

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 507001

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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
641.123,00	358.877,00	950,00	640.173,00

FICHA: 197 DATA: 07/05/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: Izabel Moreira

CNPJ/CPF: 020.869.663-69

CÓDIGO: 12253 CIDADE: São João do Arraial UF.: PI

ENDEREÇO: Rua Projetada, s/n

Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DIAS DE SERVIÇOS GERAIS PRSTADOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS

Aplicação: Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:


950,00

Valor por Extenso:

novecentos e cinquenta reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 07/05/2025


BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 07/05/2025


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.504.416/0001-63

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 507001 SUBEMPENHO N° 1

Table with 4 columns: NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1, FICHA: 197, DATA: 07/05/2025, REQUISIÇÃO:

Table with 2 columns: DOCUMENTO:, VENCIMENTO: 07/05/2025

Table with 2 columns: Fornecedor: 12253 Izabel Moreira, CPF/CNPJ: 020.869.663-69; ENDEREÇO: Rua Projetada, s/n, São João do Arraial

Table with 2 columns: DESCRIPTION OF MATERIAL AND/OR SERVICE, VALOR BRUTO 950,00, DESCONTOS 28,50

Table with 2 columns: OR - Ordinario, VALOR A PAGAR 921,50

Table with 2 columns: CÓDIGO, CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

Table with 4 columns: VALOR DO EMPENHO, LIQUIDADO ATÉ A DATA, VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO, SALDO A LIQUIDAR

Table with 2 columns: VALOR A SER PAGO R\$ 921,50, novencentos e vinte e um reais e cinquenta centavos

Table with 2 columns: DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: Os Serviços Foram Prestados, Os Materiais Foram Entregues, A Obra Foi Realizada; DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64; SÃO JOÃO DO ARRAIAL 07/05/2025; Reginaida de Sousa Silva Servidora

Table with 1 column: 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

507001

DEVE A IZABEL MOREIRA
Endereço RUA PROJETADA, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviços gerais prestado na Secretaria Municipal de Saúde.	950,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 950,00 (Novecentos e Cinquenta 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
950,00	28,50	0,00	0,00	0,00	921,50

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 921,50 (Novecentos e Vinte e Um Reais E Cinquenta Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____ / ____ / ____

CREDOR

CPF: 020.869.663-69



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 108878

Data de Emissão: 07/05/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO					
NOME:	IZABEL MOREIRA				
ENDEREÇO:	RUA PROJETADA, S/N				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
ATIVIDADE:	SERVIÇOS GERAIS				
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 020.869.663-69				
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	Serviços gerais prestado na Secretaria Municipal de Saúde.	950,00	950,00	
			TOTAL	950,00	
Novecentos e Cinquenta Reais					
VALOR BASE	950,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	28,50
ASSINATURA DO EMITENTE		RECOLHIDO EM	MATRÍCULA		
		07/05/2025	Nº 2021		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.20
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: 794.622.376-6

FAVORECIDO: ISABEL MOREIRA
CPF/CNPJ: 020.869.663-69
VALOR: R\$ 921,50
DEBITO EM: 07/05/2025

=====

DOCUMENTO: 050702
AUTENTICACAO SISBB: 3.7F3.7F1.CB9.407.6AE

Transação efetuada com sucesso por: JH605531 ANTONIO MIRANDA DE SOUSA.