

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 409003

DATA DO EMPENHO: 09/04/2026

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 428
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2069	MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.44	SERVIÇOS GRÁFICOS	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
1.001.195,07	9.200,58	991.994,49

FONTE DE RECURSOS:

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes: 999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1209

NOME: J. G. DE SOUSA GRAFICA E EDITORA - ME

ENDEREÇO: R RIACHUELO

Nº: 134 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 11.717.623/0001-04

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

9.200,58

Valor por Extenso:

nove mil e duzentos reais e cinquenta e oito centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento referente a serviços gráficos para uso dessa secretaria.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 09/04/2026

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

CONTABILIZADO EM: 09/04/2026

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 409003	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 428	DATA: 09/04/2026
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.301.0023.2069.0000 3.3.90.39.44	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUT. DAS AÇÕES E SERV. PÚBLICOS DE SAÚDE SERVIÇOS GRÁFICOS

Fornecedor: 1209 J. G. DE SOUSA GRAFICA E EDITORA - ME	CPF/CNPJ :11.717.623/0001-04
Endereço: R RIACHUELO	CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor que se empenha para pagamento referente a serviços gráficos para uso dessa secretaria.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.200,58	9.200,58	9.200,58	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	9.200,58
-----------------------------	-----------------

nove mil e duzentos reais e cinquenta e oito centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS

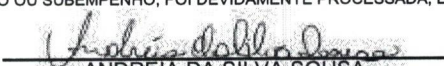
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

() A OBRA FOI REALIZADA

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

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 09/04/2026

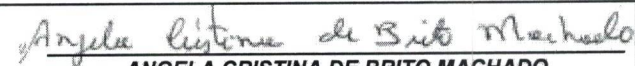
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


ANDREIA DA SILVA SOUSA
CONTROLADORA INTERNA
CPF:035.797.313-51

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 09/04/2026


ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
862	48403		9.200,58

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/04/2026


MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



Transações pendentes (versão antiga) ai
ai--shopping__qr-code

G3311316519839971
13/04/2026 16:56:51

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	EMENDA
Agência	106-6
Conta corrente	48403-2

Creditado

Nome	J. G. DE SOUSA GRAFICA E
Agência	4249-8
Conta corrente	40667-8
Valor	9.200,58
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO

13/04/2026 16:50:06
13/04/2026 16:56:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE692838 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO.



Prefeitura Municipal de Teresina
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador



A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão 09/04/2026 10:35:23
Competência 04/2026
Número / Série 11300 / U
Código de Verificação c3y0mgNvb



EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 11.717.623/0001-04
Nome / Nome Empresarial J G GRAFICA E EDITORA LTDA
Endereço RUA JORNALISTA DONDON 2140 LOTE 01 QUADRAG HORTO

Inscrição Municipal 103927-0
Telefone (86) 3222-8828
E-mail ciacauditoria@gmail.com
Município TERESINA / PI BRASIL
CEP 64052-850

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF 12.552.597/0001-66
Nome / Nome Empresarial FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Endereço RUA RUA 26 DE JANEIRO CENTRO

Inscrição Municipal -
Telefone (86) 3257-0074
E-mail -
Município BOQUEIRAO DO PIAUI / PI
CEP 64283-000

SERVIÇO PRESTADO

CNA - CBO 1813-0/01-00 - IMPRESSAO DE MATERIAL PARA USO PUBLICITARIO

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL
AG: 4249-8
C/C: 40.667-8

10 BLOCO DE REQUISICÃO DE CONSULTA E EXAME C/ 100 FLS AP 75 BLOCO R\$ 13,53 77 R\$ 1.041,81
11 BLOCO DE CONSULTA BASICA C/ 100 FLS AP 75 BLOCO R\$ 13,03 82 R\$ 1.068,46
12 BLOCO DE RECEITUARIO MEDICO C/ 100 FLS AP 75 BLOCO R\$ 13,03 96 R\$ 1.250,88
16 BLOCO DIARIO DE ATENDIMENTO BASICO C/100 FLS. BLOCO R\$ 12,86 110 R\$ 1.414,60
21 CADERNETA ESPELHO VACINA MENINO, COLORIDO 21X30 4X4 COR UND R\$ 1,87 875 R\$ 1.636,25
22 CADERNETA ESPELHO VACINA MENINA, COLORIDO 21X30 4X4 COR UND R\$ 1,87 825 R\$ 1.542,75

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\$)
9.200,58	0,00	0,00	9.200,58	5,000000	460,02

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\$)
9.200,58	0,00	0,00	0,00	9.200,58

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATESTO QUE:

☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

HEVELEN PEREIRA ALMEIDA
FISCAL DE CONTRATOS
CPF: 068.358.843-43

PAGUE-SE

Em, 13/04/2026

ÂNGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
Secretária Municipal de Saúde
CPF: 007.272.223-17

PAGO

13/04/2026

SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
MARCELO ALVES SILVA
CPF: 644.874.153-49