ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereco:

Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

CNPJ Nº: 11.504.416/0001-63

2025

NOTA DE EMPENHO Nº

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA	DESPESA EMPENHADA							
02	PODER EXECUTIVO								
03	SECRETARIA DE SAÚDE								
03.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS								
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Família-PSF								
3 3 90 36 3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TI SERVIÇOS TÉCNICOS PRO		CA .						
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL						
10.965,00	349.035,00	1.518,00	9.447,00						

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica FICHA: 255 DATA: 12/08/2025

FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Fede

CREDOR...: Ana Lucia do Nascimento Costa

CNPJ/CPF: 612.487.673-65

CÓDIGO: 12789

812030

CIDADE: São João do ArraldIF.: PI

ENDEREÇO: Rua Projetada, s/n

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DIAS DE SERVIÇOS DE IMPLANTAÇÃO DE AÇÕES DE ATIVIDADES FÍSICA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA.

Fonte de Recursos:

Não se aplica

Aplicação:

Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL ...:

1.518,00

Valor por Extenso:

um mil, quinhentos e dezoito 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

Q 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 a Arraial

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.504.416/0001-63

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

SUBEMPENHO N° EMPENHO N° 812030 1 1 FICHA: 255 DATA: 12/08/2025 REQUISIÇÃO: NOTA DE LIQUIDAÇÃO: DOCUMENTO: VENCIMENTO: 12/08/2025 12789 Ana Lucia do Nascimento Costa CPF/CNPJ :612.487.673-65 Fornecedor: ENDEREÇO: Rua Projetada, s/n São João do Arraial DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DIAS DE SERVIÇOS DE IMPLANTAÇÃO DE AÇÕES DE ATIVIDADE 1.518.00 S FÍSICA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA. DESCONTOS 45,54 OR - Ordinario VALOR A PAGAR 1.472,46 CÓDIGO CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA 02 PODER EXECUTIVO 02 03 45,54 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS 10.301.0025.2186.0000 Ações do Programa de Saúde da Família-PSF OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA 3.3.90.36.06 Desdobro 06 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS VALOR DO EMPENHO LIQUIDADO ATÉ A DATA VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO SALDO A LIQUIDAR 1.518,00 1.518,00 1.518,00 0,00 1.472,46 VALOR A SER PAGO R\$ um mil, quatrocentos e setenta e dois reais e quarenta e seis centavos * * * * DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 () Os Serviços Foram Prestados. SÃO JOÃO DO ARRAIAL 12/08/2025 () Os Materiais Foram Entregues. () 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.

BENEDITA VILMA LIMA

Secretária de Saúde

812030



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

In SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

REFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO I	JO P
scrição no C.N.P.J. Nº 01612609000184	
VENIDA VICENTE AUGUSTO,556 - CENTRO	

Número da NFS-e 110926

Código de Verificação de Autencidade RBMU39FLS

> Data e hora de Emissão da NFS-e 12/08/2025 às 12:45:14 Chave de Acesso

Informações									de Acesso		
Exibilidade do ISS Nún Exigível		Número	o do Processo Município de incidênc SAO JOAO DO		de incidência do ISS		da Prestação JOAO DO	1536QY6GPW49FLS	Y6BINU17DJQV39FLR		
Número do RPS	Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS		Competência 12/08/2025	https://saojoaodoar	a autenticidade acesse raíal.pi.gov.br/saojoao cias, menu consultas e		
Optante Simples Nacional 2-Não	Incentivo Fiscal 2-Não		Regime Especial Tri Não Possui		Tipo ISS 03 - So	bre Faturamento	informe os dados de				
Prestador de Serviço	is .										
CPF/CNPJ 61248767365	RG/Inscrição Esta	dual PIS	S/NIT		Razão Social LÚCIA DO NASCI	MENTO C					
Logradouro 1 RUA PROJETADA, S/N, 0					Complemento			Bairro LIBERDADE			
CEP	Cidade SAO J	ARRAIAL - PI		Telefone			E-mail				
Tomador de Serviço	s										
CPF/CNPJ 11504416000163	8.0				Razão Social O MUNICIPAL DE	SAÚDE	DE SAO JOÃO DO	O ARRAIAL			
Logradouro AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556, 0				Complemento Bairro CENTRO							
EP Cidade 64155000 SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				Telefone E-mail							
Intermediário			1000年1月								
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal Nome/Razã			վ							
Discriminação dos S	erviços										
Qtde. Un. Medida Descrição								VIr. Unitário R\$ 1518,00	Total R\$ 1.518.00		
1 UN	Implantação	de ações	de atividade fisica	ı da atençad	o primaria			K\$ 1510,00	N\$ 1.310,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN Detalhamento Específico da Construção Civil												
Item da LC 116/2003 Aliquota 40.01 Outras Prestações de 3 %		Atividade do Municipio 999999.9999999			Código CNAE		Cód	Código da Obra		Código ART		
Valor Total dos Serviços R\$ 1.518,00	Desconto R\$ 0,00	Incondicionado	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 1.518,00		Total do ISS R\$ 45,54		ISS Retido 01-Sim			esconto R\$ 0,00
Retenções de Impostos												
	IRRF R\$ 0,00		T/SENAT 0,00	ISS R\$ 45,54		Expediente R\$ 0,00		s 0,00	COFINS R\$ 0,00		- 1	CSLL R\$ 0,00
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0.00 (0%) Fonte: IBPT												

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.472,46 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 / 1288 / 000856567454-0

Dados do Destinatário

Nome: ANA LUCIA DO NASCIMENTO COSTA

Valor: R\$ 1.472,46

Informações do Pagamento

Data da Transação: 13/08/2025

Código da Operação: 131554

Chave de Segurança: NVEJ184RE10MLJFR

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