

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

2024

NOTA DE EMPENHO Nº 1216015

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 1 90 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL		
3.1.90.16.44	SERVICOS EXTRAORDINARIOS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
12.951,39	215.048,61	7.504,68	5.446,71

FICHA: 177 DATA: 16/12/2024 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.: FOPAG - PREVINE BRASIL

CNPJ/CPF: CÓDIGO: 15114 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI
ENDEREÇO: Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DA FOLHA DO PROGRAMA PREVINE BRASIL, REF: A NOVEMBRO DE 2024.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 7.504,68

Valor por Extensão:

sete mil, quinhentos e quatro reais e sessenta 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: 16/12/2024

JOAO ZILTON DE MELO LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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

EMPENHADO EM: 16/12/2024

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	1216015	SUBEMPENHO N°	1
------------	---------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 177	DATA: 16/12/2024	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/12/2024
------------	------------------------

Fornecedor: 15114 FOPAG - PREVINE BRASIL
 ENDEREÇO: CPF/CNPJ :
 SAO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DA FOLHA DO PROGRAMA PREVINE BRASIL, REF; A NOVEMBRO DE 2024.	VALOR BRUTO 7.504,68 DESCONTOS 0,00
---	--

OR - Ordinario	VALOR A PAGAR	7.504,68
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.1.90.16.44 Desdobro 44	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL SERVICOS EXTRAORDINARIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATE A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.504,68	7.504,68	7.504,68	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 7.504,68
 sete mil, quinhentos e quatro reais e sessenta e oito 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 16/12/2024
Reginalda de Sousa Silva
Reginalda de Sousa Silva
 Servidora

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

João Zilton de Melo Lima
JOAO ZILTON DE MELO LIMA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

12/6015

PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FOLHA DE PAGAMENTO PREVINE BRASIL - NOVEMBRO DE 2024

Ord.	Nome	Cargo	CPF	Banco	Agência	Conta	TOTAL	Assinatura
01	Alzira da Costa Silva	ACS	754.333.973-00	CEF	3834	3543-7	304,62	
02	Ana Maria Alves de Araújo	ACS	841.548.883-15	CEF	3834	6826-2	304,62	
03	Ana Maria Pereira da Silva	ACS	017.341.663-20	CEF	3834	6423-2	304,62	
04	Clemilda da Silva Lima	ACS	010.403.173-59	CEF	3734	1013-2	304,62	
05	Esdras Sousa Silva	ACS	061.569.623-60	CEF	23153-4	23153-4	304,62	
06	Fausto Augusto Damasceno Mesquita	ACS	602.134.543-60	CEF	3436	21719-8	-	
07	Francisco das Chagas Gomes Lopes	ACS	003.484.933-55	CEF	3834	23187-9	304,62	
08	James dos Santos Ribeiro	ACS	876.437.663-04	CEF	3834	20281-0	304,62	
09	Maria Irene Alves Magalhães	ACS	851.612.763-04	BB	2048-6	26817-8	304,62	
10	Maria das Dores Carvalho de Oliveira	ACS	707.310.123-72	CEF	3834	1230-5	304,62	
11	Maria Antonia Santana	ACS	113.449.858-66	CEF	3834	8091-2	-	
12	Maria do Socorro da Costa Mota	ACS	988.527.873-72	CEF	3834	7135-2	304,62	
13	Pedro Mourão da Silva	ACS	462.404.621-87	CEF	3834	6889-0	304,62	
14	Raimunda Morais Mesquita	ACS	823.444.003-97	CEF	3834	6867-0	-	
15	Zilmar Aristide de Carvalho	ACS	850.890.443-68	CEF	3834	1092-2	304,62	
16	Raimundo Araújo Viana	ACS	880.147.703-15	CEF	3834	360-8	-	
17	Ana Paula Bezerra	Enfermeira	451.283.753-15	CEF	1989	21790-4	1.620,00	
18	Kassio De Queiroz Rocha	Enfermeiro	031.518.373-01	CEF	0855	782052198-9	1.620,00	
19	Cléia de Morais Bezerra Mello	Enfermeira	916.922.533-87	CEF	3834	1809-5	-	
20	Eliene Damasceno Santana	Tec enfermagem	865.656.993-72	CEF	3834	8141-2	304,62	
21	Matusalém da Silva Lima	Tec enfermagem	948.638.063-53	CEF	3834	2610-1	304,62	

7.504,68

Importa a presente folha de pagamento em R\$ 7.504,68 (Sete mil, quinhentos e quatro reais e sessenta e oito centavos)

São João do Arraial-PI, _____ / _____ 2024

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta origem:	3834 006 00624010-2
Conta destino:	3834 006 00000012-6

Nome destinatário:	MUNICIPIO DE SAO JOAO DO ARRAIAL
Valor:	R\$ 7.504,68
Identificação da operação:	98FOLHADEPAGAMENTOSUS

Data de débito:	16/12/2024
Data/hora da operação:	16/12/2024 16:54:36

Código da operação:	44948866
Chave de segurança:	88ZNFYPA2XW8T2QZ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104