

15

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 819003

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 1 90 16		OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL		
3.1.90.16.44		SERVICOS EXTRAORDINARIOS		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.200,00		37.564,80	1.200,00	0,00

FICHA: 670 DATA: 19/08/2021 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados
FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR.: FOPAG - CAMPANHA DE VACINAÇÃO COVID-19

CNPJ/CPF: CÓDIGO: 15139 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL
ENDEREÇO: Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço.:

VALOR EMPENHADO REFERENTE A CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados Aplicação: Enfrentamento COVID-19

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.

ALCIONEIDE GOMES LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

EMPENHO AUTORIZADO EM: 19/08/2021

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

EMPENHADO EM: 19/08/2021

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 819003 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 670	DATA: 19/08/2021	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/08/2021
------------	------------------------

Fornecedor: 15139 FOPAG - CAMPANHA DE VACINAÇÃO COVID-19 ENDEREÇO:	CPF/CNPJ : SAO JOAO DO ARRAIAL
---	-----------------------------------

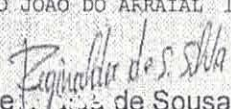
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO REFERENTE A CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19.	VALOR BRUTO 1.200,00
	DESCONTOS 0,00


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

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.1.90.16.44 Desdobro 44	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL SERVICOS EXTRAORDINARIOS

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:	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
<input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	SÃO JOÃO DO ARRAIAL 19/08/2021
	 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
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
SECRETARIA DE SAÚDE
FOLHA DE PAGAMENTO INCENTIVO A CAMPANHA DE VACIANÇÃO COVID1/2021

Ord	Nome	Função	CPF	Valor	Assinatura
01	TATIANE AGUIDA MESQUITA	TEC ENFERMAGEM	083.917.133-18	R\$ 100,00	
TOTAL>>>>>				R\$ 100,00	

Importa a presente folha de pagamento em R\$ 100,00 (cem reais) referente a incentivo a campanha de vacinação.

São João do Arraial - PI _____/_____/2021

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	3834/013/00027490-3
Nome do Destinatário:	TATIANA AGUIDA MESQUITA
Valor:	R\$100,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DOS SERVICOS

Data de Débito:	19/08/2021 -14:38:47
Data da Operação:	19/08/2021
Código da Operação:	596668915
Chave de Segurança:	44P54Q60C0Z4HXAS

CPFs Autorizadores:
183.225.903-00
721.850.233-49

Operação realizada com sucesso.

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