

01

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 901007

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	
3.3.90.36.19		MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS	
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO
325,00		141.556,00	325,00
			SALDO ATUAL
			0,00

FICHA: 660 DATA: 01/09/2021

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados

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

CREDOR...: MICHELE DA SILVA RODRIGUES

CNPJ/CPF: 051.230.303-79

CÓDIGO: 14975 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL

ENDEREÇO: RUA DA LIBERDADE

Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PRESTADO NO CENTRO COVID-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

325,00

Valor por Extenso:

trezentos e vinte e cinco 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: 01/09/2021

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

EMPENHADO EM: 01/09/2021

Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 901007 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 660	DATA: 01/09/2021	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 01/09/2021

Fornecedor: 14975 MICHELE DA SILVA RODRIGUES
ENDEREÇO: RUA DA LIBERDADE

CPF/CNPJ: 051.230.303-79
SÃO JOÃO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PRESTADO NO CENTRO COVI
D-19.

VALOR BRUTO

325,00

DESCONTOS

9,75

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

315,25

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
02 03 9,75
10.122.0020.2161.0000
3.3.90.36.19
Desdobro 19

PODER EXECUTIVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Enfrentamento da Emergência COVID-19
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

325,00

325,00

325,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

315,25

trezentos e quinze reais e vinte e cinco 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 01/09/2021

Re: *Roginaldo de S. Silva*
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
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 78172

Data de Emissão: 27/09/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO					
NOME:	MICHELE DA SILVA RODRIGUES				
ENDEREÇO:	RUA DA LIBERDADE, S/N				
CIDADE:	SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI				
ATIVIDADE:					
RG/INSC. EST.:	CPF/CNPJ: 051.230.303-79				
USUÁRIO DO SERVIÇO					
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				
QTD.	UNID.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL	
1	uni	Serviços de manutenção prestado no Centro Covid-19	325,00	325,00	
			TOTAL	325,00	
Trezentos e Vinte e Cinco Reais					
VALOR BASE	325,00	ALÍQUOTA	3 %	ISS	9,75
ASSINATURA DO EMITENTE		RECOLHIDO EM	MATRÍCULA		
		11/11/2021	Nº 4681		



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 MICHELE DA SILVA RODRIGUES

Endereço RUA DA LIBERDADE, S/N

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
Serviços de manutenção prestado no Centro Covid-19	325,00

Importa a presente conta na quantia de R\$ 325,00 (Trezentos e Vinte e Cinco 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
325,00	9,75	0,00	0,00	0,00	315,25

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL - PI, a quantia líquida de R\$ 315,25 (Trezentos e Quinze Reais E Vinte e Cinco Centavos), correspondente à conta acima especificada.

Pago em ____/____/____

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

TESOUREIRO

Em ____/____/____

CREDOR

CPF: 051.230.303-79

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA**2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	3834/1288/000851875912-7
Nome do Destinatário:	MICHELLE DA SILVA RODRIGU
Valor:	R\$ 339,50
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DOS SERVICOS

Data de Débito:	27/09/2021 - 09:44:15
Data da Operação:	27/09/2021
Código da Operação:	59540247
Chave de Segurança:	J13RQ6Z6E430VPKM
Operação realizada com sucesso.	