

**EXMO. SENHOR CONSELHEIRO PRESIDENTE DO TRIBUNAL DE CONTAS
DO ESTADO DO PIAUÍ, DR. ABELARDO PIO VILANOVA E SILVA.**

ADAUBERON DE MORAIS, brasileiro, casado, vereador, residente e domiciliado na Rua Benedito Carmo, nº 350, bairro Rodagem de Picos, portador da Cédula de Identidade RG nº 994.709 SSP/PI, inscrito no CPF/MF sob o nº 420.995.363-68, vem, mui respeitosamente, à presença de Vossa Excelência, com fulcro nos arts. 37 e 74, §2º, da CRFB/88, e no art. 91, da Constituição do Estado do Piauí – PI, intentar a seguinte

DENÚNCIA

Em face de **JOSÉ RAIMUNDO DE SÁ LOPES**, prefeito municipal de Oeiras – PI; **LUIZ RONALDO DE ABREU**, secretário municipal de finanças; **AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY**, secretária municipal de saúde, todos com endereço profissional na Prefeitura Municipal de Oeiras – PI, localizada na Praça das Vitórias, nº 37, bairro Centro, Oeiras – PI, CEP: 64.500-000, pelos fatos e fundamentos jurídicos a seguir:

I – DA COMPETÊNCIA DA CORTE DE CONTAS

Ao controle externo compete fiscalizar a Administração Pública, direta e indireta, sob a ótica dos princípios da legalidade, legitimidade e economicidade, sem prejuízo ademais da concomitante fiscalização da observância dos princípios insertos nos arts. 39 e 40, da Constituição do Estado do Piauí, sendo exercido o controle externo no âmbito municipal com o auxílio do Tribunal de Contas do Estado do Piauí, nos termos do art. 32, §1º, da Constituição Estadual.

II – DOS FATOS

Conforme Balancetes em anexo, é possível constatar que os parentes do atual prefeito do Município de Oeiras – PI, Sr. José Raimundo de Sá Lopes, possuem contratos de prestação de serviços com o Poder Público Municipal desde o ano de

2016. Sendo que à época do início dos contratos, o Sr. José Raimundo de Sá Lopes encontrava-se ocupando o cargo de secretário de finanças deste município.

As contratações irregulares se deram com diversos parentes do Prefeito José Raimundo de Sá Lopes, havendo fracionamento de valores, dispensa de licitação (consequente contratação direta) e favorecimento de parentes.

Inicialmente, temos o **pai do Prefeito**, o Sr. **JOSÉ ZENO DE NUNES LOPES**, o qual recebeu repasses (mês a mês) de **contratos de aluguel** firmado com a Administração Pública, mais especificamente com a Secretaria Municipal de Saúde, entre os anos de **2016, 2017, 2018 e 2019**. Assim como também repasses por **demais serviços realizados** para a Secretaria Municipal de Administração.

Como se não bastasse, por diversas vezes, o Sr. José Zeno recebe mais de um pagamento, no mesmo mês, pelo aluguel referente ao mesmo imóvel, localizado Avenida Cândido Aleixo, nº 238, bairro Centro, Oeiras – PI, CEP: 64.500-000.

A farra com o dinheiro público é tamanha que, no dia 20/02/2019, o Sr. José Zeno recebeu a importância de R\$ 10.800,00 (dez mil e oitocentos reais) por: “serviços prestados na confecção de 400 postes a serem utilizados na feira dos animais e cercamento de terrenos municipais”. Assim, evidentemente houve a dispensa injustificada de licitação em detrimento do favorecimento ilegal de familiares (contratação direta).

As irregularidades relacionadas ao Sr. José Zeno de Nunes Lopes, pai do Prefeito José Raimundo de Sá Lopes, podem ser detalhadas da seguinte maneira:

JOSÉ ZENO DE NUNES LOPES				
PARENTESCO	TIPO DE CONTRATO	VÍNCULO	ÓRGÃO PAGADOR	VALORES PAGOS
Pai do Prefeito José Raimundo de Sá Lopes	Aluguel e confecção de postes	2016 até 2019	FMS, Sec. Municipal de Saúde e Sec. Municipal de Administração	R\$ 38.761,47

Em segundo lugar temos o **irmão do Prefeito**, o Sr. **HENRIQUE JOSÉ DE SÁ LOPES**, o qual recebe repasses (mês a mês) de **contratos de aluguel** firmado com o Poder Público Municipal, assim, havendo uma continuidade dos contratos de aluguel entre os integrantes da família do Prefeito José Raimundo de Sá Lopes, **entre os anos de 2017, 2018, 2019 e 2020**.

As irregularidades em nome do irmão do Prefeito podem ser constatadas da seguinte forma:

HENRIQUE JOSÉ DE SÁ LOPES				
PARENTESCO	TIPO DE CONTRATO	VÍNCULO	ÓRGÃO PAGADOR	VALORES PAGOS
Irmão do Prefeito José Raimundo de Sá Lopes	Aluguel	2016 até 2020 (vigente)	FMS, Sec. Municipal de Saúde e Sec. Municipal de Administração	R\$ 29.684,00

Por fim, temos a irmã do Prefeito, a Sra. **ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES**, a qual também recebe repasses (mês a mês) de contratos de aluguel firmado com a PMO, mais especificamente com a Secretaria Municipal de Saúde e a Secretaria Municipal de Administração, **entre os anos de 2016, 2017, 2018, 2019 e 2020**.

Sendo as irregularidades determinadas na seguinte proporção:

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES				
PARENTESCO	TIPO DE CONTRATO	VÍNCULO	ÓRGÃO PAGADOR	VALORES PAGOS
Irmã do Prefeito José Raimundo de Sá Lopes	Aluguel	2016 até 2020 (vigente)	FMS, Sec. Municipal de Saúde e Sec. Municipal de Administração	R\$ 40.932,00

Dessa forma, os reiterados contratos irregulares demonstram que o Prefeito, Sr. José Raimundo de Sá Lopes, vê a Administração Pública Municipal como um negócio de família, na medida em que fraciona valores para dispensar a licitação e realizar a contratação direta, consequentemente, privilegiando os seus parentes em detrimento dos demais.

Na hipótese em tela, dentre os prestadores de serviços estão os irmãos e pai do Prefeito, portanto, houve desrespeito às regras internas do procedimento de inexigibilidade de licitação, e o contexto da contratação indica a dispensa da licitação, para favorecer parentes, em hipótese que sequer havia urgência e inexistia razão empírica ou suporte jurídico para tal.

No mais, temos que há flagrante ofensa aos princípios da moralidade e impessoalidade, pois a cronologia dos fatos torna nítida a intenção do Sr. José Raimundo de Sá Lopes em premiar seus familiares com diversos contratos de prestação de serviços para a PMO.

Dessa forma, o Sr. José Raimundo de Sá Lopes e demais servidores públicos responsáveis laboraram em desvio de finalidade, porque agiram descolando da finalidade pública (dolo manifesto), na medida em que os contratos irregulares contemplaram diversos familiares do Prefeito.

São os fatos.

III – DO MÉRITO

A questão dos impedimentos para participar de licitação, e, consequentemente, contratar com a Administração Pública é um tema controverso na doutrina e na jurisprudência. Há duas posições divergentes sobre o tema: uma no sentido de que o art. 9º, Lei 8.666/93, é exemplificativo e outra, de que suas hipóteses são taxativas. Em que pese a autoridade das vozes que defendem a primeira corrente, o entendimento de que o art. 9º, Lei 8.666/93, deve ser lido restritivamente é a interpretação que melhor se coaduna com o sistema jurídico e com as regras hermenêuticas.

O art. 9º, Lei 8.666/93, enumera algumas hipóteses em que a lei presume a quebra da impessoalidade, isonomia, moralidade e ampla competitividade caso determinadas pessoas ou sociedades participem da licitação. Dentre as situações arroladas no dispositivo, não constam parentes, cônjuges e companheiros de servidores públicos. No

entanto, parte da doutrina e da jurisprudência entendem que o artigo comporta interpretação extensiva, uma vez que seu rol é exemplificativo. Nesse sentido, Marçal Justen Filho² ao tratar da participação indireta prevista no art. 9º, §3º, Lei 8.666/93:

7) Participação indireta:

O vínculo do autor do projeto pode, inclusive, configurar-se de modo “indireto”, tal como previsto no § 3.º. **A regra legal é ampla e deve reputar-se como meramente exemplificativa.** O texto chega a ser repetitivo, demonstrando a intenção de abarcar todas as hipóteses possíveis.

7.1) A existência de vínculos específicos:

Deve-se nortear a interpretação do dispositivo por um princípio fundamental: existindo vínculos entre o autor do projeto e uma empresa, que reduzam a independência daquele ou permitam uma situação privilegiada para essa, verifica-se o impedimento. Por isso, a vedação aplicar-se-á mesmo quando se configurar outra hipótese não expressamente prevista. Isso se dará em todas as hipóteses em que a empresa estiver subordinada à influência do autor do projeto. Assim se poderá configurar, por exemplo, quando o cônjuge do autor do projeto detiver controle de sociedade interessada em participar da licitação.

Em suma, sempre que houver possibilidade de influência sobre a conduta futura de licitante, estará presente uma espécie de “suspeição”, provocando a incidência da vedação contida no dispositivo. A questão será enfrentada segundo o princípio da moralidade. É desnecessário um elenco exaustivo por parte da Lei. O risco de comprometimento da moralidade será suficiente para aplicação da regra. [...]

7.2) A questão dos vínculos familiares:

O TCU tem ampliado a vedação legal para alcançar as hipóteses em que existam vínculos familiares entre diversos sujeitos envolvidos no certame. (g.n.)

Esse entendimento também está presente na jurisprudência do Judiciário e de Tribunais de Contas do País, como os excertos abaixo ilustram:

TCU:

13. A princípio, ressalto que o § 3.º transcrito confere ao caput do art. 9.º amplitude hermenêutica capaz de englobar inúmeras situações de impedimento decorrentes da relação entre autor do projeto e licitante ou entre aquele e executor do contrato. Nesse sentido, **a norma, ao coibir a participação de licitante ou executor do contrato que possua ‘qualquer vínculo’ de natureza técnica, comercial, econômica, financeira ou trabalhista com o autor do projeto, elasteceu as hipóteses de impedimento, uma vez que não se faz necessária a existência de vínculo jurídico formal, mas, tão somente, uma relação de influência entre licitante ou executor do contrato e autor do projeto.**

(...)

37. Além disso, o art. 9.º da Lei 8.666/1993 é claro ao dispor, independentemente da ocorrência efetiva do dano, que não poderá participar, direta ou indiretamente, da licitação ou da execução de obra ou serviço e do fornecimento de bens a eles necessários as pessoas elencadas nos incisos deste artigo e em seu §3.º, no qual estão abrangidos os vínculos constatados nestes autos. É suficiente, portanto, a mera suspeição para provocar a incidência das vedações contidas nesse dispositivo e, por conseguinte, anular o certame que ofender a essas regras. (Acórdão 1.170/2010, Plenário, rel. Min. Benjamin Zymier).

TCU:

9. A despeito de não haver, na Lei 8.666/1993, vedação expressa de contratação, pela Administração, de empresas pertencentes a parentes de gestores públicos envolvidos no processo, a jurisprudência desta Corte tem se firmado no sentido de considerar que há um evidente e indesejado conflito de interesses e que há violação dos princípios constitucionais da moralidade e da impessoalidade. Além dos Acórdãos 1.632/2006 e 1.893/2010, ambos do Plenário, mencionados pelo titular da Secex/MG, essa posição foi adotada em diversas outras deliberações. (Acórdão 1.941/2013, Plenário, rel. Min. José Múcio Monteiro).

TCE-PR:

Posteriormente, outrossim, nos autos de Consulta nº 22816-7/10, esta C. Corte votou, por unanimidade e, consequentemente, com efeito vinculante 7, em responder ao questionamento formulado pelo Município de Arapongas:

“... pela impossibilidade de empresa participar de licitação se o sócio, cotista ou dirigente for servidor do órgão licitante, ou cônjuge, companheiro, parente em linha reta e colateral, consanguíneo ou afim de servidor público do órgão ou entidade licitante, que nele exerça cargo em comissão ou função de confiança, seja membro da comissão de licitação, pregoeiro ou autoridade ligada à contratação.”

Diante de todo o exposto, verifica-se que a decisão contida no Acórdão combatido não padece de qualquer vício, mostrando-se absolutamente correto o entendimento nela esboçado, visto que, do confronto dos fatos ofertados na Denúncia com o entendimento vinculante deste E. Tribunal, de forma clarividente e objetiva, houve nepotismo na contratação da [...], em decorrência da afronta aos princípios da impessoalidade - em decorrência da contratação de sociedade empresarial do cunhado do vice-prefeito à época dos fatos [...]. (Acórdão 6.166/2016 – Tribunal Pleno).

TCE-ES:

III MÉRITO [...] III.2 SEGUNDO QUESTIONAMENTO O segundo questionamento diz respeito à possibilidade de uma construtora, que tem como um de seus engenheiros responsáveis profissional autônomo que presta serviço a várias construtoras, participar de processo licitatório em município em que o pai do engenheiro é Prefeito municipal e consequentemente contratante. **O deslinde da questão passa também pela análise dos princípios da moralidade e da impessoalidade. Por meio deles, chega-se à conclusão de que a**

contratação pelo Município de construtora em que o engenheiro responsável seja filho do Prefeito é irregular. Isso porque a conduta esperada do administrador é que seus atos sejam desvinculados de paixões ou parcialidade, o que dificilmente se constata quando o ato envolve interesse de parentes ou pessoas com vínculo afetivo próximo. [...] O administrador que se depare, no momento de realização do certame, com empresas que tenham cônjuges, companheiros ou parentes como sócios diretores, engenheiros responsáveis, etc., deverá desclassificá-las, sob pena de fulminar os princípios em questão. Isso porque, tendo poder de decidir sobre a contratação, poderia querer privilegiar aqueles com quem tem laços de parentesco.

Até mesmo o TRF – 1ª Região, o qual o Piauí faz parte, corrobora com este entendimento. Vejamos:

6. Apesar da inexistência de vedação legal expressa, haja vista não constar a regra impugnada entre as hipóteses de impedimento previstas no art. 9º da Lei 8.666/1993, entendo que se ela deve ser interpretada em consonância com os princípios constitucionais da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da publicidade e da eficiência inscritos no art. 37 da Constituição Federal.

[...]

8. Por outro lado, não prevalece o argumento da agravante de que os funcionários que possuem grau de parentesco com seus sócios não atuam na área responsável pela demanda, o que faz incidir ao caso, em princípio, a regra do § 3º do art. 3º do Decreto 7.203/2010, segundo o qual [...] uma vez que pelo menos um dos referidos funcionários ocupa o cargo comissionado de analista pleno da GIHAB

– Gerência Executiva de Habitação – Aracaju/SE, e o edital tem como objeto a contratação de empresas para a prestação de serviços técnicos na área de Avaliação de Imóveis e Outros Bens e Atividades Correlatas; Análise de Projeto Habitacional, Comercial, Institucional ou Industrial [...].

9. Assim, se um funcionário ocupa cargo comissionado na Gerência Executiva de Habitação, em princípio ele atua na área responsável pela

O art. 37 da Constituição Federal estabelece que: **“a administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência”**

É opinião assente na doutrina e jurisprudência pátria que os princípios acima alinhados (classificados por alguns como macro-princípios) são dotados de alta carga axiológica e, portanto, com eficácia e aplicabilidade imediata independentemente de lei regulamentadora.

Nessa ordem de ideias, à guisa de exemplo, o C. Supremo Tribunal no julgamento da ADC 12-MC/DF que julgou constitucional a Resolução 7/2005 do CNJ apenas disciplinou que: ***“as restrições constatadas no ato normativo do CNJ são, a rigor dos termos, as mesmas restrições já dedutíveis dos princípios republicados da impessoalidade, eficiência, da igualdade e da moralidade.”***

Como ressaltado pelo Ministro Gilmar Mendes: **“essa moralidade não é elemento do ato administrativo, como ressalta Gordillo, mas compõe-se dos valores éticos compartilhados culturalmente pela comunidade e que fazem parte, por isso, da ordem jurídica vigente”** (ADC 12-MC/DF. Rel. Min. Carlos Brito. DJU: 20.08.2008).

Para concretizar os princípios arrolados no art. 37 da Constituição da República, a Lei de Improbidade administrativa dispõe que: **“constitui ato de improbidade administrativa que atenta contra os princípios da administração pública qualquer ação ou omissão que viole os deveres de honestidade, imparcialidade, legalidade e lealdade às instituições”**

Em sua clássica lição, Celso Antonio Bandeira de Mello ensina que:

“violar um princípio é muito mais grave que transgredir uma norma qualquer. A desatenção ao princípio implica ofensa não apenas a um específico mandamento obrigatório mas a todos os sistemas de comandos. É a mais grave forma de ilegalidade ou inconstitucionalidade, conforme o escalão do princípio atingido porque representa insurgência contra todo o sistema..” (Curso de Direito Administrativo, 27 ed. São Paulo. Malheiros, 2010, p. 53).

No caso, pelos motivos já alinhados, o ato praticado pelo Prefeito José Raimundo de Sá Lopes e demais servidores reveste-se de dolo intenso e ofende os princípios da moralidade e impessoalidade.

Além disso, os familiares do Prefeito tinham ciência da prática do ato e dele se beneficiaram ao serem contratados para prestarem serviços para a PMO, de forma reiterada.

Como já assinalou a jurisprudência pátria, os atos praticados caracterizam a improbidade administrativa, assim, configuram ofensa gravíssima ao princípio da moralidade, eficiência e impessoalidade administrativa, em especial, quando do ato de contratação extrai-se a nítida presença de abuso de poder, desvio de finalidade, do gestor público.

Em face disso, e por estar configurada a má-fé dos agentes ímprobos, o **Prefeito Municipal de Oeiras – PI, Sr. José Raimundo de Sá Lopes, o Secretário Municipal de Finanças, Sr. Luiz Ronaldo de Abreu Sá, e a Secretária Municipal de Saúde, Sra. Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety, cometeram atos de improbidade** previstos no art. 10, VIII, da Lei nº 8.492:

Art. 10, Lei nº 8.492/92. Constitui ato de improbidade administrativa que causa lesão ao erário qualquer ação ou omissão, dolosa ou culposa, que enseje perda patrimonial, desvio, apropriação, malbaratamento ou dilapidação dos bens ou haveres das entidades referidas no art. 1º desta lei, e notadamente:

VIII - frustrar a licitude de processo licitatório ou de processo seletivo para celebração de parcerias com entidades sem fins lucrativos, ou dispensá-los indevidamente;

Assim como também houve inobservância ao caput e inciso I do art. 11 da Lei nº 8.429/92, transcrito a seguir:

Art. 11 Lei nº 8.492/92. Constitui ato de improbidade administrativa que atenta contra os princípios da administração pública qualquer ação ou omissão que viole os deveres de honestidade, imparcialidade, legalidade, e lealdade às instituições, e notadamente:

Dessa forma, a conduta dos agentes ímprobos deve ser punida com as penas cominadas no art. 12, do referido diploma legal, podendo ser: a) perda da função pública; b) indisponibilidade e perda dos bens, adquiridos ilicitamente; c) ressarcimento do dano; d) multa; e) suspensão dos direitos políticos; f) impossibilidade de contratar com o Poder Público e de receber benefícios.

Ratificado pelo art. 43º, 1º, da Constituição Estadual:

Art. 43º, 1º, da Constituição Estadual. Os atos de improbidade administrativa importarão na suspensão dos direitos políticos, na perda da função pública, na indisponibilidade dos bens e no ressarcimento ao erário, na forma da lei, sem prejuízo da ação penal cabível.

Além disso, os atos descritos acima consistem em **prejuízo ao erário** e violação aos princípios da administração pública, o que enseja reparação ao erário pelos prejuízos causados, sob a responsabilidade dos infratores.

Consequentemente, os atos ímprobos também refletem na regularidade das contas da gestão pública do município de Oeiras – PI, tendo em vista que o dinheiro público fora utilizado de forma irregular e com finalidades obscuras, assim, o controle externo deve levar em conta os fatos que se sucederam.

IV – DOS PEDIDOS

Ante o exposto, requer:

A) Sejam apuradas as irregularidades apontadas nesta denúncia, com a ulterior representação, visando a aplicação das penas cominadas no art. 12, da Lei n º 8.429/92, ratificadas pelo art. 43, 1º, da Constituição Estadual, quais sejam:

- a) perda da função pública;
- b) indisponibilidade e perda dos bens, adquiridos ilicitamente;
- c) ressarcimento do dano;
- d) multa;
- e) suspensão dos direitos políticos;
- f) impossibilidade de contratar com o Poder Público e de receber benefícios.

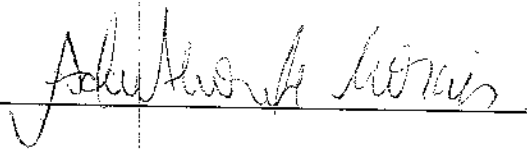
B) Caso a presente denúncia seja acatada, REQUER QUE OS DOCUMENTOS ANEXOS SEJAM ACOSTADOS ÀS CONTAS DO PREFEITO MUNICIPAL DE OEIRAS – PI, O SR. JOSÉ RAIMUNDO DE SÁ LOPES, PARA SERVIREM COMO LASTRO PROBATÓRIO NO MOMENTO DE JULGAMENTOS DAS CONTAS DO ANO-BASE 2016, 2017, 2018, 2019 E 2020.

C) De igual modo, visando a responsabilização de todos que contribuíram para a prática dos atos ilegais, **REQUER QUE OS DOCUMENTOS ANEXOS TAMBÉM SEJAM JUNTADOS ÀS CONTAS DE GESTÃO DO MUNICÍPIO DE OEIRAS – PI, DOS ANOS DE 2016, 2017, 2018, 2019 E 2020**, para serem utilizados como prova em momento oportuno, uma vez que trata-se de documentos que demonstram irregularidade durante a gestão municipal, mais especificamente em relação aos atos dos servidores LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ e AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Oeiras – PI, 01 de JULHO de 2020.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Adauberon de Moraes', is written over a horizontal line.

ADAUBERON DE MORAIS

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 994.709 DATA DE EXPEDIÇÃO 30/07/18

NOME ADAUBERON DE MORAIS

FILIAÇÃO ENOI AMORIM DE MORAIS
JOSE AMADEU DE MORAIS

NATURALIDADE OEIRAS-PI 23/07/1969

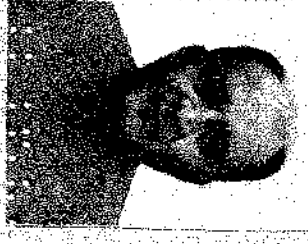
CDC ORIGEM CERT. CASAM. 1916 L 6B F 256
EXP OEIRAS-PI 08/01/97
CPF 420.995.363-68

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO N° 89.250/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUI
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

1202157

DATA
12/12/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

CNPJ/CPF: 514.451.903-20

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

CEP: 00000 3845

CIDADE: TERESINA

ESTADO: PI

BAIRRO:

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	601

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
214	FONTE DE RECURSO
115	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
36.189,49	1.027.810,51	724,00	35.465,49

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais * * * * *
* * * * *
* * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

02/12/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

02/12/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretaria de Saúde



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS**

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202157	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 601	DATA: 11/12/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
02.12.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes			CPF/CNPJ: 514.451.903-20	
Endereço: Rua Heli Castelo Branco			CIDADE: TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		724,00		
setecentos e vinte e quatro reais *****				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
OEIRAS (PI), 11/12/2019				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 11/12/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3315	624036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/12/2019

Carlos Eduardo Moreira
CARLOS EDUARDO MOREIRA GOMARRES
EMITENTE

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SA LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO

No. 163.8

CEP:

Bairro: MORADA DO SOL

Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 176627.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE NOVEMBRO DE 2019, DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO



CAIXA

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

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$ 724,00
Identificação da Operação:	REF PAAGAMENTO ALUGUEL
Data de Débito:	11/12/2019 - 15:13:19
Data da Operação:	11/12/2019
Código da Operação:	59570190
Chave de Segurança:	TH1SXX069J4V0VTJ
Operação realizada com sucesso.	

