

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Endereço:  
Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL  
CNPJ N° : 11.504.416/0001-63

2024

NOTA DE EMPENHO N° 307001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE 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				
<b>3 3 90 36</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA</b>				
<b>3.3.90.36.06</b>	<b>SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS</b>				
		<b>830.086,00</b>	<b>169.914,00</b>	<b>2.245,00</b>	<b>827.841,00</b>

FICHA: 196 DATA: 07/03/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com  
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR...: josimar farias de oliveira

CNPJ/CPF: 039.146.433-74

CÓDIGO: 14104 CIDADE: MATIAS OLIMPIQU.F.: PI

ENDEREÇO: rua joão learte

N° 397 BAIRRO:

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

VALOR EMPENHADO PARA O PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS DE LEVANTAMENTO PLANIALTIMETRICO PARA PROJETOS DE INFRAESTRUTURA EXECUTADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPs

Aplicação: Saúde - Despesas com ASPs

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...:**

**2.245,00**

Valor por Extenso:

**dois mil, duzentos e quarenta 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: 07/03/2024

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

EMPENHADO EM: 07/03/2024

Carlos Roberto dos Santos Nascimento  
Secretário de Administração e Finanças

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 307001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 196	DATA: 07/03/2024	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/03/2024
------------	------------------------

Fornecedor: 14104 josimar farias de oliveira CPF/CNPJ 039.146.433-74  
 ENDEREÇO: rua joão learte MATIAS OLIMPIO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA O PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS DE LEVANTAMENTO PLANIALTIMETRICO PARA PROJETOS DE INFRAESTRUTURA EXECUTADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	VALOR BRUTO 2.245,00  DESCONTOS 77,32
---	---

OR - Ordinario	VALOR A PAGAR	2.167,68
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 77,32 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.245,00	2.245,00	2.245,00	0,00

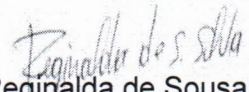
VALOR A SER PAGO R\$	2.167,68
dois mil, cento e sessenta e sete reais e sessenta e oito centavos * * * * *	
* * * * *	

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 07/03/2024

  
 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

307001

**DEVE A** JOSIMAR FARIAS DE OLIVIERA  
**Endereço** RUA JOÃO LEARTE, 397

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviços de levantamento planialtimétrico para projetos de infraestrutura executados pela Secretaria Municipal de Saúde.	2.245,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 2.245,00 (Dois Mil Duzentos e Quarenta 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
2.245,00	67,35	0,00	9,97	0,00	2.167,68

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 2.167,68 (Dois Mil Cento e Sessenta e Sete Reais E Sessenta e Oito Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Banco \_\_\_\_\_

Conta N° \_\_\_\_\_

Cheque \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CREDOR

CPF: 039.146.433-74





Emissão de comprovantes

G3310716361402321  
07/03/2024 16:42:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.33  
2048602048 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: PM SAO JOAO ARRAIAL -FUS  
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 11.090-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : PM SAO JOAO ARRAIAL -FUS  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3848-2 - PICARRA URB TERESINA  
CONTA: 4.761-9

FAVORECIDO: JOSIMAR FARIAS DE OLIVEIRA  
CPF/CNPJ: 039.146.433-74  
VALOR: R\$ 2.167,68  
DEBITO EM: 07/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030701  
AUTENTICACAO SISBB: 7.786.07F.9A0.5F9.45B