

15

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 819003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
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 1 90 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL				
3.1.90.16.44	SERVICÓIS EXTRAORDINÁRIOS				
		1.200,00	37.564,80	1.200,00	0,00

FICHA: 670 DATA: 19/08/2021 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados
FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR.: FOPAG - CAMPANHA DE VACINAÇÃO COVID-19

CNPJ/CPF: CÓDIGO: 15139 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI
ENDEREÇO: Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço.:

VALOR EMPENHADO REFERENTE A CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.200,00

Valor por Extenso:

um mil e duzentos 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: 19/08/2021

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

EMPENHADO EM: 19/08/2021

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **819003** SUBEMPENHO N° **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 670	DATA: 19/08/2021	REQUISIÇÃO:
------------------------------	-------------------	-------------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/08/2021
------------	-------------------------------

Fornecedor: **15139 FOPAG - CAMPANHA DE VACINAÇÃO COVID-19** CPF/CNPJ :
 ENDEREÇO: **SAO JOAO DO ARRAIAL**

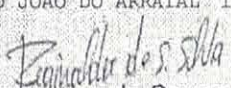
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR EMPENHADO REFERENTE A CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19.	VALOR BRUTO 1.200,00
	DESCONTOS 0,00

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	1.200,00
----------------	---------------	----------


CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 03 0	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.1.90.16.44	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 44	SERVICOS EXTRAORDINARIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **1.200,00**
 um mil e duzentos reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input type="checkbox"/> Os Serviços Foram Prestados. <input type="checkbox"/> Os Materiais Foram Entregues. <input type="checkbox"/> A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 SÃO JOÃO DO ARRAIAL 19/08/2021  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
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
SECRETARIA DE SAÚDE
FOLHA DE PAGAMENTO INCENTIVO A CAMPANHA DE VACIANÇÃO COVID19/2021

Ord	Nome	Função	CPF	Valor	Assinatura
01	RICARDO RIBEIRO FARIAS	Tec enfermagem	772.906.313-58	R\$ 200,00	
TOTAL>>>>>				R\$ 200,00	

Importa a presente folha de pagamento em R\$ 200,00 (duzentos reais) referente a incentivo a campanha de vacinação.

São João do Arraial - PI _____ / _____ / 2021

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:	3834/1288/000934889608-9
Nome do Destinatário:	RICARDO RIBEIRO FARIAS
Valor:	R\$200,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DOS SERVICOS

Data de Débito:	19/08/2021 -14:38:48
Data da Operação:	19/08/2021
Código da Operação:	596669528
Chave de Segurança:	QXJ0PSSKNGXH7159

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