

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 508039

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
03	SECRETARIA DE SAÚDE		
03.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.301.0025.2186.0000	Ações do Programa de Saúde da Família-PSF		
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABOR.		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
20.880,00	25.120,00	12.560,00	8.320,00

FICHA: 256 DATA: 08/05/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal

CREDOR.: CENTRO DE SAUDE MEDICO LTDA

CNPJ/CPF: 59.514.500/0001-94

CÓDIGO: 17430 CIDADE: ESPERANTINA U.F.: PI

ENDEREÇO: R FRANCISCO LUIZ ALVES

Nº 652 BAIRRO: MORRO DA CHAPADINHA

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES NA UBAS (UNIDADE BÁSICA AVANÇADA DE SAÚDE) DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

12.560,00

Valor por Extenso:

doze mil, quinhentos e sessenta reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 08/05/2025


BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 08/05/2025


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.504.416/0001-63

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 508039 SUBEMPENHO N° 1

Table with 4 columns: NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1, FICHA: 256, DATA: 08/05/2025, REQUISIÇÃO:

Table with 2 columns: DOCUMENTO: (empty), VENCIMENTO: 08/05/2025

Table with 2 columns: Fornecedor: 17430 CENTRO DE SAUDE MEDICO LTDA, ENDEREÇO: R FRANCISCO LUIZ ALVES; CPF/CNPJ :59.514.500/0001-94 ESPERANTINA

Table with 2 columns: DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO (VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS...), VALOR BRUTO (12.560,00), DESCONTOS (2.557,99)

Table with 2 columns: OR - Ordinario, VALOR A PAGAR 10.002,01

Table with 2 columns: CÓDIGO (02, 02 03 2557,99, 10.301.0025.2186.0000, 3.3.90.39.50, Desdobro 50), CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA (PODER EXECUTIVO, FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS, etc.)

Table with 4 columns: VALOR DO EMPENHO (12.560,00), LIQUIDADO ATÉ A DATA (12.560,00), VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO (12.560,00), SALDO A LIQUIDAR (0,00)

Table with 2 columns: VALOR A SER PAGO R\$ (10.002,01), dez mil e dois reais e um centavo

Table with 2 columns: DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: (checkboxes for services, materials, work), DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64, SÃO JOÃO DO ARRAIAL 08/05/2025, 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
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
CNPJ: 11504416000163

508039

DEVE A CENTRO DE SAUDE MEDICO LTDA
Endereço R FRANCISCO LUIZ ALVES, 652

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Referente a pagamento de serviços médicos prestados em plantões na UBAS (unidade básica avançada de saúde) de São João do Arraial.	12.560,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 12.560,00 (Doze Mil Quinhentos e Sessenta 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
12.560,00	0,00	0,00	2.557,99	0,00	10.002,01

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 10.002,01 (Dez Mil Dois Reais E Um Centavo), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____ / ____ / ____

CREDOR

CNPJ: 59.514.500/0001-94



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° 108983

Data de Emissão: 08/05/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO					
NOME:	CENTRO DE SAUDE MEDICO LTDA				
ENDEREÇO:	R FRANCISCO LUIZ ALVES, 652				
CIDADE:	ESPERANTINA - PI				
ATIVIDADE:	MEDICINA				
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 59.514.500/0001-94				
USUÁRIO DO SERVIÇO					
NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SAO JOÃO DO ARRAIAL				
ENDEREÇO:	AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
ATIVIDADE:					
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 11.504.416/0001-63				
QTD.	UNID.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL	
1	UNI	Referente a pagamento de serviços médicos prestados em plantões na UBAS (unidade básica avançada de saúde) de São João do Arraial.	12.560,00	12.560,00	
			TOTAL	12.560,00	
Doze Mil Quinhentos e Sessenta Reais					
VALOR BASE	12.560,00	ALÍQUOTA	0 %	ISS	0,00
ASSINATURA DO EMITENTE		RECOLHIDO EM	MATRÍCULA		
		08/05/2025	N° 5802		

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta origem:	3834 006 00624010-2
Conta destino:	3834 1292 000576568536-2

Nome destinatário:	CENTRO DE SAUDE MEDICO LTDA
Valor:	R\$ 10.002,01
Identificação da operação:	CENTRO DE SAUDE MEDICO LT

Data de débito:	13/05/2025
Data/hora da operação:	13/05/2025 16:26:04

Código da operação:	38739351
Chave de segurança:	YKC3TYH0Y1GQ8N7F

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104