

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 610055

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
594.469,00		405.531,00	1.830,00	592.639,00

FICHA: 197 DATA: 10/06/2025 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: VITÓRIA PONTES FREIRE

CNPJ/CPF: 110.476.953-08

CÓDIGO: 16180

CIDADE: MORRO DO CHAPÉU DO PIAUÍ

ENDEREÇO: LOC. VILA SÃO PEDRO

Nº

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE RECEPCIONISTA PRESTADO NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS

Aplicação: Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

1.830,00

Valor por Extenso:

um mil, oitocentos e trinta reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 10/06/2025

BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 10/06/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.504.416/0001-63

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 610055 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 197	DATA: 10/06/2025	REQUISIÇÃO:
DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 10/06/2025	
Fornecedor: 16180 VITÓRIA PONTES FREIRE ENDEREÇO: LOC. VILA SÃO PEDRO		CPF/CNPJ :110.476.953-08 MORRO DO CHAPEU DO PIAUI	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE RECEPCIONISTA PRESTADO NA SECRETARIA MUNI CIPAL DE SAÚDE.			VALOR BRUTO 1.830,00 DESCONTOS 54,90
OR - Ordinário			VALOR A PAGAR 1.775,10
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 02 03 54,9 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
1.830,00	1.830,00	1.830,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		1.775,10	
um mil, setecentos e setenta e cinco reais e dez centavos * * * * *			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:			
DESPEZA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64			
SÃO JOÃO DO ARRAIAL 10/06/2025			
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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

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

CNPJ: 11504416000163

610055

DEVE A VITÓRIA PONTES FREIRE

Endereço LOCALIDADE VILA SÃO PEDRO

E S P E C I F I C A Ç Ã O		VALOR			
Serviços de recepcionista prestado na Secretaria Municipal de Saúde		1.830,00			
Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.830,00 (Um Mil Oitocentos e Trinta 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 ____/____/____		Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais. Em ____/____/____ _____ ORDENADOR DA DESPESA			
_____ SERVIDOR					
R E C I B O					
Valor Bruto	ISS	INSS	IRRF	Outros	Valor Líquido
1.830,00	54,90	0,00	0,00	0,00	1.775,10
Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 1.775,10 (Um Mil Setecentos e Setenta e Cinco Reais E Dez Centavos), correspondente à conta acima especificada.					
Pago em ____/____/____		Em ____/____/____			
Banco _____					
Conta N° _____					
Cheque _____					
_____ TESOUREIRO		_____ CREDOR CPF: 110.476.953-08			

1.472,46
302,64



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 110172

Data de Emissão: 10/06/2025

PRESTADOR DO SERVIÇO					
NOME:	VITÓRIA PONTES FREIRE				
ENDEREÇO:	LOCALIDADE VILA SÃO PEDRO				
CIDADE:	MORRO DO CHAPÉU - PI				
ATIVIDADE:					
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 110.476.953-08				
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	Serviços de recepcionita prestado na Secretaria Municipal de Saúde	1.830,00	1.830,00	
			TOTAL	1.830,00	
Um Mil Oitocentos e Trinta Reais					
VALOR BASE	1.830,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	54,90
ASSINATURA DO EMITENTE		RECOLHIDO EM	MATRÍCULA		
		16/06/2025	Nº 5320		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.16.43
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: 757.679.745-3

FAVORECIDO: VITORIA PONTES FREIRE

CPF/CNPJ: 110.476.953-08

VALOR: R\$ 1.472,46

DEBITO EM: 13/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061342

AUTENTICACAO SISBB: 4.9D9.13A.AEE.95E.F8B



Emissão de comprovantes

G3371710225526851
17/06/2025 10:33:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.43
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: 757.679.745-3

FAVORECIDO: VITORIA PONTES FREIRE

CPF/CNPJ: 110.476.953-08

VALOR: R\$ 302,64

DEBITO EM: 16/06/2025

=====

DOCUMENTO: 061601

AUTENTICACAO SISBB: 3.822.A0E.4DA.332.33B