

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 327010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA 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				
3 3 90 30	MATERIAL DE CONSUMO				
3.3.90.30.39	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS				
		888.464,42	211.535,58	8.593,58	879.870,84

FICHA: 186 DATA: 27/03/2026

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Fede

CREDOR.: L C PAIVA COSTA LTDA

CNPJ/CPF: 34.774.598/0001-98

CÓDIGO: 16149

CIDADE: ESPERANTINA U.F.: PI

ENDEREÇO: R REGINALDO ARAUJO BEZERRA

Nº 161

BAIRRO: CENTRO

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DESTINADOS AOS VEÍCULOS MANTIDOS POR ESTA SECRETARIA.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:


8.593,58

Valor por Extenso:

oito mil, quinhentos e noventa e três reais e cinquenta e oito centavos *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 27/03/2026


BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 27/03/2026


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 327010 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 186	DATA: 27/03/2026	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/03/2026
------------	------------------------

Fornecedor: 16149 L C PAIVA COSTA LTDA	CPF/CNPJ :34.774.598/0001-98
ENDEREÇO: R REGINALDO ARAUJO BEZERRA	ESPERANTINA

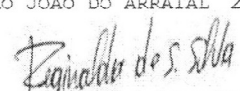
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DESTINADOS AOS VEÍCULOS MANTIDOS P OR ESTA SECRETARIA.	VALOR BRUTO 8.593,58 DESCONTOS 0,00
---	--

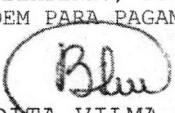
OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	8.593,58
----------------	----------------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde MATERIAL DE CONSUMO MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.593,58	8.593,58	8.593,58	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	8.593,58
oito mil, quinhentos e noventa e três reais e cinquenta e oito centavos * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
<input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	SÃO JOÃO DO ARRAIAL 27/03/2026
	 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
--

327010

RECEBEMOS DE L C PAIVA COSTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.479 SÉRIE 001
EMISSÃO: 27/03/2026 - DEST. / REM.: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - VALOR TOTAL: R\$ 8.593,58		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE L C PAIVA COSTA LTDA R REGINALDO ARAUJO BEZERRA, 161 ***** - CENTRO - CEP:64180-000 - ESPERANTINA - PI TEL: (86)99935-7635 www.primepdvdigital.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.479 fl. 1 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 222260007293107 27/03/2026 14:59:27			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196525705	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 34.774.598/0001-98			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL		CNPJ / CPF 11.504.416/0001-63	DATA DA EMISSÃO 27/03/2026
ENDEREÇO AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 1135		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64155-000
MUNICÍPIO SÃO JOÃO DO ARRAIAL	FONE / FAX	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL 27/03/2026

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	479	8.593,58	0,00	8.593,58

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/04/2026	8.593,58									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.396,53	8.593,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.593,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (kg)	PESO LÍQUIDO (kg)	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
1278	ALTERNADOR 14V 55A 110A	85115010	0102	5102	UND	1,00	1.278,70	1.278,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
852	AMORTECEDOR DE SUSPENSÃO DIANT	87088000	0102	5102	PC	2,00	627,73	1.255,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	BARRA AXIAL	87089490	0102	5102	PC	2,00	65,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	AUTOMÁTICO M.P.DENSO FIAT PALIO-STRADA-GRAND SIENA-JEEP RENEGADE	85364100	0102	5102	PC	1,00	238,12	238,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	BATERIA DUREX CLASSIC	85071090	0102	5102	PC	1,00	600,67	600,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
554	CABO DE MACHA FIAT STRADA	87089990	0102	5102	UN	1,00	282,00	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	CAIXA DE DIREÇÃO HIDRAULICA	87089483	0102	5102	UN	1,00	1.991,33	1.991,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
270	CÂMARA DE AR 14	40139000	0102	5102	UN	2,00	63,33	126,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1431	CHAVE DE SETA	85365090	0102	5102	UN	1,00	437,00	437,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	DISCO DE FREIO SÓLIDO DIANTEIR	87083090	0102	5102	PC	2,00	302,33	604,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2329	FAROL LADO DIREITO	85122011	0500	5405	PC	1,00	497,50	497,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
436	FILTRO AR	84219999	0102	5102	PC	1,00	23,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
436	FILTRO AR MOTOR	84219999	0102	5102	PC	1,00	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
117	FILTRO P/INJ.PALIO/WEEKEND/SIENA/STRADA/UNO C/SUPO	84212990	0102	5102	PC	1,00	16,33	16,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1446	INDUZIDO MP	85119000	0102	5102	UN	1,00	385,20	385,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1724	MANGOTE RESPIRO DE ÓLEO	87089100	0102	5102	UN	1,00	60,60	60,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Valor aproximado dos Tributos conforme Lei Federal (Lei 12.741/2012) R\$ 3.396,53 Municipal (R\$ 0,00) Estadual (R\$ 1.933,57) Federal (R\$ 1.462,96) FONTE (IBPT): www.deolhonoimposto.ibpt.org.br	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03834 / 2200 / 000574687088-5
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:	2048 / 00000042271-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	L C PAIVA COSTA LTDA
CPF/CNPJ:	34.774.598/0001-98
Valor:	R\$ 8.593,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	95-PAGAMENTO PRESTADOR M
Histórico:	

Data de débito:	30/03/2026
Data / Hora da operação:	30/03/2026 16:30:51

Código da operação: 38326425
Chave de segurança: 5K69U0E4667S5SSJ

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