

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

01



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Endereço:  
Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL  
CNPJ Nº: 11.504.416/0001-63

2021

NOTA DE EMPENHO Nº 1001010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
03	SECRETARIA DE SAÚDE		
33.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.122.0020.2161.0000	Enfrentamento da Emergência COVID-19		
3 3 90 36	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA</b>		
3.3.90.36.27	<b>SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACI</b>		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.885,00	159.096,00	1.000,00	885,00

FICHA: 660 DATA: 01/10/2021 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados  
FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR.: SAULO MACHADO BRAGA

CNPJ/CPF: 399.608.381-53

CÓDIGO: 15056 CIDADE: TERESINA U.F.: PI

ENDEREÇO: RUA ULISSES GUIMARÃES

Nº 486 BAIRRO:

**Discriminação do Material e/ou Serviço..:**

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE APOIO À VIGILÂNCIA SANITARIA NO APOIO EM AÇÕES 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 Extenso:

um mil 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: 01/10/2021

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

EMPENHADO EM: 01/10/2021

Carlos Roberto dos Santos Nascimento  
Secretário de Administração e Finanças

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 1001010 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 660 DATA: 01/10/2021 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 01/10/2021  
 Fornecedor: 15056 SAULO MACHADO BRAGA CPF/CNPJ: 399.608.381-53  
 Endereço: RUA ULISSES GUIMARÃES TERESINA

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE APOIO À VIGILÂNCIA SANITARIA NO APÓIO EM AÇÕES DE COMBATE AO COVID-19.	VALOR BRUTO	1.000,00
	DESCONTO	30,00
	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>970,00</b>

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 30 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
1.000,00	1.000,00	1.000,00	
<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>970,00</b>		

novecentos e setenta reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

Os Serviços Foram Prestados.

Os Materiais Foram Entregues.

A Obra Foi Realizada

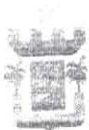
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 01/10/2021

Re: *Reginalda de S. Silva*  
 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*  
 ALCIONEIDE GOMES LOPES  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE



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

DEVE A SAULO MACHADO BRAGA  
Endereço RUA ULISSES GUIMARÃES, 486

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviços de apoio à vigilância sanitária no apoio em ações de combate ao Covid-19	1.000,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.000,00 (Um Mil 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
1.000,00	30,00	0,00	0,00	0,00	970,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 970,00 (Novecentos e Setenta Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Banco \_\_\_\_\_  
Conta N° \_\_\_\_\_  
Cheque \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CREDOR  
CPF: 399.608.381-53

