

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 301007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
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		
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACI		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
782.826,00	187.174,00	2.285,00	780.541,00

FICHA: **197** DATA: **01/03/2024** CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Fede

CREDOR...: **francisco rodrigues de oliveira**

CNPJ/CPF: 031.008.723-63

CÓDIGO: 14488 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI

ENDEREÇO: rua hortencio rocha

Nº 263 BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA O PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS DE ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES EM TRATAMENTO DE SAÚDE NA CIDADE DE PARNAIBA-PI.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL....:

2.285,00

Valor por Extenso:

dois mil, duzentos e oitenta e cinco reais * * * * *

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

ALCIONEIDE GOMES LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/03/2024**

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

EMPENHADO EM: 01/03/2024

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **301007** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 197 DATA: 01/03/2024 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 01/03/2024

Fornecedor: **14488 francisco rodrigues de oliveira** CPF/CNPJ: 031.008.723-63
 ENDEREÇO: rua hortencio rocha SÃO JOÃO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA O PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS DE ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES EM TRATAMENTO DE SAÚDE NA CIDADE DE PARNAÍBA-PI.	VALOR BRUTO 2.285,00 DESCONTOS 81,53
---	---

OR - Ordinario VALOR A PAGAR 2.203,47

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 81,53 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.27 Desdobro 27	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde 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
2.285,00	2.285,00	2.285,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **2.203,47**
 dois mil, duzentos e três reais e quarenta e sete centavos * * * * *
 * * * * *

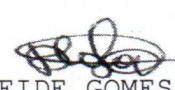
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

() 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 01/03/2024

Reginalda de Sousa Silva
 Servidora

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


ALCIONEIDE GOMES LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE



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

301007

DEVE A FRANCISCO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Endereço RUA HORTÊNCIO ROCHA, 263

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Acompanhamento de pacientes em tratamento de saúde na cidade de Teresina	2.285,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 2.285,00 (Dois Mil Duzentos e Oitenta e Cinco 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
2.285,00	68,55	0,00	12,98	0,00	2.203,47

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 2.203,47 (Dois Mil Duzentos e Três Reais E Quarenta e Sete Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____ / ____ / ____

CREDOR

CPF: 031.008.723-63



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556
CEP 64.155-000 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
CNPJ 01612609000184

Nota Fiscal de Serviço Avulso

Nº 98313

Data de Emissão: 01/03/2024

PRESTADOR DO SERVIÇO	
NOME:	FRANCISCO RODRIGUES DE OLIVEIRA
ENDEREÇO:	RUA HORTÊNCIO ROCHA, 263
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
ATIVIDADE:	
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 031.008.723-63

USUÁRIO DO SERVIÇO	
NOME:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO:	AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
ATIVIDADE:	
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 01.612.609/0001-84

QTD.	UNID.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
1	uni	Acompahamento de pacientes em tratamento de saúde na cidade de Teresina	2.285,00	2.285,00
			TOTAL	2.285,00

Dois Mil Duzentos e Oitenta e Cinco Reais

VALOR BASE	2.285,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	68,55
------------	----------	----------	-----	-----	-------

ASSINATURA DO EMITENTE	RECOLHIDO EM	MATRÍCULA
	29/02/2024	Nº 4496

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:	2004 1288 000776466357-4

Nome destinatário:	FRANCISCO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 2.203,47
Identificação da operação:	PAGAMENTO DOS SERVICOS

Data de débito:	01/03/2024
Data/hora da operação:	01/03/2024 11:30:42

Código da operação:	24193892
Chave de segurança:	G1UU9ML7X6Q70K4A

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