

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

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 720011

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
8.328,00		50.672,00	620,00	7.708,00

FICHA: 676 DATA: 20/07/2020 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados
FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR.: PEDRO PEREIRA DE OLIVEIRA

CNPJ/CPF: 055.777.743-73

CÓDIGO: 14513 CIDADE: SÃO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: RUA HORTENCIO ROCHA

Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor empenhado referente a serviços de barreira sanitária no período de combate ao Coronavírus (Covid-19)

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

620,00

Valor por Extensão:

seiscentos e vinte reais *****

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

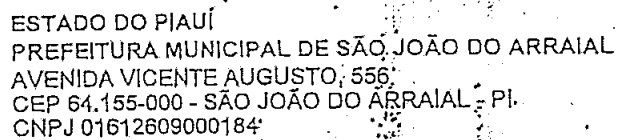
EMPENHO AUTORIZADO EM: 20/07/2020

Alcioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 20/07/2020

Abdoral Melo da Silva
Secretário de Administração e Finanças



N° 70415

Data de Emissão: 20/07/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO				
NOME:		PEDRO PEREIRA DE OLIVEIRA		
ENDEREÇO:		RUA HORTÊNCIO ROCHA, S/N		
CIDADE:		SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI		
ATIVIDADE:				
RG/INSC. EST.:		CPF/CNPJ: 055.777.743-73		
USUÁRIO DO SERVIÇO				
NOME:		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
ENDEREÇO:		RUA BENEDITO AMARO, S/N		
CIDADE:		SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI		
ATIVIDADE:				
RG/INSC. EST.:		CPF/CNPJ: 21.988.778/0001-20		
QTD.	UNID.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
1.	UNI	Serviços de segurança em barreiras sanitárias no período de combate ao Coronavírus (Covid-19)	620,00	620,00
			TOTAL	620,00
Seiscentos e Vinte Réais				
VALOR BASE	620,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS 18,60
ASSINATURA DO EMITENTE		RECOLHIDO EM		MATRICULA
				Nº 4518

IMPRIMIR | REIMPRIMIR

Comprovantes

CAIXAComprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta Origem:	3834/006/00624010-2
Conta Destino:	4446/013/00006647-6
Nome do Destinatário:	PEDRO PEREIRA DE OLIVEIRA
Valor:	R\$601,40
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DOS SERVICOS

Data de Débito:	20/07/2020 -10:38:00
Data da Operação:	20/07/2020
Código da Operação:	179248946
Chave de Segurança:	JUUMH2KNUUEMQ895

CPFs Autorizadores:
183.225.903-00
721.850.233-49

Operação realizada com sucesso.

DÉBITO REALIZADO COM SUCESSO, A PREVISÃO DO CRÉDITO NA CONTA DESTINO É DE 30 MINUTOS