Valor do ISSQN (R\$) \*\*\*\*\*

RETENÇÕES

ISSQN (R\$) 0,00 IRRF (R\$) 0,00 PIS (R\$) 0,00 COFINS (R\$) 0,00 INSS (R\$) 0,00 CSLL (R\$) 0,00 Outras retenções (R\$) 0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$) 3.385,30 Retenções (R\$) 0,00 Desc. incondicionado (R\$) 0,00 Desc. condicionado (R\$) 0,00 Valor Líquido da NFSe (R\$) 3.385,30

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3285 / 00000060341-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	B2B COMERCIO E SERVICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	30.139.983/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 3.385,30
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	95-PAGAMENTO PRESTADOR M
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	20/03/2026
<b>Data / Hora da operação:</b>	20/03/2026 15:16:43

<b>Código da operação:</b>	45790469
<b>Chave de segurança:</b>	JE9ZFAPGYA651XP0

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