

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 1220003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES 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				
3.3.90.36.16	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE EQUIPAMENTOS				
		1.593,19	1.201.406,81	480,00	1.113,19

FICHA: 196 DATA: 20/12/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: Francisco Fernando Alves Lira

CNPJ/CPF: 553.214.293-91 CÓDIGO: 12732 CIDADE: Teresina U.F.: PI
ENDEREÇO: Quadra L, Cs. 22 Nº 0 BAIRRO: Centro

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS Aplicação: Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 480,00

Valor por Extenso:

quatrocentos e oitenta reais *****

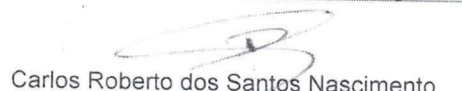
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 20/12/2024


JOAO ZILTON DE MELO LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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

EMPENHADO EM: 20/12/2024


Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 1220003	SUBEMPENHO N° 1
---------------------------	------------------------

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 196	DATA: 20/12/2024	REQUISIÇÃO:
------------------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2024
------------	------------------------

Fornecedor: 12732 Francisco Fernando Alves Lira	CPF/CNPJ: 553.214.293-91
ENDEREÇO: Quadra L, Cs. 22	Teresina

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	VALOR BRUTO 480,00
	DESCONTOS 14,40

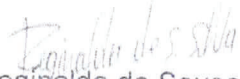
OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	465,60
----------------	----------------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 03 14,4	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 16	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE EQUIPAMENTOS


VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
480,00	480,00	480,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	465,60
----------------------	---------------

quatrocentos e sessenta e cinco reais e sessenta 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 LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 SÃO JOÃO DO ARRAIAL 20/12/2024 <div style="text-align: center;">  Reginalda de Sousa Silva Servidora </div>
---	--

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


 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

12/2003

DEVE A FRANCISCO FERNANDO ALVES LIRA
Endereço QUADRA L, CASA 22 - FONE 86 3385-1106

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviços de conserto de computadores prestado para a Secretaria Municipal de Saúde	480,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 480,00 (Quatrocentos e Oitenta 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
480,00	14,40	0,00	0,00	0,00	465,60

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 465,60 (Quatrocentos e Sessenta e Cinco Reais E Sessenta Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____ / ____ / ____

CREDOR

CPF: 553.214.293-91

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:34:06
204802048 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM SAO JOAO ARRAIAL -FUS
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 11.090-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	551.637.000.016.387
VALOR TOTAL	465,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCISCO FERNANDO A LIRA
AGENCIA: 1637-3 CONTA: 16.387-2
NR. DOCUMENTO 552.048.000.011.090
=====

NR.AUTENTICACAO	F.671.C73.58E.982.A82
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JH605531 ANTONIO MIRANDA DE SOUSA.