

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 131003

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	
3.3.90.36.27		SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACI	
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO
484.845,64		15.154,36	1.412,00
			SALDO ATUAL
			483.433,64

FICHA: 271 DATA: 31/01/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 605 Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pis

CREDOR...: **francisca das chagas miranda martins**

CNPJ/CPF: 988.527.443-04

CÓDIGO: 13922

CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

ENDEREÇO: rua raimunda pereira

Nº s/n

BAIRRO: centro

Discriminação do Material e/ou Serviço...

REFERENTE A SERVIÇOS DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM PRESTADO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.412,00

Valor por Extensão:

um mil, quatrocentos e doze reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 31/01/2025

BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 31/01/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 131003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 271 DATA: 31/01/2025 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 31/01/2025

Fornecedor: 13922 francisca das chagas miranda martins
ENDEREÇO: rua raimunda pereira

CPF/CNPJ :988.527.443-04
SÃO JOÃO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

REFERENTE A SERVIÇOS DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM PRESTADO NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

VALOR BRUTO

1.412,00

DESCONTOS

42,36

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.369,64

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
02 03 42,36
10.301.0025.2687.0000
3.3.90.36.27
Desdobro 27

PODER EXECUTIVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Complementação ao Piso Salarial para Profissionais da Enfermagem
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

1.412,00

1.412,00

1.412,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

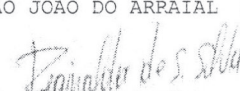
um mil, trezentos e sessenta e nove reais e sessenta e quatro centavos * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

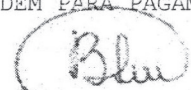
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 31/01/2025


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



ESTADO DO PIAUÍ

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI

CNPJ: 11504416000163

131003

DEVE A FRANCISCA DAS CHAGAS MIRANDA MARTINS
Endereço RUA RAIMUNDA PEREIRA, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviços de técnica de enfermagem prestado na Unidade Básica de Saúde	1.412,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.412,00 (Um Mil Quatrocentos e Doze Reais)

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, ____ de ____ de ____.

CREDOR

ORDEN 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
1.412,00	42,36	0,00	0,00	0,00	1.369,64

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 1.369,64 (Um Mil Trezentos e Sessenta e Nove Reais E Sessenta e Quatro Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____/____/____
Banco _____
Conta N° _____
Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____/____/____

CREDOR

CPF: 988.527.443-04



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
AVENIDA VICENTE AUGUSTO
CEP 64.155-000 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
CNPJ 01612609000184

Nota Fiscal de Serviço Avulso

Nº 106850

Data de Emissão: 31/01/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO					
NOME:	FRANCISCA DAS CHAGAS MIRANDA MARTINS				
ENDEREÇO:	RUA RAIMUNDA PEREIRA, S/N				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
ATIVIDADE:					
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 988.527.443-04				
USUÁRIO DO SERVIÇO					
NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SAO JOÃO DO ARRAIAL				
ENDEREÇO:	AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
ATIVIDADE:					
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 11.504.416/0001-63				
QTD.	UNID.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL	
1	uni	Serviços de técnica de enfermagem prestado na Unidade Básica de Saúde	1.412,00	1.412,00	
			TOTAL	1.412,00	
Um Mil Quatrocentos e Doze Reais					
VALOR BASE	1.412,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	42,36
ASSINATURA DO EMITENTE		RECOLHIDO EM	MATRÍCULA		
		31/01/2025	Nº 604		

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	PI 220997 FMS PISO ENFERMAGEM
Conta origem:	3834 006 00624012-9
Conta destino:	3834 3701 000599213639-4

Nome destinatário:	FRANCISCA DAS CHAGAS M MARTINS
Valor:	R\$ 1.369,64
Identificação da operação:	FRANCISCA DAS C. M. MARTI

Data de débito:	31/01/2025
Data/hora da operação:	31/01/2025 16:13:04

Código da operação:	34951633
Chave de segurança:	VS0ZZYS123F1FM8X

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104