

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

2021

NOTA DE EMPENHO Nº 708022

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02		PODER EXECUTIVO		
03		SECRETARIA DE SAÚDE		
03 . 01		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.122.0020.2161.0000		Enfrentamento da Emergência COVID-19		
3 3 90 36		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		
3.3.90.36.27		SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACII		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
7.485,00		99.775,00	2.560,00	4.925,00

FICHA: 660 DATA: 08/07/2021 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados
FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR...: YARA REGIA NUNES DA SILVA

CNPJ/CPF: 039.567.123-07

CÓDIGO: 13594 CIDADE: ESPERANTINA U.F.: PI

ENDEREÇO: RUA ELIZABETE CHAVE

Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ACAMPANHAMENTO A PACIENTES COM SEQUELAS DA COVID-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 2.560,00

Valor por Extenso:

dois mil, quinhentos e sessenta reais *****

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

ALCIONEIDE GOMES LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

EMPENHO AUTORIZADO EM: 08/07/2021

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

EMPENHADO EM: 08/07/2021

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 708022 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 660	DATA: 08/07/2021	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 08/07/2021

Fornecedor: 13594 YARA REGIA NUNES DA SILVA
ENDEREÇO: RUA ELIZABETE CHAVE

CPF/CNPJ: 039.567.123-07
ESPERANTINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ACAMPANHAMENTO A PACIENTES COM SEQUELAS D A COVID-19.

VALOR BRUTO

2.560,00

DESCONTOS

126,00

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

2.434,00

CODIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
02 03 126
10.122.0020.2161.0000
3.3.90.36.27
Desdobro 27

PODER EXECUTIVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Enfrentamento da Emergência COVID-19
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

2.560,00

2.560,00

2.560,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.434,00

dois mil, quatrocentos e trinta e quatro 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 08/07/2021

Reginaldo de S. Silva
Reginaldo de Sousa Silva
Servidora

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Alcioneide Gomes Lopes
ALCIONEIDE GOMES LOPES
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

DEVE A YARA RÉGIA NUNES DA SILVA

Endereço RUA ELIZABETE CHAVES, 510

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviços de acompanhamento a pacientes com sequelas da Covid-19	2.560,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 2.560,00 (Dois Mil Quinhentos e Sessenta 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 ____ / ____ / ____

Autorizo o pagamento,
atendidas as formalidades legais.

Em ____ / ____ / ____

SERVIDOR

ORDENADOR DA DESPESA

RECIBO

Valor Bruto	ISS	INSS	IRRF	Outros	Valor Líquido
2.560,00	76,80	0,00	49,20	0,00	2.434,00

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 2.434,00 (Dois Mil Quatrocentos e Trinta e Quatro Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____
Banco ____
Conta Nº ____
Cheque ____

Em ____ / ____ / ____

TESOUREIRO

CREDOR

CPF: 039.567.123-07



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556
CEP 64.155-000 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
CNPJ 01612609000184

Nota Fiscal de Serviço Avulso

Nº 76466

Data de Emissão: 08/07/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO					
NOME:	YARA RÉGIA NUNES DA SILVA				
ENDEREÇO:	RUA ELIZABETE CHAVES, 510				
CIDADE:	ESPERANTINA - PI				
ATIVIDADE:	FISIOTERAPEUTA				
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 039.567.123-07				
USUÁRIO DO SERVIÇO					
NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL				
ENDEREÇO:	AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 11.504.416/0001-63				
QTD.	UNID.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL	
1	UNI	Serviços de acompanhamento a pacientes com sequelas da Covid-19	2.560,00	2.560,00	
TOTAL			2.560,00	2.560,00	
Dois Mil Quinhentos e Sessenta Reais					
VALOR BASE	2.560,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	76,80
ASSINATURA DO EMITENTE		RECOLHIDO EM ____ / ____ / ____		MATRÍCULA Nº 3887	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta Origem:	3834/006/00624010-2

Conta Destino:	3834/001/00023067-8
Nome do Destinatário:	YARA REGIA NUNES DA SILVA
Valor:	R\$2.434,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DOS SERVICOS

Data de Débito:	12/07/2021 -17:48:24
Data da Operação:	12/07/2021
Código da Operação:	239765136
Chave de Segurança:	QM0NYMJ8ZFJ49JCN

CPFs Autorizadores:	
721.850.233-49	
183.225.903-00	

Operação realizada com sucesso.DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE
30 MINUTOS