

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

90

2021

NOTA DE EMPENHO Nº 1008007

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				
3.3.90.36.19	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS				
		15.982,00	586.659,47	310,00	15.672,00

FICHA: 103 DATA: 08/10/2021 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde
FONTE DE RECURSO: 001 Recursos Ordinários

CREDOR.: MICHELE DA SILVA RODRIGUES

CNPJ/CPF: 051.230.303-79

CÓDIGO: 14975 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: RUA DA LIBERDADE

Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PRESTADO NO CENTRO COVID-19.

Fonte de Recursos: Saúde

Aplicação: Saúde

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

310,00

Valor por Extenso:

trezentos e dez 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: 08/10/2021

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

EMPENHADO EM: 08/10/2021

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 1008007 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 103	DATA: 08/10/2021	REQUISIÇÃO:
		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/10/2021

Fornecedor: 14975 MICHELE DA SILVA RODRIGUES CPF/CNPJ 051.230.303-79
 ENDEREÇO: RUA DA LIBERDADE SAO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PRESTADO NO CENTRO COVI D-19.	VALOR BRUTO 310,00 DESCONTOS 9,30
---	--

OR - Ordinario VALOR A PAGAR 300,70

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 9,3 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.19 Desdobro 19	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
310,00	310,00	310,00	

VALOR A SER PAGO R\$ 300,70
 trezentos reais e setenta 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 08/10/2021


 Re. Regina de Sousa Silva
 Servidora

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


 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 MICHELE DA SILVA RODRIGUES
Endereço RUA DA LIBERDADE, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviços de manutenção prestado no Centro Covid-19	310,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 310,00 (Trezentos e Dez Reais)

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, ____ de ____ de ____.

CREDOR

ORDEM 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
310,00	9,30	0,00	0,00	0,00	300,70

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 300,70 (Trezentos Reais E Setenta Centavos), correspondente à conta acima especificada.

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

Em ____ / ____ / ____

TESOUREIRO

CREDOR
CPF: 051.230.303-79

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.52
2048602048 SEGUNDA VIA 0003

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: 35.703-5

FAVORECIDO: MICHELLE DA SILVA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 051.230.303-79
VALOR: R\$ 300,70
DEBITO EM: 08/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100806
AUTENTICACAO SISBB: 6.7C5.36E.B86.6F8.1AF

Transação efetuada com sucesso por: JB513700 ABDORAL M DA SILVA.