11/12/2019
15:13:19
TH1SXX069J4V0VTJ
59570190
R\$ 724,00
HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
1383/006/00624036-0
2004/013/00048085-0
REF PAAGAMENTO ALUGUEL

11/12/2019
15:13:19
TH1SXX069J4V0VTJ
59570190
R\$ 724,00
HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
1383/006/00624036-0
2004/013/00048085-0
REF PAAGAMENTO ALUGUEL



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

1101936

DATA
01/11/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes
ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco
CIDADE: TERESINA

CNPJ/CPF: 514.451.903-20
CEP: 00000-000
ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	601

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021201 10 10301 10301 0025 10.301.0025.2193.0000 3.3.90.36.14 214 115	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saúde Atenção Básica PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo LOCAÇÃO DE IMÓVEIS FONTE DE RECURSO CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
24.608,45	959.391,55	724,00	23.884,45

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

01/11/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/11/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapeey
Secretaria de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1101136	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 601	DATA: 12/11/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
02.1201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes			CPF/CNPJ: 514.451.903-20	
Endereço: Rua Heli Castelo Branco			CIDADE: TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão, referente a dezembro de 2018				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		724,00		
setecentos e vinte e quatro reais				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 68, DA LEI 4.320/64				
OEIRAS (PI), 12/11/2019				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 12/11/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2972	624036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/11/2019

Carlos Eduardo Moreira
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUMARAES
EMITENTE

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: pmo.ciata@gmail.com
Praça das Vitória's, 37, Centro - CEP: 64.500-300

RECIBO

Página: 1
usuário: MARCEL

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO No. 163.8 CEP:

Bairro: MORADA DO SOL Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 174690.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE OUTUBRO DE 2019, DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV.
CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE
CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO



Comprovante de Transferência de valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REF PAAGAMENTO ALUGUEL

Código da Operação:	07911247
Chave de Segurança:	3AHEXKEQ9SYSMZAQ

CPFs Autorizadores:
105.787.733-68
305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

9221337

DATA
01/10/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes
ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco
BAIRRO: CIDADE: TERESINA

CNPJ/CPF: 514.451.903-20
CEP: CÓDIGO: 3845
ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	601

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021201 10 10301 10301 0025 10.301.0025.2193.0000 3.3.90.36.14 214 115	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saúde Atenção Básica PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo LOCAÇÃO DE IMÓVEIS FONTE DE RECURSO CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
22.835,79	881.164,21	724,00	22.111,79

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

01/10/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/10/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapa
Secretaria de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1001057	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 601	DATA: 11/10/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 021201 10.301.0025.2193.0000 3.3.90.36.14	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes			CPF/CNPJ: 514.451.903-20	
Endereço: Rua Heli Castelo Branco			CIDADE: TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00		
VALOR A SER PAGO R\$	724,00 setecentos e vinte e quatro reais			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 68, DA LEI 4.320/64				
OEIRAS (PI), 11/10/2019				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 11/10/2019

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2633	324036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/10/2019

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: pmo.ciata@gmail.com
Praça das Vitória, 37, Centro CEP: 64.500-000

Página: 1
Usuário: JONATAN

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES

CEP:

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO

No. 163.8

Município: TERESINA

Bairro: MORADA DO SOL

Estado: PI

PIS:

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ

No. 11.317.318/0001-17

e importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 173248.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE SETEMBRO DE 2019, DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em

☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento.
Atendidas as formalidades legais.

Em

Pago em

Banco

Conta No.

Cheque

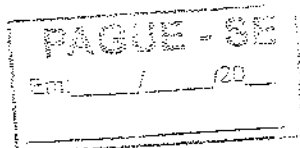
ORDENADOR DA DESPESA

RECEBIMENTO

Verificação de
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

CAIXA2ª Via - Comprovante de Transação
via GovConta Caixa

Emitente:	PI 220700 FMS CT. US
Conta Origem:	1383/006/0062401-0
Conta Destino:	2004/013/0004801-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DA SA
Valor:	R\$ 724,00
Identificação da Operação:	REF PAAGAMENTO
Data de Débito:	11/10/2019 - 00:01:00
Data da Operação:	11/10/2019
Código da Operação:	00023964
Chave de Segurança:	XHJTXSKJSZZPEX4
Operação realizada com sucesso	





ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO
906031
DATA
06/09/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes
ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco
CIDADE: TERESINA
CNPJ/CPF: 514.451.903-20
CEP: 64000-000
ESTADO: PI
CÓDIGO: 3845
BAIRRO:

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	601

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021201 10 10301 10301 0025 10.301.0025.2193.0000 3.3.90.36.14 214 115	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saúde Atenção Básica PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo LOCAÇÃO DE IMÓVEIS FONTE DE RECURSO CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
100.112,68	699.887,32	724,00	99.388,68

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

06/09/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

06/09/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapo
Secretaria de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 906001	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 601	DATA: 11/09/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
02.12.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes			CPF/CNPJ: 514.451.903-20	
Endereço: Rua Heli Castelo Branco			CIDADE: TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		724,00		
		setecentos e vinte e quatro reais		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
OEIRAS (PI), 11/09/2019				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64
PAGUE-SE: 11/09/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2279	624036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/09/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: pmo.oiara@gmail.com
Praça das Vitóriaas, 37, Centro - CEP: 64.500-000

Página: 1
usuário: JONATAN

RECIBO

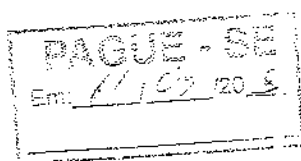
DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	28490	Nome/Razão Social:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Endereço:	RUA HELI CASTELO BRANCO		No. 163.8
Bairro:	MORADA DO SOL	Município:	TERESINA
Pessoa:	F	CPF/CNPJ:	514.451.903-20
Dados Bancários:		Estado:	PI
		PIS:	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI			
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI			
Inscrita	no	CNPJ	No. 11.317.318/0001-17
a importância de			
R\$	724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)		
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 171560.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE AGOSTO DE 2019, DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENDEMIAS.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00			
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em	
Valor TAXA	R\$ 3,50	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	Funcionário	
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 720,50		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias			
OEIRAS - PI, de de			
HENRIQUE JOSE DE SA LOPES			
CPF/CNPJ: 514.451.903-20			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.		Pago em	
Em		Banco	
		Conta No.	
		Cheque	
ORDENADOR DA DESPESA		TESOUREIRO	

de Freitas Teófilo
CPF: 750.914.283-87
Secretaria de Planejamento e Gestão

Henrique Jose de Sa Lopes
CPF: 514.451.903-20

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

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$ 724,00
Identificação da Operação:	REF PAAGAMENTO ALUGUEL
Data de Débito:	11/09/2019 - 00:00:00
Data da Operação:	11/09/2019
Código da Operação:	00012784
Chave de Segurança:	97Q8ZNKULNFFSU11
Operação realizada com sucesso.	



	ESTADO DO PIAUÍ	NOTA DE EMPENHO
	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	801342
	AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO	DATA
	CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17	01/08/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: **Henrique Jose de Sa Lopes** CNPJ/CPF: 514.451.903-20
 ENDEREÇO: **Rua Heli Castelo Branco** CEP: código: 3845
 BAIRRO: CIDADE: **TERESINA** ESTADO: **PI**

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	601

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
214	FNTE DE RECURSO
115	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
57.258,82	637.741,18	724,00	56.534,82

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em:

01/08/2019



Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/08/2019



Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretaria de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 801042	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 601	DATA: 13/08/2019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.1201 10.301.0025.2193.0000 3.3.90.36.14	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: **3845 Henrique Jose de Sa Lopes**
Endereço: **Rua Heli Castelo Branco**

CPF/CNPJ: **314.451.903-20**
CIDADE: **TERESINA**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ☐ A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

OEIRAS (PI), 13/08/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 13/08/2019

Auridene Maria da Silva M. Ser. Tapety
AURIDENE MARIA DA SILVA M. SER. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2009	624036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/08/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	28490 Tipo G	Nome/Razão Social:	HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
Endereço:	RUA HELI CASTELO BRANCO	No. 163.8	CEP:
Bairro:	MORADA DO SOL	Município:	TERESINA
Pessoa:	F	CPF/CNPJ:	514.451.903-20
		Estado:	PI
		PIS:	
Dados Bancários:			
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI			
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI			
Inscrita	no	CNPJ No.	11.317.318/0001-17
R\$	724,00	(Setecentos e Vinte e Quatro Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 169816.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE JULHO DE 2019, DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00			
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em	
Valor TAXA	R\$ 3,50	☒ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	Funcionário	
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 720,50		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias			
OEIRAS - PI, de de			
HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES			
CPF/CNPJ: 514.451.903-20			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.		Pago em	
Em		Banco	
		Conta No.	
		Cheque	
ORDENADOR DA DESPESA		TESOUREIRO	

João Carlos Teófilo
CPF: 70.194.450-07
Secretaria Municipal de Saúde

João Fernando Batista
Mestre 18.884-2
CPF: 000.000.000-00

Comprovantes



Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOS35
1383/006/00524036-0
2004/013/00048085-0
HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
R\$724,00
REF PAGAMENTO ALUGUEL
13/08/2019 - 12:15:53
13/08/2019
00013194
KK/TITULSS32PC10W
Operação realizada com sucesso

Operação realizada com sucesso.
A PREVISÃO DO CREDITO NA CONTA DESTINO É DE 30 MINUTOS.

CAIXA
ECONOMICA
FEDERAL

CAIXA
ECONOMICA
FEDERAL



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

701005

DATA
01/07/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

CNPJ/CPF: 514.451.903-20

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

CEP: CÓDIGO: 3845

BAIRRO: CIDADE: TERESINA

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	601

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021201 10 10301 10301 0025 10.301.0025.2193.0000 3.3.90.36.14 214 115	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saúde Atenção Básica PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo LOCAÇÃO DE IMÓVEIS FONTE DE RECURSO CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
59.694,82	525.305,18	724,00	58.970,82

HISTÓRICO

	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	724,00

VALOR POR EXTENSO-R\$ setecentos e vinte e quatro reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

01/07/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/07/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretaria de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 701005	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 601	DATA: 10/07/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 021201 10.301.0025.2193.0000 3.3.90.36.14	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes Endereço: Rua Heil Castelo Branco			CPF/CNPJ: 514.451.903-20 CIDADE: TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$ setecentos e vinte e quatro reais				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS () A OBRA FOI REALIZADA				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 OEIRAS (PI), 10/07/2019				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/07/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1731	624036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/07/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: pmo.oeiras@gmail.com
Praça das Vitórias, 37, Centro - CEP: 64.500-000

Página: _____
usuário: JONATAN

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição: 28490	Tipo: C	Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SA LOPES	CEP: _____
Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO	No. 163.8	Município: TERESINA	PIS: _____
Bairro: MORADA DO SOL	Estado: PI		
Pessoa: F	CPF/CNPJ: 514.451.903-20		
Dados Bancários: _____			
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI			
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI			
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a	importância de	
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)			
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 168308.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE JUNHO DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENDEMIAS.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
VALORES		DECLARO QUE O(S)	
Valor Bruto R\$ 724,00		[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 10/10/19	
Valor ISS (0,00 %) R\$ 0,00		[X] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor TAXA R\$ 0,00		Funcionário	
Valor INSS R\$ 0,00		Carlos Eduardo Moreira Guimarães CPF: 035.033.683-76 Auxiliar da Tesouraria	
Valor IRRF R\$ 0,00			
Valor Líquido R\$ 720,50			
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 12 de 08 de 19			
HENRIQUE JOSE DE SA LOPES CPF/CNPJ: 514.451.903-20			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 10/10/19 ORDENADOR DA DESPESA de Freitas Tapety CPF: 750.614.293-87		Pago em 10/10/19 Banco CEF Conta No. 7624036-0 Cheque TESOUREIRO Helio Fernandes Silva Marinho da Silva CPF: 933.960.003-20 Zacarias D	

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

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

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$ 724,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PAGAMENTO ALUGU
Data de Débito:	10/07/2019 - 00:00:00
Data da Operação:	10/07/2019
Código da Operação:	00051180
Chave de Segurança:	K3W09355S53H4FU3
Operação realizada com sucesso.	

PAGUE - SE
Em 10/07/19
[Assinatura]
Auridene Maria da Silva Moreira
da Fiores Tact by
CPF 780 914 293-67
Secretária Municipal de Saúde

PAGO
Em 10/07/19
[Assinatura]
Henio Pereira da Silva
CPF 903 111 003-20
Tecnólogo

10/07/2019



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

303230

DATA
03/06/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

CNPJ/CPF: 514.451.993-20

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

CEP: 63450-000

BAIRRO:

CIDADE: TERESINA

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	601

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
214	FONTE DE RECURSO
115	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
32.199,69	462.800,31	724,00	31.475,69

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais *****

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

03/06/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

03/06/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapeta
Secretaria de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 603050	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 601	DATA: 12/06/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
02.1201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes			OFF/CNPJ: 514.451.903-20	
Endereço: Rua Heli Castelo Branco			CIDADE: TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		724,00		
setecentos e vinte e quatro reais *****				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
OEIRAS (PI), 12/06/2019				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 12/06/2019

AURIDENE MARIA DA SILVA DE A. RAPEL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			VALOR R\$
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	724,00
1490	624036		

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/06/2019

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUMARAES
EMITENTE

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: pmo.oeitas@gmail.com
Praça das Vitória's, 37, Centro CEP: 64.500-000

Página: 1
usuário: MARCEL

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES CEP:
Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO No. 183.8
Bairro: MORADA DO SOL Município: TERESINA
Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI a importância de
inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 166663.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE MAIO DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. GARCIDO
ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTRO-
LE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em
[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

Pago em

Banco

Conta No.

Cheque

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

4333

via GovCon15

1000

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

326

327

328

329

330

331

332

333

334

335

336

337

338

339

340

341

342

343

344

345

346

347

348

349

350

351

352

353

354

355

356

357

358

359

360

361

362

363

364

365

366

367

368

369

370

371

372

373

374

375

376

377

378

379

380

381

382

383

384

385

386

387

388

389

390

391

392

393

394

395

396

397

398

399

400

401

402

403

404

405

406

407

408

409

410

411

412

413

414

415

416

417

418

419

420

421

422

423

424

425

426

427

428

429

430

431

432

433

434

435

436

437

438

439

440

441

442

443

444

445

446

447

448

449

450

451

452

453

454

455

456

457

458

459

460

461

462

463

464

465

466

467

468

469

470

471

472

473

474

475

476

477

478

479

480

481

482

483

484

485

486

487

488

489

490

491

492

493

494

495

496

497

498

499

500

501

502

503

504

505

506

507

508

509

510

511

512

513

514

515

516

517

518

519

520

521

522

523

524

525

526

527

528

529

530

531

532

533

• •

• •

[illegible]



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

502050

DATA
02/05/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

CNPJ/CPF: 514.451.903-20

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

CEP:

CODIGO: 3845

BAIRRO:

CIDADE: TERESINA

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

MODALIDADE DE EMPENHO

FICHA

ORÇAMENTÁRIO

DISPENSA

OR - Ordinário

601

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CODIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
021201
10
10301
10301 0025
10.301.0025.2193.0000
3.3.90.36.14
214
115

PODER EXECUTIVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Saúde
Atenção Básica
PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programs fundo a fundo
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
FONTE DE RECURSO
CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
76.146,61	378.853,39	724,00	75.422,61

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

02/05/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

02/05/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretaria de Saude



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502050	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 601	DATA: 09/05/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 021201 10.301.0025.2193.0000 3.3.90.36.14	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes			CPF/CNPJ: 514.451.903-20	
Endereço: Rua Heli Castelo Branco			CIDADE: TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00		
VALOR A SER PAGO R\$	724,00 setecentos e vinte e quatro reais			
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
OEIRAS (PI), 09/05/2019				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 09/05/2019

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1173	324036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/05/2019

CARLOS EDUARDO MOREIRA GOMARAL
EMITENTE



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OERAS

C.N.R.J.: 05.553.937/001-70
Email: PMO.OERAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-000

Página: 1
Usuário: JONATAN

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO No. 163.8 CEP:
Bairro: MORADA DO SOL Município: TERESINA
Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OERAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OERAS - PI a importância de
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 164896.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE ABRIL DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO
ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE
DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 1/4/19
☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OERAS - PI, de de

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 1/4/19

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 1/4/19
Banco
Conta No.
Cheque

TESOUREIRO

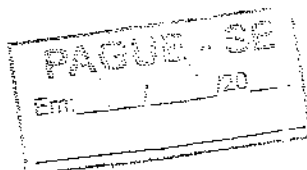


Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PI 220700 FMS CT B. SCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00924036-0
Conta Destino:	2004/013/00148084-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE S. LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PAGAMENTO ALUGU
Código da Operação:	00240704
Chave de Segurança:	L5PG1KL8C5-L7WY4
CPFs Autorizadoras:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.





ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

ANEXO

DATA
01/04/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

CNPJ/CPF: 514.481.809-01

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

CEP:

CODIGO: 111

CIDADE: TERESINA

ESTADO: PI

BAIRRO:

TIPO DO CRÉDITO

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

MODALIDADE DE EMPENHO

FLORA

ORÇAMENTÁRIO

DISPENSA

OR - Ordinário

111

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

CODIGO

02
021201
10
10301
10301 0025
10.301.0025.2191.0000
3.3.90.36.14
214
115

PODER EXECUTIVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Saúde
Atenção Básica
PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
Ações do Piso da Atenção Básica - PAB FIXO
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
FONTE DE RECURSO
CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
85.590,00	14.410,00	724,00	84.866,00
			TOTAL

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais * * * * *
* * * * *
* * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

01/04/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/04/2019

Auridene Maria da Silva N. da S.
Secretaria de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 401049	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 548	DATA: 13/04/2019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.2191.0000	Ações do Piso de Atenção Básica - PAB FIXO
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes
Endereço: Rua Heli Castelo Branco

OPF/ONFUE14.451.403-20
CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para pagamento da despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SAÍDA A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 88, DA LEI 4.320/64

OEIRAS (PI) 13/04/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 16/04/2019

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE A. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1013	324038		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/04/2019

CARLOS EDUARDO MOREIRA SUTIMARRES
EMPENHO

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAY

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SA LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO

No. 163.8

CEP:

Bairro: MORADA DO SOL

Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 163275.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE MARÇO DE 2019, DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$	724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido Em / /	
Valor TAXA	R\$	3,50	[] Serviço(s) foi(ram) recebido	
Valor INSS	R\$	0,00		
Valor IRRF	R\$	0,00		
Valor Líquido	R\$	720,50	Funcionário	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em / /

Pago em
Banco
Conta No.
Cheque

ORDENADOR DA DESPESA

Antônio Carlos de Oliveira
de Freitas Tonety
CPF: 782.514.200-97

TESOUREIRO

Edio Pereira de Lima
Marinho da Silva
CPF: 514.451.903-20

CAIXA

2ª Via - Documento de Transferência
via GovConta Caixa

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSUC	708
Conta Origem:	1383/006/00624036-0	
Conta Destino:	2004/013/00048085-0	
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA	
Valor:	R\$ 724,00	
Identificação da Operação:	REF PAAGAMENTO ALUGUE	
Data de Débito:	16/04/2019 - 00:00:00	
Data da Operação:	16/04/2019	
Código da Operação:	00167349	
Chave de Segurança:	RVSVRKHW/KL1GE48	
	Operação realizada em 16/04/2019	

PAGUE - SE

Em

Auricéa Maria da Silva Moraes
de Freitas Tapety
CPF 750 914 293-87
Secretária Municipal de Saúde

FAC O

Em 16/04/2019
CPF 833.911.000-40
Tessoureira



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

338015

DATA
08/03/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

CNPJ/CPF: 514.451.903-20

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

CEP:

CÓDIGO: 3845

Bairro:

CIDADE: TERESINA

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	SIGNA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	601

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 9025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
214	FONTE DE RECURSO
115	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
1.028,81	253.971,19	724,00	304,81

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão referente a dezembro de 2018

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

08/03/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

08/03/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretaria de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 308013	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 601	DATA: 12/03/2019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021201 10.301.0025.2193.0000 3.3.90.36.14	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes
Endereço: Rua Heli Castelo Branco

CPF/CNPJ: 514.451.903-20
CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão referente a dezembro de 2018

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 86, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 12/03/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 84, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 12/03/2019

AURIDENE MARIA DA SILVA DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
717	624036	171509	724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 31/03/2019

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUMARAES
EMITENTE

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PI 220700 FMS LT SOL RUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/0062 038-0
Conta Destino:	2004/013/000 085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE D. SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PAGAMENTO ALUGU

Código da Operação:	00171539
Chave de Segurança:	L1ZHVFPSCA1MYFS

CPF's Autorizadores:
305.213.193-15
105.787.733-68

Operação realizada com sucesso.
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE
30 MINUTOS.

PAGUE - SE
Em 09/03/19
<i>[Assinatura]</i>
Audrey Lima da Silva Moraes
da Freitas Tagely
CPF 750 914 293-87
Secretária Municipal de Saúde

PAGO
<i>[Assinatura]</i>
<i>[Assinatura]</i>
Antonio Manoel Barbosa Martins da Silva
CPF 838.830.000-21
Tesoureiro



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

27.11.19

DATA

01/02/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

CNPJ/CPF: 514.451.903-20

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

CEP: CÓDIGO 36-5

CIDADE: TERESINA

ESTADO: PI

BAIRRO:

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	101

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
214	FONTE DE RECURSO
115	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
29.310,00	125.690,00	724,00	28.586,00

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

01/02/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/02/2019

Auridene Maria da Silva M. da S.
Secretaria de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 201060	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 501	DATA: 12/02/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			

Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes
Endereço: Rua Heli Castelo Branco

CPF/CNPJ: 514.451.903-20
CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	
VALOR A SER PAGO R\$	724,00		
setecentos e vinte e quatro reais			

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ☐ A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 69, DA LEI 4.320/64

OEIRAS (PI), 12/02/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 12/02/2019

ALFREDINE MARIA DA SILVA M. DE A. CAPETIN
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
838	624038		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/02/2019

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

OEIRAS

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SA LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO

No. 163.8

CEP:

Bairro: MORADA DO SOL

Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 159879.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE JANEIRO DE 2019, DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(is) foi(ram) recebido(s) Em

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

Pago em

Banco

Conta No.

Cheque

COORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

GOV. DO PIAUÍ

Comprovantes

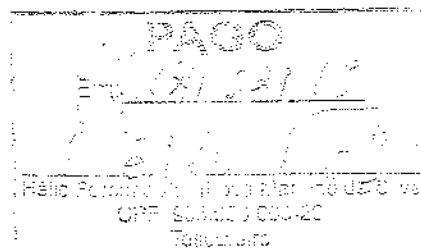
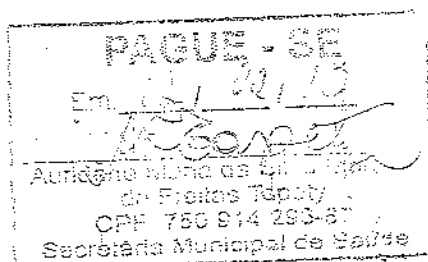
CAIXA

Comprovante de Transferência de Crédito
da GovConta CNIV

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOJUS
Conta Origem:	1980/005/00024036-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PAGAMENTO ALUGU
Data de Débito:	12/02/2015 12:15:56
Data da Operação:	12/02/2015
Código da Operação:	00076075
Chave de Segurança:	6SRQFXLWNZRHEYXV
CPFs Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso!

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.





ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO
104027
DATA
04/01/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes CNPJ/CPE: 814.451.707-27
ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco CEP: 00000-000
BAIRRO: CIDADE: TERESINA ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FIGURA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	601

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
214	FONTE DE RECURSO
115	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
906,00	64.094,00	724,00	162,00

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão referente a dezembro de 2018

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais * * * * *
* * * * *
* * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

04/01/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

04/01/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretaria de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	104027	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	601	DATA:	10/01/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA								
02	PODER EXECUTIVO								
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo								
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS								
Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes						CPF/CNPJ: 514.431.303-20			
Endereço: Rua Heli Castelo Branco						CIDADE: TERESINA			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO									
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão referente a dezembro de 2018									
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SAÍDO A LIQUIDAR				
724,00	724,00		724,00		0000				
VALOR A SER PAGO R\$									
setecentos e vinte e quatro reais *****									
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:									
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 68, DA LEI 4.320/64									
OEIRAS (PI), 10/01/2019									
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS									
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS									
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS									
() A OBRA FOI REALIZADA									
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.									

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64			
PAGUE-SE: 10/01/2019		AURIDENE MARIA DA SILVA DE A. TAPETA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
36	524038		724,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 10/01/2019			
CARLOS EDUARDO MOREIRA OLIVEIRA EMITENTE			

ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OBRAS

C.N.E.J.: 06.563.937/001-73

E-mail: PMO.CIATACOM@PIAUI.COM

Praça das Vitória, N.º 27, Centro, CEP: 34.500-001

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28480 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO No. 163.8
Bairro: MORADA DO SOL Município: OBRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20 Estado: PI
Dados Bancários:

Recebi(emos) de FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OBRAS
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OBRAS
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-
RS 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 15882

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2010 DO QUEIL LOCALIZADO N.
CANDIDO ALEIXO N° 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DE OBRAS - PI, PARA O
CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	727,50

CONFIRMAÇÃO E RESERVAÇÃO

DECLARO QUE (S)

[] Material(s) recebido(s) em

[x] Serviço(s) prestado(s) em

Pelo qual dou plena e inteira quitação, firmo esta presente em 03 (três) dias
de OBRAS - PI, em 2010 de

HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Antes do pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 16/12/2010

ORDENADOR DA DESPESA

Assinatura do Ordenador da Despesa

Assinatura do Ordenador da Despesa

Assinatura do Ordenador da Despesa

Assinatura do Ordenador da Despesa

Pago em
Banco
Conta
Cheque

Assinatura do Recebente

Assinatura do Recebente

Assinatura do Recebente

Assinatura do Recebente

Assinatura do Recebente

Comprovante

Comprovantes

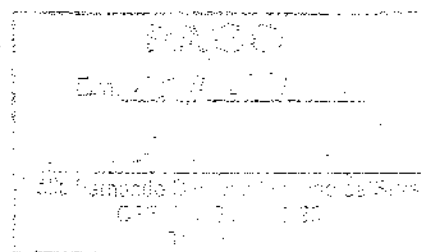
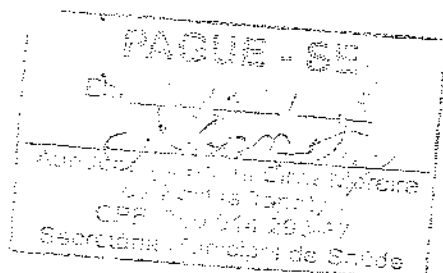
CAIXA

**Comprovante de Transferência de Valor
via GovConta Caixa**

Emitente:	PI 220700 FMS CT SARCUS TEIROSUS
Conta Origem:	1393/936/608.4026-0
Conta Destino:	2004/012/303.9080-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO SER PRESTAD
Data de Débito:	10/01/2019 18:03:56
Data da Operação:	10/01/2019
Código da Operação:	00254912
Chave de Segurança:	YXFDZR2TVF.63XCQ
CPFs Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO F OF
30 MINUTOS.



