

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 707029

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 OPERACII		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
6.418,00		90.842,00	720,00	5.698,00

FICHA: 660 DATA: 07/07/2021 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados
FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR...: francisca das chagas miranda martins

CNPJ/CPF: 988.527.443-04

CÓDIGO: 13922 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARR

ENDEREÇO: rua raimunda pereira

Nº s/n BAIRRO: centro

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DIAS TRABALHADOS EM SERVIÇOS PRESTADO COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM NO CENTRO COVID-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 720,00

Valor por Extensão:

setecentos 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: 07/07/2021

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

EMPENHADO EM: 07/07/2021

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 707029

SUBEMPENHO Nº

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1

FICHA: 660

DATA: 07/07/2021

REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 07/07/2021

Fornecedor: 13922 francisca das chagas miranda martins
ENDEREÇO: rua raimunda pereira

CPF/CNPJ :988.527.443-04
SÃO JOÃO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DE DIAS TRABALHADOS EM SERVIÇOS PRESTADO COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM NO CENTRO COVID-19.

VALOR BRUTO

720,00

DESCONTOS

21,60

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

698,40

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
02 03 21,6
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

720,00

720,00

720,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

698,40

seiscentos e noventa e oito 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 07/07/2021

Re. *Reginaldo de S. Silva*
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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556 - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
CNPJ: 01612609000184

DEVE A FRANCISCA DAS CHAGAS MIRANDA MARTINS
Endereço RUA RAIMUNDA PEREIRA, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Dias trabalhados em serviços prestado como tecnica de enfermagem no Centro Covid-19	720,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 720,00 (Setecentos 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
720,00	21,60	0,00	0,00	0,00	698,40

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 698,40 (Seiscentos e Noventa e Oito Reais E Quarenta Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____/____/____
Banco _____
Conta N° _____
Cheque _____

Em ____/____/____

TESOUREIRO

CREDOR
CPF: 988.527.443-04



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 76410

Data de Emissão: 07/07/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO					
NOME:	FRANCISCA DAS CHAGAS MIRANDA MARTINS				
ENDEREÇO:	RUA RAIMUNDA PEREIRA, S/N				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
ATIVIDADE:	CARPINTARIA				
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 988.527.443-04				
USUÁRIO DO SERVIÇO					
NOME:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				
ENDEREÇO:	AVENIDA VICENTE AUGUSTO, 556				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
ATIVIDADE:					
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 01.612.609/0001-84				
QTD.	UNID.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL	
1	UNI	Dias trabalhados em serviços prestado como tecnica de enfermagem no Centro Covid-19	720,00	720,00	
			TOTAL	720,00	
Setecentos e Vinte Reais					
VALOR BASE	720,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	21,60
ASSINATURA DO EMITENTE		RECOLHIDO EM ____/____/____		MATRÍCULA Nº 604	

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:	3834/013/00028657-0
Nome do Destinatário:	FRANCISCA DAS CHAGAS MIRA
Valor:	R\$698,40
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DOS SERVICOS

Data de Débito:	13/07/2021 -08:56:55
Data da Operação:	13/07/2021
Código da Operação:	243643088
Chave de Segurança:	NE35N2E938TCUMJY

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