

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 720004

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		CONFECÇÃO DE UNIFORMES, BANDEIRAS E FLÂMULAS		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHOS	SALDO ATUAL
6.129,00		111.131,00	920,00	5.209,00

FICHA: 660 DATA: 20/07/2021

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados

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

CREDOR...: Zenilde Maria dos Santos

CNPJ/CPF: 905.265.203-10

CÓDIGO: 13185

CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: Rua 24 de Junho

Nº 9950 BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA CONFECÇÃO DE MASCARAS FACIAIS E JALECOS PARA AÇÕES DE COMBATE À COVID-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

920,00

Valor por Extensão:

novecientos 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: 20/07/2021

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

EMPENHADO EM: 20/07/2021

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 720004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 660	DATA: 20/07/2021	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 20/07/2021

Fornecedor: 13185 Zenilde Maria dos Santos
ENDEREÇO: Rua 24 de Junho

CPF/CNPJ: 905.265.203-10
SAO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO NA CONFEÇÃO DE MASCARAS FACIAIS E JALECOS PARA AÇÕES DE COMBATE À COVID-19.

VALOR BRUTO

920,00

DESCONTOS

27,60

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

892,40

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 03 27,6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.122.0020.2161.0000	Enfrentamento da Emergência COVID-19
3.3.90.36.31	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 31	CONFEÇÃO DE UNIFORMES, BANDEIRAS E FLÂMULAS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
920,00	920,00	920,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 892,40

oitocentos e noventa e dois 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 20/07/2021

Zenilde Maria dos Santos
Re: Zenilde Maria dos Santos
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 ZENILDE MARIA DOS SANTOS

Endereço RUA 24 DE JUNHO N° 9950

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Confecção de máscaras faciais e jalecos para ações de combate à COVID-19	920,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 920,00 (Novecentos e Vinte 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
920,00	27,60	0,00	0,00	0,00	892,40

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 892,40 (Oitocentos e Noventa e Dois Reais E Quarenta Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____ / ____ / ____

Banco ____

Conta N° ____

Cheque ____

Em ____ / ____ / ____

TESOUREIRO

CREDOR

CPF: 905.265.203-10



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 76838

Data de Emissão: 20/07/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO	
NOME:	ZENILDE MARIA DOS SANTOS
ENDEREÇO:	RUA 24 DE JUNHO Nº 9950
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI - PI
ATIVIDADE:	DIVERSOS
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 905.265.203-10

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

QTD.	UNID.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
1	UNI	Confecção de máscaras faciais e jalecos para ações de combate à COVID-19	920,00	920,00
TOTAL			920,00	920,00

Novecentos e Vinte Reais

VALOR BASE	920,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	27,60
ASSINATURA DO EMITENTE	RECOLHIDO EM ____ / ____ / ____			MATRÍCULA Nº 3644	

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:	3834/013/00030672-4
Nome do Destinatário:	ZENILDE MARIA DOS SANTOS
Valor:	R\$892,40
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DOS SERVICOS

Data de Débito:	20/07/2021 -15:32:31
Data da Operação:	20/07/2021
Código da Operação:	307794139
Chave de Segurança:	A51613Q41YJPNGCX

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