 ESTADO DO PIAUÍ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO CNPJ (MF) 11.317.318/0001-17	NOTA DE EMPENHO	
	704005	
	DATA 01/07/2019	

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: **Henrique Jose de Sa Lopes** CNPJ/CPF: 514.451.903-20
 ENDEREÇO: **Rua Heli Castelo Branco** CEP: Cód:GO: 3845
 BAIRRO: CIDADE: **TERESINA** ESTADO: **PI**

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	601

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021201 10 10301 10301 0025 10.301.0025.2193.0000 3.3.90.36.14 214 115	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saúde Atenção Básica PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programs fundo a fundo LOCAÇÃO DE IMÓVEIS FONTE DE RECURSO CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
59.694,82	525.305,18	724,00	58.970,82

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

TOTAL

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

01/07/2019



Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/07/2019



Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretaria de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	701005	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	601	DATA:	10/07/2019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.301.0025.2193.0000 3.3.90.36.14	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes
Endereço: Rua Heli Castelo Branco

CPF/CNPJ: 514.451.903-20
CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 10/07/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/07/2019

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1731	624036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/07/2019

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUMARAES
EMITENTE

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO No. 163.8 CEP:

Bairro: MORADA DO SOL Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI a importância de
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 168308.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE JUNHO DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 11/06/2019

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 11/06/2019

ORDENADOR DA DESPESA

de Freitas Tereza
CPF: 033.500.000-20

Pago em 11/06/2019
Banco
Conta No.
Cheque

TESOUREIRO

de Freitas Tereza
CPF: 033.500.000-20
Assessoria

IMPRIMIR RECIBO



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

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$ 724,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PAGAMENTO ALUGU
Data de Débito:	10/07/2019 - 00:00:00
Data da Operação:	10/07/2019
Código da Operação:	00051180
Chave de Segurança:	K3W09355S53H4FU3
Operação realizada com sucesso.	

PAGUE - SE

Em 10/07/2019

ALDORE V. L. CA. CP. 11.010.000
Secretaria Municipal de Saúde

PA 10

Em 10/07/2019

CPF 81.111.111-11
TAMARA



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO
202002
DATA
03/02/2020

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes
ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco
BAIRRO: CIDADE: TERESINA
CNPJ/CPF: 514.451.903-20
CEP: CÓDIGO: 3645
ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	009

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10304	Vigilância Sanitária
10304 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.304.0025.2182.0000	Ações de Vigilância Sanitária
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
214	FORTE DE RECURSO
115	CÓDIGO DE APLICAÇÃO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
55.504,00	1.996,00	724,00	54.780,00

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em:

03/02/2020

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

03/02/2020

Auridene Maria da Silva M. (de F. Tapari)
Secretaria de Saúde



OEIRAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	203039	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	689	DATA:	12/02/2020
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA								
02	PODER EXECUTIVO								
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								
10.304.0025.2182.0000	Ações de Vigilância Sanitária								
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS								
Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes						CPF/CNPJ: 514.451.903-20			
Endereço: Rua Heli Castelo Branco						CIDADE: TERESINA			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO									
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.									
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR			
724,00		724,00		724,00		0,00			
VALOR A SER PAGO R\$		724,00							
setecentos e vinte e quatro reais *****									
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:									
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64									
OEIRAS (PI), 12/02/2020									
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS									
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS									
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS									
() A OBRA FOI REALIZADA									
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.									

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64. DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 12/02/2020

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
212003	624036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/02/2020

CARLOS EDUARDO MOREIRA SUMARIBE
EMITENTE

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO No. 163.8 CEP:
Bairro: MORADA DO SOL Município: TERESINA
Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) de FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 179718.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE JANEIRO DE 2020, DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$	724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em	
Valor TAXA	R\$	0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$	0,00		
Valor IRRF	R\$	0,00		
Valor Líquido	R\$	724,00	Funcionário	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em
Banco
Conta No.
Cheque

RESOLVEDOR



::Comprovantes

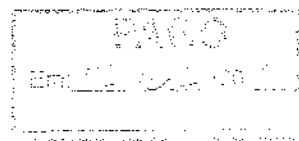
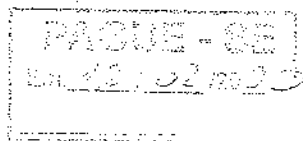
CAIXA

**Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa**

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REFE PAGAMENTO ALUGUEL
Data de Débito:	12/02/2020 -09:32:54
Data da Operação:	12/02/2020
Código da Operação:	71981460
Chave de Segurança:	CURLN9ROWYJEKE1N
CPFs Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS



 ESTADO DO PIAUÍ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17	NOTA DE EM
	10300
	DATA: 03/01/20

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes	CNPJ/CPF: 514.451.903-20
ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco	CEP: CÓDIGO:
Bairro: CIDADE: TERESINA	ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FIC
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	8

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	EMPENHO
10	PODER EXECUTIVO	
11101	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
10300	Atenção Básica	
11101.0005	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE	
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo	
9.3.90.92.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
214	FONTE DE RECURSO	
116	CODIGO DE APLICAÇÃO	

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
12.548,96	0,00	724,00	11.824,96

HISTÓRICO

TOT7

Valor empenhado para pagamento de despesas de exercício anteriores, devidamente reconhecidas pela autoridade competente, na forma do art. 37 da lei 4.320/64 e art. 1º do decreto número 62115/58.

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

03/01/2020



Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

03/01/2020



Auridene Maria da Silva M. de F.
Secretaria de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 103001	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 663	DATA: 10/01/2020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.92.36	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA

Fornecedor: 3843 Henrique Jose de Sa Lopes
Endereço: Rua Heil Castelo Branco

CPF/CNPJ: 514.451.903-20
CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- ☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ☐ A OBRA FOI REALIZADA

OEIRAS (PI), 10/01/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/01/2020

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
110004	824036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/01/2020

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

CNPJ: 06.553.937/0001-70
Email: pms.ceiras@gmail.com
Praça das Vitóriaas, 37, Centro - CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
Usuário: MARCEL

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO

Nº 163,8

CEP:

Bairro: MORADA DO SOL

Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(amos) de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CEIRAS-PI

situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - CEIRAS - PI

Inscrição no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 178297.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019, DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO	(Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %) R\$ 0,00	☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____	
Valor TAXA R\$ 0,00	☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS R\$ 0,00		
Valor IRRF R\$ 0,00		
Valor Líquido R\$ 724,00	_____ Funcionário	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
CEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

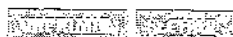
Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO



Comprovantes

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REF PAAGAMENTO ALUGUEL
Data de Débito:	10/01/2020 -16:44:23
Data da Operação:	10/01/2020
Código da Operação:	19892724
Chave de Segurança:	4N9RZK3LSXP29GMF
CPF's Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.

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



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

403041

DATA

03/04/2017

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: ARES VERDES LTDA
ENDEREÇO: Rua Honorio Parentes
BAIRRO:

CIDADE: TERESINA

CNPJ/MF: 13.535.615/0001-36

CEP: 64048-360

CODIGO: 772

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	591

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
021400	SECRETARIA DE AGRIC. ABAST. E MEIO AMBIENTE
18	Gestão Ambiental
18541	Preservação e Conservação Ambiental
18541 0053	AÇÕES DE PRESERVAÇÃO DE DEFESA DO MEIO AMBIENTE
18.541.0053.2480.0000	Manutenção das ativ.de preserv. e defesa do meio ambiente
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
27.000,00	3.000,00	8.000,00	19.000,00

HISTÓRICO

Valor empenhado referente aos serviços de paisagismo, solicitado por este órgão.

8.000,00

VALOR POR EXTENSO R\$

oito mil reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

03/04/2017

Ivete Moura Leal
Tesoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

03/04/2017

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITORIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

403014 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 591

DATA: 10/04/2017

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 10/04/2017

NOME: ARES VERDES LTDA

13.635.615/0001-36

CÓDIGO: 772

ENDEREÇO: Rua Honorio Parentes

TERESINA

VALOR TOTAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente aos serviços de paisagismo, solicitado por este órgão.

SCMA

8.000,00

OR

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

CÓDIGO

02

02 14 00

3.3.90.39.99

18.541.0053.2480.0000

PREFEITURA MUNICIPAL
SECRETARIA DE AGRIC. ABAST. E MEIO AMBIENTE
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Manutenção das ativ.de preserv. e defesa do meio ambiente

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

8.000,00

8.000,00

8.000,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

8.000,00

oito mil reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 10/04/2017

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Ivete Moura Leal
TESOUREIRA

DATA

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

CONTABILIZADO

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

Exercício: 2017

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01745

DATA: 10/04/2017

VENCTO: 10/04/2017

PAGTO: 10/04/2017

Credor...: ARES VERDES LTDA

CNPJ: 13.635.615/0001-36 Cod: 772

Endereço: Rua Honório Parentes

CEP: -64048-360

Cidade...: TERESINA

Discriminação...:

Valor empenhado referente aos serviços de paisagismo, solicitado por este órgão.

Valor 8.000,00

(oito mil reais)

Despesa Bruta: RR\$ 8.000,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
40301	/ 1	OR 021400	18.541.0053.2480.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 8.000,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 8.000,00
TOTAL					RR\$ 8.000,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 8.000,00

Despesa Líquida: RR\$ 8.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

11/1/17

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	4361		RR\$ 8.000,00
TOTAL			RR\$ 8.000,00

Despesa paga em 10/04/2017 Com os recursos acima discriminados

IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

/ /

Ass:

Nome:

CCG/CPF:

04/04/2017



Prefeitura do Município de Teresina
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00000859

Data e Hora de Emissão

04/04/2017 10:35:06

Código de Verificação

b00a2c4c

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ARES VERDES LTDA

Inscrição Municipal: 426656-0

CPF/CNPJ: 13.635.615/0001-36

Endereço: RUA HONORIO PARENTES, Nº245 - BAIRRO JOQUEI - CEP:64048-360

UF: PI

Município: TERESINA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS-PI

CPF/CNPJ: 06.553.937/0001-70

Endereço: PRACA PRAÇA DA VITÓRIA, Nº34 - BAIRRO PRAÇA DE VITÓRIA - CEP:64000-500

UF: PI

E-mail: henrique.HH@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável
SIMItem
SERVICOS DE PAISAGISMOOrdem
1Unitário R\$
8000,00Total R\$
8.000,00PIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.000,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 8.000,00

Alíquota:

5,00%

Valor do ISS:

R\$ 400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tributação: NÃO INCIDENTE NO MUNICÍPIO DE Teresina
Incidência: OEIRAS/PI

Recolhimento: ISS A RECOLHER EM OUTRO MUNICÍPIO

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2017

Local da Prestação do Serviço: OEIRAS/PI

Prestador optante Simples Nacional e sua alíquota é 5,00%.

CNAE: 813030001 - ATIVIDADES PAISAGISTICAS

Serviço: 0711 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

O CREDENCIAMENTO PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

10/04/2017 08:03:40



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2362-0
Conta corrente 4361-3 PREF MUN DEIRAS-FPM

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 2004 AREOLINO DE ABREU
Conta corrente (com DV) 28977
CNPJ 13.635.615/0001-36
Nome favorecido ARES VERDES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 41.001
Valor 8.000,00
Data transferência 10/04/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB BE5E83F4B5E36780

Assinado por J8103072 JOSE RAIMUNDO DE SA LOPES
JA761578 LUIZ RONALDO DE ABREU SA

10/04/2017 08:00:48
10/04/2017 08:03:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA761578 LUIZ RONALDO DE ABREU SA.

ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS CNPJ (ME): 06.553.937/0001-70	NOTA DE EMPENHO
	108013
	DATA 08/01/2016

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
RAZÃO SOCIAL	ARES VERDES LTDA	CNPJ/CPF:	13.638.615/0001-36
ENDEREÇO	Rua Honorio Parentes	CEP	64048-360
CIDADE	TERESINA	CÓDIGO	772
ESTADO	PI		

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	163

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
11	PREFEITURA MUNICIPAL
11.1	SECRETARIA DE OBRAS E SERVIÇOS PÚBLICOS
11.1.1	Urbanismo
11.1.1.1	Infra-Estrutura Urbana
11.1.1.1.0040	AÇÕES DE UTILIDADE PÚBLICA
11.1.1.1.0040.2320.0030	Manutenção dos serviços de utilidade pública
31.2.99.99.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

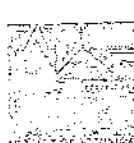
SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
104.749,00	0,00	4.585,00	100.163,00

HISTÓRICO	TOTAL
Valor e empenhado referente a serviços p prestados na implantação de paisagismo na praça da redação de floriano, solicitado por este orgao.	4.585,00

VALOR POR EXTENSO R\$ quatro mil, quinhentos e oitenta e cinco reais	*****

O valor da Despesa acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 08/01/2016 Adriana dos Santos de Sousa Emitente	AUTORIZO O EMPENHO EM: 08/01/2016  José Raimundo de Sá Lopes Sec.de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEIRAS				NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
PRAÇA VITORIA, Nº 37 - CENTRO				1383012 / 1	
06553937/0001-70					
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 165	DATA: 12/01/2016	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/01/2016	
NOME: ARES VERDES LTDA		13.635.615/0001-36		CÓDIGO: 772	
ENDEREÇO: Rua Honorio Parentes		TERESINA			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					VALOR TOTAL
Valor empenhado referente a serviços p prestados na implantação de paisagismo na praça da rodagem de floriano, solicitado por este orgao.					
SOMA					4.585,00
OR					
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02		PREFEITURA MUNICIPAL			
02 08 00		SECRETARIA DE OBRAS E SERVIÇOS PÚBLICOS			
3.3.90.39.99		OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA			
15.451.0040.2320.0000		Manutenção dos serviços de utilidade pública			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
4.585,00		4.585,00	4.585,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		4.585,00			
quatro mil, quinhentos e oitenta e cinco reais *****					
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/01/2016					
JOSÉ RAIMUNDO DE SÁ LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS					
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA EMITENTE					
CONTABILIZADO			ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA			DATA		
CONTADOR			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
			RECEB(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR		
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2016

Página 333

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

00129

DATA: 12/01/2016

VENCTO:12/01/2016

PAGTO: 12/01/2016

Credor...: ARES VERDES LTDA

CNPJ: 13.635.635/0001-36 Cod: 772

Endereço: Rua Honorio Parentes

CEP: 64048-360

Cidade...: TERESINA

Discriminação...:

Valor empenhado referente a serviços p prestados na impalntação de paisagismo na praça da redação de floriano, solicitado por este orgao.

Valor 4.585,00

(quatro mil, quinhentos e oitenta e cinco reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 4.585,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
10801	/ 1	OR 020800	15.451.0040.2320.0000	3.3.90.39.00	R\$ 4.585,00		R\$ 0,00	R\$ 4.585,00
						R\$ 0,00		
TOTAL					R\$ 4.585,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.585,00
Despesa Líquida:					R\$ 4.585,00			

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

JOSÉ RAIMUNDO DE SÁ LOPES
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	19077		R\$ 4.585,00
TOTAL			R\$ 4.585,00

Despesa paga em 12/01/2016 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

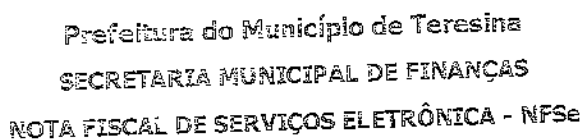
RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



00000622

11/01/2016 17:58:16

ee0d8e73

Inscrição Municipal : 435656-0

CPF/CNPJ: 13.635.615/0001-38
Endereço: RUA HONORIO PARENTES, Nº245 - BAIRRO JOQUEI - CEP:64048-360
UF: PI

Município: TERESINÁ

UF: 001

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE OSEIRAS-PI

CPF/CNPJ: 06.553.937/0001-70

CPF/CNPJ: 06.553.937/0001-70
Endereço: PRAÇA PRAÇA DA VITÓRIA, Nº34 - BAIRRO PRAÇA DE VITÓRIA - CEP:64000-500
E-mail: henrique.lli@hotmail

Endereço: PRACA
Município: OETAS

۱۷: ۲۱

E-mail: henrique.lli@hotmail.com

tributável	Item
SIM	IMPLANTAÇÃO DE PAISAGISMO NA PRAÇA DE RODAGEM DE FLORIANÓPOLIS

Qtde

Unitário R\$ 4585

Total R\$	4.585,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.585,00

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2362-0
Conta corrente 19077-2 PREF MUN DE OBRAS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 2004 AREOLINO DE ABREU
Conta corrente (com DV) 28977
CNPJ 13.635.615/0001-35
Nome favorecido ARES VERDES LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 11.201
Valor 4.585,00
Data transferência 12/01/2016

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB D034C7AD85477A7F

Assinado por J8103072 JOSE RAIMUNDO DE SA LOPES
J8103040 LUKANO ARAUJO COSTA DOS REIS SA

12/01/2016 13:25:38

12/01/2016 13:43:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por J8103040 LUKANO ARAUJO COSTA DOS REIS SA.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

DATA DE EMISSÃO
01/12/2017
DATA
01/12/2017

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes
ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco
CIDADE: TERESINA

CNPJ/CPF: 514.451.903-20
CPF:
ESTADO: PI
CÓDIGO: 3145

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICH.
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	436

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2181.0000	Ações do Prog. do Núcleo de Apoio a Saúde da Família
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
88.424,00	61.576,00	724,00	87.700,00

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

01/12/2017

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/12/2017

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretária Municipal de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
11.317.318/0001-17					
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 436	DATA: 12/12/2017	REQUISICAÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/12/2017	
NOME: Henrique Jose de Sa Lopes ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco			514.451.903-20 TERESINA		000,00 33/2
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.					
OR					TOTAL
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 02 12 01 3.3.90.36.15 10.301.0025.2181.0000		PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE LOCAÇÃO DE IMÓVEIS Ações do Prog. do Núcleo de Apoio à Saúde da Família			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIGU-DAR
724,00		724,00		724,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 724,00 selecentos e vinte e quatro reais ***** ****					
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/12/2017			AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES EMITENTE					
CONTABILIZADO			ORDEN DE PAGAMENTO PÁGUE-SE		
DATA CONTADOR			DATA ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM:			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	RECER(EMOS) O VALOR CONSTATANTE DESTA SUBEMPENHO.		
			NOME: CNPJ/CPF:		



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.317.318/0001-17

Exercício: 2017

Página 67

OEIRAS ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02684

DATA: 12/12/2017

VENCTO:12/12/2017

PAGTO: 12/12/2017

Credor...: Henrique Jose de Sa Lopes

CNPJ: 514.451.903-20

Cod: 3845

Endereço: Rua Heli Castelo Branco

CEP:

Cidade...: TERESINA

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 724,00

(setecentos e vinte e quatro reais)

Despesa Bruta:

RR\$ 724,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCUOTO	LÍQUIDA
12010	/ 1	OR 021201	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 724,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 724,00
TOTAL					RR\$ 724,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 724,00

Despesa Líquida:

RR\$ 724,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624005		RR\$ 724,00
TOTAL			RR\$ 724,00

Despesa paga em 12/12/2017 Com os recursos acima discriminados

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass:

Nome:

CGC/CPF:



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-001

Página: 1
usuário: JONATAN

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	28490 Tipo G	Nome/Razão Social:	HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
Endereço:	RUA HELI CASTELO BRANCO	No.	163.8
Bairro:	MORADA DO SOL	Município:	TERESINA
Pessoa:	F	CPF/CNPJ:	514.451.903-20
Dados Bancários:			
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI			
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI			
Inscrita	no	CNPJ	No. 11.317.318/0001-17
R\$	724,00	(Setecentos e Vinte e Quatro Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 139449.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE NOVEMBRO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00			
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO	
Valor Bruto	R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em	
Valor TAXA	R\$ 3,50	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	Funcionário	
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 720,50		
Pelo qual dou gerzi e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias			
OEIRAS - PI, de de			
HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES			
CPF/CNPJ: 514.451.903-20			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.		Pago em	
Em		Banco	
		Conta No.	
		Cheque	
ORDENADOR DA DESPESA		TESOUREIRO	

Luciana Maria da Silva Moreira
de Freitas
13/11/2017

TESOUREIRO
Pelo Recebimento em nome
Município de Oeiras
13/11/2017

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

Emitente:	FMS OEIRAS FNSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$ 724,00
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUEL
Data de Débito:	12/12/2017
Data da Operação:	12/12/2017
Código da Operação:	00378737
Chave de Segurança:	0YUKAJRAH89EULZ3

Operação realizada com sucesso.

PAGUE - SE

Em: 12/12/2017

PAGO

Em: 12/12/2017

CONFERE COM ORIGINAL

Em _____

Carlos Edson de Moreira Guimarães
CPF: 036.603.653-76
Auxiliar de Tesouraria

12/01/2018 13:03



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

1110001

DATA

10/11/2017

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

CIDADE: TERESINA

BAIRRO:

CNPJ/CPF: 514.451.903-20

CEP:

CÓDIGO: 3845

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	CR - Ordinário	424

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0020	GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
363.570,98	545.429,02	724,00	362.846,98

HISTÓRICO

	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	724,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

10/11/2017

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

AUTORIZO O EMPENHO EM:

10/11/2017

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretária Municipal de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

11100017 1

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 424

DATA: 17/11/2017

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 17/11/2017

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

514.451.903-20

CÓDIGO: 3845

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

TERESINA

VALOR TOTAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

SOMA

724,00

OR

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

CÓDIGO

02

02 12 01

3.3.90.36.15

10.301.0020.2160.0000

PREFEITURA MUNICIPAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

724,00

724,00

724,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro reais

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/11/2017

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

DATA

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

NOME:

CNPJ/CPF:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.317.318/0001-17

Exercício: 2017

Página 95

OEIRAS ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02377
DATA: 17/11/2017 VENCTO: 17/11/2017 PAGTO: 17/11/2017
Credor.: Henrique Jose de Sa Lopes CNPJ: 514.451.903-20 Cod: 3843
Endereço: Rua Heli Castelo Branco
Cidade.: TERESINA CEP:
Discriminação...:
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 724,00

(setecentos e vinte e quatro reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 724,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
11100	/ 1	OR 021201	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	R\$ 724,00		R\$ 0,00	R\$ 724,00
						R\$ 0,00		
TOTAL					R\$ 724,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 724,00
Despesa Líquida:					R\$ 724,00			

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE / /

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624005		R\$ 724,00
TOTAL			R\$ 724,00

Despesa paga em 17/11/2017 Com os recursos acima discriminados

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

/ /

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/001-70
Email: P.M.O.CIATACOMAL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-000

Página: 1
usuário: JONATAN

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSÉ DE SÁ LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO

No. 163.8

CEP:

Bairro: MORADA DO SOL

Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 138284.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE OUTUBRO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	724,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(is) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Peio qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

HENRIQUE JOSÉ DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____

Banco

Conta No. ____

Cheque

TESOUREIRO

**Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa**

Emitente:	FMS OEIRAS FMSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO SER PRESTAC
Data de Débito:	17/11/2017 -09:52:53

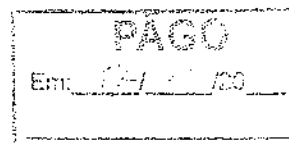
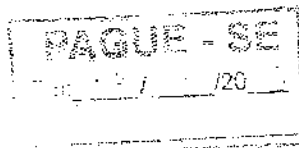
<https://govconta.caixa.gov.br/sigov/consulta/pendencia/lista/imprimir.do>

17/11/2017

Chave de Segurança:	NNV9SEY7ZN3PC0AU
CPFs Autorizadores:	
	105.787.733-68
	005.213.193-15

Operação realizada com sucesso.

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



 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ (MF) 11.317.318/0001-17		NOTA DE EMPENHO 1002021 DATA 02/10/2017	
IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME: Henrique Jose de Sa Lopes ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco BAIRRO:		CNPJ/CPF: 514.451.903-20 CEP: CIDADE: TERESINA ESTADO: PI CÓDIGO: 3845	
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	424
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PREFEITURA MUNICIPAL		
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10	Saúde		
10301	Atenção Básica		
10301 0020	GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE		
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde		
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		
SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
517.508,75	482.491,25	724,00	516.784,75
HISTÓRICO			TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.			724,00
VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * * * * * * * * * * * *			
O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 02/10/2017 Carlos Eduardo Moreira Guimarães Emitente		AUTORIZO O EMPENHO EM: 02/10/2017 Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety Secretária Municipal de Saúde	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

1002021.1

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 424

DATA: 09/10/2017

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 09/10/2017

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

514.451.903-20

CÓDIGO: 3845

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

SOMA

724,00

OR

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

CÓDIGO

02

02 12 01

3.3.90.36.15

10.301.0020.2160.0000

PREFEITURA MUNICIPAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

724,00

724,00

724,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 09/10/2017

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

DATA

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE:

CONTABILIZADO

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

RECEBI(ENOS) O VALOR CONSTANTE DESTES SUBEMPENHO.

