

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 508059

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
711.317,00	288.683,00	2.600,00	708.717,00

FICHA: 197 DATA: 08/05/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: LUCINEDE RODRIGUES DAMASCENO

CNPJ/CPF: 818.506.543-87 CÓDIGO: 13443 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI
ENDEREÇO: RUA JOSE PEREIRA LIMA Nº SN BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

Valor empenhado para pagamento de serviços de apoio administrativos nas ações/atividades da secretaria municipal de saúde.

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

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 2.600,00

Valor por Extensão:

dois mil e seiscentos 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° 508059 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 197	DATA: 08/05/2025	REQUISIÇÃO:
DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 08/05/2025	
Fornecedor: 13443 LUCINEDE RODRIGUES DAMASCENO		CPF/CNPJ :818.506.543-87	
ENDEREÇO: RUA JOSE PEREIRA LIMA		SAO JOAO DO ARRAIAL	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR BRUTO
Valor empenhado para pagamento de serviços de apoio administrativos nas ações/atividades da secretaria municipal de saúde.			2.600,00
			DESCONTOS
			103,56
OR - Ordinario			VALOR A PAGAR
			2.496,44
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 02 03 103,56 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
2.600,00	2.600,00	2.600,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	2.496,44		
dois mil, quatrocentos e noventa e seis reais e quarenta e quatro centavos * *			

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 08/05/2025	
<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

508059

DEVE A LUCINEDES RODRIGUES DAMASCENO
Endereço RUA JOSÉ PEREIRA LIMA

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviços de apoio administrativo nas ações/atividades da Secretaria Municipal de Saúde	2.600,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 2.600,00 (Dois Mil Seiscentos 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
2.600,00	78,00	0,00	25,56	0,00	2.496,44

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 2.496,44 (Dois Mil Quatrocentos e Noventa e Seis Reais E Quarenta e Quatro Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____ / ____ / ____

CREDOR

CPF: 818.506.543-87



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° 108927

Data de Emissão: 08/05/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO					
NOME:	LUCINEDES RODRIGUES DAMASCENO				
ENDEREÇO:	RUA JOSÉ PEREIRA LIMA				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
ATIVIDADE:	ENFERMAGEM				
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 818.506.543-87				
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 de apoio administrativo nas ações/atividades da Secretaria Municipal de Saúde	2.600,00	2.600,00	
			TOTAL	2.600,00	
Dois Mil Seiscentos Reais					
VALOR BASE	2.600,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	78,00
ASSINATURA DO EMITENTE		RECOLHIDO EM	MATRÍCULA		
		08/05/2025	N° 192		

13/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:16:02
204802048 SEGUNDA VIA 0003

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 13/05/2025

NR. DOCUMENTO 552.048.000.023.813

VALOR TOTAL 2.496,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUCINEDES R DAMASCENO

AGENCIA: 2048-6 CONTA: 23.813-9

NR. DOCUMENTO 552.048.000.011.090

=====

NR. AUTENTICACAO A.7B0.64D.053.F64.0D0