

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

2022

NOTA DE EMPENHO Nº 310068

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 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 EMPENHA	SALDO ATUAL
90.500,17		228.631,00	1.215,00	89.285,17

FICHA: 113 DATA: 10/03/2022

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000. Saúde - Despesas com

FONTE DE RECURSO: 500 Recursos não vinculados de Impostos

CREDOR.: SHISLEY LIMA SOUSA

CNPJ/CPF: 077.832.753-11

CÓDIGO: 14487

CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

ENDEREÇO: LOCALIDADE CENTRO

Nº S/N

BAIRRO: ZONA RURAL

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

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

Fonte de Recursos: Saúde - Despesas com ASPS

Aplicação: Saúde - Despesas com ASPS

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.215,00

Valor por Extensão:

um mil, duzentos e quinze 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: 10/03/2022

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

EMPENHADO EM: 10/03/2022

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 310068 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 113	DATA: 10/03/2022	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIAMENTO: 10/03/2022
------------	-------------------------

Fornecedor: 14487 SHISLEY LIMA SOUSA
ENDEREÇO: LOCALIDADE CENTRO

CPF/CNPJ :077.832.753-11
SÃO JOÃO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM PRESTADO NO CENTRO COVID-19.	VALOR BRUTO 1.215,00 DESCONTOS 36,45
---	---

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	1.178,55
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 36,45 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.27 Desdobro 27	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde 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
1.215,00	1.215,00	1.215,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.178,55
um mil, cento e setenta e oito reais e cinquenta e cinco 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 10/03/2022

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

310068

DEVE A SHISLEY LIMA SOUSA

Endereço LOCALIDADE CENTRO

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviços de tecnica de enfermagem prestado no Centro Covid-19	1.215,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.215,00 (Um Mil Duzentos e Quinze 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
1.215,00	36,45	0,00	0,00	0,00	1.178,55

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 1.178,55 (Um Mil Cento e Setenta e Oito Reais E Cinquenta e Cinco Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____/____/____
Banco _____
Conta N° _____
Cheque _____

Em ____/____/____

TESOUREIRO

CREDOR
CPF: 077.832.753-11



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 81441

Data de Emissão: 10/03/2022

PRESTADOR DO SERVIÇO					
NOME:	SHISLEY LIMA SOUSA				
ENDEREÇO:	LOCALIDADE CENTRO				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
ATIVIDADE:					
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 077.832.753-11				
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 tecnica de enfermagem prestado no Centro Covid-19	1.215,00	1.215,00	
			TOTAL	1.215,00	
Um Mil Duzentos e Quinze Reais					
VALOR BASE	1.215,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	36,45
ASSINATURA DO EMITENTE		RECOLHIDO EM	MATRÍCULA		
		10/03/2022	Nº 4502		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2022 1 AUTOATENDIMENTO - 09.49.57
2048602048 SEGUNDA VIA 0008

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: 35.269-6

FAVORECIDO: SHISLEY LIMA SOUSA

CPF/CNPJ: 077.832.753-11

VALOR: R\$ 1.178,55

DEBITO EM: 11/03/2022

=====

DOCUMENTO: 031124

AUTENTICACAO SISBB: 0.479.116.1C6.DE2.860