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

NOME:

CNPJ/CPF:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11317.313/2001-17

Exercício: 2017

Página 102

ORÇÃOS ORDEM DE PAGAMENTO

02056
 VENCIMENTO: 09/10/2017 PAGTO: 09/10/2017
 CNPJ: 514.451.903-20 Cod: 3947
 CEP:
 Henrique José de Sa Lopes
 Rua...
 ...
 ... de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão

024.000

RR\$ 724,00

DATAPRETA	VALOR	APLICAC	PAGAMENTO	UTILIZ
11317.313/2001-17	3.3.90.36.00	RR\$ 724,00	RR\$ 0,00	RR\$ 724,00
		RR\$ 0,00		
		RR\$ 724,00	RR\$ 0,00	RR\$ 724,00
		RR\$ 0,00		
		RR\$ 724,00		

024.000

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor R\$	Recurso(s)
RR\$ 724,00	624005

Recurso(s) não discriminado(s)

...
 ...

...
 ...



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.E.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitóriaas, No. 37, Centro, CEP: 84.505-000

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO No. 163.8 CEP:
Bairro: MORADA DO SOL Município: TERESINA
Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 136723.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE SETEMBRO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV.
CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE
CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	724,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

Pago em
Banco
Conta No.
Cheque

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

Assessoria de Saúde
de Oeiras - PI
Assessoria de Saúde
de Oeiras - PI

Assessoria de Saúde
de Oeiras - PI
Assessoria de Saúde
de Oeiras - PI

IMPRIMIR / RECIBIR

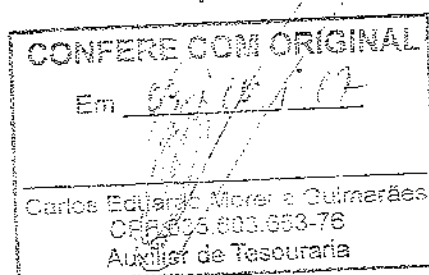
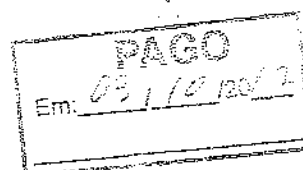
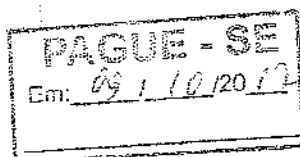
::Comprovantes

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS OEIRAS FMSBLATS
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUEL
Data de Débito:	09/10/2017 -12:13:12
Data da Operação:	09/10/2017
Código da Operação:	00625901
Chave de Segurança:	42GQG09U49JWVZV
CPFs Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ (MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

306003

DATA
06/09/2017

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: **Henrique Jose de Sa Lopes**

CNPJ/CPF: 514.451.903-20

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

CEP: CÓDIGO: 3945

CIDADE: TERESINA

ESTADO: PI

BAIRRO:

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	424

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0020	GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
577.997,75	422.002,25	724,00	577.273,75

HISTÓRICO

	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	724,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

06/09/2017

AUTORIZO O EMPENHO EM:

06/09/2017

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretária Municipal de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDACÃO

11.317.318/0001-17

906005

NOTA DE LIQUIDACÃO Nº

1

FICHA: 424

DATA: 11/09/2017

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 11/09/2017

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

514.451.903-20

CODIGO: 3845

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

OR

SOMA

724,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

02 12 01

3.3.90.36.15

10.301.0020.2160.0000

PREFEITURA MUNICIPAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDACÃO

SALDO A LIQUIDAR

724,00

724,00

724,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro reais

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 11/09/2017

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

DATA

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

CONTABILIZADO

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM:

RECIBO

RECESB(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTES SUBEMPENHO.

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

NOME:

CNPJ/CPF:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.317.318/0001-17

Exercício: 2017

Página 95

OEIRAS ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01813

DATA: 11/09/2017 VENCTO: 11/09/2017 PAGTO: 11/09/2017
Credor.: Henrique Jose de Sa Lopes CNPJ: 514.451.903-20 Cod: 3345
Endereço: Rua Heli Castelo Branco CEP:
Cidade.: TERESINA

Discriminação..:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 724,00

(setecentos e vinte e quatro reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 724,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULACÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
90600	/ 1	OR 021201	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 724,00		RR\$ 0,00	RR\$ 724,00
						RR\$ 0,00		
TOTAL					RR\$ 724,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 724,00
Despesa Líquida:					RR\$ 724,00			

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624005		RR\$ 724,00
TOTAL			RR\$ 724,00

Despesa paga em 11/09/2017 Com os recursos acima discriminados

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante desta(s) Empenho(s)

//_

Ass:

Nome:

CGC/CNPJ:



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.CIATAGMIAL.COM
Praça das Vitorias, No. 37, Centro, CEP: 64.505-000

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO No. 163.8 CEP:
Bairro: MORADA DO SOL Município: TERESINA
Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 135409.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE AGOSTO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	724,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco _____
Conta No: _____
Cheque _____

ORDENADOR DA DESPESA

Rondeiro Maria da Silva Moreira
de Freitas Tapety
CPF: 750.914.289-87

RESOLUÇÃO

Narciso da Silva
CPF: 633.931.003-20
Tesorero

**Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa**

Emitente:	FMS DEIRAS FMSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0

Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PAG ALUGUEL

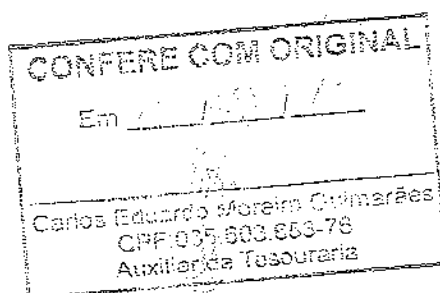
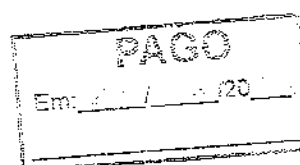
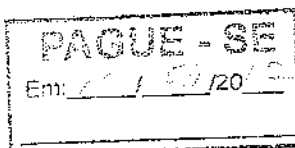
Data de Débito:	11/09/2017 -10:18:16
Data da Operação:	11/09/2017
Código da Operação:	00479552
Chave de Segurança:	T7SFAG9RFU510AYC

CPFs Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.

<https://govconta.caixa.gov.br/sigov/consulta/pendencia/lista/imprimir.do>

11/09/2017



MUNICÍPIO DE PIRAJÍ

NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEIRAS

SÉRIE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

DATA

CNPJ (ME) 11.317.318/0001-17

21/08/2017

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

CNPJ/CPF: 514.451.903-20

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

CEP:

CÓDIGO 3248

BAIRRO:

CIDADE: TERESINA

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	424

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02.100.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
02.100.00.00	Saúde
02.100.00.00.00	Atenção Básica
02.100.00.00.00.00	MANUTENÇÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
02.100.00.00.00.00.00	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS MUNICIPAIS DE SAÚDE
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
700.537,77	299.462,23	1.448,00	699.089,77

HISTÓRICO

HISTÓRICO	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	1.448,00

O VALOR EM R\$

um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

01/08/2017

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/08/2017

Carlos Eduardo Noreira Guimarães
EmitenteAuridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretária Municipal de Saúde

FUNDOS MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

301022 1 1

11/08/2017

LÍQUIDAÇÃO Nº

FOLHA: 424

DATA: 11/08/2017

REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 11/08/2017

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

514.451.903-20

CÓDIGO: 3845

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

TERESINA

VALOR TOTAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

SOMA

1.448,00

07

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

200 20

PREFEITURA MUNICIPAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.501.0020.2160.0000
Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

1.448,00

1.448,00

1.448,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.448,00
um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 11/08/2017

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TARETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIVARRÊS
EMITENTE

DATA

CONTABILIZADO

ORDEN DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

RECIBO

RECEB(E)MOS O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

NOME:

CPF/CNPJ:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11/08/2017

Exercício: 2017

Página: 47

OEIRAS ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01368

DATA: 11/08/2017 VENCTO:11/08/2017 PAGTO: 11/08/2017
Credor...: Henrique Jose de Sa Lopes CNPJ: 814.451.903-25 Cod: 3845
Endereço: Rua Heli Castelo Branco CEP:
Cidade...: TERESINA
Discriminação...:
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste município.

Valor 1.448,00

(um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.448,00

	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
80102 / 1	OR 021201	10.301.0025.2160.0000	3.3.90.38.00	R\$ 1.448,00		R\$ 0,00	R\$ 1.448,00
					R\$ 0,00		
TOTAL				R\$ 1.448,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.448,00
Despesa Líquida:				R\$ 1.448,00			

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
BB	524005		R\$ 1.448,00
TOTAL			R\$ 1.448,00

Despesa paga em 11/08/2017 Com os recursos acima discriminados

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
Laudor: 00000000

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO

No. 163.8

CEP:

Bairro: MORADA DO SOL

Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebemos da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 134069.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE JULHO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO	(Prefeitura)
Valor Bruto	RS	724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	RS	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em	11/11
Valor TAXA	RS	0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	RS	0,00		
Valor IRRF	RS	0,00		
Valor Líquido	RS	724,00		Funcionário

Pelo qual dou, geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____.

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

Pago em

Banco

Conta No.

Cheque

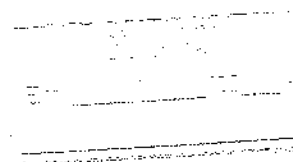
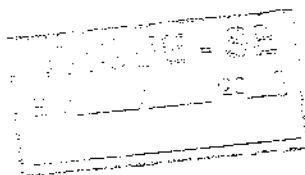
ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

Emitente:	995 OLIVAS FMSBLATB
Conta Origem:	1383/009/00624009-0
Conta Destino:	2004/013/00046085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$1.182,53
Identificação da Operação:	REFERENTE PAG ALUGUEL
Data do Débito:	11/08/2017 - 11:57:01
Data da Operação:	11/08/2017
Código da Operação:	00203634
Chave de Segurança:	9AK891F181S1AKPR
CPF's Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.



<https://govconta.caixa.gov.br/sigov/consulta/pendencia/lista/imprimir.do>

11/08/2017

COPIA NÃO ORIGINAL

COPIA NÃO ORIGINAL

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO No. 163.8 CEP:
Bairro: MORADA DO SOL Município: TERESINA
Pessoa: F CPF/CNPJ: 614.451.903-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 458,53 (Quatrocentos e Cinquenta e Oito Reais e Três Centavos)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 134084.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE JULHO DE 2017 DO IMOVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO
ALEIXO Nº 238, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TUBERCULOSE
DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	458,53
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	458,53

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em

☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Peio qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
CPF/CNPJ: 614.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

Pago em

Banco

Conta No.

Cheque

ORÇENADOR DA DESPESA

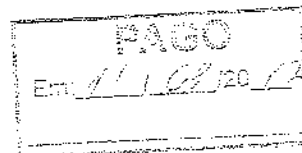
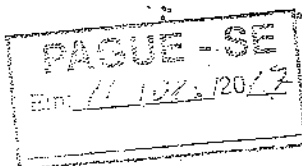
TESOUREIRO

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS OBRAS FMSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$ 1.182,53
Identificação da Operação:	REFERENTE PAG ALUGUEL
Data de Débito:	11/08/2017 - 11:57:01
Data da Operação:	11/08/2017
Código da Operação:	00203634
Chave de Segurança:	9AK891H18151AXPR
CPFs Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

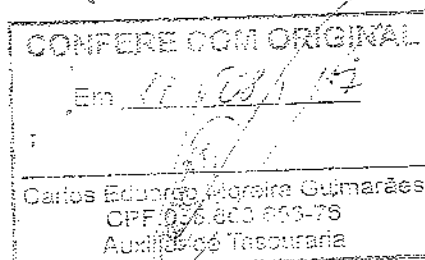
Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.



<https://govconta.caixa.gov.br/sigov/consulta/pendencia/lista/imprimir.do>

11/08/2017



 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ (MF) 11.317.318/0001-17		NOTA DE EMPENHO 301.033 DATA 01/06/2017	
IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME: Henrique Jose de Sa Lopes ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco BAIRRO: _____		CNPJ/CPF: 514.451.903-20 CEP: _____ CO-RGO: 3843 CIDADE: TERESINA ESTADO: PI	
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	424
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PREFEITURA MUNICIPAL		
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10	Saúde		
10301	Atenção Básica		
10301 0020	GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE		
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde		
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		
SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
783.498,74	216.501,26	1.448,00	782.050,74
HISTÓRICO			TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.			1.448,00
VALOR POR EXTENSO R\$ um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais * * * * * * * * * * * * * * *			
O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 01/06/2017 _____ Carlos Eduardo Moreira Guimarães Emitente		AUTORIZO O EMPENHO EM: 01/06/2017 _____ Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety Secretária Municipal de Saúde	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

11.317.318/0001-17

601038 1 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 424

DATA: 09/06/2017

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 09/06/2017

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

514.451.903-20

CÓDIGO: 3845

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

OR

SOMA

1.448,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PREFEITURA MUNICIPAL

02 12 01

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.36.15

LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

1.448,00

1.448,00

1.448,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.448,00

um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 09/06/2017

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES

EMITENTE

DATA

CONTABILIZADO

ORDEN DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF:

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

11.317.318/0001-17

Exercício: 2017

TERESINÁ ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 00960

DATA: 09/06/2017

VENCTO:09/06/2017

PAGTO: 09/06/2017

Credor... Henrique Jose de Sa Lopes

CNPJ: 514.451.903-20

Cod: 384

Endereço: Rua Heli Castelo Branco

Cidade... TERESINA

CEP:

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade desta administração.

Valor 1.448,00

(um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.448,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	REQUER
60103	/ 1	OR 021201	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	R\$ 1.448,00		R\$ 0,00	R\$ 1.448,00
						R\$ 0,00		
TOTAL					R\$ 1.448,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.448,00

Despesa Líquida: R\$ 1.448,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624005		R\$ 1.448,00
TOTAL			R\$ 1.448,00

Despesa paga em 09/06/2017 Com os recursos acima discriminados

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro. CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO

No. 163.8

CEP:

Bairro: MORADA DO SOL

Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 131352.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE MAIO DE 2017 DO IMOVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 238, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto	R\$	724,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
Valor TAXA	R\$	0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS	R\$	0,00	_____ Funcionário
Valor IRRF	R\$	0,00	
Valor Líquido	R\$	724,00	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

Assinatura do TESOUREIRO

Assinatura do ORDENADOR DA DESPESA

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

Emitente:	FMS OEIRAS FMSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$ 1.448,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PAG ALUGUEL
Data de Débito:	09/06/2017
Data da Operação:	09/06/2017
Código da Operação:	00410340
Chave de Segurança:	Y1S7QKE9R3AJXE84
Operação realizada com sucesso.	

PAGUE-SE

em: 09/06/17

PAGO

em: 09/06/17

CONFIRMAÇÃO ORIGINAL

em: 09/06/17

Carlos Roberto Noronha Guimarães
Auditor de Despesa
Secretaria Municipal de Saúde



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO

No. 163.8

CEP:

Bairro: MORADA DO SOL

Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 131305.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE MAIO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	RS	724,00
Valor ISS (0,00 %)	RS	0,00
Valor TAXA	RS	0,00
Valor INSS	RS	0,00
Valor IRRF	RS	0,00
Valor Líquido	RS	724,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou goral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorize o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____

Banco

Conta No.

Cheque

ORDENADOR DA DESPESA

TESoureIRO

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

Emitente:	FMS OEIRAS FMSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$ 1.448,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PAG ALUGUEL
Data de Débito:	09/05/2017
Data da Operação:	09/05/2017
Código da Operação:	00410340
Chave de Segurança:	Y1S7QKE9R3AJXE84
Operação realizada com sucesso.	

PAGUE-SE

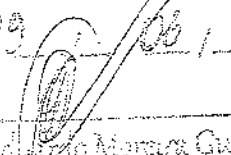
Em: 09/06/17

PAGO

Em: 09/06/17

CONFERE COM ORIGINAL

Em: 09/06/17


Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Auxiliar de Tesouraria
Secretaria Municipal de Saúde

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17	NOTA DE EMPENHO	
	322001	
	DATA 22/03/2017	

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: **Henrique Jose de Sa Lopes**
 ENDEREÇO: **Rua Heli Castelo Branco**
 BAIRRO: **TERESINA**

CNPJ/CPF: **514.451.903-20**
 CEP: **66015-000** CÓDIGO: **3845**
 ESTADO: **PI**

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	424

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0020	GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
935.721,50	64.278,50	2.896,00	932.825,50

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

2.896,00

VALOR POR EXTENSO R\$ dois mil, oitocentos e noventa e seis reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
 Empenhada em crédito próprio em:

22/03/2017

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
 Emitente

AUTORIZO O EMPENHO EM:

22/03/2017

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
 Secretária Municipal de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

11.317.318/0001-17

322001 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 424

DATA: 27/03/2017

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 27/03/2017

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

514.451.903-20

CÓDIGO: 3845

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

OR

SOMA

2.896,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

02 12 01

3.3.90.36.15

10.301.0020.2160.0000

PREFEITURA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

2.896,00

2.896,00

2.896,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.896,00

dois mil, oitocentos e noventa e seis reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 27/03/2017

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

DATA

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTES SUBEMPENHO.

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

NOME:

CNPJ/CPF:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.317.318/0001-17

Exercício: 2017

Página: 1

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00275

DATA: 27/03/2017

VENCTO: 27/03/2017

PAGTO: 27/03/2017

Credor...: Henrique Jose de Sa Lopes

CNPJ: 514.451.903-20

Cod: 3845

Endereço: Rua Heli Castelo Branco

Cidade...: TERESINA

CEP:

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 2.896,00

(dois mil, oitocentos e noventa e seis reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 2.896,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
32200	/ 1	OR	021201	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 2.896,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.896,00
						RR\$ 0,00		
TOTAL					RR\$ 2.896,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.896,00
Despesa Líquida:					RR\$ 2.896,00			

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/03/17

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624005		RR\$ 2.896,00
TOTAL . . .			RR\$ 2.896,00

Despesa paga em 27/03/2017 Com os recursos acima discriminados

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SA LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO

No. 163.8

CEP:

Bairro: MORADA DO SOL

Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 127204.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE JANEIRO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	724,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento.
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____

Banco

Conta No. ____

Cheque

TESOUREIRO



Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

Emitente:	FMS OEIRAS FINECLATE
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$2.896,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PAGAMENTO FORNE
Data de Débito:	27/03/2017 15:53:25
Data da Operação:	27/03/2017
Código da Operação:	00488420
Chave de Segurança:	Q3N4QTG3PWVAJ82X
CPFs Autorizadores:	
	305.213.193-15
	105.787.733-68

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

PAGUE-SE

Em: 27/03/17

PAGO

27/03/17

CONFERE COM ORIGINAL

Em: 27/03/17

Carlos Eduardo Pereira Guimarães
Assessor
Secretaria Estadual de Saúde



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

303020

DATA
03/03/2017

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

CNPJ/CPF: 514.451.903-20

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

CEP:

CÓDIGO: 3845

BAIRRO: CIDADE: TERESINA

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	424

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0020	GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
899.999,74	100.000,26	1.448,00	898.551,74

HISTÓRICO

	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	1.448,00

VALOR POR EXTENSO R\$ um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

03/03/2017

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente.

AUTORIZO O EMPENHO EM:

03/03/2017

Auridens Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretária Municipal de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

303020 1 9

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 424

DATA: 11/04/2017

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 11/04/2017

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

514.451.903-20

CÓDIGO: 3845

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

SOMA

1.448,00

OR

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

CÓDIGO

02

02 12 01

3.3.90.36.15

10.301.0020.2160.0000

PREFEITURA MUNICIPAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

1.448,00

1.448,00

1.448,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.448,00

um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 11/04/2017

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

DATA

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPE:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.317.318/0001-17

Exercício: 2017

Página 18

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00543

DATA: 11/04/2017 VENCTO:11/04/2017 PAGTO: 11/04/2017
Credor...: Henrique Jose de Sa Lopes CNPJ: 514.451.903-20 Cod: 3845
Endereço: Rua Heli Castelo Branco
Cidade...: TERESINA CEP:

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 1.448,00

(um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 1.448,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
30302	/ 1	OR 021201	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 1.448,00		RR\$ 0,00	RR\$ 1.448,00
						RR\$ 0,00		
TOTAL					RR\$ 1.448,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.448,00
Despesa Líquida:					RR\$ 1.448,00			

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 11/04/2017

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624005		RR\$ 1.448,00
TOTAL			RR\$ 1.448,00

Despesa paga em 11/04/2017 Com os recursos acima discriminados

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

11/04/2017

Ass:

Nome:

CGC/CPF:



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO No. 163.8 CEP:
Bairro: MORADA DO SOL Município: TERESINA
Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 128639.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE MARÇO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	724,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 11/03/2017

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 11 de 03 de 2017

HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 11/03/2017

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 11/03/2017
Banco
Conta No.
Cheque

TESOUREIRO



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

Emitente:	FMS OEIRAS FNSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$ 1.448,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PAG ALUGUEL
Data de Débito:	11/04/2017
Data da Operação:	11/04/2017
Código da Operação:	00405929
Chave de Segurança:	54V4S8QN12V5VCU5
Operação realizada com sucesso.	

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO No. 163.8 CEP:
Bairro: MORADA DO SOL Município: TERESINA
Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE Oeiras-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- Oeiras - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 128640.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE MARÇO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO
ALEIXO Nº 238, CENTRO DE Oeiras-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE
DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	724,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 12/03/17

[-] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou gerat e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
Oeiras - PI, de de

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 12/03/17

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 12/03/17

Banco

Conta No. 2

Cheque

TESOUREIRO

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

Emitente:	FMS OERAS FNSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$ 1.448,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PAG ALUGUEL
Data de Débito:	11/04/2017
Data da Operação:	11/04/2017
Código da Operação:	00405929
Chave de Segurança:	54V4S8QN12V5VCU5
Operação realizada com sucesso.	

BASTID-SE

11/04/17

BASTID-SE
11/04/17

BASTID-SE

11/04/17

Assinatura

Assinatura



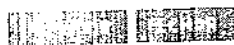
ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.R.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.CIATA@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	28490	Tipo	G
Nome/Razão Social:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES		
Endereço:	RUA HELI CASTELO BRANCO	No.	163.8
Bairro:	MORADA DO SOL	Município:	TERESINA
Pessoa:	F	CPF/CNPJ:	514.451.903-20
Estado:	PI	PIS:	
Dados Bancários:			
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI			
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI			
Inscrita	no	CNPJ	No. 11.317.318/0001-17
R\$	724,00	(Setecentos e Vinte e Quatro Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 127204.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE JANEIRO DE 2017 DO IMOVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENDEMIAS.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00			
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____	
Valor TAXA	R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	_____ Funcionário	
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 724,00		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____			
HENRIQUE JOSE DE SA LOPES CPF/CNPJ: 514.451.903-20			
Autorizo o pagamento. Atendidas as formalidades legais. Em ____/____/____ _____ ORDENADOR DA DESPESA		Pago em ____/____/____ Banco ____ Conta No. ____ Cheque ____ _____ TESOUREIRO	



Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

Emitente:	FMS OBRAS ENSELADE
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$2.896,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PAGAMENTO FORNE
Data de Débito:	27/03/2017 15:53:25
Data da Operação:	27/03/2017
Código da Operação:	00488420
Chave de Segurança:	Q3N4QTUJPWVAJ82A
CPFs Autorizadores:	
	305.213.193-15
	105.787.733-68

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

PAGUE-SE

Em: 27/03/17

PAGO

27/03/17

CONFERE COM ORIGINAL

Em: 27/03/17

Carlos Eduardo Pereira Guimarães
Assessor Técnico
Secretaria de Planejamento e Saúde



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro. CEP: 64.500-000

RECIBO

Página _____
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	28490 Tipo G	Nome/Razão Social:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Endereço:	RUA HELI CASTELO BRANCO	No. 163.8	CEP:
Bairro:	MORADA DO SOL	Município:	TERESINA
Pessoa:	F	CPF/CNPJ:	514.451.903-20
		Estado:	PI
		PIS:	
Dados Bancários:			
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI			
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI			
Inscrita	no	CNPJ	No. 11.317.318/0001-17
R\$	724,00	(Setecentos e Vinte e Quatro Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 125450.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE FEVEREIRO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 238, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE DESTE MUNICIPIO.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00			
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____	
Valor TAXA	R\$ 0,00	[-] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	_____ Funcionário	
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 724,00		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____			
HENRIQUE JOSE DE SA LOPES CPF/CNPJ: 514.451.903-20			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em ____ ORDENADOR DA DESPESA		Pago em ____/____/____ Banco ____ Conta No. ____ Cheque ____ TESOUREIRO	



Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

Emitente:	FMS OBRAS ENSB/LATE
Conta Origem:	1383/006/00624003-0
Conta Destino:	2004/013/00048035-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$2.896,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PAGAMENTO FORNE
Data de Débito:	27/03/2017 - 15:53:25
Data da Operação:	27/03/2017
Código da Operação:	00488420
Chave de Segurança:	Q3N4QT0JPWVAJ82A
CPFs Autorizadores:	
	305.213.193-15
	105.787.733-68

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E LE
30 MINUTOS.

