

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 901005

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		
3 3 90 39		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
3.3.90.39.50		SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABOR.		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
211.906,27		88.093,73	450,00	211.456,27

FICHA: 201 DATA: 01/09/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR...: **TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS**

CNPJ/CPF: 73.193.211/0001-61

CÓDIGO: 14616 CIDADE: SAO PAULO U.F.: PI

ENDEREÇO: AV FRANCISCO MATARAZZO

Nº 176 BAIRRO: AGUA BRANCA

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA O PAGAMENTO REFERENTE A PACOTE MENSAL DE LAUDOS DE
ELETROCARDIOGRAMA.REF-AGOSTO 2025

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS

Aplicação: Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...: 450,00

Valor por Extenso:

quatrocentos e cinquenta reais *****

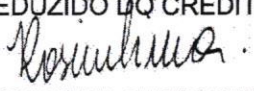
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura
obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/09/2025


BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 01/09/2025


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 901005 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 201	DATA: 01/09/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 01/09/2025

Fornecedor: 14616 TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS CPF/CNPJ :73.193.211/0001-61
ENDEREÇO: AV FRANCISCO MATARAZZO SAO PAULO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA O PAGAMENTO REFERENTE A PACOTE MENSAL DE LAUDOS DE ELETROCARDIOGRA
MA.REF-AGOSTO 2025

VALOR BRUTO
450,00

DESCONTOS
0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR 450,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.50 Desdcbro 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
450,00	450,00	450,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

450,00

quatrocentos 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 01/09/2025

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.

B. Lima
BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 151853 Série NFSE, emitido em 01/09/2025

20250902u73193211000161

Número da Nota

00215298

Data e Hora de Emissão

01/09/2025 09:37:34

Código de Verificação

FWDW-YGCU**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **73.193.211/0001-61**Inscrição Municipal: **2.220.071-1**Nome/Razão Social: **TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA**Endereço: **AV FRANCISCO MATARAZZO 176, CONJ 01 - AGUA BRANCA - CEP: 05001-100**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO ARRAIAL**CPF/CNPJ: **21.988.778/0001-20**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **AV VICENTE AUGUSTO 556 - CENTRO - CEP: 64155-000**Município: **São João do Arraial**UF: **PI**E-mail: **prefeiturasaajoaodoarraial@gmail.com****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pacote Mensal de Laudos de Eletrocardiograma (ECG) - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 450,00 = Total R\$ 450,00.

(Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR)

8,30%

Ref. Ago/2025 - Vencdo. 15/09/2025

Valor Líquido R\$ 429,07

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 450,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	4,50	13,50	2,93

Código do Serviço

05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	450,00	2,00%	9,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 151853 Série NFSE, emitido em 01/09/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025.

05/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:41
204802048 SEGUNDA VIA 0001
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	05/09/2025
NR. DOCUMENTO	553.010.000.134.582
VALOR TOTAL	450,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TELEVIDA CENTRO
AGENCIA: 3010-4 CONTA: 134.582-6
NR. DOCUMENTO 552.048.000.011.090

=====

NR.AUTENTICACAO	B.E0C.E60.A40.FFB.2AF
-----------------	-----------------------