

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 818003 ✓

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
3.323,00	55.677,00	1.557,00	1.766,00

FICHA: 676 DATA: 18/08/2020 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados
FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR: FRANCISCO ALRIVAN SILVA

CNPJ/CPF: 019.431.483-92

CÓDIGO: 13965

CIDADE: SÃO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA

Nº S/N BAIRRO: CENTRO

Discriminação do Material e/ou Serviço...

Valor empenhado para pagamento de serviços de borrifação em barreiras sanitárias no período de combate ao Corona vírus (Covid-19).

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.557,00

Valor por Extensão:

um mil, quinhentos e cinquenta e sete reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 18/08/2020

Alcioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 18/08/2020

Abdoral Melo da Silva
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **818003** SUBEMPENHO Nº **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: 676 DATA: 18/08/2020 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 18/08/2020

Fornecedor: 13965 FRANCISCO ALRIVAN SILVA
ENDEREÇO: RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA

CPF/CNPJ: 019.431.483-92
SÃO JOÃO DO ARRAIAL

DESTINAÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de serviços de borrifação em barreiras sanitárias no período de combate ao Corona virus (Covid-19).

VALOR BRUTO

1.557,00

DESCONTOS

46,71

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

1.510,29

ORIGEM	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMENAL
02 02.03.46.71 10.122.0020.2161.0000 3.3.90.36.27 Desdobro 27	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SMS 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 LIQUIDACAO	SALDO A LIQUIDAR
1.557,00	1.557,00	1.557,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.510,29

um mil, quinhentos e dez reais e vinte e nove centavos * * * * *

DEMANDA PARA OS DEVIDOS FINS:

- ☐ 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 18/08/2020

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
Secretaria de Saúde



ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

CNPJ: 21988778000120

DEVE A FRANCISCO ALRIVAN SILVA**Endereço** RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA, S/N

ESPECIFICAÇÃO		VALOR			
Serviços de borrifação em barreiras sanitárias por ocasião de combate ao Coronavírus (Covid-19)		1.557,00			
Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.557,00 (Um Mil Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais)					
SÃO JOÃO DO ARRAIAL, ____ de ____ de ____.					
_____ CREDOR					
ORDEM 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 ____/____/____		Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais. Em ____/____/____			
_____ SERVIDOR		_____ ORDENADOR DA DESPESA			
RECIBO					
Valor Bruto	ISS	INSS	IRRF	Outros	Valor Líquido
1.557,00	46,71	0,00	0,00	0,00	1.510,29
Recebi da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - PI, a quantia líquida de R\$ 1.510,29 (Um Mil Quinhentos e Dez Reais E Vinte e Nove Centavos), correspondente à conta acima especificada.					
Pago em ____/____/____ Banco _____ Conta N° _____ Cheque _____ _____ TESOUREIRO			Em ____/____/____ _____ CREDOR CPF: 019.431.483-92		



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 70844

Data de Emissão: 18/08/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO					
NOME:	FRANCISCO ALRIVAN SILVA				
ENDEREÇO:	RUA JOSÉ TOMAZ DE LIMA, S/N				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
ATIVIDADE:					
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 019.431.483-92				
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 borrifação em barreiras sanitárias por ocasião de combate ao Coronavírus (Covid-19)	1.557,00	1.557,00	
			TOTAL	1.557,00	
Um Mil Quinhentos e Cinquenta e Sete Reais					
VALOR BASE	1.557,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	46,71
ASSINATURA DO EMITENTE		RECOLHIDO EM ____/____/____		MATRÍCULA Nº 4196	