

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

3



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2021

NOTA DE EMPENHO Nº 806063

06

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
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		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		
3.3.90.36.27		SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACII		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.668,00		443.867,47	820,00	848,00

FICHA: 103 DATA: 06/08/2021

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde

FONTE DE RECURSO: 001 Recursos Ordinários

CREDOR...: francisca das chagas miranda martins

CNPJ/CPF: 988.527.443-04

CÓDIGO: 13922 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: rua raimunda pereira

Nº s/n BAIRRO: centro

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DIAS TRABALHADOS EM SERVIÇOS PRESTADO COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM NO CENTRO COVID-19.

Fonte de Recursos: Saúde

Aplicação: Saúde

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

820,00

Valor por Extenso:

oitocentos 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: 06/08/2021

ALCIONEIDE GOMES LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

EMPENHADO EM: 06/08/2021

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 806063 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 103 DATA: 06/08/2021 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 06/08/2021

Fornecedor: 13922 francisca das chagas miranda martins CPF/CNPJ 988.527.443-04
ENDEREÇO: rua raimunda pereira SÃO JOÃO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DIAS TRABALHADOS EM SERVIÇOS PRESTADO COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM NO CENTRO COVID-19.	820,00
	DESCONTOS
	24,60

OR - Ordinário VALOR A PAGAR 795,40

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 24,6 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.27 Desdobro 27	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde 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
820,00	820,00	820,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 795,40
setecentos e noventa e cinco 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 06/08/2021

Reginaldo de S. Silva
Recebeu 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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
CNPJ: 01612609000184

DEVE A FRANCISCA DAS CHAGAS MIRANDA MARTINS
Endereço RUA RAIMUNDA PEREIRA, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Dias trabalhados em serviços prestado como tecnica de enfermagem no Centro Covid-19	820,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 820,00 (Oitocentos e Vinte 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
820,00	24,60	0,00	0,00	0,00	795,40

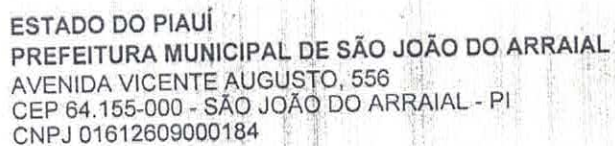
Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 795,40 (Setecentos e Noventa e Cinco Reais E Quarenta Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____
Banco _____
Conta N° _____
Cheque _____

Em ____ / ____ / ____

TESOUREIRO

CREDOR
CPF: 988.527.443-04



N° 77099

Data de Emissão: 06/08/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: FRANCISCA DAS CHAGAS MIRANDA MARTINS
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDA PEREIRA, S/N
CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
ATIVIDADE: CARPINTARIA
RG/INSC. EST.: CPF/CNPJ: 988.527.443-04

USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556
CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
ATIVIDADE:
RG/INSC. EST.: CPF/CNPJ: 01.612.609/0001-84

[illegible]

Oitocentos e Vinte Reais

Cincocentos e vinte Reais					
VALOR BASE	820,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	24,60
ASSINATURA DO EMITENTE			RECOLHIDO EM	MATRÍCULA	
			____/____/____	Nº 604	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.58
2048602048 SEGUNDA VIA 0003

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: 28.657-0

FAVORECIDO: FRANCISCA DAS CHAGAS MIRANDA MARTIN
CPF/CNPJ: 988.527.443-04
VALOR: R\$ 795,40
DEBITO EM: 10/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081017
AUTENTICACAO SISBB: 0.07C.597.6E0.5E9.FA4