

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 520003

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		
3.3.90.36.22		SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
633.283,00		366.717,00	1.100,00	632.183,00

FICHA: 197 DATA: 20/05/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: ADRIANO ACELINO SOUSA

CNPJ/CPF: 625.340.553-56

CÓDIGO: 17505 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

ENDEREÇO: LOCALIDADE LARANJEIRAS

Nº S/N BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A LAVAGEM DE VEÍCULO / AMBULANCIA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS

Aplicação: Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 1.100,00

Valor por Extenso:

um mil e cem reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 20/05/2025

BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 20/05/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.504.416/0001-63

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 520003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 197	DATA: 20/05/2025	REQUISIÇÃO:
DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 20/05/2025	
Fornecedor: 17505 ADRIANO ACELINO SOUSA		CPF/CNPJ :625.340.553-56	
ENDEREÇO: LOCALIDADE LARANJEIRAS		SÃO JOÃO DO ARRAIAL	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A LAVAGEM DE VEÍCULO / AMBULANCIA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.			VALOR BRUTO 1.100,00 DESCONTOS 33,00
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 1.067,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 02 03 33 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.22 Desdobro 22	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.100,00	1.100,00	1.100,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		1.067,00	
um mil e sessenta e sete reais * * * * *			
* * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:			
DESPEZA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64			
SÃO JOÃO DO ARRAIAL 20/05/2025			
☒ Os Serviços Foram Prestados. ☒ Os Materiais Foram Entregues. ☒ 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.			
Benedita Vilma Lima Secretária de Saúde			



ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI

CNPJ: 01612609000184

520003

DEVE A ADRIANO ACELINO SOUSA

Endereço LOCALIDADE LARANJEIRAS

E S P E C I F I C A Ç Ã O		VALOR			
Lavagem de veiculos / ambulância para a Secretaria Municipal de Saúde		1.100,00			
Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.100,00 (Um Mil Cem Reais)					
SÃO JOÃO DO ARRAIAL, ____ de ____ de ____.					
_____ CREDOR					
O R D E M D E P A G A M E N T O					
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			
R E C I B O					
Valor Bruto	ISS	INSS	IRRF	Outros	Valor Líquido
1.100,00	33,00	0,00	0,00	0,00	1.067,00
Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 1.067,00 (Um Mil Sessenta e Sete Reais), correspondente à conta acima especificada.					
Pago em ____/____/____ Banco _____ Conta Nº _____ Cheque _____ _____ TESOUREIRO		Em ____/____/____ _____ CREDOR CPF: 625.340.553-56			



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 109599

Data de Emissão: 20/05/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO					
NOME:	ADRIANO ACELINO SOUSA				
ENDEREÇO:	LOCALIDADE LARANJEIRAS				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
ATIVIDADE:					
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 625.340.553-56				
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	Lavagem de veículos / ambulância para a Secretaria Municipal de Saúde	1.100,00	1.100,00	
			TOTAL	1.100,00	
Um Mil Cem Reais					
VALOR BASE	1.100,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	33,00
ASSINATURA DO EMITENTE		RECOLHIDO EM	MATRÍCULA		
		20/05/2025	Nº 5869		



Emissão de comprovantes

G3322210295394591
22/05/2025 10:36:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.46
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 57.406.586-7

FAVORECIDO: ADRIANO ACELINO SOUSA

CPF/CNPJ: 625.340.553-56

VALOR: R\$ 1.067,00

DEBITO EM: 21/05/2025

=====

DOCUMENTO: 052101

AUTENTICACAO SISBB: 5.DA0.97E.C36.2A7.C8D