

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 704007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
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				
		489.730,00	510.270,00	1.830,00	487.900,00

FICHA: 197 DATA: 04/07/2025

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 Extensão:

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: 04/07/2025

BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 04/07/2025

ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **704007** SUBEMPENHO Nº **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 197	DATA: 04/07/2025	REQUISIÇÃO:
------------------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/07/2025
------------	------------------------

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 MUNICIPAL 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

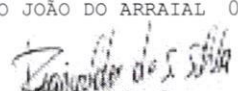
um mil, setecentos e setenta e cinco reais e dez centavos * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

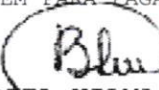
- ☒ Os Serviços Foram Prestados.
- ☒ Os Materiais Foram Entregues.
- ☒ A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 04/07/2025


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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
CNPJ: 01612609000184

704007

DEVE A VITÓRIA PONTES FREIRE
Endereço LOCALIDADE VILA SÃO PEDRO

ESPECIFICAÇÃO	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

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
1.830,00	54,90	0,00	0,00	0,00	1.775,10

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - 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 ____/____/____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____/____/____

CREDOR

CPF: 110.476.953-08



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 111174

Data de Emissão: 04/07/2025

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:	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 recepcionista 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		
		04/07/2025	Nº 5320		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.30
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\$ 1.775,10

DEBITO EM: 04/07/2025

=====

DOCUMENTO: 070457

AUTENTICACAO SISBB: E.A9B.0BB.735.4DF.054