

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 616001

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		
3.3.90.36.31		CONFECCÃO DE UNIFORMES, BANDEIRAS E FLÂMULAS		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHOS	SALDO ATUAL
15.371,00		33.629,00	1.500,00	13.871,00

FICHA: 676 DATA: 16/06/2020

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados

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

CREDOR.: FRANCILIA SILVA LIMA

CNPJ/CPF: 022.182.093-06

CÓDIGO: 14506

CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO: RUA JOSE TOMAZ DE LIMA

Nº

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço.:

Valor empenhado referente a serviços de costureira na confecção de EPIs (avental e gorro) por ocasião de enfrentamento ao COVID-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...

1.500,00

Valor por Extensão:

um mil e quinhentos reais

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

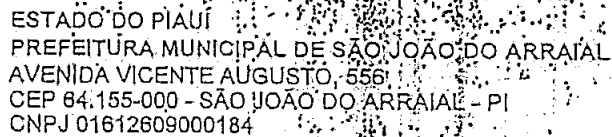
EMPENHO AUTORIZADO EM: 16/06/2020

Alcioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 16/06/2020

Abdoral Melo da Silva
Secretário de Administração e Finanças



Data de Emissão: 16/06/2020

NOME: FRANCILIA SILVA LIMA
ENDERECO: RUA JOSE TOMAZ DE LIMA, S/N
CIDADE: SAO JOAO DO ARRATAI - PI
ATIVIDADE:
RG/INSC. EST.: CPF/CNPJ: 022.182.093-06

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

Um Mil Quinhentos Reals

ASSINATURA DO EMITENTE	RECOLHIDO EM	MATRÍCULA
	____/____/____	Nº 4515

IMPRIMIR FECHAR

Comprovantes

CAIXAComprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta Origem:	3634/006/00624010-2
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:	2048/20291-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	FRANCILIA SILVA LIMA
CPF/CNPJ:	022.182.093-06
Valor:	R\$1.455,00
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DOS SERVICOS.

Data de Débito:	15/06/2020
Data da Operação:	15/06/2020
Código da Operação:	00123232
Chave de Segurança:	33HNTVUYJ2AK21MP

CPFs Autorizadores:	
721.850.233-49	
183.225.903-00	

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.