

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 918002

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
212.206,27		87.793,73	300,00	211.906,27

FICHA: 201 DATA: 18/09/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: HOSPITAL DA VISAO DO PIAUI LTDA

CNPJ/CPF: 13.461.022/0001-09

CÓDIGO: 13859

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

ENDEREÇO: R COELHO DE RESENDE (ZONA NORTE) Nº 248

BAIRRO: CENTRO

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE EXAME PARA ESTA SECRETARIA.

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS

Aplicação: Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL....:

300,00

Valor por Extenso:

trezentos 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

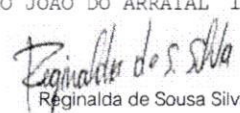
O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO.

EMPENHADO EM: 18/09/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 918002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 201	DATA: 18/09/2025	REQUISIÇÃO:
DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 18/09/2025	
Fornecedor: 13859 HOSPITAL DA VISAO DO PIAUI LTDA		CPF/CNPJ :13.461.022/0001-09	
ENDereço: R COELHO DE RESENDE (ZONA NORTE)		TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE EXAME PARA ESTA SECRETARIA.			VALOR BRUTO 300,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 300,00
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
300,00	300,00	300,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		300,00	
trezentos reais * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:			
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64			
SÃO JOÃO DO ARRAIAL 18/09/2025			
☐ Os Serviços Foram Prestados. ☐ 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			



Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador



RB2D2Ld8G

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão 18/09/2025 09:35:36
Competência 09/2025
Número / Série 4476 / U

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação da Autenticidade acima no portal da NFSe.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
13.461.022/0001-09
Nome / Nome Empresarial
HO SAUDE LTDA
Endereço
AVENIDA FREI SERAFIM 1989 CENTRO

Inscrição Municipal 446074-0
Telefone (86) 3303-7000
E-mail julianarg07@gmail.com
Município TERESINA / PI BRASIL
CEP 64000-020

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
01.612.609/0001-84
Nome / Nome Empresarial
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
Endereço
AVENIDA VICENTE AUGUSTO 556 CENTRO

Inscrição Municipal -
Telefone (86) 3385-1106
E-mail prefeiturasaojoaodoarraial@gmail.com
Município SAO JOAO DO ARRAIAL / PI
CEP 64155-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/02-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, BULATORIOS E CONGENERES.
Local da prestação do serviço TERESINA / PI
País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇOS PRESTADOS NESTE ESTABELECIMENTO DE SAUDE
EXAMES OFTALMOLOGICOS REFERENTES A PACIENTE ANTONIA RODRIGUES SILVA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN Exigível
Município da Incidência do ISSQN TERESINA - PI
Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO
Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
300,00	0,00	0,00	300,00	3,000000	9,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe (R\$)
300,00	0,00	0,00	0,00	300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

18/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:01:14
204802048 SEGUNDA VIA 0002

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	18/09/2025
NR. DOCUMENTO	553.507.000.058.273
VALOR TOTAL	300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HO SAUDE LTDA
AGENCIA: 3507-6 CONTA: 58.273-5
NR. DOCUMENTO 552.048.000.011.090

=====

NR.AUTENTICACAO	B.417.3F7.C45.D2E.690
-----------------	-----------------------