

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 616004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
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				
		6.497,00	82.852,00	1.140,00	5.357,00

FICHA: 660 DATA: 16/06/2021

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados

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

CREDOR...: SONIA ARAUJO XAVIER

CNPJ/CPF: 049.759.323-85

CÓDIGO: 13977 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: AVENIDA JOAQUIM BARBOSA

Nº S/N BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE RECEPÇÃO EM PLANTÕES AOS FINAIS DE SEMANA PRESTADO NO CENTRO COVID-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.140,00

Valor por Extensão:

um mil, cento e quarenta 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: 16/06/2021

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

EMPENHADO EM: 16/06/2021


Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 616004 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 660	DATA: 16/06/2021	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/06/2021
------------	------------------------

Fornecedor: 13977 SONIA ARAUJO XAVIER
ENDEREÇO: AVENIDA JOAQUIM BARBOSA

CPF/CNPJ 049.759.323-85
SÃO JOÃO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE RECEPÇÃO EM PLANTÕES AOS FINAIS DE SEMANA PRESTADO NO CENTRO COVID-19.	1.140,00
	DESCONTOS
	34,20

OR - Ordinário	VALOR A PAGAR	1.105,80
----------------	---------------	----------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 03 34,2	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.122.0020.2161.0000	Enfrentamento da Emergência COVID-19
3.3.90.36.27	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.140,00	1.140,00	1.140,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	um mil, cento e cinco reais e oitenta 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 16/06/2021

Reginalda de S. Silva
Re: 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
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 SÔNIA ARAÚJO XAVIER
Endereço AVENIDA JOAQUIM BARBOSA

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviços de recepção em plantões aos finais de semana prestado no Centro Covid-19	1.140,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.140,00 (Um Mil Cento e Quarenta 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
1.140,00	34,20	0,00	0,00	0,00	1.105,80

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 1.105,80 (Um Mil Cento e Cinco Reais E Oitenta Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____/____/____

Banco _____

Conta N° _____

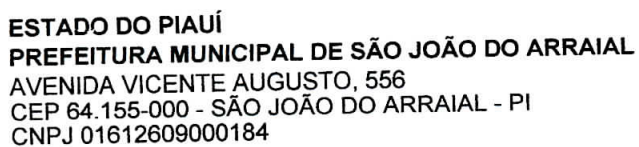
Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____/____/____

CREDOR

CPF: 049.759.323-85



N° 76179

Data de Emissão: 16/06/2021

NOME:	SÔNIA ARAÚJO XAVIER	
ENDEREÇO:	AVENIDA JOAQUIM BARBOSA	
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI	
ATIVIDADE:	SERVIÇOS DIVERSOS	
RG/INSC. EST.:	3363695	CPF/CNPJ: 049.759.323-85

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO 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

Um Mil Cento e Quarenta Reais

VALOR BASE		RECOLHIDO EM		MATRÍCULA
ASSINATURA DO EMITENTE		___ / ___ / ___		Nº 3974

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

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

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

Conta Destino:	3834/013/00027429-6
Nome do Destinatário:	SONIA ARAUJO XAVIER
Valor:	R\$1.105,80
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DOS SERVICOS

Data de Débito:	18/06/2021 -11:36:41
Data da Operação:	18/06/2021
Código da Operação:	021186211
Chave de Segurança:	VH22KT18HS5CLX5P

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