

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

9



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

2021

NOTA DE EMPENHO Nº 1005004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
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 3 90 36	<b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA</b>				
3.3.90.36.19	<b>MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS</b>				
		16.912,00	585.729,47	930,00	15.982,00

FICHA: 103 DATA: 05/10/2021  
FONTE DE RECURSO: 001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde

CREDOR.: JURACY MENDES DA SILVA

CNPJ/CPF: 017.253.883-16

ENDEREÇO: RUA DA LIBERDADE

CÓDIGO: 14211 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRRAIALPI

Nº S/N BAIRRO:

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

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DO CENTRO COVID-19.

Fonte de Recursos: Saúde

Aplicação: Saúde

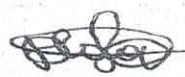
TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 930,00

Valor por Extenso:

novecentos e trinta reais \*\*\*\*\*

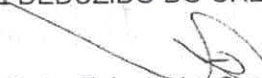
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

  
ALCIONEIDE GOMES LOPES  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

EMPENHO AUTORIZADO EM: 05/10/2021

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

EMPENHADO EM: 05/10/2021

  
Carlos Roberto dos Santos Nascimento  
Secretário de Administração e Finanças

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **1005004** SUBEMPENHO Nº **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: **103** DATA: **05/10/2021** REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: **05/10/2021**

Fornecedor: **14211 JURACY MENDES DA SILVA** CPF/CNPJ: **017.253.883-16**  
 ENDEREÇO: **RUA DA LIBERDADE** SÃO JOÃO DO ARRAIAL

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DO CENTRO COVID-19.	VALOR BRUTO 930,00
	DESCONTOS 27,90
<b>OR - Ordinário</b>	<b>VALOR A PAGAR</b> 902,10

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 27,9 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.19 Desdobro 19	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA:	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
930,00	930,00	930,00	

VALOR A SER PAGO R\$ **902,10**  
 novecentos e dois reais e dez 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 05/10/2021

  
 Regina de Sousa Silva  
 Servidora

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

  
 ALCIONEIDE GOMES LOPES  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE



ESTADO DO PIAUÍ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL  
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI  
CNPJ: 11504416000163

DEVE A **JURACY MENDES DA SILVA**  
Endereço RUA DA LIBERDADE, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviços de manutenção do centro Covid-19	930,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 930,00 (Novecentos e Trinta Reais)

SÃO JOÃO DO ARRAIAL, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
CREDOR

### ORDEM 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
930,00	27,90	0,00	0,00	0,00	902,10

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 902,10 (Novecentos e Dois Reais E Dez Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Banco \_\_\_\_\_

Conta N° \_\_\_\_\_

Cheque \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

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

\_\_\_\_\_  
CREDOR

CPF: 017.253.883-16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.52  
2048602048 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM SAO JOAO ARRAIAL -FUS

AGENCIA: 2048-6 CONTA: 11.090-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM SAO JOAO ARRAIAL -FUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3834-2 - ESPERANTINA

CONTA: 17.087-3

FAVORECIDO: JURACY MENDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 017.253.883-16

VALOR: R\$ 902,10

DEBITO EM: 08/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100803

AUTENTICACAO SISBB: 0.4F5.D69.AFE.412.E76