

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 513001

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		
3.3.90.36.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
733.030,00	266.970,00	1.700,00	731.330,00

FICHA: 197 DATA: 13/05/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: **Raimundo dos Santos Sousa**

CNPJ/CPF: 553.999.753-00 CÓDIGO: 10539 CIDADE: São João do Arraial F.: PI
ENDEREÇO: Av. Vicente Augusto, S/N Nº BAIRRO: Centro

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS METALURGICOS PRESTADO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

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

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário


VALOR TOTAL...: 1.700,00

Valor por Extenso:

um mil e setecentos reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 13/05/2025


BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 13/05/2025


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.504.416/0001-63

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 513001 SUBEMPENHO N° 1

Table with 4 columns: NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1, FICHA: 197, DATA: 13/05/2025, REQUISIÇÃO:

Table with 2 columns: DOCUMENTO: OUTROS, VENCIMENTO: 13/05/2025

Table with 2 columns: Fornecedor: 10539 Raimundo dos Santos Sousa, CPF/CNPJ :553.999.753-00; ENDEREÇO: Av. Vicente Augusto, S/N, São João do Arraial

Table with 2 columns: DESCRIPTION DO MATERIAL E/OU SERVIÇO, VALOR BRUTO 1.700,00, DESCONTOS 51,00

Table with 2 columns: OR - Ordinario, VALOR A PAGAR 1.649,00

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\$ 1.649,00, um mil, seiscentos e quarenta e nove reais

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

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

DEVE A RAIMUNDO DOS SANTOS SOUSA
Endereço AVENIDA VICENTE AUGUSTO

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviços metalurgicos prestado para a Secretaria Municipal de Saúde	1.700,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.700,00 (Um Mil Setecentos 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
1.700,00	51,00	0,00	0,00	0,00	1.649,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 1.649,00 (Um Mil Seiscentos e Quarenta e Nove Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____ / ____ / ____

CREDOR

CPF: 553.999.753-00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.51
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: 37.413-4

FAVORECIDO: RAIMUNDO DOS SANTOS SOUSA

CPF/CNPJ: 553.999.753-00

VALOR: R\$ 1.649,00

DEBITO EM: 28/05/2025

=====

DOCUMENTO: 052802

AUTENTICACAO SISBB: B.985.304.26C.10A.D07