

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 930001

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02		PODER EXECUTIVO		
03		SECRETARIA DE SAÚDE		
03 . 01		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.305.0025.2183.0000		Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental		
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 DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
36.964,00		3.036,00	1.200,00	35.764,00

FICHA: 286 DATA: 30/09/2025

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica

FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal

CREDOR...: **Maria do Socorro Barbosa dos Santos**

CNPJ/CPF: 019.888.263-73

CÓDIGO: 11990

CIDADE: São João do Arraial F.: PI

ENDEREÇO: Av: Vicente Augusto

Nº 0

BAIRRO: Centro

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE APOIO LOGÍSTICO/OPERACIONAL EM CAMPANHAS DE VACINAÇÃO.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinário**

VALOR TOTAL...:

1.200,00

Valor por Extenso:

um mil e duzentos reais *****

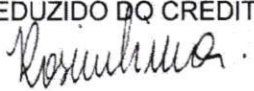
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM 30/09/2025


BENEDITA VILMA LIMA
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 30/09/2025


ROSA MARIA DE MELO LIMA
Secretária de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 930001 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 286	DATA: 30/09/2025	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2025
------------	------------------------

Fornecedor: 11990 Maria do Socorro Barbosa dos Santos
ENDereço: Av: Vicente Augusto

CPF/CNPJ :019.888.263-73
São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE APOIO LOGÍSTICO/OPERACIONAL EM CAMPANHAS DE VACINAÇÃO.	1.200,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	1.200,00
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.305.0025.2183.0000 3.3.90.36.06 Desdcbro 06	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Ações de Vigilância Epidemiológica e Ambiental OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00

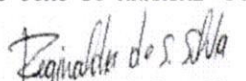
VALOR A SER PAGO R\$	1.200,00
um mil e duzentos reais * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

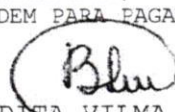
- ☐ Os Serviços Foram Prestados.
☐ Os Materiais Foram Entregues.
☐ A Obra Foi Realizada

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

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 30/09/2025


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

930001



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
SECRETARIA DE SAÚDE
FOLHA DE PAGAMENTO INCENTIVO A CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA /2025

Ord	Nome	Função	CPF	Valor	Assinatura
01	MARIA DO SOCORRO BARBOSA DOS SANTOS	Agente de Endemias	019.888.263-73	R\$ 1.200,00	
TOTAL>>>>>				R\$ 1.200,00	

Importa a presente folha de pagamento em R\$ 1.200,00 (Um mil e duzentos reais) referente a incentivo a campanha de vacinação antirrábica.

São João do Arraial - PI _____/2025

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta origem:	3834 2200 000575830973-3
Conta destino:	3834 013 00006927-7

Nome destinatário:	MARIA DO SOCORRO DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.200,00
Identificação da operação:	19-MIGRCAO SLDO PRT FNS

Data de débito:	30/09/2025
Data/hora da operação:	30/09/2025 16:07:59

Código da operação:	98825098
Chave de segurança:	VWU78NF5YZ3996SM

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104