

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 926002

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		
3.3.90.39.19		EXPOSIÇÕES, CONGRESSOS E CONFERÊNCIAS		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
9.190,01		225.809,99	1.680,00	7.510,01

FICHA: 202 DATA: 26/09/2025

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...: Israel Rodrigues da Silva

CNPJ/CPF: 001.020.891-75

CÓDIGO: 12570

CIDADE: São João do Arraial F.: PI

ENDEREÇO: Rua Bernado de Sena, 16

Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ESGOTAMENTO DE FOSSAS SÉPTICAS/CAIXA DE ESGOTO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO BAIRRO LIBERDADE.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.680,00

Valor por Extensão:

um mil, seiscentos e oitenta reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 26/09/2025

BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 26/09/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 926002 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 202	DATA: 26/09/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/09/2025
------------	------------------------

Fornecedor: 12570 Israel Rodrigues da Silva
ENDEREÇO: Rua Bernado de Sena, 16

CPF/CNPJ :001.020.891-75
São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ESGOTAMENTO DE FOSSAS SÉPTICAS/CAIXA DE ESGOTO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO BAIRRO LIBERDADE.

VALOR BRUTO

1.680,00

DESCONTOS

50,40

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.629,60

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 50,4 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.19 Desdobro 19	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA EXPOSIÇÕES, CONGRESSOS E CONFERÊNCIAS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.680,00	1.680,00	1.680,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.629,60

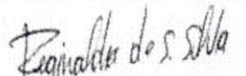
um mil, seiscentos e vinte e nove reais e sessenta centavos * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

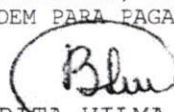
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

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

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 26/09/2025


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

926002



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

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

111673

Código de Verificação de Autenticidade

M7MYBMW6D

Data e hora de Emissão da NFS-e

26/09/2025 às 10:46:54

Chave de Acesso

1200150FQ1ALV6ENW6EPZGPY8IS3CMW8

Informações

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação
		SÃO JOÃO DO ARRAIAL -	SÃO JOÃO DO
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			26/09/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
https://saojoaodoarraial.pi.gov.br/saojoaodoarraial/porta/noticias_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_nfs-e_avulsa

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NT	Nome/Razão Social
00102089175	0320085420063		ISRAEL RODRIGUES DA SILVA
Logradouro	Complemento	Bairro	
1 RUA BERNARDO DE SENA, 16, 0		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64.150-000	MATIAS OLIMPIO - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612609000184			SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Logradouro	Complemento	Bairro	
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556, 0	0	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64155000	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PIBRASIL		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	Esgotamento de fossas septicas/caixa de esgoto da Unidade Básica de Saúde do Bairro Liberdade	R\$ 1.680,00	R\$ 1.680,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
40.01 Outras Prestações de	3 %	999999.9999999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.680,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.680,00	R\$ 50,40	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\$ 50,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.629,60

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

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL - AGENCIA 0255-0 OPERAÇÃO 051 CONTA 21.765-4

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:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	0255 / 00000021765-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ISRAEL RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ:	001.020.891-75
Valor:	R\$ 1.629,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	88-PAGAMENTO FRNECEDORES
Histórico:	

Data de débito:	26/09/2025
Data / Hora da operação:	26/09/2025 12:35:02

Código da operação:	69706307
Chave de segurança:	PUN9EZTPZ9SVWE6C

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