

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 619007

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 OPERACI		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
11.271,00	36.729,00	620,00	10.651,00

FICHA: 676 DATA: 19/06/2020

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR...: **Gaspar de Araújo Ribeiro Bueno**

CNPJ/CPF: 008.184.173-66

CÓDIGO: 12027 CIDADE: São João do Arraial PI

ENDEREÇO: Rua José Tomaz de Lima, 871

Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor empenhado para pagamento de serviços de segurança em barreiras sanitárias no período de combate ao Corona-Vírus (Covid19).

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: 19/06/2020

Alcioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 19/06/2020

Abdoral Melo da Silva
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **619007** SUBEMPENHO Nº **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 676 DATA: 19/06/2020 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 19/06/2020

Fornecedor: **12027 Gaspar de Araújo Ribeiro Bueno** CPF/CNPJ: 008.184.173-66
ENDEREÇO: Rua José Tomaz de Lima, 871 São João do Arraial

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de serviços de segurança em barreiras sanitárias no período de combate ao Corona-Vírus (Covid19).

VALOR BRUTO

620,00

DESCONTOS

18,60

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

601,40

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
02 03 18,6
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

620,00

620,00

620,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

seiscentos e um reais e quarenta 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 19/06/2020

Reginalda 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
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556
CEP 64.155-000 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
CNPJ 01612609000184

Nota Fiscal de Serviço Avulso

Nº 70085

Data de Emissão: 19/06/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO					
NOME:	GASPAR ARAÚJO RIBEIRO BUENO				
ENDEREÇO:	RUA BENEDITO AMARO, S/N				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 008.184.173-66.				
USUÁRIO DO SERVIÇO					
NOME:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				
ENDEREÇO:	RUA BENEDITO AMARO, S/N				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
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 Reais					
VALOR BASE	620,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	18,60
ASSINATURA DO EMITENTE		RECOLHIDO EM ____/____/____		MATRÍCULA Nº 4491	

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:	3834/013/00036664-6
Nome do Destinatário:	GASPAR DE ARAUJO R BUENO
Valor:	R\$601,40
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DOS SERVICOS

Data de Débito:	19/06/2020 -12:07:38
Data da Operação:	19/06/2020
Código da Operação:	84893099
Chave de Segurança:	WR9WZVX4AG5THWFC

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