

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

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 112009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
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				
<b>3 3 90 39</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA</b>				
<b>3.3.90.39.77</b>	<b>VIGILANCIA OSTENSIVA/ MONITORADA</b>				
		<b>458.000,00</b>	<b>42.000,00</b>	<b>4.638,75</b>	<b>453.361,25</b>

FICHA: 197 DATA: 12/01/2026 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica  
FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Fed

CREDOR...: LUCIVAN DA S LIMA CARVALHO

CNPJ/CPF: 25.368.121/0001-11 CÓDIGO: 17019 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI  
ENDEREÇO: R RUA JOSE TOMAZ DE LIMA Nº 490 BAIRRO: CENTRO

**Discriminação do Material e/ou Serviço..:**

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DE VIDEO MONITORAMENTO SEGURANÇA ELETRÔNICA CFTV IP.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário


VALOR TOTAL...: 4.638,75

Valor por Extenso:

quatro mil, seiscentos e trinta e oito reais e setenta e cinco centavos \*\*\*\*\*

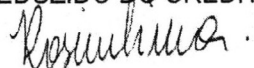
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 12/01/2026

  
BENEDITA VILMA LIMA  
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 12/01/2026

  
ROSA MARIA DE MELO LIMA  
Secretária de Administração e Finanças

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° <b>112009</b>	SUBEMPENHO N° <b>1</b>
--------------------------	------------------------

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: 197	DATA: 12/01/2026	REQUISIÇÃO:
------------------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/01/2026
------------	------------------------

Fornecedor: <b>17019 LUCIVAN DA S LIMA CARVALHO</b>	CPF/CNPJ: 25.368.121/0001-11
ENDEREÇO: R RUA JOSE TOMAZ DE LIMA	SÃO JOAO DO ARRAIAL

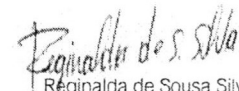
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO DE VIDEO MONITORAMENTO SEGURANÇA ELETRÔNICA CFTV IP.	VALOR BRUTO 4.638,75  DESCONTOS 0,00
---	--

OR - Ordinário	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>4.638,75</b>
----------------	----------------------	-----------------


CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.77 Desdcbro 77	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA VIGILANCIA OSTENSIVA/ MONITORADA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.638,75	4.638,75	4.638,75	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>4.638,75</b>
quatro mil, seiscentos e trinta e oito reais e setenta e cinco centavos * * * * * * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  SÃO JOÃO DO ARRAIAL 12/01/2026   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



**PM DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**6**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**NVSULMVHH**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**12/01/2026 às 11:00:05**  
 Chave de Acesso  
 203875SLGZU4OB0QPKV5KYOXL1TX4AJT

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://tributos.aossoftware.com.br:8185/iss>  
 web, menu consultas e informe os dados  
 desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Não Incidência</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>SAO JOAO DO ARRAIAL-PI</b>	Local da Prestação <b>SAO JOAO DO ARRAIAL - PI</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>12/01/2026</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>25.368.121/0001-11</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000003919</b>	Cadastro <b>000003919</b>	Nome/Razão Social <b>LUCIVAN DA SILVA LIMA CARVALHO</b>
Logradouro <b>RUA AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 1100</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>64155-000</b>	Cidade <b>SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI</b>	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/Documento <b>11.504.416/0001-63</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SAO JOÃO DO ARRAIAL</b>
Logradouro <b>AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556</b>		Complemento <b>0</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>64155-000</b>	Cidade/País <b>SAO JOAO DO ARRAIAL - PI</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>2209971</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Instalação de Vídeo Monitoramento Segurança Eletrônica CFTV IP	4.638,75	R\$ 4.638,75

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 010301	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Processamento de dados, textos, imagens, vídeos, páginas eletrônicas, aplicativos e sistemas</b>	<b>2,01%</b>	<b>0000010300001</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 4.638,75</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.638,75</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

<b>0,00</b>	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro**

IBS (0,10%) **R\$ 4,64** CBS (0,90%) **R\$ 41,75**

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.638,75**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **LUCIVAN DA SILVA LIMA CARVALHO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NVSULMVHH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	03834 / 2200 / 000574687087-7
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO DO
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.504.416/0001-63

<b>Banco:</b>	364 - EFI S.A. - IP 0000000 - 09089356
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00000304259-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LUCIVAN DA S LIMA CARVALHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	25.368.121/0001-11
<b>Valor:</b>	R\$ 4.638,75
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	88-PAGAMENTO FRNECEDORES
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	14/01/2026
<b>Data / Hora da operação:</b>	14/01/2026 16:05:36

<b>Código da operação:</b>	21160302
<b>Chave de segurança:</b>	CG6Q4GW9C1CKLX41

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