

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 804011

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 OPERACI		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
2.150,00	61.850,00	1.000,00	1.150,00

FICHA: 676 DATA: 04/08/2020 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados
FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR.: ANA CLARA PINTO GARCIA

CNPJ/CPF: 067.908.633-11

CÓDIGO: 14568 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARR

ENDEREÇO: RUA PAULO BERNARDINO

Nº S/N BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

Valor empenhado para pagamento dos serviços de testagem para verificação de infecção da Covid-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....:

1.000,00

Valor por Extensão:

um mil reais *****

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

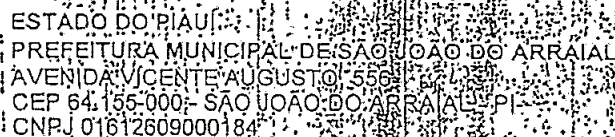
EMPENHO AUTORIZADO EM: 04/08/2020

Alcioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 04/08/2020

Abdoral Melo da Silva
Secretário de Administração e Finanças



N° 70487

Data de Emissão: 04/08/2020

NOME: ANA CLARA PINTO GARCIA
ENDEREÇO: RUA PAULO BERNARDINO, S/N
CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL, PI
ATIVIDADE:
RG/INSC. EST:
GPE/CNPJ: 067.908.633-11

NOME: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 ENDEREÇO: RUA BENEDITO AMARO S/N
 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI
 ATIVIDADE:
 RG/NSC. EST. GPE/CNPJ: 21.988.778/0001-20

VALOR BASE	1.000,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	30,00
------------	----------	----------	-----	-----	-------

RECOLHIDO EM		MATRÍCULA
ASSINATURA DO EMITENTE		Nº 4542

TRANSMISSÃO RECEBIDA

CAIXA**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa**

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta Origem:	38347005/00624010-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.504.416/0001-63

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0023/00000052167-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	ANA CLARA PINTO GARCIA
CPF/CNPJ Destinatário:	067.908.633-11
Valor:	R\$ 970,00
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DOS SERVIC
Histórico:	TED

Data de Débito:	04/08/2020
Data da Operação:	04/08/2020
Código da Operação:	00108128
Chave de Segurança:	Z8XUP6AA8961LKVK
Operação realizada com sucesso.	