

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 924002

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		
3.3.90.39.44		SERVIÇOS GRÁFICOS		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
7.777,01		257.222,99	6.151,80	1.625,21

FICHA: 202 DATA: 24/09/2025

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.: S C DE SOUSA FILHO EIRELI

CNPJ/CPF: 18.956.583/0001-94

CÓDIGO: 15577

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

ENDEREÇO: R DESEMBARGADOR FREITAS

Nº 1310

BAIRRO: CENTRO

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

Valor empenhado para pagamento de serviços gráficos prestados a esta secretaria.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

6.151,80

Valor por Extenso:

seis mil, cento e cinquenta e um reais e oitenta centavos *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 24/09/2025

BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 24/09/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 924002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 202 DATA: 24/09/2025 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 24/09/2025

Fornecedor: 15577 S C DE SOUSA FILHO EIRELI
ENDEREÇO: R DESEMBARGADOR FREITAS

CPF/CNPJ :18.956.583/0001-94
TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de serviços gráficos prestados a esta secretaria.

VALOR BRUTO

6.151,80

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

6.151,80

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.44 Desdcbro 44	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA SERVIÇOS GRÁFICOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.151,80	6.151,80	6.151,80	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

6.151,80

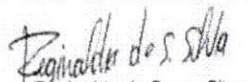
seis mil, cento e cinquenta e um reais e oitenta centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

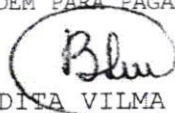
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 24/09/2025


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



Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador



43ouA1xpX

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão 24/09/2025 10:25:06
Competência 09/2025
Número / Série 2908 / U

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

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
18.956.583/0001-94
Nome / Nome Empresarial
S C DE SOUSA FILHO LTDA
Endereço
RUA DESEMBARGADOR FREITAS 1310 SALA B; CENTRO

Inscrição Municipal 445830-3
Telefone (86) 9929-2879
E-mail servulofilho_01@hotmail.com
Município TERESINA / PI BRASIL
CEP 64000-240

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
21.988.778/0001-20
Nome / Nome Empresarial
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - SJA
Endereço
AVENIDA VICENTE AUGUSTO 556 CENTRO

Inscrição Municipal -
Telefone -
E-mail -
Município SAO JOAO DO ARRAIAL / PI
CEP 64155-000

Serviço Prestado

Código / CBO
1813-0/99-00 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS
Serviço
13.04 - COMPOSICAO GRAFICA, INCLUSIVE CONFECCAO DE IMPRESSOS GRAFICOS, FOTOCOMPOSICAO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA E
Local da prestação do serviço TERESINA / PI
País da prestação do serviço BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	V. UNIT	VALOR TOTAL
6	ADESIVO PERSONALIZADO	9	R\$ 61,00	R\$ 549,00
21	FOLDER A4 FRENTE E VERSO	500	R\$ 0,75	R\$ 375,00
29	LONAS PERSONALIZADAS	6	R\$ 66,80	R\$ 400,80
32	PLACAS DE INAUGURAÇÃO EM INOX 60X40C	1	R\$ 1.050,00	R\$ 1.050,00
49	CAPA DE PROCESSO EM PAPEL AP 180 G, POLI	100	R\$ 2,40	R\$ 240,00
53	RECEITUÁRIO COMUM 100X1	99	R\$ 13,00	R\$ 1.287,00
54	BOLETIM ATENDIMENTO AMBULATORIAL	100	R\$ 13,00	R\$ 1.300,00
57	REQUISIÇÃO DE EXAMES	20	R\$ 30,00	R\$ 600,00
64	FLYERS GRAMATURA 90G 15X21 CM	1.000	R\$ 0,35	R\$ 350,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL
AG 4249-8
CC 19413-1
SC DE SOUSA FILHO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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 OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

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\$)
6.151,80	0,00	0,00	6.151,80	*****	*****

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\$)
6.151,80	0,00	0,00	0,00	6.151,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



REQUERIMENTO PARA PAGAMENTO

Município de São João do Arraial

A empresa S C DE SOUSA FILHO EIRELI, inscrita sob o CNPJ: 18.956.583/0001-94, Inscrição Municipal: 445830-3, estabelecida na Rua Desembargador Freitas, nº 1310, sala B, Centro, CEP: 64000-240, Teresina-PI, vem por meio deste requerer o pagamento referente à prestação de serviços gráficos, conforme Nota Fiscal nº 2908, emitida em 24/09/2025, com código de verificação 43ouA1xpX, no valor de R\$ 6.151,80 (seis mil, cento e cinquenta e um reais e oitenta centavos).

Indicação Bancária:

BANCO DO BRASIL

AG 4249-8

CC 19413-1

SC DE SOUSA FILHO

Teresina-PI, 24 de setembro de 2025.

Nestes Termos

P. Deferimento

Rua Desembargador Freitas, 1310 / Sala B - Centro / Norte • Teresina - Piauí
Fones: (86) 3223 - 8290 / 99929 - 2879 • Email: sjgraficaeservicos@outlook.com

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03834 / 2200 / 000574687086-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO
CPF/CNPJ:	11.504.416/0001-63

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4249 / 00000019413-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	S C DE SOUSA FILHO LTDA
CPF/CNPJ:	18.956.583/0001-94
Valor:	R\$ 6.151,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FRNECEDORES
Histórico:	

Data de débito:	24/09/2025
Data / Hora da operação:	24/09/2025 16:19:40

Código da operação:	70506764
Chave de segurança:	01RQZWW71H2S63UU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104