

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 707003

| 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 |                       |             |
| 3.3.90.36.31          |  | CONFEÇÃO DE UNIFORMES, BANDEIRAS E FLÂMULAS  |                       |             |
| SALDO ANTERIOR        |  | EMPENHADO ATÉ A DATA                         | VALOR DESTES EMPENHOS | SALDO ATUAL |
| 3.468,00              |  | 44.532,00                                    | 980,00                | 2.488,00    |

FICHA: 676 DATA: 07/07/2020

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR.: REGINA FREIRE DE SOUSA

CNPJ/CPF: 664.884.783-20

CÓDIGO: 13687

CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: RUA RAIMUNDA FREIRE DE SOUSA

Nº BAIRRO:

**Discriminação do Material e/ou Serviço...:**

Valor empenhado para pagamento dos serviços de confecção de EPIs-aventais, por ocasião de combate ao Corona-vírus (Covid19).

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

980,00

Valor por Extensão:

novecentos e oitenta reais \*\*\*\*\*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 07/07/2020

Alcioneide Gomes Lopes  
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 07/07/2020

Abdoral Melo da Silva  
Secretário de Administração e Finanças



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 Avulso

Nº 70340

Data de Emissão: 07/07/2020

| PRESTADOR DO SERVIÇO       |                               |                                                                                 |          |           |       |
|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-------|
| NOME:                      | REGINA FREIRE DE SOUSA        |                                                                                 |          |           |       |
| ENDEREÇO:                  | RUA RAIMUNDA PEREIRA, 75      |                                                                                 |          |           |       |
| CIDADE:                    | SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI      |                                                                                 |          |           |       |
| ATIVIDADE:                 | SERVIÇOS DIVERSOS             |                                                                                 |          |           |       |
| RG/INSC. EST.:             | CPF/CNPJ: 664.884.783-20      |                                                                                 |          |           |       |
| 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 confecção de EPIs (aventais) por ocasião de combate ao Coronavírus. | 980,00   | 980,00    |       |
|                            |                               |                                                                                 |          |           |       |
|                            |                               |                                                                                 |          |           |       |
|                            |                               |                                                                                 |          |           |       |
|                            |                               |                                                                                 | TOTAL    | 980,00    |       |
| Novecentos e Oitenta Reais |                               |                                                                                 |          |           |       |
| VALOR BASE                 | 980,00                        | ALÍQUOTA                                                                        | 3 %      | ISS       | 29,40 |
| ASSINATURA DO EMITENTE     |                               | RECOLHIDO EM                                                                    |          | MATRÍCULA |       |
|                            |                               | ____/____/____                                                                  |          | Nº 3972   |       |

IMPRIMIR FECHAR

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores  
via GovConta Caixa**

|                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|
| Emitente:                       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO |
| Conta Origem:                   | 3834/006/00624010-2             |
| Conta Destino:                  | 3436/023/00004513-4             |
| Nome do Destinatário:           | REGINA FREIRE DE SOUSA          |
| Valor:                          | R\$ 950,60                      |
| Identificação da Operação:      | PAGAMENTO DOS SERVICOS          |
| Data de Débito:                 | 07/07/2020 - 10:24:35           |
| Data da Operação:               | 07/07/2020                      |
| Código da Operação:             | 26873768                        |
| Chave da Segurança:             | 01GVKE7SVRK1HSNR                |
| Operação realizada com sucesso. |                                 |