

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

2025

NOTA DE EMPENHO Nº 501002

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				
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA				
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABOR.				
		244.668,00	55.332,00	696,00	243.972,00

FICHA: 201 DATA: 01/05/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: OTOCLÍNICA LTDA

CNPJ/CPF: 11.359.666/0001-57 CÓDIGO: 12543 CIDADE: Teresina U.F.: PI
ENDEREÇO: Rua José dos Santos e Silva, nº 1520 sala 0506 BAIRRO: Centro

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA O PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS.

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

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 696,00

Valor por Extenso:

seiscentos e noventa e seis reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/05/2025


BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 01/05/2025


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE



11.504.416/0001-63

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 501002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 201	DATA: 01/05/2025	REQUISIÇÃO:
DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 01/05/2025	
Fornecedor: 12543 OTOCLÍNICA LTDA		CPF/CNPJ :11.359.666/0001-57	
ENDEREÇO: Rua José dos Santos e Silva, n° 1520 sala 05 e 06		Teresina	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA O PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS.			VALOR BRUTO 696,00
			DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario			VALOR A PAGAR 696,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.50 Desdobro 50	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
696,00	696,00	696,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$			
696,00			
seiscentos e noventa e seis reais * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64	
<input checked="" type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados.		SÃO JOÃO DO ARRAIAL 01/05/2025	
<input checked="" type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues.		<i>Reginalda de Sousa Silva</i>	
<input checked="" type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada		Reginalda de Sousa Silva	
		Servidora	
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
<i>Blm</i>			
BENEDITA VILMA LIMA			
Secretária de Saúde			

501002

 <p>Prefeitura do Município de Teresina</p> <p>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00015712							
	Data e Hora de Emissão 12/03/2025 09:49:08							
	Código de Verificação 95224739							
PRESTADOR DE SERVIÇOS								
Nome/Razão Social: OTOCLINICA LTDA CPF/CNPJ: 11.359.666/0001-57 Inscrição Municipal : 103637-8 Endereço: AVENIDA JOSE DOS SANTOS E SILVA, Nº1520 - SALA 05 E 06 - BAIRRO CENTRO - CEP:64001-300 Município: TERESINA UF: PI								
TOMADOR DE SERVIÇOS								
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DO ARRAIAL CPF/CNPJ: 01.612.609/0001-84 Endereço: AVENIDA VICENTE AUGUSTO, Nº556 - BAIRRO CENTRO - CEP:64155-000 Município: SAO JOAO DO ARRAIAL UF: PI E-mail: prefeiturasaoljaodoarraial@gmail.com								
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS								
Descrição: REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AOS ATENDIMENTOS FEVEREIRO 2025								
Tributável SIM	Item SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>696,00</td> <td>696,00</td> </tr> </tbody> </table>	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	1	696,00	696,00
Qtde	Unitário R\$	Total R\$						
1	696,00	696,00						
PIS (0,6500%): R\$ 4,52	COFINS (3,0000%): R\$ 20,88	INSS (11,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 10,44	CSLL (1,0000%): R\$ 6,96				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 696,00								
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 696,00	Alíquota: 3,00%	Valor do ISS: R\$ 20,88					
OUTRAS INFORMAÇÕES								
Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2025		Tributação: TRIBUTÁVEL						
Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI		Incidência: TERESINA/PI						
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/04/2025		Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR						
CNAE: 863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES								
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.								
A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA								

27/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:50:14
204802048 SEGUNDA VIA 0002

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	27/05/2025
NR. DOCUMENTO	553.285.000.107.888
VALOR TOTAL	696,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OTOCLINICA LTDA
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 107.888-7

NR. DOCUMENTO 552.048.000.011.090

=====

NR.AUTENTICACAO	B.E8C.64D.DCB.D26.8C1
-----------------	-----------------------