

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

2025

**NOTA DE EMPENHO Nº 123001**

| CÓDIGO                |  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                               |                     |             |
|-----------------------|--|------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|
| 02                    |  | PODER EXECUTIVO                                                  |                     |             |
| 03                    |  | SECRETARIA DE SAÚDE                                              |                     |             |
| 03 . 01               |  | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                   |                     |             |
| 10.301.0025.2687.0000 |  | Complementação ao Piso Salarial para Profissionais da Enfermagem |                     |             |
| 3 3 90 36             |  | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA                     |                     |             |
| 3.3.90.36.36          |  | MULTAS DEDUTÍVEIS                                                |                     |             |
| SALDO ANTERIOR        |  | EMPENHADO ATÉ A DATA                                             | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 500.000,00            |  | 0,00                                                             | 90,00               | 499.910,00  |

FICHA: 271 DATA: 23/01/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica  
FONTE DE RECURSO: 605 Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pis

CREDOR.: **Lucélia Ferreira Pontes**

CNPJ/CPF: 030.176.843-93

CÓDIGO: 12645 CIDADE: São João do Arraial PI

ENDEREÇO: Rua Assembleia de Deus

Nº 0 BAIRRO: Centro

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

VALOR EMPENHADO PARA O PAGAMENTO Valor referente a assistência financeira complementar da união para o pagamento do piso nacional da enfermagem, referente ao mês de DEZEMBRO de 2024, conforme demonstrativo no sistema investe SUS, LEI 14434/2022, ADI Nº 72

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...:**

**90,00**

Valor por Extensão:

**noventa reais** \*\*\*\*\*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 23/01/2025

BENEDITA VILMA LIMA  
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 23/01/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA  
Secretária de Administração e Finanças

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 123001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 271 DATA: 23/01/2025 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 23/01/2025

Fornecedor: 12645 Lucélia Ferreira Pontes CPF/CNPJ: 030.176.843-93  
ENDEREÇO: Rua Assembleia de Deus São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA O PAGAMENTO Valor referente a assistência financeira complementar da união para o pagamento do piso nacional da enfermagem, referente ao mês de DEZEMBRO de 2024, conforme demonstrativo no sistema investe SUS, LEI 14434/2022, ADI N° 72

VALOR BRUTO

90,00

DESCONTOS

0,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

90,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02 PODER EXECUTIVO  
02 03 0 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
10.301.0025.2687.0000 Complementação ao Piso Salarial para Profissionais da Enfermagem  
3.3.90.36.36 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA  
Desdobro 36 MULTAS DEDUTÍVEIS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

90,00

90,00

90,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

90,00

noventa reais \* \* \* \* \*

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 23/01/2025

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