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

2025

NOTA DE EMPENHO Nº 812017

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA	DESPESA EMPENHADA	
02	PODER EXECUTIVO		
03	SECRETARIA DE SAÚDE		
03.01	FUNDO MUNICIPAL DE SA	ÚDE - FMS	
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços m	unicipais de saúde	
3 3 90 36 3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TI SERVIÇOS TÉCNICOS PRO	ERCEIROS - PESSOA FÍSIC <i>i</i> OFISSIONAIS	4
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
744.857,00	235.143,00	3.200,00	741.657,00

FICHA: 198 DATA: 12/08/2025 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 ..: YARA REGIA NUNES DA SILVA

CNPJ/CPF: 039.567.123-07

CÓDIGO: 13594

CIDADE: ESPERANTINA U.F.: PI

ENDEREÇO: RUA ELIZABETE CHAVE

NIº

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO PELO SERVIÇOS DE FISOTERAPEUTA PRESTADO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Fonte de Recursos:

Não se aplica

Aplicação:

Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...:

3.200,00

Valor por Extenso:

três mil e duzentos reais * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM:12/08/2025

BENEDITA VILMA LIMA

Secretaria de Saúde

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

EMPENHADO EM: 12/08/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA

Secretária de Administração e Finanças

São João Arraial

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.504.416/0001-63

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 812017 SUBEMPENHO N° 1 1 DATA: 12/08/2025 NOTA DE LIQUIDAÇÃO: FICHA: 198 REQUISIÇÃO: DOCUMENTO: VENCIMENTO: 12/08/2025 13594 YARA REGIA NUNES DA SILVA CPF/CNPJ :039.567.123-07 Fornecedor: ENDEREÇO: RUA ELIZABETE CHAVE ESPERANTINA DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO PELO SERVIÇOS DE FISOTERAPEUTA PRESTADO PARA A SECRETARI 3.200,00 A MUNICIPAL DE SAÚDE. DESCONTOS 181,84 OR - Ordinario VALOR A PAGAR 3.018,16 CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS 02 03 181,84 10.301.0020.2160.0000 Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA 3.3.90.36.06 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS Desdobro 06 VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO SALDO A LIQUIDAR VALOR DO EMPENHO LIQUIDADO ATÉ A DATA 3.200,00 3.200,00 0,00 3,200,00 VALOR A SER PAGO R\$ 3.018,16 três mil e dezoito reais e dezesseis 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 12/08/2025

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

812017



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
110918

Código de Verificação de Autencidade CQ19HNU18

Data e hora de Emissão da NFS-e 12/08/2025 às 12:30:46 Chave de Acesso

Exibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		147,000,000	Município de incidência do ISS SAO JOAO DO ARRAIAL -				la Prestação JOAO DO	1528MU3AJQV39ELRY4AGNS18DJPW29F			
Número do RPS Série do RPS			Tipo do RPS Data do R			Competência 12/08/2025 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		Para certificação da autenticidade aces https://saojoaodoarralal.pi.gov.br/saojo: doarralal/portalnoticias, menu consulta: informe os dados desta NFS-e Avulsa.					
Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal 2-Não 2-Não					Regime Especial Tributação Não Possui								
Prestador de	Serviço	s											
CPF/CNPJ 03956712307	,	RG/Inse	crição Estadu	nal PIS	NIT	1 .	Nome/Rază YARA RI		I NUNES DA	A SILVA			
Logradouro 1 RUA ELIZA	ABETE CH	HAVES, 51	0, 0						Complement	to		Bairro CHAPADINHA SUL	
CEP 64.180-000			Cidade ESPERA	ANTINA -	PI				Telefone			E-mail	
Tomador de	Serviços		32.2										
CPF/CNPJ 11504416000	163	RG/Inscrição	Estadual	Insc	rição Municipal	200	ome/Razão UNDO N			SAÚDE D	E SAO JOÃO DO	ARRAIAL	
Logradouro AVENIDA VIC	CENTE AL	JGUSTO, 5	556, 0	•		Comple 0	emento			Bai CE	erro ENTRO		
EP 64155000	Cidade SÃO JO	ÃO DO AR	RAIAL - P	PI		Telefon	ne			E-n	nail		
Intermediár	ìo		2213										
CPF/CNPJ		RG/Inscrição	Municipal		Nome/Razão Socia	al							
Discriminaç	ão dos So	erviços				表演							
	n. Medida		rição			- 0-		A i e ! -	al da Carr	4.		VIr. Unitário	Total R\$ 3.200,00
1 UN	V	Servi	ços de fis	ioterapei	ita prestado para	a Seci	retana N	nunicip	oai de Sauc	je		R\$ 3200,00	R\$ 3.200,00

Item da LC 116/2003 40.01 Outras Prestad	cões de	Aliquota 3 %	Atividade o	lo Municipio 9999999		Co	ódigo CNAE	Cóc	digo da Obra	Código Al	RT
Valor Total dos Serviços Desconto Incondio R\$ 3.200,00 R\$ 0,00			Deduções Bas R\$ 0,00	se de Cálculo	Base de Cálculo R\$ 3.200,00		Total do ISS R\$ 96,00		ISS Retido 01-Sim	Desconto R\$ 0,00	
Retenções de Impo	stos										
INSS	IRRF	SES	ST/SENAT	ISS		Expediente			COFINS		CSLL
R\$ 0.00	R\$ 85,84	R\$	0,00	R\$ 96,0	00 R\$ 0		R\$	R\$ 0,00		00	R\$ 0,00

Informações Complementares



Comprovante de Transação TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data Emissão: 21/08/2025 às 10:28:27

Dados do Pagamento

Conta Origem: 3834 / 2200 / 000575830973-3

Conta Destino: 3834 / 3701 / 000583014738-2

Dados do Destinatário

Nome: YARA REGIA NUNES DA SILVA

Valor: R\$ 3.018,16

Informações do Pagamento

Data da Transação: 13/08/2025

Código da Operação: 131552

Chave de Segurança: 31AVP7NA3S5V5FAF

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

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104