

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

2026

NOTA DE EMPENHO Nº 323019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA 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 1 90 16</b>	<b>OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL</b>				
<b>3.1.90.16.44</b>	<b>SERVICOS EXTRAORDINARIOS</b>				
		<b>219.494,30</b>	<b>30.505,70</b>	<b>5.100,84</b>	<b>214.393,46</b>

FICHA: 174 DATA: 23/03/2026

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.: FOPAG - PREVINE BRASIL

CNPJ/CPF:

CÓDIGO: 15114

CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

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

VALOR EMPENHADO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PREVINE BRASIL

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...:**


**5.100,84**

Valor por Extenso:

**cinco mil e cem reais e oitenta e quatro centavos \*\*\*\*\***

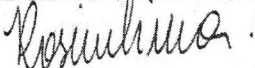
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 23/03/2026

  
BENEDITA VILMA LIMA  
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 23/03/2026

  
ROSA MARIA DE MELO LIMA  
Secretária de Administração e Finanças



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.504.416/0001-63

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	323019	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 174	DATA: 23/03/2026	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/03/2026
------------	------------------------

Fornecedor: 15114 FOPAG - PREVINE BRASIL ENDEREÇO:	CPF/CNPJ : SAO JOAO DO ARRAIAL
---	-----------------------------------

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PREVINE BRASIL	VALOR BRUTO 5.100,84  DESCONTOS 0,00
--	--

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	5.100,84
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.1.90.16.44 Desdobro 44	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL SERVICOS EXTRAORDINARIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.100,84	5.100,84	5.100,84	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	5.100,84
cinco mil e cem reais e oitenta e quatro centavos * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  SÃO JOÃO DO ARRAIAL 23/03/2026  <i>Réginalda de S. Silva</i> Réginalda de Sousa Silva Servidora
---	---

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  <i>Blu</i> BENEDITA VILMA LIMA Secretária de Saúde
---

323019

PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO DA DIFERENÇA REFERENTE AO INCENTIVO EXTRAORDINÁRIO DO PROGRAMA PREVINE BRASIL

Ord.	Nome	Cargo	CPF	Banco	Agência	Conta	TOTAL	Assinatura
01	Alzira da Costa Silva	ACS	754.333.973-00	CEF	3834	3543-7	223,38	
02	Ana Maria Alves de Araújo	ACS	841.548.883-15	CEF	3834	6826-2	223,38	
03	Ana Maria Pereira da Silva	ACS	017.341.663-20	CEF	3834	6423-2	223,38	
04	Clemilda da Silva Lima	ACS	010.403.173-59	CEF	3734	1013-2	223,38	
05	Esdra Sousa Silva	ACS	061.569.623-60	CEF	23153-4	23153-4	223,38	
06	Fausto Augusto Damasceno Mesquita	ACS	602.134.543-60	CEF	3436	21719-8	223,38	
07	Francisco das Chagas Gomes Lopes	ACS	003.484.933-55	CEF	3834	23187-9	223,38	
08	James dos Santos Ribeiro	ACS	876.437.663-04	CEF	3834	20281-0	223,38	
09	Maria Irene Alves Magalhães	ACS	851.612.763-04	BB	2048-6	26817-8	223,38	
10	Maria das Dores Carvalho de Oliveira	ACS	707.310.123-72	CEF	3834	1230-5	223,38	
11	Maria Antonia Santana	ACS	113.449.858-66	CEF	3834	8091-2	223,38	
12	Maria do Socorro da Costa Mota	ACS	988.527.873-72	CEF	3834	7135-2	223,38	
13	Pedro Mourão da Silva	ACS	462.404.621-87	CEF	3834	6889-0	223,38	
14	Raimunda Morais Mesquita	ACS	823.444.003-97	CEF	3834	6867-0	223,38	
15	Zilmar Aristide de Carvalho	ACS	850.890.443-68	CEF	3834	1092-2	223,38	
16	Raimundo Araújo Viana	ACS	880.147.703-15	CEF	3834	360-8	223,38	
17	Ana Paula Bezerra	Enfermeira	451.283.753-15	CEF	1989	21790-4	540,00	
18	Kassio De Queiroz Rocha	Enfermeiro	031.518.373-01	CEF	0855	782052198-9	540,00	
19	Eliene Damasceno Santana	Tec enfermagem	865.656.993-72	CEF	3834	8141-2	223,38	
20	Matusalém da Silva Lima	Tec enfermagem	948.638.063-53	CEF	3834	2610-1	223,38	

5.100,84

Importa a presente folha de pagamento em R\$ 5.100,84 (Cinco mil, cem reais e oitenta e quatro centavos)

São João do Arraial-PI, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2026

## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
<b>Conta origem:</b>	3834   2200   000575830973-3
<b>Conta destino:</b>	3834   006   00000012-6

<b>Nome destinatário:</b>	MUNICIPIO DE SAO JOAO DO ARRAIAL
<b>Valor:</b>	R\$ 5.100,84
<b>Identificação da operação:</b>	94-FOLHA PAGAMENTOS SUS

<b>Data de débito:</b>	23/03/2026
<b>Data/hora da operação:</b>	23/03/2026 15:52:37

<b>Código da operação:</b>	08331223
<b>Chave de segurança:</b>	J51HGW8CQ7KC9XS9

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104