

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 411008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
02	PODER EXECUTIVO				
03	SECRETARIA DE SAÚDE				
03.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS				
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Família-PSF				
<b>3 3 90 39</b>	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA</b>				
<b>3.3.90.39.50</b>	<b>SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABOR.</b>				
		15.440,00	12.560,00	12.560,00	2.880,00

FICHA: 256 DATA: 11/04/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica  
FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal

CREDOR.: CENTRO DE SAUDE MEDICO LTDA

CNPJ/CPF: 59.514.500/0001-94 CÓDIGO: 17430 CIDADE: ESPERANTINA U.F.: PI  
ENDEREÇO: R FRANCISCO LUIZ ALVES Nº 652 BAIRRO: MORRO DA CHAPADINHA

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

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA UBAS ( UNIDADE BÁSICA AVANÇADA DE SAÚDE ) DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...: 12.560,00**

Valor por Extenso:

**doze mil, quinhentos e sessenta reais** \*\*\*\*\*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 11/04/2025

  
BENEDITA VILMA LIMA  
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 11/04/2025

  
ROSA MARIA DE MELO LIMA  
Secretária de Administração e Finanças



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.504.416/0001-63

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **411008** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 256 DATA: 11/04/2025 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 11/04/2025

Fornecedor: **17430 CENTRO DE SAUDE MEDICO LTDA** CPF/CNPJ :59.514.500/0001-94  
ENDEREÇO: R FRANCISCO LUIZ ALVES ESPERANTINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA UB AS ( UNIDADE BÁSICA AVANÇADA DE SAÚDE ) DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL.	VALOR BRUTO 12.560,00  DESCONTOS 2.557,99
--	---

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR 10.002,01**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 2557,99 10.301.0025.2186.0000 3.3.90.39.50 Desdobro 50	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Ações do Programa de Saúde da Família-PSF OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.560,00	12.560,00	12.560,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$ 10.002,01**  
dez mil e dois reais e um centavo \* \* \* \* \*

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 11/04/2025

*Reginalda de Sousa Silva*  
Reginalda de Sousa Silva  
Servidora

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

*Bliu*  
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

411008

**DEVE A CENTRO DE SAUDE MEDICO LTDA**  
**Endereço R FRANCISCO LUIZ ALVES, 652**

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Referente a pagamento de serviços médicos prestados em plantões na UBAS (unidade básica avançada de saúde) de São João do Arraial.	12.560,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 12.560,00 (Doze Mil Quinhentos e Sessenta 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
12.560,00	0,00	0,00	2.557,99	0,00	10.002,01

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 10.002,01 (Dez Mil Dois Reais E Um Centavo), correspondente à conta acima especificada.

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

Banco \_\_\_\_\_

Conta N° \_\_\_\_\_

Cheque \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 TESOUREIRO

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

\_\_\_\_\_  
 CREDOR

CNPJ: 59.514.500/0001-94



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 108416

Data de Emissão: 11/04/2025

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

NOME: CENTRO DE SAUDE MEDICO LTDA  
ENDEREÇO: R FRANCISCO LUIZ ALVES, 652  
CIDADE: ESPERANTINA - PI  
ATIVIDADE: MEDICINA  
RG/INSC. EST.: CPF/CNPJ: 59.514.500/0001-94

**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	Referente a pagamento de serviços médicos prestados em plantões na UBAS (unidade básica avançada de saúde) de São João do Arraial.	12.560,00	12.560,00
			<b>TOTAL</b>	<b>12.560,00</b>

Doze Mil Quinhentos e Sessenta Reais

VALOR BASE	12.560,00	ALÍQUOTA	0 %	ISS	0,00
------------	-----------	----------	-----	-----	------

ASSINATURA DO EMITENTE	RECOLHIDO EM 11/04/2025	MATRÍCULA Nº 5802
------------------------	----------------------------	----------------------

## 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   006   00624010-2
<b>Conta destino:</b>	3834   1292   000576568536-2

<b>Nome destinatário:</b>	CENTRO DE SAUDE MEDICO LTDA
<b>Valor:</b>	R\$ 10.002,01
<b>Identificação da operação:</b>	CENTRO DE SAUDE MEDICO LT

<b>Data de débito:</b>	11/04/2025
<b>Data/hora da operação:</b>	11/04/2025 16:34:34

<b>Código da operação:</b>	07896816
<b>Chave de segurança:</b>	N7EWS0GYR742LMPC

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