

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 422005

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>742.009,00</b>	<b>257.991,00</b>	<b>825,00</b>	<b>741.184,00</b>

FICHA: 197 DATA: 22/04/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREADOR.: Irenilda Sousa Lima

CNPJ/CPF: 032.028.903-60

CÓDIGO: 11863 CIDADE: São João do Arraial UF.: PI

ENDEREÇO: Localidade Chapada sa Cinda

Nº BAIRRO:

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

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DIAS DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DA LOCALIDADE CHAPADA DA SINDÁ.

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS

Aplicação: Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...:

825,00

Valor por Extenso:

oitocentos e vinte 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: 22/04/2025

BENEDITA VILMA LIMA  
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 22/04/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA  
Secretária de Administração e Finanças



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.504.416/0001-63

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 422005 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 197 DATA: 22/04/2025 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 22/04/2025

Fornecedor: 11863 Irenilda Sousa Lima CPF/CNPJ :032.028.903-60  
ENDEREÇO: Localidade Chapada sa Cinda São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR BRUTO  
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DIAS DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DA UNIDADE BÁSICA DA L 825,00  
OCALIDADE CHAPADA DA SINDÁ. DESCONTOS  
24,75

OR - Ordinario VALOR A PAGAR 800,25

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 24,75 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
825,00	825,00	825,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 800,25  
oitocentos reais e vinte e cinco centavos \* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

Os Serviços Foram Prestados.  
 Os Materiais Foram Entregues.  
 A Obra Foi Realizada

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 22/04/2025  
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  
BENEDITA VILMA LIMA  
Secretária de Saúde



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

42 2005

**DEVE A IRENILDA SOUSA LIMA**  
**Endereço LOCALIDADE CHAPADA DA CINDA**

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviços de manutenção da Unidade Básica da localidade Chapada da Sindá	825,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 825,00 (Oitocentos e Vinte e Cinco 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
825,00	24,75	0,00	0,00	0,00	800,25

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 800,25 (Oitocentos Reais E Vinte e Cinco Centavos), correspondente à conta acima especificada.

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

Banco \_\_\_\_\_

Conta N° \_\_\_\_\_

Cheque \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

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

\_\_\_\_\_  
CREDOR

CPF: 032.028.903-60



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.57.40  
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: 835.090.477-0

FAVORECIDO: IRENILDA SOUSA LIMA  
CPF/CNPJ: 032.028.903-60  
VALOR: R\$ 800,25  
DEBITO EM: 22/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042202  
AUTENTICACAO SISBB: 1.DD8.82C.D66.B3F.5CD