

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 311038

| 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 | | | | |
| 3 3 90 36 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA | | | | |
| 3.3.90.36.27 | SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACI | | | | |
| | | 681.245,00 | 288.755,00 | 1.900,00 | 679.345,00 |

FICHA: 197 DATA: 11/03/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Fed

CREDOR.: MAURO SÉRCIO RODRIGUES SILVA

CNPJ/CPF: 988.527.953-91

CÓDIGO: 14289

CIDADE: SÃO JOÃO DO ARR

ENDEREÇO: ASSENTAMENTO PIRANHAS

Nº S/N

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA DE MATERIAIS BIOLÓGICOS, REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.900,00

Valor por Extenso:

um mil e novecentos 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:11/03/2024

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

EMPENHADO EM: 11/03/2024

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **311038** SUBEMPENHO N° **1**

| | | | |
|------------------------------|------------|------------------|-------------|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 197 | DATA: 11/03/2024 | REQUISIÇÃO: |
|------------------------------|------------|------------------|-------------|

| | |
|------------|------------------------|
| DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 11/03/2024 |
|------------|------------------------|

Fornecedor: **14289 MAURO SÉRGIO RODRIGUES SILVA** CPF/CNPJ :988.527.953-91
 ENDEREÇO: ASSENTAMENTO PIRANHAS SÃO JOÃO DO ARRAIAL

| | |
|--|---|
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA DE MATERIAIS BIOLÓGICOS, REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS. | VALOR BRUTO 1.900,00 DESCONTOS 57,00 |
|--|---|

| | | |
|----------------|----------------------|-----------------|
| OR - Ordinário | VALOR A PAGAR | 1.843,00 |
|----------------|----------------------|-----------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|--|--|
| 02 02 03 57 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 |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 1.900,00 | 1.900,00 | 1.900,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$ 1.843,00

um mil, oitocentos e quarenta e três 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 11/03/2024

Reginalda de S. Silva
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
ALCIONEIDE GOMES LOPES
 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

311038

DEVE A **MAURO SÉRGIO RODRIGUES SILVA**
Endereço **ASSENTAMENTO PIRANHAS**

| ESPECIFICAÇÃO | VALOR |
|---|----------|
| Serviços de coleta de materiais biológicos, para realização de exames laboratoriais | 1.900,00 |

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.900,00 (Um Mil Novecentos 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 |
|-------------|-------|------|------|--------|---------------|
| 1.900,00 | 57,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.843,00 |

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 1.843,00 (Um Mil Oitocentos e Quarenta e Três Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____ / ____ / ____

CREDOR

CPF: 988.527.953-91



2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| Emitente: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE |
| Conta Origem: | 3834/006/00624010-2 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Conta Destino: | 3834/1288/000782507525-1 |
| Nome do Destinatário: | MAURO SERGIO RODRIGUES D S ALVES |
| Valor: | R\$ 1.843,00 |
| Identificação da Operação: | MAURO SERGIO RODRIGUES D |

| | |
|----------------------------|-----------------------|
| Data de Débito: | 12/03/2024 - 16:29:26 |
| Data da Operação: | 12/03/2024 |
| Código da Operação: | 94052454 |
| Chave de Segurança: | UP3HSCA8YX9YY515 |

Operação realizada com sucesso.