

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 411019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
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		
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
31.526,00	188.474,00	2.065,00	29.461,00

FICHA: 255 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.: Aldinete Pinto de Araújo

CNPJ/CPF: 922.618.843-20

CÓDIGO: 10638 CIDADE: São João do Arraial UF: PI

ENDEREÇO: Rua Benedito Amaro, s/n

Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO DAS AÇÕES ADMINISTRATIVAS DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS) DO BAIRRO LIBERDADE.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 2.065,00

Valor por Extensão:

dois mil e sessenta e cinco 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° 411019 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 255	DATA: 11/04/2025	REQUISIÇÃO:
DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 11/04/2025	
Fornecedor: 10638 Aldinete Pinto de Araújo		CPF/CNPJ :922.618.843-20	
ENDEREÇO: Rua Benedito Amaro, s/n		São João do Arraial	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO DAS AÇÕES ADMINISTRATIVAS DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS) DO BAIRRO LIBERDADE.			VALOR BRUTO 2.065,00 DESCONTOS 61,95
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 2.003,05
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 02 03 61,95 10.301.0025.2186.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Ações do Programa de Saúde da Família-PSF OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.065,00	2.065,00	2.065,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		2.003,05	
dois mil e três reais e cinco centavos * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:			
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64			
SÃO JOÃO DO ARRAIAL 11/04/2025			
☐ Os Serviços Foram Prestados. ☐ Os Materiais Foram Entregues. ☐ A Obra Foi Realizada			
Reginalda de Sousa Silva Servidora			
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.			
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

411019

DEVE A ALDINETE PINTO ARAÚJO
Endereço RUA RAIMUNDO PEREIRA, S/N

E S P E C I F I C A Ç Ã O		VALOR			
Serviços de Coordenação das Ações Administrativas da Unidade Básica de Saúde (UBS) do Bairro Liberdade		2.065,00			
Importa a presente conta na quantia de R\$ 2.065,00 (Dois Mil Sessenta e Cinco Reais)					
SÃO JOÃO DO ARRAIAL, ____ de ____ de ____.					
_____ CREDOR					
O R D E M D E P A G A M E N T O					
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			
R E C I B O					
Valor Bruto	ISS	INSS	IRRF	Outros	Valor Líquido
2.065,00	61,95	0,00	0,00	0,00	2.003,05
Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 2.003,05 (Dois Mil Três Reais E Cinco Centavos), correspondente à conta acima especificada.					
Pago em ____/____/____ Banco _____ Conta N° _____ Cheque _____ _____ TESOUREIRO		Em ____/____/____ _____ CREDOR CPF: 922.618.843-20			



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 108452

Data de Emissão: 11/04/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO					
NOME:	ALDINETE PINTO ARAÚJO				
ENDEREÇO:	RUA RAIMUNDO PEREIRA, S/N				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
ATIVIDADE:	SERVIÇOS GERAIS				
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 922.618.843-20				
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	Serviços de Coordenação das Ações Administrativas da Unidade Básica de Saúde (UBS) do Bairro Liberdade	2.065,00	2.065,00	
			TOTAL	2.065,00	
Dois Mil Sessenta e Cinco Reais					
VALOR BASE	2.065,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	61,95
ASSINATURA DO EMITENTE		RECOLHIDO EM	MATRÍCULA		
		11/04/2025	Nº 2628		

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:	3834 001 00024242-0

Nome destinatário:	ALDINETE PINTO ARAUJO
Valor:	R\$ 2.003,05
Identificação da operação:	ALDINETE PINTO ARAUJO00000

Data de débito:	11/04/2025
Data/hora da operação:	11/04/2025 16:23:58

Código da operação:	08181976
Chave de segurança:	AT8EUYKGY1W1M5RL

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