

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 605001

| 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 DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 15.023,00             | 17.977,00                                          | 1.238,00            | 13.785,00   |

FICHA: 676 DATA: 05/06/2020

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados

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

CREDOR.: 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 segurança e, barreiras sanitárias no período de combate ao Coronavírus (covid-19).

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL....

1.238,00

Valor por Extensão:

um mil, duzentos e trinta e oito reais \*\*\*\*\*

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

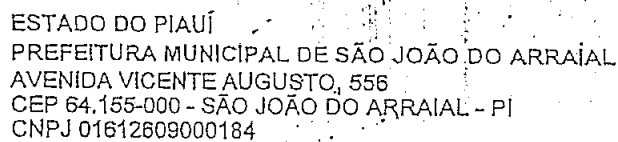
EMPENHO AUTORIZADO EM: 05/06/2020

Alcioneide Gomes Lopes  
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 05/06/2020

Abdoral Melo da Silva  
Secretário de Administração e Finanças



N° 69863

Data de Emissão: 05/06/2020

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

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

Um Mil Duzentos e Trinta e Oito Reais

|                        |                            |                      |
|------------------------|----------------------------|----------------------|
| ASSINATURA DO EMITENTE | RECOLHIDO EM<br>05/06/2020 | MATRÍCULA<br>Nº 4196 |
|------------------------|----------------------------|----------------------|



:: 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:             | 1987/013/00096377-3.    |
| Nome do Destinatário:      | FRANCISCO ALRIVAN SILVA |
| Valor:                     | R\$1.200,86             |
| Identificação da Operação: | PAGAMENTO DOS SERVICOS  |

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| Data de Débito:     | 05/06/2020 -14:36:18 |
| Data da Operação:   | 05/06/2020           |
| Código da Operação: | 38316772             |
| Chave de Segurança: | AQVSJ8N9QFVT7QVJ     |

|                     |  |
|---------------------|--|
| 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 30 MINUTOS