

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 805031

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02		PODER EXECUTIVO		
03		SECRETARIA DE SAÚDE		
03 . 01		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.301.0025.2687.0000		Complementação ao Piso Salarial para Profissionais da Enfermagem		
3 3 90 36		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		
3.3.90.36.06		SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
104.491,57		395.508,43	1.504,73	102.986,84

FICHA: 271 DATA: 05/08/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 605 Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pi

CREDOR.: ALINE DA SILVA CARVALHO

CNPJ/CPF: 624.910.843-25

CÓDIGO: 15018

CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

ENDEREÇO: RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA

Nº 1229

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO PARA PAGAMENTO DO PISO NACIONAL DA ENFERMAGEM, REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2025, CONFORME DEMONSTRATIVO NO SISTEMA INVESTE SUS, LEI 14434/2022, ADI Nº 7222/STF E LEI MUNICIPAL Nº 325/2023, DE 18 DE SETEMBRO DE 2023.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

1.504,73

Valor por Extensão:

um mil, quinhentos e quatro reais e setenta e três centavos *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 05/08/2025

BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 05/08/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 805031 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 271 DATA: 05/08/2025 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 05/08/2025

Fornecedor: 15018 ALINE DA SILVA CARVALHO
ENDEREÇO: RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA

CPF/CNPJ :624.910.843-25
SAO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR DA UNIÃO PARA PAGAMENTO DO PISO NACIONAL DA ENFERMAGEM, FERENTEN AO MÊS DE JULHO DE 2025, CONFOR ME DEMONSTRATIVO NO SISTEMA INVESTE SUS, LEI 14434/2022, ADI N° 7222/STF E LEI MUNICIPA L N° 325/2023, DE 18 DE SETEMBRO DE 2023.

VALOR BRUTO
1.504,73
DESCONTOS
45,14

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR 1.459,59

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
02 03 45,14
10.301.0025.2687.0000
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

1.504,73

1.504,73

1.504,73

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.459,59

um mil, quatrocentos e cinquenta e nove reais e cinquenta e nove centavos * * *
* * * * *

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 05/08/2025

Reginalda de Sousa Silva
Reginalda de Sousa Silva
Servidora

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

Blm
BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

805031

**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****110621**

Código de Verificação de Autenticidade

HT5DOV3AI

Data e hora de Emissão da NFS-e

05/08/2025 às 12:06:28

Chave de Acesso

1224F0W5EMT29GNU3AHPW4AIPX5BIQX6

Informações

Exibibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS SAO JOAO DO ARRAIAL -		Local da Prestação SAO JOAO DO			
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS		Competência 05/08/2025	
Optante Simples Nacional 2-Não		Incentivo Fiscal 2-Não		Regime Especial Tributação Não Possui				Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<https://saojoaodoarraial.pi.gov.br/saojoaodoarraial/portalnoticias>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 62491084325	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social ALINE DA SILVA CARVALHO
Logradouro 1 RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA, 1229, 0	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP -	Cidade SAO JOAO DO ARRAIAL - PI	Telefone	E-mail

Tomador de Serviços

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

Intermediário

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	Valor referente a assistência financeira complementar da união para o pagamento do piso nacional da enfermagem, referente ao mês de julho de 2025, conforme	R\$ 1504,73	R\$ 1.504,73

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

Item da LC 116/2003		Atividade do Município		Código CNAE	Código da Obra	Código ART
40.01 Outras Prestações de		999999.9999999				
Alíquota		Base de Cálculo		ISS Retido		Desconto
3 %		R\$ 0,00		01-Sim		R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços		Base de Cálculo		Total do ISS		
R\$ 1.504,73		R\$ 1.504,73		R\$ 45,14		
Desconto Incondicionado						
R\$ 0,00						

Retenções de Impostos

INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	SEST/SENAT R\$ 0,00	ISS R\$ 45,14	Expediente R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
------------------	------------------	------------------------	------------------	------------------------	-----------------	--------------------	------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.459,59**Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT****Informações Complementares**

2ª Via - Comprovante de Transação TED

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/08/2025 às 11:10:42

Dados do Pagador

Tipo de TED: Terceiros

Nome: PI 220997 FMS PISO ENFERMAGEM

Conta Origem: 03834/2200.000575830975-0

Tipo Conta: Tipo de conta não encontrada

CPF/CNPJ: 11.504.416/0001-63

Dados do Recebedor

Conta Destino: 033/2414/00001009018-0

Tipo Conta: 01 - Conta Corrente

Nome: ALINE DA SILVA CARVALHO

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Histórico:

CPF/CNPJ: 624.910.843-25

Tipo Pessoa: Física

Valor: R\$ 1.459,59

Valor Tarifa: R\$ 0,00

Informações do Pagamento

Data do Débito: 11/08/2025

Data da Operação: 11/08/2025

Código da Operação: 17732847

Chave de Segurança: YFMGPN1SP9RQ5ATC

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492