

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 918001

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 36		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		
3.3.90.36.19		MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
686.321,00		293.679,00	415,00	685.906,00

FICHA: 198 DATA: 18/09/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

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

CREDOR.: Willis Araújo Oliveira

CNPJ/CPF: 896.741.033-68

CÓDIGO: 213

CIDADE: São João do Arraial F.: PI

ENDEREÇO: Loc. Areia Branca,

Nº

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

valor empenhado para pagamento pelos serviços de manutenção da unidade básica de saúde da localidade centro.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

415,00

Valor por Extensão:

quatrocentos e quinze reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 18/09/2025

BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 18/09/2025

ROSAMARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 918001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 198	DATA: 18/09/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/09/2025
------------	------------------------

Fornecedor: 213 Willis Araújo Oliveira
ENDEREÇO: Loc. Areia Branca,

CPF/CNPJ :896.741.033-68
São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

valor empenhado para pagamento pelos serviços de manutenção da unidade básica de saúde da localidade centro.

VALOR BRUTO

415,00

DESCONTOS

12,45

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

402,55

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 12,45 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.19 Desdcbro 19	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
415,00	415,00	415,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

402,55

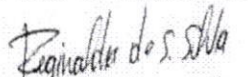
quatrocentos e dois reais e cinquenta e cinco centavos * * * * *
* * * * *

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 18/09/2025


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

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

111614

Código de Verificação de Autenticidade

5NX7FNV3A

Data e hora de Emissão da NFS-e

18/09/2025 às 15:25:08

Chave de Acesso

1200086JS19LSZ8FMU28FMU2AHNV3AHP

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 18/09/2025	
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 89674103368	RG/Inscrição Estadual	PIS/NTF	Nome/Razão Social WILLIS ARAUJO OLIVEIRA		
Logradouro 1 LOC.AREIA BRANCA, 0			Complemento	Bairro LOC.AREIA BRANCA	
CEP 64.155-000	Cidade SAO JOAO DO ARRAIAL - PI		Telefone	E-mail	

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
11504416000163			FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SAO JOÃO DO ARRAIAL	
Logradouro			Complemento	Bairro
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556, 0			0	CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
4155000	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PIBRASIL			

Intermediário

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	Serviços de manutenção da Unidade Básica de Saúde da localidade Centro	R\$ 415,00	R\$ 415,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003 40.01 Outras Prestações de		Alíquota 3 %	Atividade do Município 999999.9999999	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 415.00	Desconto Incondicionado R\$ 0.00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0.00	Base de Cálculo R\$ 415.00	Total do ISS R\$ 12.45	ISS Retido 01-Sim	Desconto R\$ 0.00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 402,55

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS

CAIXA ECONOMICA - AGENCIA 3834 CONTA 787129477-7



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	PI 220997 FMS EMENDAEMENDA
Conta origem:	3834 2200 000574687086-9
Conta destino:	3834 1288 000787129477-7

Nome destinatário:	WILLIS ARAUJO OLIVEIRA
Valor:	R\$ 402,55
Identificação da operação:	19-MIGRCAO SLDO PRT FNS

Data de débito:	18/09/2025
Data/hora da operação:	18/09/2025 15:35:21

Código da operação:	34322102
Chave de segurança:	HG202YVE5TE2XJ8C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104