PAGUE-SE

Em: 27/03/2017

PAGO

27/03/2017

CONFERE COM ORIGINAL

Em: 27/03/2017

Carlos Eduardo Pereira Guimarães
Assessor Técnico
Secretaria de Saúde

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO

No. 163.8

CEP:

Bairro: MORADA DO SOL

Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 125450.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE FEVEREIRO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 238, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE DESTES MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	724,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO



Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

Emitente:	FMS OEIRAS FMSB-LATE
Conta Origem:	1383/006/00624035-0
Conta Destino:	2004/013/00648095-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$2.896,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PAGAMENTO FORNE
Data de Débito:	27/03/2017 - 15:13:25
Data da Operação:	27/03/2017
Código da Operação:	00488420
Chave de Segurança:	Q3N4QT03PWVAJ82X
CPFs Autorizadores:	
	305.213.193-15
	105.787.733-68

Operação realizada com sucesso.

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

PAGUE-SE
Em: 27/03/17

PAGO

27/03/17

CONFERE COM ORIGINAL

Em: 27/03/17

Carlos Eduardo Pereira Guimarães
Assessor Administrativo
Secretaria Municipal de Saúde



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

1203033

DATA
03/12/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

CNPJ/CPF: 514.451.903-20

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

CEP:

CÓDIGO: 3845

BAIRRO:

CIDADE: TERESINA

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	590

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021202	SAÚDE - OUTROS PROGRAMAS
10	Saúde
10 301	Atenção Básica
10 301 0020	GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
001	FONTE DE RECURSO
300	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
111.050,00	678.274,00	724,00	110.326,00

HISTÓRICO

	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais * * * * *
* * * * *
* * * * *O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

03/12/2018

Ivete Moura Leal
Tesoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

03/12/2018

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1203033	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 590	DATA: 03/12/2018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021202	SAÚDE - OUTROS PROGRAMAS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: **3845 Henrique Jose de Sa Lopes**

CPF/CNPJ :514.451.903-20

Endereço: Rua Heli Castelo Branco

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

selecontos e vinte e quatro reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

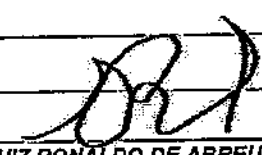
OEIRAS (PI), 03/12/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 03/12/2018


LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
11768	71004		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/12/2018


Tamarisa Tassima C de Oliveira
TESOUREIRA



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-001

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	28490	Tipo	G
Nome/Razão Social:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES		
Endereço:	RUA HELI CASTELO BRANCO	No.	163.8
Bairro:	MORADA DO SOL	Município:	TERESINA
Pessoa:	F	CPF/CNPJ:	514.451.903-20
Estado:	PI	PIS:	
Dados Bancários:			
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI			
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI			
Inscrita	no	CNPJ	No. 11.317.318/0001-17
R\$	724,00	(Setecentos e Vinte e Quatro Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 157389 .			
DETALHES DA ATIVIDADE			
REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE NOVEMBRO DE 2018 DO IMOVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00			
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 11/12/18	
Valor TAXA	R\$ 3,50	[X] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	Assinado por: Tassima Carolina de Oliveira	
Valor IRRF	R\$ 0,00	CPF: 026.117.753/94	
Valor Líquido	R\$ 720,50	Carimbo: Tassima Carolina de Oliveira	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias: OEIRAS - PI, 11 de 12 de 18			
HENRIQUE JOSE DE SA LOPES CPF/CNPJ: 514.451.903-20			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.		Pago em 11/12/18	
Em 11/12/18		Banco CCB	
		Conta No. 10024-6	
		Cheque T	
ORDENADOR DA DESPESA		TESOUREIRO	

Luiz Ronaldo de Azeiteiro
CPF: 105.727.710-00
Secretário Municipal

Tassima Carolina de Oliveira
CPF: 026.117.753-94
Tessoureira PMO

IMPRIMIR SECHAR

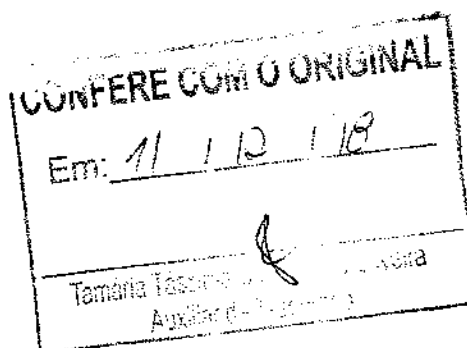


2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	INDICE SAUDE PM OEIRAS
Conta Origem:	1383/006/00071004-6

Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$ 724,00

Data de Débito:	11/12/2018 - 00:00:00
Data da Operação:	11/12/2018
Código da Operação:	00080422
Chave de Segurança:	TN5A8ZHNG5ASZWYA
Operação realizada com sucesso.	



Tamária Tássima C. de Oliveira
CPF: 026.177.793-94
Tessoureira PMO



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

1105003

DATA
05/11/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes
ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco
BAIRRO: CIDADE: TERESINA

CNPJ/CPF: 514.451.903-20
CEP: CÓDIGO: 3645
ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	568

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021201 10 10301 10301 0025 10.301.0025.2193.0000 3.3.90.36.14 210 300	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saúde Atenção Básica PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo LOCAÇÃO DE IMÓVEIS FONTE DE RECURSO CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
5.346,57	264.053,43	724,00	4.622,57

HISTÓRICO

	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	724,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

05/11/2018

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

05/11/2018

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretaria de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS
AV. ASSUERO REGO, 417
11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1105003	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 568	DATA: 09/11/2018
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes			CPF/CNPJ: 514.451.903-20	
Endereço: Rua Heli Castelo Branco			CIDADE: TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		724,00		
		setecentos e vinte e quatro reais		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
OEIRAS (PI), 09/11/2018				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 09/11/2018

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2958	624036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/11/2018

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SA LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO

No. 163.8

CEP:

Bairro: MORADA DO SOL

Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Estado: PI

PIB:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 155641.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE OUTUBRO DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

Pago em
Banco
Conta No.
Cheque

ORDENADOR DA DESPESA

Audene Maria da Silva Lacerda
da Freitas Neto
CPF: 780.845.870-00

TESOUREIRO

Hélio Fernando Barbosa
Machado da Silva
CPF: 650.880.115-00

Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Transferência de Salário
via GovConta Caixa

Emitente:	PI 220700 FMS - FIC - ST 10300
Conta Origem:	1363/000 00-00-36
Conta Destino:	2004/013-0000-85
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE ALMEIDA
Valor:	R\$ 70,00
Identificação da Operação:	REFERENTE A GASTOS
Data de Débito:	09/11/2018
Data da Operação:	09/11/2018
Código da Operação:	0012100
Chave de Segurança:	CV92E53LK0014E0
CPF's Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO É
30 MINUTOS.

PAGUE - SE
Em 09/11/2018

PAGO
Em 09/11/2018



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ (MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO
020088
20/09/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes
ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco
BAIRRO: CIDADE: TERESINA
CNPJ/CPF: 514.451.903-20
CSP: CÓDIGO: 2842
ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	366

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
210	FONTE DE RECURSO
300	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
10.591,57	232.808,43	724,00	9.867,57
TOTAL			

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão. 724,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais *****

O Valor da Despesa acima Especificada foi
Empenhado em:

20/09/2018

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

AUTORIZO O EMPENHO EM:

20/09/2018

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretária Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS
AV. ASSUERO REGO, 417
11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 920066	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 568	DATA: 26/09/2018
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			

Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes
Endereço: Rua Heli Castelo Branco

CNPJ: 1514.452.903-23
CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	724,00		
setecentos e vinte e quatro reais			

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 26/09/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 26/09/2018

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETI
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2702	624036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/10/2018

CARLOS EDUARDO
EMITENTE

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES CEP:
Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO No. 163.8
Bairro: MORADA DO SOL Município: TERESINA
Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
inscrite no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 153694.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE SETEMBRO DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV.
CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE
CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(is) foi(ram) recebido(s) Em
[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em
Banco
Conta No.
Cheque

TESOUREIRO

Comprovantes



Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

Emitente:	PI 220700 MS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	138 0005 0062 036-0
Conta Destino:	200 0013 00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PAGAMENTO D.E.A.R
Data de Débito:	10/10/2018 - 16:53:06
Data da Operação:	10/10/2018
Código da Operação:	00034412
Chave de Segurança:	9Q84S3H11AQU20EA
CPFs Autorizadores:	
	305.213.193-15
	105.787.733-68

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

PAGUE - SE
Em 10/10/18
[Assinatura]
Aundrey Figueiredo de Freitas
do Freitas - LOPES
CPF 750 814 243-87
Secretaria Municipal de Saúde

PAGO
Em 10/10/18
[Assinatura]
Heloísa Figueiredo de Freitas
CPF 138 000 5006 2036-0
Tesouro

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CEIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique José de Sa Lopes
ENDREÇO: Rua Neli Castelo Branco
CIDADE: TERESINA

CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17
CEP: 640-00-0
ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	PLANO
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	377

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301.0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas Fundo M. Saúde
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
3.3	FONTE DE RECURSO
000	CODIGO DE APLICAÇÃO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
26.585,57	203.814,43	724,00	26.361,57

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade desta
órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais

Valor da Despesa Líquida Empenhada em
R\$

AUTORIZO O EMPENHO EM:

03/09/2018

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

Ruridene Maria da Silva M. de S. Tapety
Secretária Municipal de Saúde

OEIRAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS
AV. ASSUERO RECO, 417
11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 903010	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 563	DATA: 10/09/2013
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
3.3.90.38.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 5043	Henrique Jose de Sa Lopes		OPÇÃO: 504.432.003-70	
Endereço: Rua Frei Castelo Branco			CIDADE: TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	VALOR A PAGAR	
724,00	724,00	724,00		
VALOR A SER PAGO R\$		724,00		
		setecentos e vinte e quatro reais		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64		
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS ☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS ☐ A OBRA FOI REALIZADA		OEIRAS (PI), 10/09/2013		
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/09/2013

AUBIDENE MARIA DA SILVA M. DE A. COSTA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2035	524033		

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/09/2013

EMITENTE

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO No. 163.8 CEP:
Bairro: MORADA DO SOL Município: TERESINA
Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 152156.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE AGOSTO DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO
ALEIXO N° 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTRO-
LE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

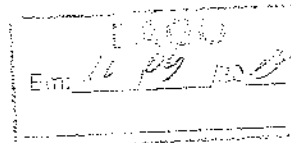
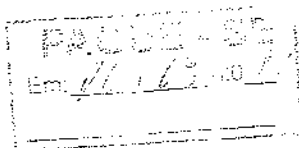
CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

Emitente:	P: 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	F PAGAMENTO ALUGUEL
Data do Débito:	10/09/2018 -15:32:13
Chave de Segurança:	GZW9JVQFR7WQM6WN
CPF's Autorizados:	
105.767.733-68	
305.213.193-15	

Operação realizada com sucesso.
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE
10 MINUTOS.

CAIXA



 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17	NOTA DE EMPENHO
	748004
	DATA 16/07/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes
ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco
CIDADE: TERESINA
CEP: 614.451-903-20
ESTADO: PI
ORÇÃO: 3345

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	PICHO
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	368

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
210	FONTE DE RECURSO
300	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESSE EMPENHO	SALDO TOTAL
32.277,57	163.122,43	724,00	31.553,57

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	724,00

VALOR POR EXTENSO RS setecentos e vinte e quatro reais * * * * *
* * * * *
* * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

16/07/2018

AUTORIZO O EMPENHO EM:

16/07/2018

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretária Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

00.843.130/0001-96

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 716003	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 568	DATA: 23/07/2018
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
02.201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 6645 Henrique Jose de Sa Lopes			CPF/CNPJ: 514.451.903-20	
Endereço: Rua Heli Castelo Branco			CIDADE: TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		724,00		
		setecentos e vinte e quatro reais		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64		
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS		OEIRAS (PI) 23/07/2018		
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64			
PAGUE-SE: 23/07/2018		AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE S. TAVARES SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2014	624336		724,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 10/08/2018			
CARLOS EDUARDO MOREIRA GOMES FILHO EMITENTE			



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.E.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro. CEP: 84.300-000

Página: 1
Usuário: JONATAN

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO

No. 163.8

CEP:

Bairro: MORADA DO SOL

Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No.

11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 150541.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE JULHO DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	727,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(is) foi(ram) recebido(s) Em

☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias.
OEIRAS - PI, de de

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

Pago em

Banco

Conta No.

Cheque

ORDENADOR DA DESPESA

Carla Lúcia da Silva
do Departamento
de Administração

RECEBIDO

Em 11 de 07 de 2018
CPF: 514.451.903-20

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

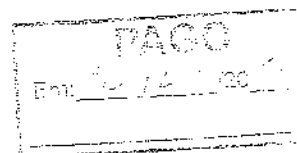
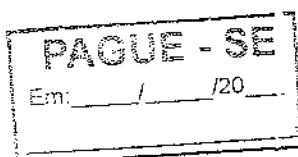
Emitente:	PI 220700 FMS CT BL SCUSTEIOSUS
Conta Origem:	383/306/00614036-3

Conta Destino:	2004/013/000-8085-3
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE D F SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REF PACAMENTO ALUGUEL

Data de Débito:	10/08/2018 - 19:45:05
Data da Operação:	10/08/2018
Código da Operação:	00630111
Chave de Segurança:	383/306/00614036-3

105.787.733-68
305.213.193-15

Operação realizada com sucesso
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE
30 MINUTOS.





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

702005

DATA
02/07/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

BAIRRO:

CIDADE: TERESINA

CNPJ/CPF: 514.451.903-20

CEP:

CÓDIGO 3840

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	568

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

CÓDIGO	
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
210	FONTE DE RECURSO
300	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
907,73	165.492,27	724,00	183,73

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

02/07/2018

AUTORIZO O EMPENHO EM:

02/07/2018

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

Auridene Maria da Silva M. de F. Iapeta
Secretária Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

00.843.130/0001-96

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 702005	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 558	DATA: 12/07/2018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.12.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes

CPF/CNPJ: 514.451.903-20

CIDADE: TERESINA

Endereço: Rua Heli Castelo Branco

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00
setecentos e vinte e quatro reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 65, DA LEI 4.320/64

OEIRAS (PI), 12/07/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 12/07/2018

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1853	324036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/07/2018

CARLOS EDUARDO MOREIRA GONÇALVES
EMITENTE

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO

No. 163.8

CEP:

Bairro: MORADA DO SOL

Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 148030.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE JUNHO DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em

Banco

Conta No.

Cheque

ORDENADOR DA DESPESA

Francisco Wagner da Silva Moura
de Freitas Tapety
CPF: 750.914.000-87

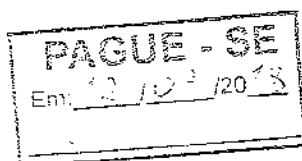
TESOUREIRO

Henrique José de Sá Lopes
CPF: 514.451.903-20
CPF: 514.451.903-20

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUS JUSTICIAUS
Conta Origem:	1383/006/00524-35-0
Conta Destino:	2004/013/00048-85-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE ALMEIDA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO - CANCEL
Data de Débito:	12/07/2018 - 10:41E.
Data da Operação:	12/07/2018
Código da Operação:	00144470
Chave de Segurança:	WZTU3U1305FF-878
CPFs Autorizadores:	
	305.213.193-15
	105.787.733-68

Operação realizada com sucesso.
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO
80.000
DATA
01/06/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes
ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco
CIDADE: TERESINA

CNPJ/CNP: 514.451.903-20
CEP: CODIGO 3545
ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	568

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.948,20	95.451,80	724,00	1.224,20
TOTAL			724,00

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

01/06/2018

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/06/2018

Auridene Maria da Silva M. do P. Tereza
Secretária Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

00.843.130/0001-96

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 601003	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 568	DATA: 05/06/2018
CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
CÓDIGO	PODER EXECUTIVO			
02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
021201	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
10.301.0025.2193.0000	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
3.3.90.36.14				
Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes			CPF/CNPJ: 514.431.803-20	
Endereço: Rua Heli Castelo Branco			CIDADE: TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A PAGAR	
724,00	724,00	724,00		
VALOR A SER PAGO R\$		724,00		
setecentos e vinte e quatro reais *****				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
OEIRAS (PI), 05/06/2018				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 05/06/2018

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1553	824036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/06/2018

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitorias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-000

Página: 1
usuário: JONATAN

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO

No. 163.8

CEP:

Bairro: MORADA DO SOL

Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 146381.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE MAIO DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

Pago em

Banco

Conta No.

Cheque

ORDENADOR DA DESPESA

RESOLUÇÃO

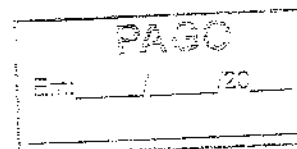
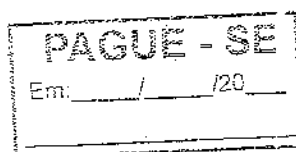


:: Comprovantes

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Conta Destino:	2014/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUEL
Data de Débito:	11/06/2018 - 16:41:48
Data da Operação:	11/06/2018
Código da Operação:	00040418
Chave de Segurança:	Z3-DVQF4QNWLL1ZR
CPFs Autorizadores:	
	305.213.193-15
	105.787.733-68

Operação realizada com sucesso.
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OSIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

308013
DATA
05/05/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes
ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco
BAIRRO:
CIDADE: TERESINA
CEP:
ESTADO: PI
CNPJ/CPF: 514.451.903-20
CÓDIGO: 308013

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	568

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
817,20	91.582,80	724,00	93,20
			TOTAL

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

05/05/2018

AUTORIZO O EMPENHO EM:

05/05/2018

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapan
Secretária Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

00.843.130/0001-96

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 505006	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 568	DATA: 10/05/2018
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes			CPF/CNPJ: 1514.451.903-20	
Endereço: Rua Heli Castelo Branco			CIDADE: TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00		
VALOR A SER PAGO R\$		724,00		
		setecentos e vinte e quatro reais		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64		
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS		OEIRAS (PI) 10/05/2018		
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
() A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/05/2018

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1217	624036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/05/2018

CARLOS EDUARDO MACIELA BILHARASS
EMITENTE

RECIBO

Página: _____
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO No. 163.8

Bairro: MORADA DO SOL Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20 Estado: PI P.S:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS - PI

situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 144930.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE ABRIL DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em

☒ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Por qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

Pago em
Banco
Conta No.
Cheque

ORDENADOR DA DESPESA

Auridene Maria da Silva Moreira
da Freitas Teócy
CPF: 753.354.650-97

TESOUREIRO

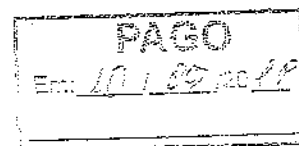
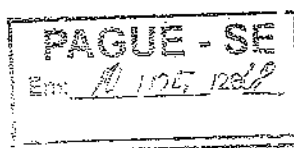
Roberto Fernando Barbosa
Machado de Silva
CPF: 514.381.003-87

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUEL
Data de Débito:	10/05/2018 -15:33:26
Data da Operação:	10/05/2018
Código da Operação:	00507101
Chave de Segurança:	NVHA7K4T49Z5GT51
CPFs Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

222303

DATA
22/02/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

CNPJ/CPF 514.451.903-20

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

CEP:

CÓDIGO 3645

BAIRRO:

CIDADE: TERESINA

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	366

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
8.588,60	16.411,40	724,00	7.864,60

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

TOTAL

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

22/02/2018

AUTORIZO O EMPENHO EM:

22/02/2018

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

Auridene Maria da Silva M. de F. Tópato
Secretária Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 222003	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 358	DATA: 27/02/2018
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes			CPF/CNPJ: 514.451.903-20	
Endereço: Rua Heli Castelo Branco			CIDADE: TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		724,00		
		setecentos e vinte e quatro reais		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64		
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS		OEIRAS (PI), 27/02/2018		
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
() A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 27/02/2018

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
455	624036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/03/2018

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUMARAES
EMITENTE

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO No. 163.8 CEP:
Bairro: MORADA DO SOL Município: TERESINA
Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
RS 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 143171.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV.
CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE
CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador RS 0,00

VALORES

Valor Bruto	RS	724,00
Valor ISS (0,00 %)	RS	0,00
Valor TAXA	RS	3,50
Valor INSS	RS	0,00
Valor IRRF	RS	0,00
Valor Líquido	RS	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

Auridene Maria da Silva Moreira
de Freitas Tapety

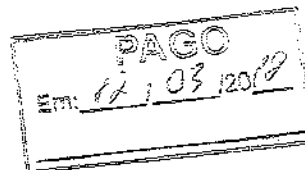
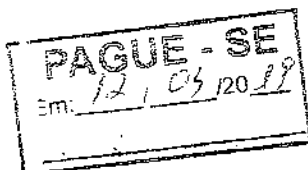
TESOUREIRO
Rafael Ferreira Brito
Márcio da Silva
CPF: 939.930.003-20
Tesoureiro



Comprovantes

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Via GovCon	
Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REF PAG SER PRESTADO
Data de Débito:	12/03/2018 -14:37:12
Data da Operação:	12/03/2018
Código da Operação:	00755179
Chave de Segurança:	39MEXYLSMV90GN5G
CPF's Autorizadores:	
105.787.733-68	
305.213.193-15	





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

203013

DATA
15/02/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes
ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco
BAIRRO: CIDADE: TERESINA
CNPJ/CPF: 514.451.903-20
CEP: CÓDIGO: 3845
ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	103

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
5.252,20	44.747,80	724,00	4.528,20

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais * * * * *
* * * * *
* * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

15/02/2018

AUTORIZO O EMPENHO EM:

15/02/2018

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapyry
Secretária Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 215013	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 558	DATA: 19/02/2018
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 3845 Henrique Jose de Sa Lopes			CPF/CNPJ: 514.451.903-20	
Endereço: Rua Heli Castelo Branco			CIDADE: TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		724,00		
		setecentos e vinte e quatro reais		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64		
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS		OEIRAS (PI): 19/02/2018		
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 19/02/2018

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE A. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
256	624036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 21/02/2018

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro. CEP: 64.500-001

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO

No. 163.8

CEP:

Bairro: MORADA DO SOL

Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 141857.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE JANEIRO DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de de

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES

CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

Pago em

Banco

Conta No.

Cheque

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO



:: Comprovantes

Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUEL
Data de Débito:	21/02/2019 - 08:41:29
Data da Operação:	21/02/2018
Código da Operação:	00038060
Chave de Segurança:	Q89QQSES6KW41RQX
CPFs Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

PAGUE-SE
Em: _____
Audiência Maria da Silva Moreira
da Freitas Tardelly
CPF: 180.814.290-87
Secretaria Municipal de Saúde

PAGUE-SE
Em: _____
Vitor Pereira dos Santos
CPF: 011.111.111-11
Tesouro



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

105081

DATA
05/01/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Henrique Jose de Sa Lopes

CNPJ/CPF: 514.451.903-20

ENDEREÇO: Rua Heli Castelo Branco

CEP: código 3845

BAIRRO: CIDADE: TERESINA

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	527

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2191.0000	Ações do Piso da Atenção Básica - PAB FIXO
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
95.435,28	4.564,72	724,00	94.711,28

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais * * * * *
* * * * *
* * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

05/01/2018

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

AUTORIZO O EMPENHO EM:

05/01/2018

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretária Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 105031	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 527	DATA: 12/01/2018
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 021201 10.301.0025.2191.0000 3.3.90.36.14	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ações do Piso da Atenção Básica - PAB FIXO LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 3845 Henrique Jose da Sa Lopes Endereço: Rua Heli Castelo Branco			CPF/CNPJ: 514.451.903-20 CIDADE: TERESINA	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		724,00		
		setecentos e vinte e quatro reais		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 93, DA LEI 4.320/64				
OEIRAS (PI), 12/01/2018				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 12/01/2018

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAFETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
122	624005		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/01/2018

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUMARAES
EMITENTE



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.CIATA@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO No. 163.8 CEP:
Bairro: MORADA DO SOL Município: TERESINA
Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 140475.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV.
CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE
CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$	724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em	
Valor TAXA	R\$	3,50	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$	0,00		
Valor IRRF	R\$	0,00		
Valor Líquido	R\$	720,50	Funcionário	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em
Banco
Conta No.
Cheque

TESOUREIRO

IMPRIMIR

Emitente:	FMS OEIRAS FMSBLATB
Conta Origem:	1363/006/00624005-0
Conta Destino:	2004/013-00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUEL
Data de Débito:	12/01/2018 - 12:38:27
Data da Operação:	12/01/2018
Código da Operação:	00219649
Chave de Segurança:	XKFZ2NLFKPQQQXRM
CPFs Autorizadores:	
	105.767.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS OEIRAS FMSBLATB

PAGUE - SE
Em: 12/01/2018 12:38

PAGO
Em: 12/01/2018 12:38

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70		NOTA DE EMPENHO 12/0012 DATA 19/12/2016	
IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa BAIRRO:		CNPJ/CPF: 412.290.293-20 CEP: 64500-000 CÓDIGO: 768 CIDADE: OEIRAS ESTADO: PI	
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	117
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 020600 04 04122 04122 0005 04.122.0005.2060.0000 3.3.90.36.15	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS Administração Administração Geral GESTÃO ADMINISTRATIVA Manutenção dos Serviços de Administração Geral LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		
SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
238.128,53	385.371,47	788,00	237.340,53
HISTÓRICO			TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.			788,00
VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e oitenta e oito reais * * * * * * * * * * * * * * *			
O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 19/12/2016  _____ Adriana dos Santos de Sousa Emitente		AUTORIZO O EMPENHO EM: 19/12/2016  _____ Luiz Ronaldo de Abreu Sá Sec.de Finanças	

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

1219012 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **1** FICHA: 117 DATA: 21/12/2016 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 21/12/2016

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes 412.290.293-20 código: 788
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

CR SOMA 788,00

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 00	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
04.122.0005.2060.0000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
788,00	788,00	788,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **788,00**
setecentos e oitenta e oito reais *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 21/12/2016 Luiz Ronaldo de Abreu Sá
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

CONTABILIZADO	ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
DATA CONTADOR	DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM				RECIBO RECEB(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO. NOME: CNPJ/CPF:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2016

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 09430

DATA: 21/12/2016 VENCTO:21/12/2016 PAGTO: 21/12/2016

Credor...: Isabel Maria de Carvalho Sá Lope CNPJ: 412.290.293-20

Cod: 768

Endereço: Av. Rui Barbosa

Cidade...: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação...

