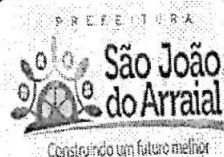


ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2021

NOTA DE EMPENHO Nº 707030

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				
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACI				
		5.698,00	91.562,00	1.600,00	4.098,00

FICHA: 660 DATA: 07/07/2021 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados
FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR.: MAURO SÉRGIO RODRIGUES SILVA

CNPJ/CPF: 988.527.953-91

CÓDIGO: 14289 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: ASSENTAMENTO PIRANHAS

Nº S/N BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA DE MATERIAIS BIOLÓGICOS, PARA REALIZAÇÃO DE TESTES COVID-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.600,00

Valor por Extensão:

um mil e seiscentos 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: 07/07/2021

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

EMPENHADO EM: 07/07/2021

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 707030 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 660	DATA: 07/07/2021	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/07/2021
------------	------------------------

Fornecedor: 14289 MAURO SÉRGIO RODRIGUES SILVA
 ENDEREÇO: ASSENTAMENTO PIRANHAS

CPF/CNPJ :988.527.953-91
 SÃO JOÃO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE COLETA DE MATERIAIS BIOLÓGICOS, PARA REALIZAÇÃO DE TESTES COVID-19.	1.600,00
	DESCONTOS
	48,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	1.552,00
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 03 48	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.122.0020.2161.0000	Enfrentamento da Emergência COVID-19
3.3.90.36.27	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.600,00	1.600,00	1.600,00	0,00

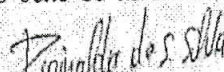
VALOR A SER PAGO R\$	1.552,00
um mil, quinhentos e cinquenta e dois reais * * * * *	

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 07/07/2021


 Re: Regina 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 **MAURO SÉRGIO RODRIGUES SILVA**
Endereço **ASSENTAMENTO PIRANHAS**

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviços de coleta de materiais biológicos, para realização de testes COVID-19..	1.600,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.600,00 (Um Mil Seiscentos 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
1.600,00	48,00	0,00	0,00	0,00	1.552,00

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 1.552,00 (Um Mil Quinhentos e Cinquenta e Dois Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____/____/____
Banco _____
Conta Nº _____
Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____/____/____

CREDOR

CPF: 988.527.953-91

ASSINATURA DO EMITENTE



Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	3834/013/00034237-2
Nome do Destinatário:	MAURO SERGIO RODRIGUES D S ALVES
Valor:	R\$1.552,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DOS SERVICOS

Data de Débito:	13/07/2021 -08:56:54
Data da Operação:	13/07/2021
Código da Operação:	243643083
Chave de Segurança:	WY7WSMXJL86QNFRG

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