

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 1219005

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 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA				
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS				
		2.445,19	1.195.554,81	1.040,00	1.405,19

FICHA: 196 DATA: 19/12/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: MARIA SANDY CARVALHO BARBOSA

CNPJ/CPF: 475.534.038-14

CÓDIGO: 13801

CIDADE: SÃO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: RUA RAIMUNDA PEREIRA

Nº S/N BAIRRO:

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

Valor empenhado para pagamento de organização e apoio a reunião/evento promovido pela secretaria municipal de saúde.

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS

Aplicação: Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.040,00

Valor por Extenso:

um mil e quarenta reais \*\*\*\*\*

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

  
JOAO ZILTON DE MELO LIMA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

EMPENHO AUTORIZADO EM: 19/12/2024

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

EMPENHADO EM: 19/12/2024

  
Carlos Roberto dos Santos Nascimento  
Secretário de Administração e Finanças

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 1219005 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 196 DATA: 19/12/2024 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 19/12/2024

Fornecedor: 13801 MARIA SANDY CARVALHO BARBOSA  
 ENDEREÇO: RUA RAIMUNDA PEREIRA

CPF/CNPJ :475.534.038-14  
 SÃO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de organização e apoio a reunião/evento promovido pela secretaria municipal de saúde.

VALOR BRUTO

1.040,00

DESCONTOS

31,20

OR - Ordinario

VALOR A PAGAR

1.008,80

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02  
 02 03 31,2  
 10.301.0020.2160.0000  
 3.3.90.36.06  
 Desdobro 06

PODER EXECUTIVO  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
 Manutenção dos serviços municipais de saúde  
 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA  
 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

1.040,00

1.040,00

1.040,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.008,80

um mil e oito reais e oitenta 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 19/12/2024

*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



ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI  
CNPJ: 01612609000184

1219005

**DEVE A MARIA SANDY CARVALHO BARBOSA**  
**Endereço RUA RAIMUNDA PEREIRA, S/N**

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Organização e apoio a reunião/evento promovido pela Secretaria Municipal de Saúde	1.040,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.040,00 (Um Mil Quarenta Reais)

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
CREDOR

### ORDEM DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- os materiais foram recebidos.  
 os serviços foram prestados.  
 as despesas foram realizadas.  
 as obras foram executadas.

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
SERVIDOR

Autorizo o pagamento,  
atendidas as formalidades legais.

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ORDENADOR DA DESPESA

### RECIBO

Valor Bruto	ISS	INSS	IRRF	Outros	Valor Líquido
1.040,00	31,20	0,00	0,00	0,00	1.008,80

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 1.008,80 (Um Mil Oito Reais E Oitenta Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Banco \_\_\_\_\_  
Conta N° \_\_\_\_\_  
Cheque \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CREDOR  
CPF: 475.534.038-14



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3834 / 006 / 00624010-2

**Conta destino:** 3834 / 1288 / 000850077774-3

**Nome destinatário:** MARIA SANNY CARVALHO BARBOSA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 1.008,80

**Data de débito:** 19/12/2024

**Data/hora da operação:** 19/12/2024 15:46:50

**Código da operação:** 623214004

**Chave de segurança:** Z68ZHGZR66KSJC5S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104