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
12190	/ 1	OR 020600	04.122.0005.2060.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 788,00		RR\$ 0,00	RR\$ 788,00
						RR\$ 0,00		
TOTAL					RR\$ 788,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 788,00

Despesa Líquida: RR\$ 788,00

ORDEN DE PAGAMENTOPAGUE-SE / / LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	00632	449959	RR\$ 788,00
TOTAL			RR\$ 788,00

Despesa paga em 21/12/2016 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

 / /

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SA LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Receb(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
situada à PRÇ. DAS VITORIAS, CENTRO – OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70 a importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 124846.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de NOVEMBRO de 2016.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	788,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SA LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO



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

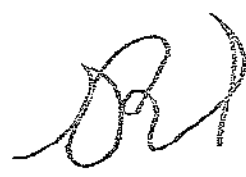
Emitente:	PM DE OEIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4

Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 788,00

Data de Débito:	21/12/2016
Data da Operação:	21/12/2016
Código da Operação:	00449959
Chave de Segurança:	3NJK0TUH9XUXFGEH

Operação realizada com sucesso.

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70		NOTA DE EMPENHO	
		1014078	
		DATA 14/10/2016	
IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa CIDADE: OEIRAS BARRIO:		CNPJ/CPF: 412.290.293-20 CEP: 64500-000 CÓDIGO: 768 ESTADO: PI	
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	117
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PREFEITURA MUNICIPAL		
020600	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS		
04	Administração		
04122	Administração Geral		
04122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA		
04.122.0005.2060.0000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral		
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		
SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
659.047,53	344.452,47	788,00	658.259,53
HISTÓRICO			TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.			788,00
VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e oitenta e oito reais *****			

O valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 14/10/2016  _____ Adriana dos Santos de Sousa Emitente		AUTORIZO O EMPENHO EM: 14/10/2016  _____ Luiz Ronaldo de Abreu Sá Sec.de Finanças	

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

03553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

1014079 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1 FICHA: 117 DATA: 17/10/2016 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 17/10/2016

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes 412.290.293-20 CÓDIGO: 768
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	
SOMA	788,00

OR

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 05 00 3.3.90.38.15 04.122.0005.2060.0000	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS LOCAÇÃO DE IMÓVEIS Manutenção dos Serviços de Administração Geral

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
788,00	788,00	788,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 788,00
setecentos e oitenta e oito reais *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/10/2016
Luiz Ronaldo de Abreu Sá
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

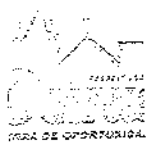
CONTABILIZADO DATA ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE:

DATA CONTADOR DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM RECIBO

BANCO CONTA CHEQUE VALOR RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

NOME: CNPJ/CPF:



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2016

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO 08089

DATA: 17/10/2016 VENCTO:17/10/2016 PAGTO: 17/10/2016

Credor.: Isabel Maria de Carvalho Sá Lope CNPJ: 412.290.293-20 Cod: 768

Endereço: Av. Rui Barbosa

Cidade.: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação.:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais) * * * * *

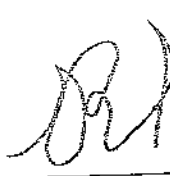
Despesa Bruta: R\$ 788,00

EMP/SEB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
10140	/ 1	OR	020600	04.122.0005.2060.0000	3.3.90.36.00	R\$ 788,00	R\$ 0,00	R\$ 788,00
						R\$ 0,00		
TOTAL						R\$ 788,00	R\$ 0,00	R\$ 788,00

Despesa Líquida: R\$ 788,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____


LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	valor R\$
104	00832	374866	R\$ 788,00
TOTAL			R\$ 788,00

Despesa paga em 17/10/2016 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Peseco: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE CEIRAS
situada à PRQ. DAS VITORIAS, CENTRO - OEIRAS - PI
inscrite no CNPJ No. 06.553.937/0001-70 a importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 121547.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referent
ao mês de SETEMBRO de 2016.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$	788,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em	
Valor TAXA	R\$	0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$	0,00		
Valor IRRF	R\$	0,00		
Valor Líquido	R\$	788,00	Funcionário	

Peço qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de de

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atenciosas as formalidades legais.

Em

Pago em
Banco
Conta No.
Cheque

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

RECEBIMOS

::Comprovantes

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE Oeiras e Gov Est Even Cult
Conta Origem:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$768,00
Data de Débito:	17/10/2016 -12:15:42
Data da Operação:	17/10/2016
Código da Operação:	00374866
Chave de Segurança:	9LFY7AT57ME42672
CPFs Autorizadores:	
	105.737.735-68
	853.141.921-53

Operação realizada com sucesso.

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

RECEBIMOS

17/10/2016

12:15:42

PM DE Oeiras e Gov Est Even Cult

ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES

R\$768,00

105.737.735-68

853.141.921-53

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE SUBEMPENHO Nº

201401 1

NOTA DE SUBEMPENHO Nº 8 FICHA 117 DATA 13/09/2018 MODALIDADE DO EMPENHO ES

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO 13/03/2018

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes 412.290.293-20 001.00 788
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR UNITÁRIO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

SOMA 788,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 00	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
3.3.90.38.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
04.122.0005.2080.0000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
6.304,00	788,00	788,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 788,00

setecentos e oitenta e oito reais

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA
ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 13/09/2018

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTELUIZ RONALDO DE ABREU SA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

2016/09 8

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 8 FICHA: 117 DATA: 13/09/2016 REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 13/09/2016

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes 412.290.293-20 CODIGO: 788
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa Oeiras

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

ES 8077 788,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 00	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
3.3.90.38.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
04.122.0005.2060 0000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.304,00	6.304,00	788,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 788,00

setecentos e oitenta e oito reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 13/09/2016

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

CONTABILIZADO

ORDEN DE PAGAMENTO: PAQUE-SS

DATA CONTADOR

DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

BANCO CONTA CHEQUE VALOR

RECEBEMOS O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO

NOME
CNPJ/CPF:



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2016

ORDEN DE PAGAMENTO

Page: 1

ORDEN DE PAGAMENTO

07039

DATA: 13/09/2016

VENCIMENTO: 13/09/2016

PAGTO: 13/09/2016

Credor.: Isabel Maria de Carvalho Sá Lope CNPJ: 412.290.293-20

Cidade: Oeiras

Endereço: Av. Rui Barbosa

Cidade.: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação.:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade de responsabilidade do credor.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais)

Despesa Bruta: R\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCUPO	LÍQUIDA
20110	/ 8	ES	020600	04.122.0005.2060.0000	3.3.90.38.00	R\$ 788,00	R\$ 0,00	R\$ 788,00
						R\$ 0,00		
TOTAL					R\$ 788,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 788,00
Despesa Líquida:					R\$ 788,00			

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	00632	399427	R\$ 788,00
TOTAL			R\$ 788,00

Despesa paga em 13/09/2016 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CCC/CPF: _____

ESTADO DO RIO
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO
INSTITUTO DE ECONOMIA E FINANÇAS

CNPJ: 06.959.037/0001-70
ZUS: 010.617.014.0001

15/01/2018 - 17:00 - Rua das Vitórias, 368 - Centro - CEP: 34.507-000

RECEIÇÃO

Página 1 de 1
Data: 15/01/2018

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SALOPES

Endereço: AV. RUI BARBOSA, Nº. 368 CEP: 34.507-000

Bairro: CENTRO Município: CEIRAS

Regime: F CNPJ (PJ): 412.283.283-20 Estado: PI FLS:

Dados Bancários: _____

Recebimento(s) de PRESTADOR DE SERVIÇOS

Endereço: RUA DAS VITÓRIAS, CENTRO - CEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ Nº. 06.959.037/0001-70 e inscrita no

70 100,00 (Cem por cento e Oito Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços nº. 118542.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de Colaboração, na Av. Rui Barbosa, 368 Centro referente ao mês de agosto de 2018.

Valor do ISS Tomador R\$ 0,00

VALORES	CO.FIN.	QUANTIDADE	UNIT.	(Preço unit.)
Valor Bruto	R\$	719,00		DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00		[] Materia (ais) fornecidos recebido(s) em
Valor TAXA	R\$	0,00		[] Serviço(s) fornecidos recebido(s) em
Valor ISS	R\$	0,00		
Valor IRRF	R\$	0,00		
Valor Líquido	R\$	719,00		Funcionário

Por sua(s) cópia(s) plena(s) quitação, firmo esta presente em 3 (três) vias

CEIRAS - PI de _____ de _____ de _____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SALOPES

CNPJ/CNPJ: 412.283.283-20

Assinatura e rubrica do
Assinatura do Representante Legal

Em _____

Para em _____
Data _____
CNPJ _____
Cargo _____

INTERESSADO: _____

INTERESSADO: _____



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

Entidade:	PM DE OBRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00030032-4
Conta Destino:	0855/001/00020985-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 786,00
Data do Débito:	13/09/2016
Data da Operação:	13/09/2016
Código da Operação:	00399427
Chave de Segurança:	0R2PH2Z7U9T4M51
Operação realizada com sucesso.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE SUBEMPENHO

201101 / 7

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	7	FICHA	117	DATA	12/08/2016	MODALIDADE DO EMPENHO	ES

LICITAÇÃO	DISPENSA	DOCUMENTO		VENCIMENTO	12/08/2016

NOME	Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes	412.290.293-20	CÓDIGO	768
ENDEREÇO	Av. Rui Barbosa	OEIRAS		

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Valor: empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	
SOMA	788,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 00	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
04.122.0005.2060.0000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
6.304,00	788,00	788,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

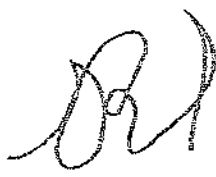
788,00

setecentos e oitenta e oito reais

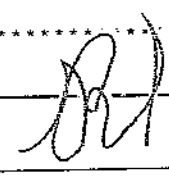
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA,
ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/08/2016

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE


LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS				NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO				201101 / 7	
06553937/0001-70					
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 7		FICHA: 117		DATA: 12/08/2016	
REQUISIÇÃO Nº:					
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 12/08/2016
NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes			412.290.293-20		CÓDIGO: 768
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa			OEIRAS		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.					
ES					SOMA 788,00
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02		PREFEITURA MUNICIPAL			
02 06 00		SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS			
3.3.90.36.15		LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
04.122.0005.2060.0000		Manutenção dos Serviços de Administração Geral			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
6.304,00		5.516,00		788,00	
SALDO A LIQUIDAR		788,00			
VALOR A SER PAGO R\$ 788,00					
setecentos e oitenta e oito reais *****					

					
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/08/2016					
Luiz Ronaldo de Abreu Sá SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS					
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA - EMITENTE					
CONTABILIZADO				ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:	
DATA CONTADOR				DATA ORDENADOR DA DESPESA	
DESPESA PAGA EM				RECIBO	
BANCO CONTA CHEQUE VALOR				RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.	
				NOME:	
				CNPJ/CPF:	



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2016

ORDEN DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEN DE PAGAMENTO 06183

DATA: 12/08/2016 VENCTO:12/08/2016 PAGTO: 12/08/2016

Credor.: Isabel Maria de Carvalho Sá Lope CNPJ: 412.290.293-20

Cod: 76

Endereço: Av. Rui Barbosa

Cidade.: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação.:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais)

Despesa Bruta:

R\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUID.
20110	/ 7	ES 020600	04.122.0005.2060.0000	3.3.90.36.00	R\$ 788,00		R\$ 0,00	R\$ 788,00
						R\$ 0,00		
TOTAL					R\$ 788,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 788,00

Despesa Líquida:

R\$ 788,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__


LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	00632	413752	R\$ 788,00
TOTAL			R\$ 788,00

Despesa paga em 12/08/2016 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 10791 Tipo E	Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA	No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20	Estado: PI
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS	
situada à PRÇA DAS VITÓRIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70	a importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 118542.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de julho de 2016.	
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 788,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (0,00 %) R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
Valor TAXA R\$ 0,00	[X] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____ Funcionário
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 788,00	
Peio qual dou gerada plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____	
ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES CPF/CNPJ: 412.290.293-20	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em ____/____/____ _____ ORDENADOR DA DESPESA	Pago em ____/____/____ Banco ____ Conta No. ____ Cheque ____ _____ TESOUREIRO



:: Comprovantes

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE OBIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020955-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$758,00
Data de Débito:	12/08/2016 -17:51:59
Data da Operação:	12/08/2016
Código da Operação:	00413752
Chave de Segurança:	WQCHKCCS1UTZ8X99
CPF's Autorizadores:	
	105.787.735-65
	962.141.921-53

Operação realizada com sucesso.

CREDITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
03553937/0001-70

NOTA DE SUBEMPENHO

201101 / 5

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	5	FICHA: 117	DATA: 03/06/2016	MODALIDADE DO EMPENHO: ES

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/06/2016

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes	412.290.293-20	CÓDIGO: 768
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa	OEIRAS	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	
SOMA	788,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 00	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
02.06.00.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
02.06.00.15.0000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
6.304,00	788,00	788,00	0,

VALOR A SER PAGO R\$ 788,00

setecentos e oitenta e oito reais *****

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA,
ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 03/06/2016

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS						NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	
PRAÇA VITORIA, Nº 37 - CENTRO 08553937/0001-70						201101 / 5	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 5		FICHA: 117		DATA: 03/06/2016		REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA				DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 03/06/2016	
NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes				412.290.293-20		CÓDIGO: 768	
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa				OEIRAS			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						VALOR TOTAL	
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.							
ES						SOMA	788,00
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02		PREFEITURA MUNICIPAL					
02 06 00		SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS					
3.3.90.36.15		LOCAÇÃO DE IMÓVEIS					
04.122.0005.2080.0000		Manutenção dos Serviços de Administração Geral					
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR	
6.304,00		3.940,00		788,00		2.364,00	
VALOR A SER PAGO R\$				788,00			
setecentos e oitenta e oito reais				*****			
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 03/06/2016				Luiz Ronaldo de Abreu Sá SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS			
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.							
DATA				ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA EMITENTE			
CONTABILIZADO				ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:			
DATA CONTADOR				DATA ORDENADOR DA DESPESA			
DESPESA PAGA EM				RECIBO			
BANCO CONTA CHEQUE VALOR				RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.			
				NOME: CPF/CNPJ:			



PREFEITURA MUNICIPAL DE CEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2016

ORDEN DE PAGAMENTO

Página

ORDEN DE PAGAMENTO

04130

DATA: 03/06/2016

VENCTO:03/06/2016

PAGTO: 03/06/2016

Credor.: Isabel Maria de Carvalho Sá Lope CNPJ: 412.290.293-20

Cod: 7

Endereço: Av. Rui Barbosa

Cidade.: CEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste ó
ão.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUO
20110	/ 5	ES	020600	04.122.0005.2060.0000	3.3.90.36.00	R\$ 788,00		
						R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 788,00
TOTAL					R\$ 788,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 788,00

Despesa Líquida: R\$ 788,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	00632	337107	R\$ 788,00
TOTAL			R\$ 788,00

Despesa paga em 03/06/2016 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA

EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
usuário: EMANUELA

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	10791 Tipo E	Nome/Razão Social:	ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço:	AV. RUI BARBOSA	Nº. 389	CEP: 64500-000
Bairro:	CENTRO	Município:	OEIRAS
Pessoa:	F	CPF/CNPJ:	412.290.293-20
		Estado:	PI
Dados Bancários:			
Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS			
situada à PRÇA. DAS VITORIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI			
inscreta	no	CNPJ	No. 06.553.937/0001-70
		a	importância de
R\$	788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)		
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 115836.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de maio de 2016.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00			
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 788,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 15/05/2016	
Valor TAXA	R\$ 0,00	☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00		
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 788,00	Funcionário	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, de de de			
ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES CPF/CNPJ: 412.290.293-20			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.		Pago em 15/05/2016	
Em		Banco	
		Conta No. 2554	
		Cheque	
ORDENADOR DA DESPESA		TESOUREIRO	

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE OEIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4

Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$788.00

Data do Débito:	03/06/2016 -14:11:20
Data da Operação:	03/06/2016
Código da Operação:	00337107
Chave de Segurança:	RSEERN7NHVW1A9PZ

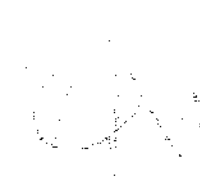
CPFs Autorizadores:	
	105.787.733-68
	963.141.921-53

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE OEIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70		NOTA DE EMPENHO 201601 DATA 01/02/2016	
IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa BAIRRO:		CNPJ/CPF: 412.290.293-20 CEP: 64500-000 CÓDIGO: 768 CIDADE: OEIRAS ESTADO: PI	
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	ES - Estimativa	117
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PREFEITURA MUNICIPAL		
020600	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS		
04	Administração		
04122	Administração Geral		
04122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA		
04.122.0005.2060.0000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral		
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		
SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
901.277,57	102.222,43	6.304,00	894.973,57
HISTÓRICO			TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.			6.304,00
VALOR POR EXTENSO R\$ seis mil, trezentos e quatro reais * * * * *			
O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 01/02/2016  _____ Adriana dos Santos de Sousa Emitente		AUTORIZO O EMPENHO EM: 01/02/2016  _____ José Raimundo de Sá Lopes Sec. de Finanças	

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITORIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

20160211

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 117	DATA: 12/02/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 12/02/2016

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

412.290.293-20

CÓDIGO: 768

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	

ES

SOMA

768,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 00 3.3.90.36.15 04.122.0005.2060.0000	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS LOCAÇÃO DE IMÓVEIS Manutenção dos Serviços de Administração Geral

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.304,00	788,00	788,00	5.516,00

VALOR A SER PAGO R\$

788,00

setecentos e oitenta e oito reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/02/2016

JOSÉ RAIMUNDO DE SÁ LOPES
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

CONTABILIZADO

ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTESUBEMPENHO

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

NOME:

CNPJ/CPF:

PREFEITURA MUNICIPAL DE OBRAS

PRACA VITORIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2016

Page 67

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01279

DATA: 12/02/2016 VENCTO:12/02/2016 PAGTO: 12/02/2016

Credor...: Isabel Maria de Carvalho Sá Lope. CNPJ: 412.290.293-20

Ccd: 768

Endereço: Av. Rui Barbosa

Cidade.: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação..:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais)

(setecentos e oitenta e oito mil e quinhentos)

Despesa Bruta: R\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
20110 / 1	ES	020600	04.122.0005.2060.0000	3.3.90.36.00	R\$ 788,00		R\$ 0,00	R\$ 788,00
						R\$ 0,00		
TOTAL					R\$ 788,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 788,00

Despesa Líquida: R\$ 788,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE / /

JOSÉ RAIMUNDO DE SÁ LOPES
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	00632	192461	R\$ 788,00
TOTAL . . .			R\$ 788,00

Despesa paga em 12/02/2016 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

/ / .

Ass: _____

NOTE :

CGC/CPF:

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES

Endereço: AV. RUI BARBOSA

No. 389

CEP: 64500-000

Bairro: CENTRO

Município: OEIRAS

Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

, situada à PRÇ. DAS VITORIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70

a importância de

R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 110523.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de JANEIRO DE 2016.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO	(Prefeitura)
Valor Bruto	R\$	788,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____	
Valor TAXA	R\$	0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$	0,00		
Valor IRRF	R\$	0,00		
Valor Líquido	R\$	788,00	Funcionário	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES

CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento.
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____

Banco ____

Conta No. ____

Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$788,00
Identificação da Operação:	
Data de Débito:	12/02/2016-13:06:27
Data da Operação:	12/02/2016
Código da Operação:	00192461
Chave de Segurança:	RJHQAHA7WVJRQ90X
CPFs Autorizadores:	
	963.141.921-53
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

DATA
01/11/2017

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa
BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

CNPJ/CPF: 412.290.293-20

CEP: 84300-000

CODIGO: 768

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	100

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

CÓDIGO	
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020600	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
04	Administração
04122	Administração Geral
04122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2060.0000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
24.547,94	313.321,76	788,00	23.759,94
			TOTAL:

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

01/11/2017

Ivete Moura Leal
Tesorreira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/11/2017

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITORIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

1101104

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 117

DATA: 10/11/2017

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 10/11/2017

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

412.290.293-20

CÓDIGO: 788

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR TOTAL

SOMA

788,00

OR

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

CÓDIGO

02

02 05 00

3.3.90.36.15

04.122.0005.2060.0000

PREFEITURA MUNICIPAL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
Manutenção dos Serviços de Administração Geral

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

788,00

788,00

788,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

788,00

setecentos e oitenta e oito reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 10/11/2017

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Ivete Moura Leal
TESOUREIRA

DATA

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

CONTABILIZADO

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

NOME:
CNPJ/CPF:



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2017

Página: 1

OEIRAS ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 07224

DATA: 10/11/2017

VENCTO: 10/11/2017

PAGTO: 10/11/2017

Credor...: Isabel Maria de Carvalho Sá Lope CNPJ: 412.290.293-20

Cod: 768

Endereço: Av. Rui Barbosa

CEP: 64500-000

Cidade...: OEIRAS

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais)

Despesa Bruta:

RR\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
11011	/ 1	OR	020600	04.122.0005.2060.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 788,00	RR\$ 0,00	RR\$ 788,00
TOTAL					RR\$ 788,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 788,00

Despesa Líquida:

RR\$ 788,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE / /

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	4361	111026	RR\$ 788,00
TOTAL . . .			RR\$ 788,00

Despesa paga em 10/11/2017 Com os recursos acima discriminados

IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

 / /

Ass: _____

Note: _____

CGC/CPF: _____



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: FMO.CIATA@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-000

Página: 1
usuário: JONATAN

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES CEP: 64500-000
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
situada à PRÇ. DAS VITÓRIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI a importância de
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 138155.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de OUTUBRO de 2017.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	788,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em
[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias:
OEIRAS - PI, de de

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em

Banco

Conta No.

Cheque

TESOUREIRO

DOC ou TED Eletrônico

Destinado

Agência 2332-0
Conta corrente 4361-3 PREF MUN OBRAS-FPM

Credenciado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 855 JOQUEI CLUB

Conta corrente (com DV) 209881

CPF 412.260.253-20

Nome favorecido ISABEL MARIA DE CARVALHO SA LOPES

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Número documento 111.026

Valor 788,00

Data transferência 10/11/2017

CD - CNPJ diferente

Autenticação S:SS63 925DEDE111880002

Assinada por JA753672 JOSE RAIMUNDO DE SA LOPES
JA751578 LUIZ RONALDO DE ABREU SA

10/11/2017 10:08:47
10/11/2017 10:27:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA751578 LUIZ RONALDO DE ABREU SA.

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70	NOTA DE EMPENHO	
	1005004	
	DATA 05/10/2017	

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME:	Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes	CNPJ/CPF:	412.290.293-20
ENDEREÇO:	Av. Rui Barbosa	CEP:	64500-000
BAIRRO:		CÓDIGO:	768
	CIDADE: OEIRAS	ESTADO:	PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	117

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020500	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
04	Administração
04122	Administração Geral
04122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2060.0000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
417.531,24	283.468,76	788,00	416.743,24

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel do imóvel onde funciona o setor de licitação, sob responsabilidade deste órgão.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

AUTORIZO O EMPENHO EM:

05/10/2017

05/10/2017



Ivete Moura Leal
Tessoureira



Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

1005004 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 117	DATA: 09/10/2017	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 09/10/2017	
NOME:	Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes		412.290.293-20	CÓDIGO: 788
ENDEREÇO:	Av. Rui Barbosa		OEIRAS	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel do imóvel onde funciona o setor de licitação, sob responsabilidade deste órgão.	

