

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 411037

| 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 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>804.039,00</b> | <b>195.961,00</b>    | <b>2.000,00</b>     | <b>802.039,00</b> |

FICHA: 197 DATA: 11/04/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: FRANCISCO ALRIVAN SILVA

CNPJ/CPF: 019.431.483-92

CÓDIGO: 13965 CIDADE: SÃO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA

Nº S/N BAIRRO: CENTRO

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

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES EM TRATAMENTO DE SAÚDE NA CIDADE DE PIRIPIRI-PI.

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS

Aplicação: Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

2.000,00

Valor por Extenso:

dois mil 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 SAÚDE

11.504.416/0001-63

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 411037 SUBEMPENHO N° 1

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1   | FICHA: 197  | DATA: 11/04/2025   | REQUISIÇÃO:                                       |
| DOCUMENTO:  |   | VENCIMENTO: 11/04/2025   |   |
| Fornecedor: 13965 FRANCISCO ALRIVAN SILVA<br>ENDEREÇO: RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA   |   | CPF/CNPJ :019.431.483-92<br>SÃO JOAO DO ARRAIAL  |   |
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO<br>VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES EM TRATAMENTO DE SAÚDE NA CIDADE DE PIRIPIRI-PI.                                  |   |  | VALOR BRUTO<br>2.000,00<br><br>DESCONTOS<br>60,00 |
| OR - Ordinário  |   |  | VALOR A PAGAR<br>1.940,00                         |
| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  |  |   |
| 02<br>02 03 60<br>10.301.0020.2160.0000<br>3.3.90.36.06<br>Desdobro 06  | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS<br>Manutenção dos serviços municipais de saúde<br>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA<br>SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS |  |   |
| VALOR DO EMPENHO  | LIQUIDADO ATÉ A DATA  | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO   | SALDO A LIQUIDAR                                  |
| 2.000,00  | 2.000,00  | 2.000,00   | 0,00  |
| VALOR A SER PAGO R\$  |   | 1.940,00   |   |
| um mil, novecentos e quarenta reais * * * * *   |   |  |   |
| DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:   |   | DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados.<br><input checked="" type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues.<br><input checked="" type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada |   | SÃO JOÃO DO ARRAIAL 11/04/2025<br><br><i>Reginalda de Sousa Silva</i><br>Reginalda de Sousa Silva<br>Servidora |   |
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.   |   |  |   |
| <i>Benedita Vilma Lima</i><br>BENEDITA VILMA LIMA<br>Secretária de Saúde  |   |  |   |



ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI  
CNPJ: 01612609000184

411037

**DEVE A FRANCISCO ALRIVAN SILVA**  
**Endereço RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA, S/N**

| ESPECIFICAÇÃO  | VALOR    |
|--|----------|
| Acompanhamento de pacientes em tratamento de saúde na cidade de Piripiri -PI | 2.000,00 |

Importa a presente conta na quantia de R\$ 2.000,00 (Dois Mil 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 |
|-------------|-------|------|------|--------|---------------|
| 2.000,00    | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 1.940,00      |

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 1.940,00 (Um Mil Novecentos e Quarenta Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Banco \_\_\_\_\_  
Conta N° \_\_\_\_\_  
Cheque \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

\_\_\_\_\_  
CREDOR  
CPF: 019.431.483-92



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 108527

Data de Emissão: 11/04/2025

| PRESTADOR DO SERVIÇO          |                               |  |                  |                 |              |
|-------------------------------|-------------------------------|--|------------------|-----------------|--------------|
| NOME:                         | FRANCISCO ALRIVAN SILVA       |  |                  |                 |              |
| ENDEREÇO:                     | RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA, S/N   |  |                  |                 |              |
| CIDADE:                       | SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI      |  |                  |                 |              |
| ATIVIDADE:                    |                               |  |                  |                 |              |
| RG/INSC. EST.:                | CPF/CNPJ: 019.431.483-92      |  |                  |                 |              |
| USUÁRIO DO SERVIÇO            |                               |  |                  |                 |              |
| NOME:                         | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |  |                  |                 |              |
| ENDEREÇO:                     | AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556  |  |                  |                 |              |
| CIDADE:                       | SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI      |  |                  |                 |              |
| ATIVIDADE:                    |                               |  |                  |                 |              |
| RG/INSC. EST.:                | CPF/CNPJ: 01.612.609/0001-84  |  |                  |                 |              |
| QTD.                          | UNID.                         | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS   | UNITÁRIO         | TOTAL           |              |
| 1                             | uni                           | Acompanhamento de pacientes em tratamento de saúde na cidade de Piripiri -PI | 2.000,00         | 2.000,00        |              |
|                               |                               |  |                  |                 |              |
|                               |                               |  |                  |                 |              |
|                               |                               |  |                  |                 |              |
|                               |                               |  | <b>TOTAL</b>     | <b>2.000,00</b> |              |
| Dois Mil Reais                |                               |  |                  |                 |              |
| <b>VALOR BASE</b>             | <b>2.000,00</b>               | <b>ALÍQUOTA</b>  | <b>3 %</b>       | <b>ISS</b>      | <b>60,00</b> |
| <b>ASSINATURA DO EMITENTE</b> |                               | <b>RECOLHIDO EM</b>  | <b>MATRÍCULA</b> |                 |              |
|                               |                               | 11/04/2025   | Nº 4196          |                 |              |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.57  
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1987-9 - PARQUE PIAUI

CONTA: 96.377-3

FAVORECIDO: FRANCISCO ALRIVAN SILVA

CPF/CNPJ: 019.431.483-92

VALOR: R\$ 1.940,00

DEBITO EM: 11/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041102

AUTENTICACAO SISBB: 5.C2D.B28.C98.249.309