ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço:

Cidade: *SÃO JOÃO DO ARRAIAL*

CNPJ Nº : *11.504.416/0001-63* **2025**

NOTA DE EMPENHO Nº 411039

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
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**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
800.039,00	**199.961,00**	**1.518,00**	**798.521,00**

FICHA: **197** DATA: **11/04/2025** CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com

FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR..: **ANTONIO SERGIO DA CUNHA SANTOS**

CNPJ/CPF: 033.094.643-93 CÓDIGO: 16358 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: LOCALIDADE CABACEIROS Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DO POSTO DE SAÚDE DA LOCALIDADE CABACEIROS.

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS **Aplicação:** Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.518,00**

Valor por Extenso:

um mil, quinhentos e dezoito reais *

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

BENEDITA VILMA LIMA

Secretária de Saúde

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/04/2025**

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 Nº	411039	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 197	DATA: 11/04/2025	REQUISIÇÃO:
	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/04/2025	

Fornecedor: **16358** **ANTONIO SERGIO DA CUNHA SANTOS** CPF/CNPJ :033.094.643-93
ENDEREÇO: LOCALIDADE CABACEIROS SAO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DO POSTO DE SAÚDE DA LOCALIDAD E CABACEIROS.	1.518,00
	DESCONTOS
	45,54
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.472,46**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 03 45,54	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.518,00	1.518,00	1.518,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.472,46

um mil, quatrocentos e setenta e dois reais e quarenta e seis centavos *

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 S Silva

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

411039

DEVE A **ANTONIO SERGIO DA CUNHA SANTOS**
Endereço LOCALIDADE CABACEIROS

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Manutenção do posto de saúde da localidade Cabaceiros	1.518,00

Importa a presente conta na quantia de R$ 1.518,00 (Um Mil Quinhentos e Dezoito Reais)

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, _____ de _____ de _____.

_____
CREDOR

ORDEM 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
1.518,00	45,54	0,00	0,00	0,00	1.472,46

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R$ 1.472,46 (Um Mil Quatrocentos e Setenta e Dois Reais E Quarenta e Seis Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ___ / ___ / _____
Banco _____
Conta N° _____
Cheque _____

_____
TESOUREIRO

Em _____/_____/_____

_____
CREDOR
CPF: 033.094.643-93

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

N° 108500

Data de Emissão: 11/04/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: ANTONIO SERGIO DA CUNHA SANTOS
ENDEREÇO: LOCALIDADE CABACEIROS
CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
ATIVIDADE:
RG/INSC. EST.: **CPF/CNPJ:** 033.094.643-93

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	Manutenção do posto de saúde da localidade Cabaceiros	1.518,00	1.518,00
			TOTAL	**1.518,00**

Um Mil Quinhentos e Dezoito Reais

VALOR BASE	1.518,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	45,54

	RECOLHIDO EM	MATRÍCULA
ASSINATURA DO EMITENTE	11/04/2025	N° 5447

11/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:35:58
204802048 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM SAO JOAO ARRAIAL -FUS
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 11.090-6
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/04/2025
NR. DOCUMENTO 552.048.000.027.981
VALOR TOTAL 1.472,46
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE SERGIO DOS SANTOS
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 27.981-1
NR. DOCUMENTO 552.048.000.011.090
==========
NR.AUTENTICACAO 6.AB5.D91.9AE.C7B.087