

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 607028

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
3.107,00		76.242,00	2.500,00	607,00

FICHA: 660 DATA: 07/06/2021

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados

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

CREDOR.: YARA REGIA NUNES DA SILVA

CNPJ/CPF: 039.567.123-07

CÓDIGO: 13594 CIDADE: ESPERANTINA U.F.: PI

ENDEREÇO: RUA ELIZABETE CHAVE

Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE PALESTRA SOBRE MEDIDAS DE SEGURANÇA E CUIDADOS SOBRE O COMBATE AO CORONAVÍRUS.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 2.500,00

Valor por Extensão:

dois mil e quinhentos 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: 07/06/2021

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

EMPENHADO EM: 07/06/2021

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 607028 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 660	DATA: 07/06/2021	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 07/06/2021

Fornecedor: 13594 YARA REGIA NUNES DA SILVA
ENDEREÇO: RUA ELIZABETE CHAVE

CPF/CNPJ 039.567.123-07
ESPERANTINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE PALESTRA SOBRE MEDIDAS DE SEGURANÇA E CUIDADOS SOBRE O COMBATE AO CORONAVÍRUS.

VALOR BRUTO

2.500,00

DESCONTOS

119,70

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

2.380,30

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
02 03 119,7
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 LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

2.500,00

2.500,00

2.500,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

dois mil, trezentos e oitenta reais e trinta 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 07/06/2021

Reginaldo de S. Silva
Reginaldo 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 YARA RÉGIA NUNES DA SILVA

Endereço RUA ELIZABETE CHAVES, 510

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Palestra sobre Medidas de segurança e cuidados sobre ações de combate ao coronavírus	2.500,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 2.500,00 (Dois Mil Quinhentos 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
2.500,00	75,00	0,00	44,70	0,00	2.380,30

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 2.380,30 (Dois Mil Trezentos e Oitenta Reais E Trinta Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____

Banco _____

Conta N° _____

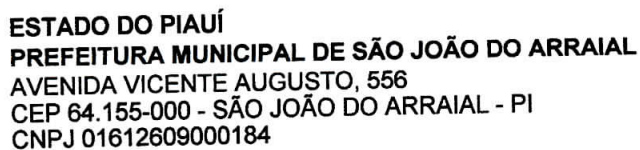
Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____ / ____ / ____

CREDOR

CPF: 039.567.123-07



N° 75869

Data de Emissão: 07/06/2021

NOME: YARA RÉGIA NUNES DA SILVA
ENDEREÇO: RUA ELIZABETE CHAVES, 510
CIDADE: ESPERANTINA - PI
ATIVIDADE: FISIOTERAPEUTA
RG/INSC. EST.: CPF/CNPJ: 039.567.123-07

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SAO JOÃO DO ARRAIAL
ENDEREÇO:	AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
ATIVIDADE:	
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 11.504.416/0001-63

Dois Mil Quinhentos Reais

ASSINATURA DO EMITENTE	RECOLHIDO EM	MATRÍCULA
	___/___/___	Nº 3887

IMPRIMIR

FECHAR

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

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

Conta Destino:	3834/001/00023067-8
Nome do Destinatário:	YARA REGIA NUNES DA SILVA
Valor:	R\$2.380,30
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DOS SERVICOS

Data de Débito:	11/06/2021 -15:31:47
Data da Operação:	11/06/2021
Código da Operação:	972156042
Chave de Segurança:	UCHVPAPKSTRQJQZZ

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