

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 416003

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		
<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>		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
757.001,00	242.999,00	1.500,00	755.501,00

FICHA: 197 DATA: 16/04/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: **MARIA DA CONCEIÇÃO GOMES LOPES**

CNPJ/CPF: 988.527.523-15 CÓDIGO: 15226 CIDADE: TERESINA U.F.: PI  
ENDEREÇO: RUA ULISSES GUIMARÃES Nº BAIRRO:

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

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE APOIO LOGISTICO/OPERACIONAL DE ATIVIDADES PROMOVIDAS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

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

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário


**VALOR TOTAL...: 1.500,00**

Valor por Extenso:

**um mil e quinhentos reais** \*\*\*\*\*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 16/04/2025

  
BENEDITA VILMA LIMA  
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 16/04/2025

  
ROSA MARIA DE MELO LIMA  
Secretária de Administração e Finanças



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.504.416/0001-63

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 416003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 197	DATA: 16/04/2025	REQUISIÇÃO:
DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 16/04/2025	
Fornecedor: 15226 MARIA DA CONCEIÇÃO GOMES LOPES		CPF/CNPJ :988.527.523-15	
ENDEREÇO: RUA ULISSES GUIMARÃES		TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE APOIO LOGISTICO/OPERACIONAL DE ATIVIDADES PROMOVIDAS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.			VALOR BRUTO 1.500,00
			DESCONTOS 45,00
OR - Ordinario			VALOR A PAGAR 1.455,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 02 03 45 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.500,00	1.500,00	1.500,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	1.455,00		
um mil, quatrocentos e cinquenta e cinco 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.		SÃO JOÃO DO ARRAIAL 16/04/2025	
<input checked="" type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues.		<i>Reginalda de Sousa Silva</i>	
<input checked="" type="checkbox"/> 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.			
<i>Bleu</i>			
BENEDITA VILMA LIMA Secretária de Saúde			



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

DEVE A **MARIA DA CONCEIÇÃO GOMES LOPES**  
Endereço RUA ULISSES GUIMARÃES, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Dias trabalhados em Apoio logístico/operacional de atividades promovida pela Secretaria Municipal de Saúde	1.500,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.500,00 (Um Mil Quinhentos 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
1.500,00	45,00	0,00	0,00	0,00	1.455,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 1.455,00 (Um Mil Quatrocentos e Cinquenta e Cinco Reais), correspondente à conta acima especificada.

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

Banco \_\_\_\_\_

Conta N° \_\_\_\_\_

Cheque \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

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

\_\_\_\_\_  
CREDOR

CPF: 988.527.523-15



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 108689

Data de Emissão: 16/04/2025

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO GOMES LOPES  
ENDEREÇO: RUA ULISSES GUIMARÃES, S/N  
CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI  
ATIVIDADE:  
RG/INSC. EST.: CPF/CNPJ: 988.527.523-15

**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	Dias trabalhados em Apoio logístico/operacional de atividades promovida pela Secretaria Municipal de Saúde	1.500,00	1.500,00
			<b>TOTAL</b>	<b>1.500,00</b>

Um Mil Quinhentos Reais

VALOR BASE	1.500,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	45,00
------------	----------	----------	-----	-----	-------

ASSINATURA DO EMITENTE	RECOLHIDO EM	MATRÍCULA
	03/06/2025	Nº 4881

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.47  
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: 3834-2 - ESPERANTINA

CONTA: 960.043.229-0

FAVORECIDO: MARIA DA CONCEICAO GOMES LOPES

CPF/CNPJ: 988.527.523-15

VALOR: R\$ 1.455,00

DEBITO EM: 16/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041604

AUTENTICACAO SISBB: C.ABA.EAD.CEB.F42.DB7