

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 1226024

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 1 90 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL				
3.1.90.16.44	SERVICOS EXTRAORDINARIOS				
		8.769,77	199.230,23	8.723,16	46,61

FICHA: 177 DATA: 26/12/2024

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 DEZEMBRO DE 2024.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

8.723,16

Valor por Extenso:

oito mil, setecentos e vinte e três reais e dezesseis centavos *****

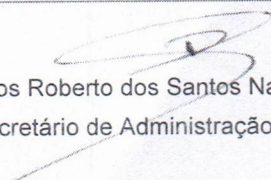
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 26/12/2024


JOAO ZILTON DE MELO LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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

EMPENHADO EM: 26/12/2024


Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **1226024** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 177 DATA: 26/12/2024 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 26/12/2024

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DA FOLHA DO PROGRAMA PREVINE BRASIL, REF; A DEZEM BRO DE 2024.	VALOR BRUTO 8.723,16 DESCONTOS 0,00
--	--

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR 8.723,16**

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 ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.723,16	8.723,16	8.723,16	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 8.723,16
 oito mil, setecentos e vinte e três reais e dezesseis 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 26/12/2024

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

PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FOLHA DE PAGAMENTO PREVINE BRASIL - DEZEMBRO 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	304,62	
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	304,62	
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	304,62	
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	304,62	
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	

8.723,16

Importa a presente folha de pagamento em R\$ 8.723,16 (Oito mil, setecentos e vinte e três reais e dezesseis centavos)

São João do Arraial-PI, _____/_____/2024

1226024

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\$ 8.723,16
Identificação da operação:	98FOLHADEPAGAMENTOSUS

Data de débito:	26/12/2024
Data/hora da operação:	26/12/2024 10:18:58

Código da operação:	96626229
Chave de segurança:	1PH5JFKU26AW041T

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