

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 323001

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | SALDO ANTERIOR | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTES 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 | | | | |
| 3 3 90 30 | MATERIAL DE CONSUMO | | | | |
| 3.3.90.30.16 | MATERIAL DE EXPEDIENTE | | | | |
| | | 777.514,40 | 22.485,60 | 1.794,00 | 775.720,40 |

FICHA: 185 DATA: 23/03/2026 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR...: JUCELIO MACHADO DA SILVA 02739778309

CNPJ/CPF: 34.828.943/0001-29 CÓDIGO: 14344 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI
ENDEREÇO: 10AV AVENIDA VICENTE AUGUSTO Nº S/N BAIRRO: CENTRO

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE DESTINADOS A ESTA SECRETARIA.

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS Aplicação: Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:


1.794,00

Valor por Extenso:

um mil, setecentos e noventa e quatro reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 23/03/2026


BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 23/03/2026


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **323001** SUBEMPENHO N° **1**

| | | | |
|------------------------------|------------|------------------|-------------|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 185 | DATA: 23/03/2026 | REQUISIÇÃO: |
|------------------------------|------------|------------------|-------------|

| | |
|------------|------------------------|
| DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 23/03/2026 |
|------------|------------------------|

| | |
|---|------------------------------|
| Fornecedor: 14344 JUCELIO MACHADO DA SILVA 02739778309 | CPF/CNPJ :34.828.943/0001-29 |
| ENDEREÇO: 10AV AVENIDA VICENTE AUGUSTO | SÃO JOÃO DO ARRAIAL |

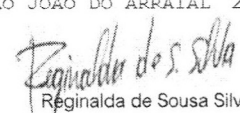
| | |
|---|--|
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE EXPEDIENTE DESTINADOS A ESTA SECRETARIA. | VALOR BRUTO 1.794,00 DESCONTOS 0,00 |
|---|--|

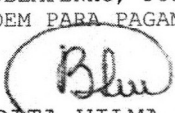
| | | |
|----------------|----------------------|-----------------|
| OR - Ordinário | VALOR A PAGAR | 1.794,00 |
|----------------|----------------------|-----------------|

| CODIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.16 Desdobro 16 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO MATERIAL DE EXPEDIENTE |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.794,00 | 1.794,00 | 1.794,00 | 0,00 |

| | |
|---|-----------------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 1.794,00 |
| um mil, setecentos e noventa e quatro reais * * * * * | |

| | |
|---|---|
| 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 23/03/2026  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 |
|--|

323001

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE JUCELIO M DA SILVA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e Nº 000.001.058 SÉRIE 001 |
| EMISSÃO: 23/03/2026 - DEST. / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO ARRAIAL - VALOR TOTAL: R\$ 1.794,00 | | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

| | | | |
|---|------------------------------------|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.058 fl. 1 / 2 SÉRIE 001 |  CHAVE DE ACESSO 2226 0334 8289 4300 0129 5500 1000 0010 5811 2905 8948 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |
| JUCELIO M DA SILVA AV VICENTE AUGUSTO, S/N - CENTRO - CEP:64155-000 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI TEL: | | | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | |
| VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | | 222260006845352 23/03/2026 14:40:32 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF | |
| 196534445 | | 34.828.943/0001-29 | |

| | | | |
|---|-------------------|--------------------|----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO ARRAIAL | | 11.504.416/0001-63 | 23/03/2026 |
| ENDEREÇO | BAIRRO / DISTRITO | CEP | DATA SAÍDA / ENTRADA |
| RUA VICENTE AUGUSTO, 556 | CENTRO | 64155-000 | 23/03/2026 |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| SAO JOAO DO ARRAIAL | (63)3831-5928 | PI | HORA DA SAÍDA |
| | | | 14:40:31 |

| PAGAMENTO | SCRIÇÃO | VALOR | DESCRIÇÃO | VALOR | DESCRIÇÃO | VALOR | DESCRIÇÃO | VALOR |
|-------------------|---------|----------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|
| Deposito Bancário | | 1.794,00 | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------------|-----------------|-------------------------|---------------------|---------------|------------------------|----------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| | | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.794,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.794,00 | | |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|--------------|-----------------|-----------------|--------------------|----|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| | | | 9 - SEM FRETE | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg) | | |
| 725 | ESPECIE | MARCA | | | | | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|---|----------|-------------|------|-------|----------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 294 | ALMOFADA PARA CARIMBO N2 AZUL RADEX | 96122000 | 0300 | 5102 | UN | 5,0000 | 8,6000 | 43,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 217 | ARQUIVO MORTO PLASTICO 130 MM X 244MM X 360MM DELLO | 39261000 | 0300 | 5102 | UN | 35,0000 | 7,5000 | 262,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 60 | BLOCO POST-IT ADESIVO 38X50MM COM 200 FLS LEONOURA | 48114110 | 0300 | 5102 | UN | 18,0000 | 11,0000 | 198,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 36 | CANETA ESFEROGRAFICA TRANSP. FINA AZUL CX/ 50 UND | 96081000 | 0300 | 5102 | CX | 2,0000 | 40,0000 | 80,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 206 | CLIQUE EM AÇO PARA PAPEL N° 2/0 CX COM 50UND BACCHI | 83059000 | 0300 | 5102 | CX | 4,0000 | 2,9000 | 11,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 945 | COLA PARA ISOPOR 90 GRAMAS KOALA | 35069190 | 0300 | 5102 | UN | 2,0000 | 6,8500 | 13,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 161 | ENVELOPE PAPEL 26X36CM FORONI BRANCO | 48171000 | 0300 | 5102 | UN | 600,0000 | 0,6000 | 360,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1947 | EXTRATOR DE GRAMPO SIMPLES ESPATULA BAZZE | 84729040 | 0300 | 5102 | UN | 4,0000 | 2,8000 | 11,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 855 | FOLHA EVA COM GLITTER 40X48 LEONORA | 39211900 | 0300 | 5102 | FL | 10,0000 | 6,6500 | 66,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2233 | LAPIS GRAF N°2 COMUM CX144UN LEONORA | 96091000 | 1300 | 5102 | UN | 1,0000 | 54,0000 | 54,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2227 | LIVRO DE ATA 200 FLS 200MMX300MM TILIBRA | 48202000 | 0300 | 5102 | UN | 8,0000 | 30,9000 | 247,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2143 | MARCADOR PERMANENTE CX 12UN BIC | 96082000 | 1300 | 5102 | UN | 2,0000 | 39,7000 | 79,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 219 | PERFURADOR PARA 100 FOLHAS JOCAR OFFICE | 84729040 | 0300 | 5102 | UN | 1,0000 | 116,0000 | 116,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 967 | PLACA DE ISOPOR 25MM ISOPLAST | 39211100 | 0300 | 5102 | UN | 10,0000 | 11,2000 | 112,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos R\$0,00 | |

24/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:59:31
204802048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM SAO JOAO ARRAIAL -FUS
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 11.090-6

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 24/03/2026 |
| NR. DOCUMENTO | 552.048.000.037.096 |
| VALOR TOTAL | 1.794,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JUCELIO M S 02739778309
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 37.096-7

NR. DOCUMENTO 552.048.000.011.090

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | B.A9F.07E.BB2.378.B63 |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JH605531 ANTONIO MIRANDA DE SOUSA.