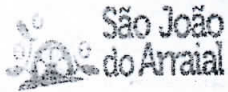


ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço:

Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

CNPJ Nº: 11.504.416/0001-63

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 824005 ✓

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 OPERACI		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
239.270,00		64.730,00	550,00	238.720,00

FICHA: 676 DATA: 24/08/2020 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados
FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR: Laiane Lima de Sousa ✓

CNPJ/CPF: 026.526.711-03

CÓDIGO: 13369 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

ENDEREÇO: Localidade Santa Maria

Nº: BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

Valor empenhado referente a serviços de vigilância sanitária em barreiras no período de combate ao COronavírus (Covid-19)

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

550,00

Valor por Extenso:

quinhentos e cinquenta reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 24/08/2020

Alcioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 24/08/2020

Abdoral Meio da Silva
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

824005

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 676	DATA: 24/08/2020	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 24/08/2020

Fornecedor: 13369 Laiane Lima de Sousa
 Endereço: Localidade Santa Maria

CPF/CNPJ: 026.526.711-03
 SÃO JOÃO DO ARRAIAL

IDENTIFICAÇÃO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a serviços de vigilância sanitária em barreiras no período de combate ao COVID-19 (Covid-19)

VALOR BRUTO

550,00

DESCONTOS

16,50

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

533,50

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
 02 03 16,5
 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 LIQUIDACÃO

SALDO A PAGAR

550,00

550,00

550,00

0,

VALOR A SER PAGO R\$

533,50

quinhentos e trinta e três reais e cinquenta centavos * * * * *

DECLARAÇÃO 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 24/08/2020

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
 Secretária de Saúde



ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA BENEDITO AMARO, S/N - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI

CNPJ: 21988778000120

DEVE A LAIANE LIMA DE SOUSA
Endereço LOCALIADE SANTA MARIA

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviços de vigilância sanitárias em barreiras no período de combate ao Coronavírus (Covid-19)	550,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 550,00 (Quinhentos e Cinquenta 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
550,00	16,50	0,00	0,00	0,00	533,50

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 533,50 (Quinhentos e Trinta e Três Reais E Cinquenta Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____/____/____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____/____/____

CREDOR

CPF: 026.526.711-03



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556
CEP 64.155-000 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
CNPJ 01612609000184

Nota Fiscal de Serviço Aviso

Nº 70896

Data de Emissão: 24/08/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO					
NOME:	LAIANE LIMA DE SOUSA				
ENDEREÇO:	LOCALIADE SANTA MARIA				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
ATIVIDADE:	SERVIÇOS DIVERSOS				
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 026.526.711-03				
USUÁRIO DO SERVIÇO					
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				
QTD.	UNID.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL	
1	UNI	Serviços de vigilância sanitárias em barreiras no período de combate ao Coronavírus (Covid-19)	550,00	550,00	
			TOTAL	550,00	
Quinhentos e Cinquenta Reais					
VALOR BASE	550,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	16,50
ASSINATURA DO EMITENTE		RECOLHIDO EM ____/____/____		MATRÍCULA Nº 3762	

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta Origem:	3834/006/00624010-2

Conta Destino:	3834/013/00005167-0
Nome do Destinatário:	LAIANE LMA DE SOUSA
Valor:	R\$533,50
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DOS SERVICOS

Data de Débito:	24/08/2020 -09:34:20
Data da Operação:	24/08/2020
Código da Operação:	329149879
Chave de Segurança:	30GT1H5KKT0762RR

CPFs 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