

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

2021

NOTA DE EMPENHO Nº 813005

12

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
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				
3.3.90.36.51	SERVICOS DE PUBLICIDADE DE UTILIDADE PUBLICA				
		4.890,00	136.686,00	1.320,00	3.570,00

FICHA: 660 DATA: 13/08/2021 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados
FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR...: francisco rodrigues de oliveira

CNPJ/CPF: 031.008.723-63

CÓDIGO: 14488 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRRAIALPI

ENDEREÇO: rua hortencio rocha

Nº 263 BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE GRAVAÇÃO DE VINHETAS PARA DIVULGAÇÃO DE CAMPANHA DE VACINAÇÃO COVID-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.320,00

Valor por Extenso:

um mil, trezentos e vinte 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: 13/08/2021

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

EMPENHADO EM: 13/08/2021

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **813005** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: **660** DATA: **13/08/2021** REQUISIÇÃO:
 DOCUMENTO: VENCIMENTO: **13/08/2021**

Fornecedor: **14488 francisco rodrigues de oliveira** CPF/CNPJ **031.008.723-63**
 ENDEREÇO: **rua hortencio rocha** SÃO JOÃO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE GRAVAÇÃO DE VINHETAS PARA DIVULGAÇÃO DE CAMPANHA DE VACINAÇÃO COVID-19.	VALOR BRUTO 1.320,00
	DESCONTOS 39,60

OR - Ordinario VALOR A PAGAR **1.280,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 39,6 10.122.0020.2161.0000 3.3.90.36.51 Desdobro 51	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Enfrentamento da Emergência COVID-19 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA SERVICOS DE PUBLICIDADE DE UTILIDADE PUBLICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **1.280,40**
 um mil, duzentos e oitenta 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 13/08/2021

Reginaldo de S. Silva
 Re. 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
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
CNPJ: 11504416000163

DEVE A FRANCISCO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Endereço RUA HORTÊNCIO ROCHA, 263

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Gravação de vinhetas para divulgação de campanha de vacinação (Covid-19)	1.320,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.320,00 (Um Mil Trezentos e Vinte 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
1.320,00	39,60	0,00	0,00	0,00	1.280,40

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 1.280,40 (Um Mil Duzentos e Oitenta Reais E Quarenta Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____ / ____ / ____

CREDOR

CPF: 031.008.723-63

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	2004/013/00007197-7
Nome do Destinatário:	FRANCISCO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Valor:	R\$1.280,40
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DOS SERVICOS

Data de Débito:	13/08/2021 -11:00:48
Data da Operação:	13/08/2021
Código da Operação:	541316840
Chave de Segurança:	1X9X1273SQH4XZAH

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