

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 821002 ✓

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
236.990,00	67.010,00	415,00	236.575,00

FICHA: 676 DATA: 21/08/2020 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados
FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR: GENIVAL FERNANDO PEREIRA ✓

CNPJ/CPF: 030.100.773-00

CÓDIGO: 14556

CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

ENDEREÇO: RUA DA LIBERDADE

Nº S/N BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

Valor empenhado referente a serviços de segurança em barreiras sanitárias no período de combate ao Coronavírus (Covid-19)

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

415,00

Valor por Extenso:

quatrocentos e quinze reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 21/08/2020

Aicioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 21/08/2020

Abdoral Melo da Silva
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **821002** SUBEMPENHO Nº **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 676 DATA: 21/08/2020 REQUISIÇÃO:

CONTINUA: VENCIMENTO: 21/08/2020

Fornecedor: **14556 GENIVAL FERNANDO PEREIRA**
Endereço: RUA DA LIBERDADE

CPF/CNPJ: 030.100.773-00
SÃO JOÃO DO ARRAIAL

OBJETO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a serviços de segurança em barreiras sanitárias no período de combate ao Coronavírus (Covid-19)

VALOR BRUTO

415,00

DESCONTOS

12,45

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

402,55

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
02 03 12,45
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

415,00

415,00

415,00

0,

VALOR A SER PAGO R\$

402,55

quatrocentos e dois reais e cinquenta e cinco centavos * * * * *

DECLARAÇÃO PARA OS SERVIÇOS E/OU MATERIAIS 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 21/08/2020

Reginalda 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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RUA BENEDITO AMARO, S/N - SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI

CNPJ: 21988778000120

DEVE A GENIVAL FERNANDO PEREIRA**Endereço** RUA DA LIBERDADE, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviços de segurança em barreiras sanitárias no período de combate ao Coronavírus (Covid-19)	415,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 415,00 (Quatrocentos e Quinze 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 ____/____/____

SERVIDORAutorizo o pagamento,
atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA**RECIBO**

Valor Bruto	ISS	INSS	IRRF	Outros	Valor Líquido
415,00	12,45	0,00	0,00	0,00	402,55

Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 402,55 (Quatrocentos e Dois Reais E Cinqüenta e Cinco Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____/____/____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

Em ____/____/____

TESOUREIRO_____
CREDOR

CPF: 030.100.773-00



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 70904

Data de Emissão: 21/08/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: GENIVAL FERNANDO PEREIRA
ENDEREÇO: RUA DA LIBERDADE, S/N
CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
ATIVIDADE:
RG/INSC. EST.: CPF/CNPJ: 030.100.773-00

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 segurança em barreiras sanitárias no período de combate ao Coronavírus (Covid-19)	415,00	415,00	
			TOTAL	415,00	
Quatrocentos e Quinze Reais					
VALOR BASE	415,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	12,45
ASSINATURA DO EMITENTE		RECOLHIDO EM 27/08/2020		MATRÍCULA Nº 4538	

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	3834/013/00025410-4
Nome do Destinatário:	GENIVAL FERNANDO PEREIRA
Valor:	R\$402,55
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DOS SERVICOS

Data de Débito:	21/08/2020 -15:24:50
Data da Operação:	21/08/2020
Código da Operação:	324073993
Chave de Segurança:	2FY16UN16RZQ42FC

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