

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 804008

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 OPERACIONAL		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHOS	SALDO ATUAL
3.496,00	60.504,00	465,00	3.031,00

FICHA: 676 DATA: 04/08/2020

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados

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

CREDOR.: FRANCISCO ALRIVAN SILVA

CNPJ/CPF: 019.431.483-92

CÓDIGO: 13965

CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

ENDEREÇO: RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA

Nº S/N

BAIRRO: CENTRO

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

Valor empenhado para pagamento de serviços de borrifação em barreiras sanitárias no período de combate ao Coronavírus (Covid-19).

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

465,00

Valor por Extensão:

quatrocentos e sessenta e cinco reais *****

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

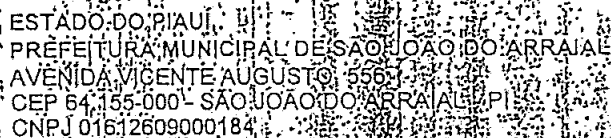
EMPENHO AUTORIZADO EM: 04/08/2020

Alcioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 04/08/2020

Abdoral Melo da Silva
Secretário de Administração e Finanças



N° 70491

Data de Emissão: 04/08/2020

NOME: FRANCISCO ALRIVAN SILVA
ENDEREÇO: RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA, S/N
CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRABAL PI
ATIVIDADE:
RG/INSC. EST: GPF/CNPJ: 019.431.483-92

NOME: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: RUA BENEDITO AMARO, S/N
CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
ATIVIDADE:
RG/NSC. EST: CPF/CNPJ: 21.988.778/0001-20

VÁLOR BASE	465,00	VALIQUOTA	3 %	ISS	13,95
------------	--------	-----------	-----	-----	-------

RECOLHIDO EM	MATRÍCULA
ASSINATURA DO EMITENTE	Nº 4196

IMPRIMIR FECHAR

CAIXAComprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO.
Conta Origem:	3834/006/00624010-2
Conta Destino:	1987/013/00096377-3
Nome do Destinatário:	FRANCISCO ALRIVAN SILVA
Valor:	R\$451,05
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DOS SERVICOS
Data de Débito:	04/08/2020 -16:57:45
Data da Operação:	04/08/2020
Código da Operação:	246308607
Chave de Segurança:	7CLZ55EKDPCH49S5
CPF's Autorizadores:	
183.225.903-00	
721.850.233-49	

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.