

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

18



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2021

NOTA DE EMPENHO Nº 1007012

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 OPERACI		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.741,00	620.900,47	570,00	1.171,00

FICHA: 103 DATA: 07/10/2021
FONTE DE RECURSO: 001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 000 Saúde

CREDOR.: **MARIA DAS DORES RODRIGUES SILVA**
CNPJ/CPF: 006.995.593-08
ENDEREÇO: RUA JOSE TOMAZ DE LIMA

CÓDIGO: 13681 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI
Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DIAS TRABALHADOS EM SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DO CENTRO COVID-19.

Fonte de Recursos: Saúde Aplicação: Saúde

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário **VALOR TOTAL...: 570,00**

Valor por Extenso: **quinhentos e setenta 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: 07/10/2021

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

EMPENHADO EM: 07/10/2021

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **1007012** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: **103** DATA: **07/10/2021** REQUISIÇÃO:

Fornecedor: **13681 MARIA DAS DORES RODRIGUES SILVA** CPF/CNPJ: **006.995.593-08**
 ENDEREÇO: **RUA JOSE TOMAZ DE LIMA** SAO JOAO DO ARRAIAL

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DIAS TRABALHADOS EM SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DO CENTRO COVID-19.	VALOR BRUTO 570,00
	DESCONTOS 17,10
OR - Ordinário	VALOR A PAGAR 552,90

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 17,1 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
570,00	570,00	570,00	

VALOR A SER PAGO R\$ **552,90**
 quinhentos e cinquenta e dois reais e noventa 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 07/10/2021
 Re. *Reginalda de S. Silva*
 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
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
CNPJ: 01612609000184

DEVE A MARIA DAS DORES RODRIGUES SILVA
Endereço RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Dias trabalhados em serviços de manutenção do Centro Covid-19	570,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 570,00 (Quinhentos e Setenta 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
570,00	17,10	0,00	0,00	0,00	552,90

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 552,90 (Quinhentos e Cinquenta e Dois Reais E Noventa Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____ / ____ / ____

CREDOR

CPF: 006.995.593-08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.34
2048602048 SEGUNDA VIA 0001

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: 836.773.785-5

FAVORECIDO: MARIA DAS DORES RODRIGUES SILVA

CPF/CNPJ: 006.995.593-08

VALOR: R\$ 552,90

DEBITO EM: 11/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101109

AUTENTICACAO SISBB: 3.EF1.4DF.A7C.DCE.21B