

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Endereço:  
Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL  
CNPJ Nº : 11.504.416/0001-63

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 326001

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 30</b>	<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>		
<b>3.3.90.30.24</b>	<b>MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS</b>		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
<b>919.479,10</b>	<b>180.520,90</b>	<b>3.650,00</b>	<b>915.829,10</b>

FICHA: 186 DATA: 26/03/2026 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.: HAROLDO DOS SANTOS ALBUQUERQUE

CNPJ/CPF: 14.831.438/0001-26 CÓDIGO: 12612 CIDADE: Esperantina U.F.: PI  
ENDEREÇO: Rua Gonçalo Alves de Oliveira, 384 N° BAIRRO: Centro

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

VALOR EMPENHADO NA AQUISIÇÃO DE UM LAVATÓRIO EM MARMORE PARA MANUTENÇÃO DE BEM IMÓVEL PERTENCENTE A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...: 3.650,00**

Valor por Extenso:

**três mil, seiscentos e cinquenta reais** \*\*\*\*\*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 26/03/2026

  
BENEDITA VILMA LIMA  
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 26/03/2026

  
ROSA MARIA DE MELO LIMA  
Secretária de Administração e Finanças

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **326001** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 186 DATA: 26/03/2026 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 26/03/2026

Fornecedor: **12612 HAROLDO DOS SANTOS ALBUQUERQUE**  
ENDEREÇO: Rua Gonçalo Alves de Oliveira, 384

CPF/CNPJ :14.831.438/0001-26  
Esperantina

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO NA AQUISIÇÃO DE UM LAVATÓRIO EM MARMORE PARA MANUTENÇÃO DE BEM IMÓVEL PERTENCENTE A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL.

VALOR BRUTO  
3.650,00

DESCONTOS  
0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

3.650,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.24 Desdobro 24	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.650,00	3.650,00	3.650,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

3.650,00

três mil, seiscentos e cinquenta reais \* \* \* \* \*

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 26/03/2026

*Réginalda de S. Silva*  
Réginalda de Sousa Silva  
Servidora

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

*B. Lima*  
BENEDITA VILMA LIMA  
Secretária de Saúde

326001

RECEBEMOS DE HAROLDO DOS SANTOS ALBUQUERQUE OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.154 SÉRIE 001
EMISSÃO: 26/03/2026 - DEST. / REM.: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL: R\$ 3.650,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>HAROLDO DOS SANTOS ALBUQUERQUE</b>   AVENIDA SANTA LUZIA, 3025 - SANTA LUZIA - CEP:64180-000 - ESPERANTINA - PI TEL: (86)98163-0964 www.primepdvdigital.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.154 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2226 0314 8314 9800 0126 5500 1000 0001 5418 6977 0696
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 222260007164138 26/03/2026 11:43:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194969746	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 14.831.438/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE</b>			21.988.778/0001-20	26/03/2026
ENDEREÇO <b>AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 64155-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 26/03/2026
MUNICÍPIO <b>SAO JOAO DO ARRAIAL</b>	FONE / FAX (86)3385-1107	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.381,16	3.650,00
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	3.650,00

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)

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 CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
323	LAVATORIOS EM MARMORE	68022100	0102	5101	UN	1,00	3.650,00	3.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <b>SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE LAVATÓRIOS EM MÁRMORE NA UBS - LIBERDADE.DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b> Valor aproximado dos Tributos conforme Lei Federal (Lei 12.741/2012) R\$ 1.381,16 Municipal (R\$ 0,00) Estadual (R\$ 821,25) Federal (R\$ 559,91) FONTE (IBPT): <a href="http://www.deolhonoimposto.ibpt.org.br">www.deolhonoimposto.ibpt.org.br</a>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

## 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>	2048 / 00000036405-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	HAROLDO DOS SANTOS ALBUQUERQUE
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.831.438/0001-26
<b>Valor:</b>	R\$ 3.650,00
<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>	27/03/2026
<b>Data / Hora da operação:</b>	27/03/2026 11:23:08

<b>Código da operação:</b>	42577811
<b>Chave de segurança:</b>	6GUA5W1FK7CFH7VR

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