

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 707004

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		
3.3.90.36.31		CONFEÇÃO DE UNIFORMES, BANDEIRAS E FLÂMULAS		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
2.488,00		45.512,00	1.000,00	1.488,00

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

CREDOR.: Zenilde Maria dos Santos

CNPJ/CPF: 905.265.203-10

CÓDIGO: 13185 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: Rua 24 de Junho

Nº 9950 BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço

Valor empenhado para pagamento dos serviços de confecção de EPIs-aventais, por ocasião de combate ao Covid-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....: 1.000,00

Valor por Extensão:

um mil reais *****

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

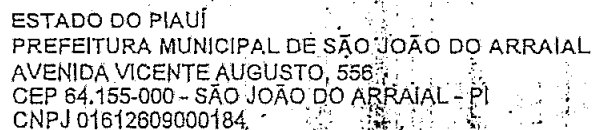
EMPENHO AUTORIZADO EM: 07/07/2020

Alcioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 07/07/2020

Abdoral Melo da Silva
Secretário de Administração e Finanças



Nº.70338

Data de Emissão: 07/07/2020

NOME: ZENILDE MARIA DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA 24 DE JUNHO N° 9950
CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI - PI
ATIVIDADE: DIVERSOS
RG/INSC. EST.: CPF/CNPJ: 905.265.203-10

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

VALOR BASE	1.000,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	30,00
		RECOLHIDO EM		MATRÍCULA	
ASSINATURA DO EMITENTE		____/____/____		Nº 3644	

IMPRIMIR RECHAMAR

CAIXA**2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa**

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta Origem:	3834/006/00624010-2
Conta Destino:	3834/013/00030672-4
Nome do Destinatário:	ZENILDE MARIA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 970,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DOS SERVIÇOS
Data de Débito:	07/07/2020 - 10:24:35
Data da Operação:	07/07/2020
Código da Operação:	26873777
Chave de Segurança:	RX3XSM7NGE9ME53U
Operação realizada com sucesso.	