

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço:
Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL
CNPJ N° : 11.504.416/0001-63

2024

NOTA DE EMPENHO N° 930009

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 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABOR.		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
39.668,55	160.331,45	150,00	39.518,55

FICHA: 200 DATA: 30/09/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde - Despesas com
FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não Vinculados de Impostos

CREDOR.: HOSPITAL DA VISAO DO PIAUI LTDA

CNPJ/CPF: 13.461.022/0001-09 CÓDIGO: 13859 CIDADE: TERESINA U.F.: PI
ENDEREÇO: R COELHO DE RESENDE (ZONA NORTE) N° 248 BAIRRO: CENTRO

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A CONSULTA MEDICA

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

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

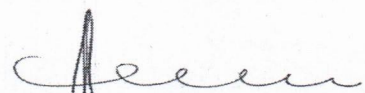
150,00

Valor por Extenso:

cento e cinquenta reais *****

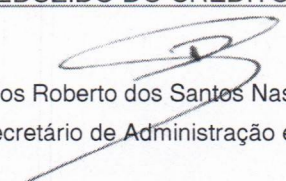
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

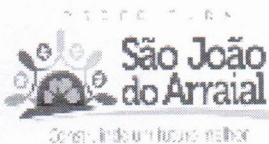
EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/09/2024


JOAO ZILTON DE MELO LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

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

EMPENHADO EM: 30/09/2024


Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

11.504.416/0001-63

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	930009	SUBEMPENHO N°	1
------------	--------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 200	DATA: 30/09/2024	REQUISIÇÃO:
---------------------	---	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/09/2024
------------	------------------------

Fornecedor: 13859 HOSPITAL DA VISAO DO PIAUI LTDA ENDERECO: R COELHO DE RESENDE (ZONA NORTE)	CPF/CNPJ :13.461.022/0001-09 TERESINA
---	--

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO REFERENTE A CONSULTA MEDICA	VALOR BRUTO 150,00 DESCONTOS 0,00
--	--

OR - Ordinario	VALOR A PAGAR	150,00
----------------	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.50 Desdobre 50	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS



VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
150,00	150,00	150,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	150,00
cento e cinquenta reais * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 SÃO JOÃO DO ARRAIAL 30/09/2024 Reginalda de Sousa Silva Servidora
---	---

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. JOAO ZILTON DE MELO LIMA SECRETÁRIO DE SAÚDE
--

930009

 <p>Prefeitura do Município de Teresina SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00003798	
	Data e Hora de Emissão 30/09/2024 09:58:20	
	Código de Verificação 821bd4ba	
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: HO SAÚDE LTDA CPF/CNPJ: 13.461.022/0001-09 Inscrição Municipal: 446074-0 Endereço: AVENIDA FREI SERAFIM, Nº1989 - BAIRRO CENTRO - CEP:64000-020 Município: TERESINA UF: PI		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOAO ARRAIAL CPF/CNPJ: 21.988.778/0001-20 Endereço: RUA BENEDITO AMARO, Nº184 - BAIRRO CENTRO - CEP:64155-000 Município: SAO JOAO DO ARRAIAL UF: PI E-mail: smssja@hotmail.com		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
Descrição: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NESTE ESTABELECIMENTO HOSPITAL DA VISAO DO PIAUI AGENCIA: 3507-6 CONTA CORRENTE: 58273-5 PEX: CNPJ 13.461.022/0001-09		
Tributável SIM	Item CONSULTA	Qtde 1
		Unitário R\$ 150,00
		Total R\$ 150,00
PIS (0,0000%): R\$ 0,00 COFINS (0,0000%): R\$ 0,00 INSS (0,0000%): R\$ 0,00 IR (0,0000%): R\$ 0,00 CSLL (0,0000%): R\$ 0,00		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 150,00		
Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:
R\$ 0,00	R\$ 150,00	3,00%
		valor do ISS: R\$ 4,50
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2024 Tributação: TRIBUTÁVEL Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI Incidência: TERESINA/PI Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 10/10/2024 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTOSOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA		

30/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:27:55
204802048 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM SAO JOAO ARRAIAL -FUS
AGENCIA: 2048-6 CONTA: 11.090-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/09/2024
NR. DOCUMENTO 553.507.000.058.273
VALOR TOTAL 150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HO SAUDE LTDA
AGENCIA: 3507-6 CONTA: 58.273-5
NR. DOCUMENTO 552.048.000.011.090
=====

NR.AUTENTICACAO C.AA4.DED.7DB.171.BFB