OR	SOMA	788,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 00	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
04.122.0005.2060.0000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
788,00	788,00	788,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	788,00
setecentos e oitenta e oito reais *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 09/10/2017	Luiz Ronaldo de Abreu Sá SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.	
DATA	Ivete Moura Lesi TESOUREIRA

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:
DATA	DATA
CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM	RECISO
BANCO	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.
CONTA	
CHEQUE	
VALOR	
NOME:	
CNPJ/CPF:	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2017

Página: 1

OEIRAS ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 06329

DATA: 09/10/2017

VENCTO: 09/10/2017

PAGTO: 09/10/2017

Credor.: Isabel Maria de Carvalho Sá Lope CNPJ: 412.290.293-20

Cod: 769

Endereço: Av. Rui Barbosa

Cidade.: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel do imóvel onde funciona o salão
r de licitação, sob responsabilidade deste órgão.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
10050	/ 1	OR 020600	04.122.0005.2060.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 788,00		RR\$ 0,00	RR\$ 788,00
						RR\$ 0,00		
TOTAL					RR\$ 788,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 788,00

Despesa Líquida: RR\$ 788,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	00632	674949	RR\$ 788,00
TOTAL . . .			RR\$ 788,00

Despesa paga em 09/10/2017 Com os recursos acima discriminados

IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CNPJ: _____



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J. 06.553.937/001-70
Email: PMO.CIATA@GMAIL.COM
Praça das Vitorias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**
, situada à **PRÇ. DAS VITORIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI**
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70 a importância de
R\$ **788,00** (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 136691.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de SETEMBRO de 2017.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	RS	788,00
Valor ISS (0,00 %)	RS	0,00
Valor TAXA	RS	0,00
Valor INSS	RS	0,00
Valor IRRF	RS	0,00
Valor Líquido	RS	788,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou plena e completa quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em

Banco

Conta No.

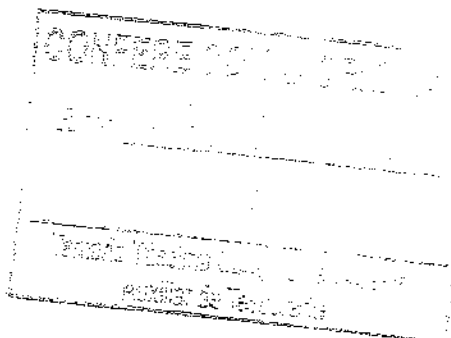
Cheque

TESOUREIRO

CAIXA

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

Emitente:	PM DE OEIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020985-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 768,00
Data de Débito:	09/10/2017
Data da Operação:	09/10/2017
Código da Operação:	00674949
Chave de Segurança:	RSGZ4ZA3VWPFWS26J
Operação realizada com sucesso.	



<https://govconta.caixa.gov.br/sigov/consulta/transacao/transferencia/confirmar.do>

09/10/2017

	ESTADO DO PIAUÍ	NOTA DE EMPENHO
	PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS	997002
	CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70	DATA 07/09/2017

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes	CNPJ/CPF: 412.290.293-20
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa	CEP: 64500-000
Bairro: CIDADE OEIRAS	CÓDIGO: 100
	ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	117

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020600	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
04	Administração
04122	Administração Geral
04122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2060.0000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
447.767,24	253.232,76	788,00	446.979,24

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

07/09/2017



Ivete Moura Leal
Tesoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

07/09/2017



Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

907002 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 117

DATA: 11/09/2017

REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 11/09/2017

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

412.290.293-20

CÓDIGO 788

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

OR

SOMA

788,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

02 06 00

3.3.90.36.15

04.122.0005.2060.0000

PREFEITURA MUNICIPAL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
Manutenção dos Serviços de Administração Geral

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

788,00

788,00

788,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

788,00

setecentos e oitenta e oito reais *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 11/09/2017

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

Ivete Moura Leal
TESOUREIRA

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTES SUBEMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2017

OEIRAS ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 05429

DATA: 11/09/2017 VENCTO:11/09/2017 PAGTO: 11/09/2017

Credor.: Isabel Maria de Carvalho Sá Lope CNPJ: 412.290.293-20 Cod: 4-

Endereço: Av. Rui Barbosa

Cidade.: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
90700	/ 1	OR 020600	04.122.0005.2060.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 788,00		RR\$ 0,00	RR\$ 788,00
						RR\$ 0,00		
TOTAL					RR\$ 788,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 788,00

Despesa Líquida: RR\$ 788,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_/

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	00632	947562	RR\$ 788,00
TOTAL . . .			RR\$ 788,00

Despesa paga em 11/09/2017 Com os recursos acima discriminados

IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

//_/

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 84500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
situada à PRQ. DAS VITÓRIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70 a importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 135445.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de AGOSTO de 2017.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	788,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____

Pago em ____

Banco ____

Conta No. ____

Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

:: Comprovantes

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE OBRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000382-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$288,00
Data do Débito:	11/09/2017 - 17:34:03
Data da Operação:	11/09/2017
Código da Operação:	00947562
Chave de Segurança:	R67KNQASZ8GJ43KJ
CPF's Autorizadores:	
	105.787.733-68
	205.213.193-15

Operação realizada com sucesso.
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

Em: 11/09/2017



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO
FOLHA Nº
DATA
08/08/2017

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa
CIDADE: Oeiras
CNPJ(CPF): 412.230.083-20
CEP: 84800-000
ESTADO: PI

Tipo do Crédito	Modalidade de Licitação	Modalidade de Empenho	Folha
Ordinário	Dispensa	OR - Ordinário	137

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	
01	PREFEITURA MUNICIPAL
01.120	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
01.120.000	Administração
01.120.000.000	Administração Geral
01.120.000.000.000	GESTÃO ADMINISTRATIVA
01.120.000.000.000.000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral
01.120.000.000.000.000.000	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

Empenho anterior	Empenhado até a data	Valor deste empenho	Saldo atual
441.942,24	231.057,76	788,00	469.154,24

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e oitenta e oito reais * * * * *

Valor da Despesa Acima Especificada foi empenhada em crédito próprio em:

Autorizo o Empenho em:

08/08/2017

08/08/2017

Ivete Moura Leal
Tesoureira

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec. de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

08553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

808217 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 117

DATA: 10/08/2017

REQUISIÇÃO Nº

LIQUIDAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 10/08/2017

412.290.293-20

CÓDIGO: 788

OEIRAS

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

VALOR TOTAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento da despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

SOMA

788,00

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

030130

03

030130

030130

030130

PREFEITURA MUNICIPAL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
Manutenção dos Serviços de Administração Geral

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A PAGAR

788,00

788,00

788,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

788,00

setecentos e oitenta e oito reais

DEPL. APROVADO AUTORIZADO EM: 10/08/2017

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

DESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

IVETE MOURA LBE
TESOUREIRA

DATA

CONTABILIZADO

ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

RECEBOS PAGOS EM

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

NOME
CNPJ/CPF.



PREFEITURA MUNICIPAL DE Oeiras

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06533937/0001-70

Exercício: 2017

Página 1

Oeiras ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04796

DATA: 10/08/2017

VENCTO: 10/08/2017

PAGTO: 10/08/2017

Credor...: Isabel Maria de Carvalho Sá Lope CNPJ: 412.290.293-20 Cod: 768

Endereço: Av. Rui Barbosa

CEP: 64500-000

Cidade...: Oeiras

Identificação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste empenho

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais)

RR\$ 788,00

Valor Bruto:

ANEXO	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDA
00001 / 1	OR	020600	04.122.0005.2060.0000	33.90.38.00	RR\$ 788,00	RR\$ 0,00	RR\$ 788,00
					RR\$ 788,00	RR\$ 0,00	RR\$ 788,00

Valor Líquido:

RR\$ 788,00

Despesa Líquida:

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/08/2017

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	30632	226738	RR\$ 788,00
			RR\$ 788,00

Valor pago em 10/08/2017 Com os recursos acima discriminados

IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

RECEBI: Recebidos o valor constante deste(s) Empenho(s)

Nome:

CGO/CPF:

Ass:



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.E.P.J: 06.553.937/0001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitória, No. 37, Centro, CEP: 64.500-000

Página: 1
Usuário: JONATAN

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
situada à PRÇ. DAS VITÓRIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70 a Importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 134118.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de JULHO de 2017.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	RS	788,00
Valor ISS (0,00 %)	RS	0,00
Valor TAXA	RS	0,00
Valor INSS	RS	0,00
Valor IRRF	RS	0,00
Valor Líquido	RS	788,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____

Banco

Conta No. ____

Cheque

TESOUREIRO

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE OEIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$788,00
Data de Débito:	10/08/2017 -12:40:44
Data da Operação:	10/08/2017
Código da Operação:	00226736
Chave de Segurança:	R7538SUF4EE51H7U
CPFs Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

ESTADO DO PIAUÍ

NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

FOLIO

CNPJ(ME) 06.553.937/0001-70

DATA
07/07/2017

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

R. Maria de Carvalho Sá Lopes

CNPJ/CPF: 412.290.293-27

CPF: 84533-000

ESTADO: PI

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	TIPO
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	CR - Ordinária	117

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020600	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
04	Administração
11122	Administração Geral
04.12.0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
11.01.5.1000.0000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral
11.01.5.1000.0000	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO A PAGAR
307.326,78	788,00	492.833,11

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel do imóvel onde funciona o setor de licitação, sob responsabilidade deste órgão.

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais + * * * * *

Despesa acima especificada foi autorizada em crédito próprio em:

AUTORIZO O EMPENHO EM:

07/07/2017

Ivete Moura Leal
Tesoureira

Dulce Ronaldo de Azevedo Sá
Sec. de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÉRAS

PRACA VITORIA, Nº 67 - CENTRO

CÉRAS - PI

NOTA DE LIQUIDACAO

10/07/2017

NOTA DE LIQUIDACAO Nº	1	FICHA: 117	DATA: 10/07/2017	REQUISICAO Nº

LICITACAO: DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIAMENTO: 10/07/2017

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes	412.290.293-20	CPF: 151
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa	CÉRAS	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel do imóvel onde funciona o setor de licitação, sob responsabilidade deste órgão.

80111

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

3.3.90.36.00	PREFEITURA MUNICIPAL
3.3.90.36.15	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
04.122.0036.2080.0000	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
	Manutenção dos Serviços de Administração Geral

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDACAO	SALDO A PAGAR
788,00	788,00	788,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

788,00

setecentos e oitenta e oito reais *****

DATA DE AUTORIZACAO EM: 10/07/2017

Luiz Ronaldo de Aguiar Sá
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDACAO EM DESTA SUBEMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

Wesley Vitor LBS.
TESOUREIRO

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE

CONTADOR	DATA	ORDENACAO DA DESPESA

DESPESA PAGA EM:

RECIBO

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECIBO EMOS O VALOR CONSTAR E DESPESAS EMPENHADAS

NOME
CPF/CNPJ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OBRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06552337/0001-70

Exercício: 2017

ORDEN DE PAGAMENTO

Página: 1

ORDEN DE PAGAMENTO 04064

DATA: 10/07/2017 VENCIMENTO: 10/07/2017 PAGTO: 10/07/2017

Credor.: Isabel Maria de Carvalho Sá Lope CNPJ: 412.290.293-20 Cod.: 788

Endereço: Av. Rui Barbosa

Cidade.: OBRAS

CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel do imóvel onde funciona a sede de licitação, sob responsabilidade deste órgão.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 788,00

LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	RESCISÃO	RECEBOS
00000000	00000000	00000000	R\$ 788,00			
				R\$ 0,00		

TOTAL R\$ 788,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 788,00

Despesa Líquida: R\$ 788,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____


LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Conta	Cheque	Valor R\$
4331		R\$ 788,00
		R\$ 788,00

10/07/2017 Com os recursos acima discriminados


IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CNPJ: _____

ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.M.E.J. 06.553.937/0001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitória, No. 37, Centro. CEP: 64.500-000

RECIBO

Recibo
LUIZ CARLOS LOPES

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI P.S:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

, situada à PRÇ. DAS VITÓRIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70, a importância de

R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 132307.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de JUNHO de 2017.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	RS	788,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	RS	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____	
Valor TAXA	RS	0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	RS	0,00	_____ Funcionário	
Valor IRRF	RS	0,00		
Valor Líquido	RS	788,00		

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2382-0
Conta corrente 4381-3 PREF MUN OBRAS-FPM

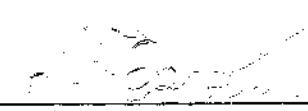
Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 855 JOQUEI CLUBE
Conta corrente (com DV) 209851
CPF 412.290.293-20
Nome favorecido ISABEL MARIA DE CARVALHO SA LOPES
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 71.020
Valor 788,00
Data transferência 10/07/2017
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SisBB	42EF63D8B77945DA	10/07/2017 14:28:45
Assinada por	J8103072 JOSE RAIMUNDO DE SA LOPES JA761578 LUIZ RONALDO DE ABREU SA	10/07/2017 14:40:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA761578 LUIZ RONALDO DE ABREU SA

ESTADO DO PIAUÍ		NOTA DE EMPENHO	
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS		00000	
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		DATA	
Nº 11.317.318/0001-17		31/03/2017	
IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
RUA: Rua Heli Castelo Branco		CNPJ/CPF: 514.451.903-20	
BAIRRO:		CEP:	CÓDIGO: 3845
CIDADE: TERESINA		ESTADO: PI	
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	424
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PREFEITURA MUNICIPAL		
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10	Saúde		
10301	Atenção Básica		
10301 0020	GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE		
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde		
10.301.0020.2160.0000	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		
SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
EMPENHO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHOS	SALDO ATUAL
10.301.0020.2160.0000	253.584,76	1.448,00	744.967,24
HISTÓRICO			TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.			1.448,00
VALOR POR EXTENSO R\$ um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais * * * * *			
* * * * *			
O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em:		AUTORIZO O EMPENHO EM:	
01/06/2017		01/06/2017	
 Virgínia Moreira Guimarães Emitente		 Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety Secretária Municipal de Saúde	

2010085

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.317.318/GG01-17

Exercício: 2017

OPRAS ORDER DE PAGAMENTO

Página 62

00128 VI 24010510 01143

10/07/2017

VENCTO:10/07/2017

PAGTO: 10/07/2017

Credor...: Henrique Jose de Sa Lopes

CNPJ: 514.451.903-20

Cod: 3343

Endereco: Rua Heli Castelo Branco

Cidade.: TERESINA

CEP:

Discriminação..:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 1.448,00

(um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.448,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
50108	1	OR 021201	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 1.448,00		RR\$ 0,00	RR\$ 1.448,00
						RR\$ 0,00		
					RR\$ 1.448,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.448,00
					RR\$ 1.448,00			

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 1.00/

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624005		RR\$ 1.448,00 R\$ 1.448,00

Despesa paga em 10/07/2017 Com os recursos acima discriminados

CONCLUSIONS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

11

ஆகவே :

Nome :

CGC/CPF:

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO

No. 163.8

CEP:

Bairro: MORADA DO SOL

Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 132616.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE JUNHO DE 2017 DO IMOVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 238, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TUBERCULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	724,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES

CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____

Banco ____

Conta No. ____

Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESoureIRO



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

Emitente:	FMS OEIRAS FNSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$ 1.448,00
Identificação da Operação:	REFERENTGE PAG ALUGUEL
Data de Débito:	10/07/2017
Data da Operação:	10/07/2017
Código da Operação:	00482682
Chave de Segurança:	YPTJMVU5M52LSUZ2
Operação realizada com sucesso.	

PAGUE-SE

Em: 10/07/17

PAGO

Em: 10/07/17

<https://govconta.caixa.gov.br/sigov/consulta/transacao/transferencia/confirmar.do> 10/07/2017

CONFERE COM ORIGINAL

Em: 10/07/17

Carlos Otávio de Almeida Guimarães
Assessor de Gestão
S. D. de Gestão de Pessoas



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 05.553.937/001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro. CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28490 Tipo G Nome/Razão Social: HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES

Endereço: RUA HELI CASTELO BRANCO

No. 163.8

CEP:

Bairro: MORADA DO SOL

Município: TERESINA

Pessoa: F CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 132617.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE JUNHO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	724,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

HENRIQUE JOSE DE SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 514.451.903-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO



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

Emitente:	FMS OEIRAS FNSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Conta Destino:	2004/013/00048085-0
Nome do Destinatário:	HENRIQUE JOSE DE SA LOPES
Valor:	R\$ 1.448,00
Identificação da Operação:	REFERENTGE PAG ALUGUEL
Data de Débito:	10/07/2017
Data da Operação:	10/07/2017
Código da Operação:	00482682
Chave de Segurança:	YPTJMVU5M5ZL8UZZ
Operação realizada com sucesso.	

<https://govconta.caixa.gov.br/sigov/consulta/transacao/transferencia/confirmar.do>

10/07/2017



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO
512101
DATA
12/05/2017

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa
BAIRRO: CIDADE: OEIRAS
CNPJ/CPF: 412.290.293-20
CEP: 64500-000
ESTADO: PI
CÓDIGO: 753

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	117

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020600	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
04	Administração
04122	Administração Geral
04122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2060.0000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral
3.3.90.36.13	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHOS	SALDO ATUAL
556.922,12	144.077,88	788,00	556.134,12

HISTÓRICO	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	788,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e oitenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 12/05/2017  Ivetta Moura Leal Tessoureira	AUTOPIZO O EMPENHO EM: 12/05/2017  Luiz Ronaldo de Abreu Sá Sec.de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITORIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

512101 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 117	DATA: 15/05/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/05/2017

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes	412.290.293-20	CÓDIGO: 768
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa	OEIRAS	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	

OR	SOMA	788,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 00 3.3.90.36.15 04.122.0005.2060.0000	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS LOCAÇÃO DE IMÓVEIS Manutenção dos Serviços de Administração Geral

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
788,00	788,00	788,00	0.00

VALOR A SER PAGO R\$

788,00

setecentos e oitenta e oito reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 15/05/2017

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

DATA

Ivete Moura Leal
TESOUREIRA

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO

NOME:
CNPJ/CPF:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2017

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 02578

DATA: 15/05/2017 VENCTO:15/05/2017 PAGTO: 15/05/2017

Credor...: Isabel Maria de Carvalho Sá Lope CNPJ: 412.290.293-20 Cod: 769

Endereço: Av. Rui Barbosa

Cidade...: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
51210	/ 1	OR	020600	04.122.0005.2060.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 788,00	RR\$ 0,00	RR\$ 788,00
						RR\$ 0,00		
TOTAL					RR\$ 788,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 788,00

Despesa Líquida: R\$ 788,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 15/05/2017


LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	4361	51527	RR\$ 788,00
TOTAL . . .			RR\$ 788,00

Despesa paga em 15/05/2017 Com os recursos acima discriminados


IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	10791 Tipo E	Nome/Razão Social:	ISABEL MARIA DE CARVALHO SA LOPES
Endereço:	AV. RUI BARBOSA	No. 389	CEP: 64500-000
Bairro:	CENTRO	Município:	OEIRAS
Pessoa:	F CPF/CNPJ: 412.290.293-20	Estado:	PI PIS:
Dados Bancários:			
Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS			
, situada à PRÇ. DAS VITORIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI			
Inscrita	no CNPJ	No. 06.553.937/0001-70	a importância de
R\$ 788,00	(Setecentos e Oitenta e Oito Reais)		
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 130052.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mes de ABRIL de 2017.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00			
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 788,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 5/5/17	
Valor TAXA	R\$ 0,00	☒ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	Funcionário	
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 788,00		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 5 de 5 de 17			
ISABEL MARIA DE CARVALHO SA LOPES CPF/CNPJ: 412.290.293-20			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.		Pago em 5/5/17	
Em 5/5/17		Banco	
		Conta No.	
		Cheque	
ORDENADOR DA DESPESA		TESOUREIRO	

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2362-0
Conta corrente 4361-3 PREF MUN OEIRAS-FPM

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 855 JOQUEI CLUBE
Conta corrente (com DV) 209861
CPF 412.290.293-20
Nome favorecido ISABEL MARIA DE CARVALHO SA LOPES
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 51.527
Valor 788,00
Data transferência 15/05/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SiSB 48F02514698C287C

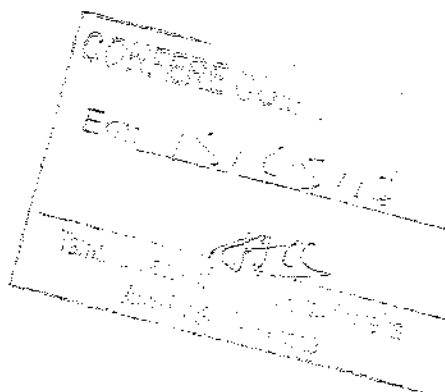
Assinado por JA761578 LUIZ RONALDO DE ABREU SA
J8103072 JOSE RAIMUNDO DE SA LOPES

15/05/2017 15:47:15

15/05/2017 15:52:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8103072 JOSE RAIMUNDO DE SA LOPES.





ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

403042

DATA

03/04/2017

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

CNPJ/CPF: 412.290.293-20

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CEP: 84500-000

CÓDIGO: 758

BAIRRO:

CIDADE: Oeiras

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	117

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020600	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
04	Administração
04122	Administração Geral
04122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2060.0000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
603.131,00	97.869,00	788,00	602.343,00

HISTÓRICO

	TOTAL
- Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

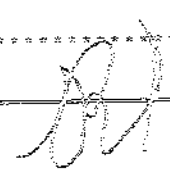
03/04/2017

AUTORIZO O EMPENHO EM:

03/04/2017

Ivete Moura Leal
TessoureiraLuiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec. de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS				NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
PRAÇA VITORIA, Nº 37 - CENTRO					
06553937/0001-70				403042 : 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 117		DATA: 10/04/2017	
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO:		REQUISIÇÃO Nº:	
VENCIMENTO: 10/04/2017					
NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes				412.290.293-20	
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa				Oeiras	
CÓDIGO: 788					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.					
OR					SOMA 788,00
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02		PREFEITURA MUNICIPAL			
02 06 00		SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS			
3.3.90.36.15		LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
04.122.0005.2060.0000		Manutenção dos Serviços de Administração Geral			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
788,00		788,00		788,00	
SALDO A LIQUIDAR		0,00			
VALOR A SER PAGO R\$		788,00			
setecentos e oitenta e oito reais		*****			

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 10/04/2017		 Luiz Ronaldo de Abreu Sá SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS			
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.		 Ivete Moura Leal TESOUREIRA			
DATA		ORDEN DE PAGAMENTO: PAGUE-SE:			
CONTABILIZADO		ORDENADOR DA DESPESA			
DATA		DATA			
CONTADOR		RECEBO			
DESPESA PAGA EM		RECEB(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTES SUBEMPENHO.			
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR		
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2017

OEIRAS ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 01779

DATA: 10/04/2017 VENCTO:10/04/2017 PAGTO: 10/04/2017

Credor...: Isabel Maria de Carvalho Sá Lope. CNPJ: 412.290.293-20 Cod: 768

Endereço: Av. Rui Barbosa

Cidade...: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
40304	/ 1	OR 020600	04.122.0005.2060.0000	3.3.90.36.00	R\$ 788,00		R\$ 0,00	R\$ 788,00
						R\$ 0,00		
TOTAL					R\$ 788,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 788,00
Despesa Líquida:					R\$ 788,00			

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____


LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	00632	713386	R\$ 788,00
TOTAL			R\$ 788,00

Despesa paga em 10/04/2017 Com os recursos acima discriminados


IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CNPJ: _____

RECIBO

Página 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
situada à PRÇ. DAS VITÓRIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70 a importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 128705.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de MARÇO de 2017.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	788,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO



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

Emitente:	PM DE OEIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/005/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 788,00
Data de Débito:	10/04/2017
Data da Operação:	10/04/2017
Código da Operação:	00713386
Chave de Segurança:	GLF1ENZQQ0JPFNRR
Operação realizada com sucesso.	

[Faint, illegible text, possibly a stamp or signature]

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70	NOTA DE EMPENHO	
	306032	
	DATA 06/03/2017	

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa
BAIRRO:
CIDADE: OEIRAS
CNPJ/CPF: 412.290.293-20
CEP: 64500-000
ESTADO: PI
CÓDIGO: 768

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	117

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020600	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
04	Administração
04122	Administração Geral
04122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2060.0000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
637.373,00	63.627,00	788,00	636.585,00

HISTÓRICO

	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	788,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e oitenta e oito reais * * * * *
* * * * *
* * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

06/03/2017


Ivete Moura Leal
Tesoureira

Autorizo o Empenho em:

06/03/2017


Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRASPRAÇA VITORIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

306032 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **1** FICHA: 117 DATA: 10/03/2017 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 10/03/2017

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa412.290.293-20
OEIRAS

CÓDIGO: 788

VALOR TOTAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

SOMA

788,00

OR

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
02 06 00
3.3.90.36.15
04.122.0005.2060.0000PREFEITURA MUNICIPAL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
Manutenção dos Serviços de Administração Geral

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

788,00

788,00

788,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

788,00

setecentos e oitenta e oito reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 10/03/2017

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

Ivete Moura Leal
TESOUREIRA

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTES SUBEMPENHO.

BANCO CONTA CHEQUE VALOR

NOME:
CNPJ/CPF:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2017

Página 1

OEIRAS ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01163

DATA: 10/03/2017 VENCTO: 10/03/2017 PAGTO: 10/03/2017

Credor...: Isabel Maria de Carvalho Sá Lope. CNPJ: 412.290.293-20 Cod: 768

Endereço: Av. Rui Barbosa

CEP: 64500-000

Cidade...: OEIRAS

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais)

Despesa Bruta:

RR\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
30603	/ 1	OR 020600	04.122.0005.2060.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 788,00		RR\$ 0,00	RR\$ 788,00
						RR\$ 0,00		
TOTAL					RR\$ 788,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 788,00

Despesa Líquida: RR\$ 788,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

10/23/17

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	00632	355509	RR\$ 788,00
TOTAL			RR\$ 788,00

Despesa paga em 10/03/2017 Com os recursos acima discriminados

IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**
situada à PRÇ. DAS VITÓRIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70 a importância de
R\$ **788,00** (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 127220.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de FEVEREIRO de 2017.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	788,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias -
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO

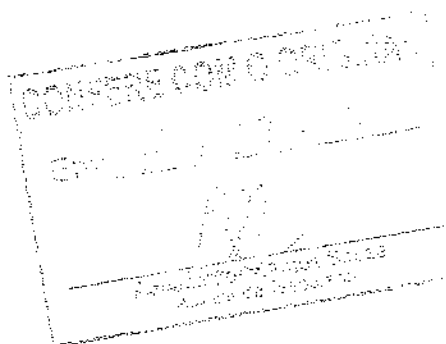


2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emittente:	PM DE OETIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4

Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 788,00

Data de Débito:	10/03/2017
Data da Operação:	10/03/2017
Código da Operação:	00355509
Chave de Segurança:	0R7ZUFX2QWUT313Q
Operação realizada com sucesso.	





ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

203447

DATA
03/12/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CIDADE: OEIRAS

BAIRRO:

CNPJ/CPF: 412.290.293-20

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 968

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	797

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04	Administração
04 122	Administração Geral
04 122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
001	FONTE DE RECURSO
100	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.630,00	33.357,00	788,00	842,00

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

03/12/2018

Ivete Moura Leal
Tesoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

03/12/2018

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1203447	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 797	DATA: 10/12/2018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021700 04.122.0005.2062.0000 3.3.90.36.14	PODER EXECUTIVO SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
Endereço: Av. Rui Barbosa

CPF/CNPJ: 412.290.293-20
CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
788,00	788,00	788,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

788,00
setecentos e oitenta e oito reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 10/12/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/12/2018

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
11560	00632	372597	788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/12/2018

IVETE MOURA LEAL
TESOUEIRA

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
situada à PRÇ. DAS VITÓRIAS, CENTRO – OEIRAS - PI a importância de
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 157640.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de NOVEMBRO de 2018.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	784,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário _____

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO

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

Emitente:	PM DE OBRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 788,00
Data de Débito:	10/12/2018
Data da Operação:	10/12/2018
Código da Operação:	00372597
Chave de Segurança:	GA0ZLTTTJJY7TXPW
Operação realizada com sucesso.	

NOTA DE EMPENHO

1203447

DATA
03/12/2018

ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

CNPJ/CPF: 412.290.293-20

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 768

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	797

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04	Administração
04 122	Administração Geral
04 122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
001	FONTE DE RECURSO
100	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
1.630,00	33.357,00	788,00	842,00

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

TOTAL

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

03/12/2018

Ivete Moura Leal
Tesoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

03/12/2018

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1203447	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 797	DATA: 10/12/2018
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
02.17.00	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO			
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes			CPF/CNPJ: 412.290.293-20	
Endereço: Av. Rui Barbosa			CIDADE: OEIRAS	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
788,00	788,00	788,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$				
setecentos e oitenta e oito reais				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/12/2018


LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
11560	00632	372597	788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/12/2018


IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-000

Página: 1
usuário: JONATAN

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	10791	Nome/Razão Social:	ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço:	AV. RUI BARBOSA	No.	389
Bairro:	CENTRO	Município:	OEIRAS
Pessoa:	F	CPF/CNPJ:	412.290.293-20
Dados Bancários:		Estado:	PI
		PIS:	
Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS			
situada à PRÇ. DAS VITÓRIAS, CENTRO - OEIRAS - PI			
Inscrita	no	CNPJ	No. 06.553.937/0001-70
a importância de			
R\$	788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)		
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 157640.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de NOVEMBRO de 2018.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00			
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 788,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 10/12/18	
Valor TAXA	R\$ 3,50	[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	Funcionário Tássima C. de Oliveira	
Valor IRRF	R\$ 0,00	CPF: 026.177.793-04	
Valor Líquido	R\$ 784,50	Tessoureira PMO	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias			
OEIRAS - PI, 10 de 12 de 18			
ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES			
CPF/CNPJ: 412.290.293-20			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.		Pago em 10/12/18	
Em 10/12/18		Banco CEF	
		Conta No. 32-4	
		Cheque 7	
ORDENADOR DE DESPESA		TESOUREIRO	
CPF: 026.177.793-04		Tássima C. de Oliveira	
Assessoria Municipal de Licitação		CPF: 026.177.793-04	
Prefeitura Municipal de Oeiras		Tessoureira PMO	

IMPRIMIR

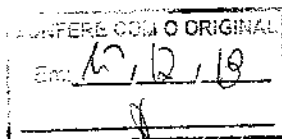
FECHAR

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

Emitente:	PM DE OIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4

Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 788,00

Data de Débito:	10/12/2018
Data da Operação:	10/12/2018
Código da Operação:	00372597
Chave de Segurança:	GA0ZLTTJJY7TXPW
Operação realizada com sucesso.	



Tamara Tassima C. de Oliveira
CPF: 025.177.782-94
Tessurista R110

10/12/2018



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

1101838

DATA

01/11/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

CNPJ/CPF: 412.290.293-20

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 768

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	797

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04	Administração
04 122	Administração Geral
04 122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
001	FONTE DE RECURSO
100	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
788,00	30.262,00	788,00	0,00
TOTAL			788,00

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão. Referente aos meses de outubro

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

01/11/2018

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/11/2018

Ivete Moura Leal
Tessoureira

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1101838	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 787	DATA: 13/11/2018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021700 04.122.0005.2062.0000 3.3.90.36.14	PODER EXECUTIVO SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

CPF/CNPJ: 412.290.293-20

CIDADE: OEIRAS

Endereço: Av. Rui Barbosa

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão. Referente aos meses de outubro

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
788,00	788,00	788,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

788,00

setecentos e oitenta e oito reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

OEIRAS

(PI), 13/11/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 13/11/2018

LUIZ RONALDO DE ABREU SA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
10005	00632	108545	788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/11/2018

IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES CEP: 64500-000
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
situada à PRÇ. DAS VITÓRIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI a importância de
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 155732.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de OUTUBRO de 2018.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	784,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO

CAIXA

CAIXA

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

Emitente:	PM DE OEIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 788,00
Data do Débito:	13/11/2018
Data da Operação:	13/11/2018
Código da Operação:	00108545
Chave de Segurança:	0H38YH21CA78MA0E
Operação realizada com sucesso.	

CAIXA



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

1001214

DATA

01/10/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CIDADE: OEIRAS

BAIRRO:

CNPJ/CPF: 412.290.293-20

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 768

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

MODALIDADE DE EMPENHO

FICHA

ORÇAMENTÁRIO

DISPENSA

OR - Ordinário

737

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

CÓDIGO

02
021700
04
04 122
04 122 0005
04.122.0005.2062.0000
3.3.90.36.14
001
100PODER EXECUTIVO
SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Administração
Administração Geral
GESTÃO ADMINISTRATIVA
Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
FONTE DE RECURSO
CÓDIGO DE APLICAÇÃO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
2.126,00	27.874,00	788,00	1.338,00
			TOTAL

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais

*****O valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

01/10/2018

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/10/2018

Ivete Moura Leal
TesoureiraLuiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1001214	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 797	DATA: 10/10/2018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
Endereço: Av. Rui Barbosa

CPF/CNPJ: 412.230.293-20
CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
788,00	788,00	788,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

788,00
setecentos e oitenta e oito reais

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (R\$), 10/10/2018

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/10/2018

LUIZ RONALDO DE ABREU SA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
8966	00632	516964	788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/10/2018

IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-000

Página: 1
usuário: JONATAN

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

situada à PRQ. DAS VITÓRIAS, CENTRO - OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70

R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 154104.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de setembro de 2018.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

(Prefeitura)

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	784,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESoureIRO



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

Emitente:	PM DE OERAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 788,00
Data de Débito:	10/10/2018
Data da Operação:	10/10/2018
Código da Operação:	00516964
Chave de Segurança:	6Q39Q5ZXLXJAFUYW
Operação realizada com sucesso.	

CAIXA



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO
327716
DATA
27/06/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa
CIDADE: OEIRAS
ESTADO: PI
CNPJ/CPF: 412.290.293-20
CEP: 84500-000
CÓDIGO: 729

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	797

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021700 04 04 122 04 122 0005 04.122.0005.2062.0000 3.3.90.36.14 001 100	PODER EXECUTIVO SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Administração Administração Geral GESTÃO ADMINISTRATIVA Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos LOCAÇÃO DE IMÓVEIS FONTE DE RECURSO CÓDIGO DE APLICAÇÃO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.875,00	15.125,00	788,00	1.087,00
			TOTAL

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e oitenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

27/06/2018

Ivete Moura Leal
Tessoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

27/06/2018

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 627015	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 797	DATA: 11/07/2018
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO			
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes			CPF/CNPJ: 412.290.293-20	
Endereço: Av. Rui Barbosa			CIDADE: OEIRAS	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
788,00	788,00	788,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		788,00		
		setecentos e oitenta e oito reais		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
OEIRAS (PI), 11/07/2018				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 11/07/2018

LUÍZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
5574	00632	271400	788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/07/2018

IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES

Endereço: AV. RUI BARBOSA

No. 389

CEP: 64500-000

Bairro: CENTRO

Município: OEIRAS

Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

situada à PRÇ. DAS VITÓRIAS, CENTRO - OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70

a importância de

R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 149287.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de JUNHO de 2018.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	784,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE CEIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$788,00
Data de Débito:	11/07/2018 -12:03:45
Data da Operação:	11/07/2018
Código da Operação:	00271400
Chave de Segurança:	EH7GRAXPKELFY42Z
CPF's Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

OLHARE COM CUIDADO

Em 11/07/2018



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
CNPJ (MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO
308034
DATA
08/06/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa
BAIRRO:
CIDADE: OEIRAS
CNPJ/CPF: 412.290.293-20
CEP: 64500-000
ESTADO: PI
CÓDIGO: 768

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	797

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04	Administração
04122	Administração Geral
04122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
813,00	14.187,00	788,00	25,00

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

08/06/2018

Ivete Moura Leal
Tesoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

08/06/2018

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 608034	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 797	DATA: 11/06/2018

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

CÓDIGO	PODER EXECUTIVO
02	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
021700	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
04.122.0005.2062.0000	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
3.3.90.36.14	

Fornecedor: **768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes**
Endereço: **Av. Rui Barbosa**

CPF/CNPJ: **412.290.293-20**
CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
788,00	788,00	788,00	

VALOR A SER PAGO R\$

788,00

setecentos e oitenta e oito reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ☐ A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 83, DA LEI 4.320/64

OEIRAS (PI), 11/06/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 11/06/2018

LUIS RONALDO DE ABREU SA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
4583	00632	7889	788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/06/2018

IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.CIATAPGMAL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-001

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
situada à PRÇ. DAS VITÓRIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70 a importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 147781.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de MAIO de 2018.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	784,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____

Pago em ____/____/____

Banco ____

Conta No. ____

Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO



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

Emitente:	PM DE CEIRAS E GOV EST EVER CULT
Conta Origem:	1383/005/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 788,00
Data de Débito:	11/06/2018
Data da Operação:	11/06/2018
Código da Operação:	00007889
Chave de Segurança:	A0750SCY394RJUMT
Operação realizada com sucesso.	

<https://govconta.caixa.gov.br/sigov/consulta/transacao/transferencia/confirmar.do>

12/06/2018

CAIXA

EM

Assinatura do Titular



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

402074

DATA
02/04/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

CNPJ/CPE: 412.290.293-20

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 768

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

BAIRRO:

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	797

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04	Administração
04122	Administração Geral
04122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
5.363,00	6.637,00	788,00	4.575,00

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão. Referente aos meses de março.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

02/04/2018


Ivete Moura Leal
Tesoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

02/04/2018


Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec. de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 402074	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 797	DATA: 10/04/2018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes	CPF/CNPJ: 412.290.293-20
Endereço: Av. Rui Barbosa	CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão. Referente aos meses de março.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
788,00	788,00	788,00	10,00

VALOR A SER PAGO R\$

788,00
setecentos e oitenta e oito reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 10/04/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/04/2018

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2403	00632	610468	788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/04/2018

IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
situada à PRÇ. DAS VITÓRIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70 a importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 144822.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de MARÇO de 2018.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	784,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE OBRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$788,00
Data de Débito:	10/04/2018 - 16:59:11
Data da Operação:	10/04/2018
Código da Operação:	00510468
Chave de Segurança:	X703NOLMHTCY3S2Q
CPFs Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

10 04 2018



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

305321

DATA

05/03/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

CNPJ/CPF 412.290.293-20

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CEP: 84500-000

CODIGO: 765

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

BAIRRO:

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	151

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
92	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04	Administração
04122	Administração Geral
04122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
988,00	4.012,00	788,00	200,00

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

05/03/2018


Ivete Moura Leal
Tesoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

05/03/2018


Luiz Ronaldo do Abreu Sá
Sec.de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 305021	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 787	DATA: 09/03/2018
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO			
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 788 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes			CPF/CNPJ: 412.290.293-20	
Endereço: Av. Rui Barbosa			CIDADE: OEIRAS	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
788,00	788,00	788,00		
VALOR A SER PAGO R\$		788,00		
		setecentos e oitenta e oito reais		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
() A OBRA FOI REALIZADA				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
OEIRAS (PI), 09/03/2018				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 09/03/2018

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1493	30632	236084	788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 09/03/2018

IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
situada à PRÇ. DAS VITÓRIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI a importância de
inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 143488.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de fevereiro de 2018.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	784,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO



:: Comprovantes

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE OBRAS E GOV EST. EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006,00000072 -4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$788,00
Data de Débito:	09/03/2018 - 11:50:45
Data da Operação:	09/03/2018
Código da Operação:	00238084
Chave de Segurança:	TVE2LHT8Y770ZMXY
CPFs Autorizadores:	
	305.213.193-15
	105.787.733-68

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

Assinatura do Usuário

Assinatura do Administrador



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
CNPJ (ME) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

222046

DATA
22/02/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa
BAIRRO: CIDADE: OIRAS

CNPJ/CPF: 412.290.293-20
CEP: 64500-000 CÓDIGO: 128
ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	797

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04	Administração
04122	Administração Geral
04122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
3.613,00	1.387,00	788,00	2.825,00

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e oitenta e oito reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

22/02/2018

Ivete Moura Leal
Tesoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

22/02/2018

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 222046	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 797	DATA: 28/02/2018

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

CÓDIGO	
02	PODER EXECUTIVO
02.17.00	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: 758 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
Endereço: Av. Rui Barbosa

CPF/CNPJ: 412.290.293-20
CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
788,00	788,00	788,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

788,00
setecentos e oitenta e oito reais

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 83, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 28/02/2018

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ☐ A OBRA FOI REALIZADA

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 28/02/2018

LUÍZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
801	00632	463735	788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 28/02/2018

IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
situada à PRÇ. DAS VITÓRIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70 a importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 143269.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de janeiro de 2018.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	RS	788,00
Valor ISS (0,00 %)	RS	0,00
Valor TAXA	RS	3,50
Valor INSS	RS	0,00
Valor IRRF	RS	0,00
Valor Líquido	RS	784,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____

Banco ____

Conta No. ____

Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO



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

Emitente:	PM DE OEIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 788,00
Data de Débito:	28/02/2018
Data da Operação:	28/02/2018
Código da Operação:	00463795
Chave de Segurança:	UXT0956FZ3N6KWN6
Operação realizada com sucesso.	

GOVCONTACaixa

GOVCONTACaixa

GOVCONTACaixa



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

1209010

DATA
09/12/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa
BAIRRO: CIDADE: OEIRAS

CNPJ/CPF: 412.290.293-20
CEP: 64500-000
ESTADO: PI
CÓDIGO: 758

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	384

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021700 04 04 122 04 122 0005 04.122.0005.2062.0000 3.3.90.36.14 001 100	PODER EXECUTIVO SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Administração Administração Geral GESTÃO ADMINISTRATIVA Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos LOCAÇÃO DE IMÓVEIS FONTE DE RECURSO CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
9.892,00	38.108,00	788,00	9.104,00
			TOTAL

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e oitenta e oito reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

09/12/2019

Ivete Moura Leal
Tesoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

09/12/2019

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1209010	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 884	DATA: 11/12/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO			
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes			CPF/CNPJ: 412.293.293-20	
Endereço: Av. Rui Barbosa			CIDADE: OEIRAS	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
788,00	788,00	788,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$ 788,00				
setecentos e oitenta e oito reais *****				

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 65, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 11/12/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 11/12/2019

LUÍZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
12407	00632	4475	788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/12/2019

IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**
situada à PRÇ. DAS VITÓRIAS, CENTRO - OEIRAS - PI a importância de
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70
R\$ **788,00** (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 176550.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de novembro DE 2019.

Valor do INSS Tomador R\$ **0,00**

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	784,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 12/11/2019
☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 12/11/2019

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 12/11/2019
Banco _____
Conta No. _____
Cheque _____

TESOUREIRO



Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE OEIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020926-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$788,00
Data de Débito:	11/12/2019 -15:24:35
Data da Operação:	11/12/2019
Código da Operação:	59604475
Chave de Segurança:	EYJ7VFAE2U9TE80C
CPFs Autorizadores:	
	305.213.193-15
	105.787.733-68

Operação realizada com sucesso.
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE
30 MINUTOS

CONFIRMADO



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

1202158

DATA

02/12/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

CNPJ/CPF: 412.290.293-20

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 768

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

MODALIDADE DE EMPENHO

FICHA

ORÇAMENTÁRIO

DISPENSA

OR - Ordinário

601

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
214	FONTE DE RECURSO
115	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
36.913,49	1.027.086,51	724,00	36.189,49

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

02/12/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

02/12/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretaria de Saúde



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS**

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202156	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 601	DATA: 11/12/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 021201 10.301.0025.2193.0000 3.3.90.36.14	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes			CPF/CNPJ: 412.290.293-20	
Endereço: Av. Rui Barbosa			CIDADE: OEIRAS	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		724,00		
		setecentos e vinte e quatro reais *****		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
OEIRAS (PI), 11/12/2019				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 11/12/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3314	624036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/12/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: pmo.ciata@gmail.com
Praça das Vitórias, 37, Centro - CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
usuário: MARCEL

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64600-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 176629.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE NOVEMBRO DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV.
CANDIDO ALEIXO N° 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E
TURBECULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$	724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____	
Valor TAXA	R\$	3,50	☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$	0,00		
Valor IRRF	R\$	0,00		
Valor Líquido	R\$	720,50	Funcionário	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

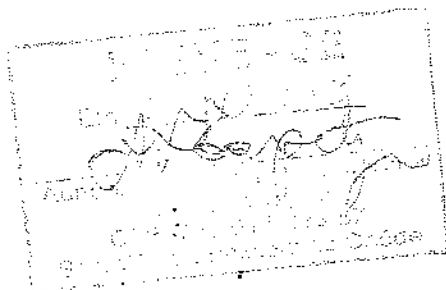
ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO

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

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 724,00
Identificação da Operação:	REF PAAGAMENTO ALUGUEL
Data de Débito:	11/12/2019 - 15:13:13
Data da Operação:	11/12/2019
Código da Operação:	59569862
Chave de Segurança:	LLFPFEUH471S20F0
Operação realizada com sucesso.	





ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

11/11/2019

DATA
11/11/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

CNPJ/CPF: 412.290.293-20

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 768

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	884

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04	Administração
04 122	Administração Geral
04 122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
001	FONTE DE RECURSO
100	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
2.154,00	33.846,00	788,00	1.366,00

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

11/11/2019

Ivete Moura Leal
Tesoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

11/11/2019

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1111010	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 884	DATA: 12/11/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO			
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes			CPF/CNPJ: 412.290.293-20	
Endereço: Av. Rui Barbosa			CIDADE: OEIRAS	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
788,00	788,00	788,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		788,00		
		setecentos e oitenta e oito reais		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
OEIRAS (PI), 12/11/2019				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64			
PAGUE-SE: 12/11/2019		LUIZ RONALDO DE ABREU SA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS	
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
11135	00632	65580	788,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 12/11/2019		IVETE MOURA LEAL TESOUREIRA	

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70

E-mail: pmo.ciata@gmail.com

Praca das Vitorias, 37, Centro - CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**
situada à **PRÇ. DAS VITORIAS, CENTRO - OEIRAS - PI**
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70 a importância de
R\$ **788,00** (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 175171.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de OUTUBRO DE 2019.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	784,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco _____
Conta No. _____
Cheque _____

TESOUREIRO



Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE OBRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$788,00
Data de Débito:	12/11/2019 -11:58:49
Data da Operação:	12/11/2019
Código da Operação:	07865680
Chave de Segurança:	WV8F6XFJ2W6V5W36
CPFs Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE
30 MINUTOS

CONFIRME COM O ORIGINAL



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

000000

DATA
01/11/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa
BAIRRO: CIDADE: OEIRAS

CNPJ/CPF: 412.290.293-20
CEP: 64500-000 CÓDIGO: 768
ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	601

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Acões do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programs fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
214	FONTE DE RECURSO
115	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
26.330,45	957.669,55	724,00	25.606,45

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

01/11/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/11/2019

Auridene Maria de Silva M. de F. Tapety
Secretaria de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1101134	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 601	DATA: 11/11/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes			CPF/CNPJ: 412.290.293-20	
Endereço: Av. Rui Barbosa			CIDADE: OEIRAS	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		724,00		
		setecentos e vinte e quatro reais		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 65, DA LEI 4.320/64				
OEIRAS (PI), 11/11/2019				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 11/11/2019

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAFETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2970	624036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/11/2019

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUMARAES
EMITENTE

RECIBO

Página: 1
Usuário: MARCEL

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 174691.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE OUTUBRO DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV.
CANDIDO ALEIXO N° 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E
TURBECULOSE DESTES MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto	R\$	724,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em
Valor TAXA	R\$	3,50	☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS	R\$	0,00	
Valor IRRF	R\$	0,00	
Valor Líquido	R\$	720,50	Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em
Banco
Conta No.
Cheque

TESOUREIRO



:: Comprovantes



Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0

Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REF PAAGAMENTO ALUGUEL

Data de Débito:	12/11/2019 -12:15:01
Data da Operação:	12/11/2019
Código da Operação:	07911111
Chave de Segurança:	UNUKAV55H71GTH5Q

CPFs Autorizadores:
105.787.733-68
305.213.193-45

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS



	ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70		NOTA DE EMPENHO 1000000 DATA: 08/10/2019	
	IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
	NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa BAIRRO:		CNPJ/CPF: 412.290.293-20 CEP: 64500-000 CÓDIGO: 766 CIDADE: OEIRAS ESTADO: PI	
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA	
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	884	
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA				
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO			
04	Administração			
04 122	Administração Geral			
04 122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA			
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
001	FONTE DE RECURSO			
100	CODIGO DE APLICACAO			
SITUAÇÃO DO CRÉDITO				
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL	
1.779,00	31.221,00	788,00	991,00	
HISTÓRICO				TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				788,00
VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e oitenta e oito reais * * * * * * * * * * * * * * *				
O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 08/10/2019  Ivete Moura Leal Tesoureira		AUTORIZO O EMPENHO EM: 08/10/2019  Luiz Ronaldo de Abreu Sá Sec.de Finanças		



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1008023	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	384	DATA:	08/10/2019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
Endereço: Av. Rui Barbosa

CPF/CNPJ: 412.290.293-20
CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
788,00	788,00	788,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

788,00

setecentos e oitenta e oito reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ☐ A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 83, DA LEI 4.320/64

OEIRAS (PI), 08/10/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 84, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 08/10/2019

LUIZ RONALDO DE ABREU SA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
10367	00632	24793	788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/10/2019

IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

, situada à PRÇ. DAS VITORIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70 a importância de
R\$ **788,00** (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 173393.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de junho DE 2019.

Valor do INSS Tomador R\$ **0,00**

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	784,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 22/06/2019

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO

IMPRIMIR FISCAL

:: Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa**

Emitente:	PM DE OEIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$788,00
Data de Débito:	11/10/2019 -14:59:59
Data da Operação:	11/10/2019
Código da Operação:	00024793
Chave de Segurança:	EF642QY38KZUJ8RG
CPF's Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

10010355

DATA

01/10/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

BAIRRO:

CIDADE: Oeiras

CNPJ/CPF: 412.290.293-20

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 768

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	601

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
214	FONTE DE RECURSO
115	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
24.557,79	879.442,21	724,00	23.833,79

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

01/10/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/10/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapes
Secretaria de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1001055	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 601	DATA: 11/10/2019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.12.01 10.301.0025.2193.0000 3.3.90.36.14	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
Endereço: Av. Rui Barbosa

CPF/CNPJ: 412.290.293-20
CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 11/10/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 11/10/2019

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2631	624036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/10/2019

CARLOS EDUARDO MOREIRA GONÇALVES
EMITENTE

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 173249.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE SETEMBRO DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV.
CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E
TURBECULOSE DESTA MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transação
via GovConta Caixa

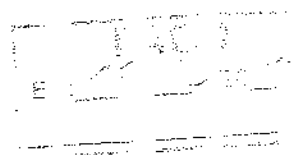
Emitente:	PI 220700 FMS CT 5 MS
Conta Origem:	1383/006/00624031 E

Conta Destino:	0855/001/00020980 1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVAL
Valor:	R\$ 724,00
Identificação da Operação:	REF PAAGAMENTO

Data do Débito:	11/10/2019 - 00:00:00
Data da Operação:	11/10/2019
Código da Operação:	00023962
Chave de Segurança:	K34TMM0F7HU4HU0L
Operação realizada com sucesso	

PASUE - SE

Em: ____/____/20__





ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

906002

DATA
06/09/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

CNPJ/CPF: 412.290.293-20

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CEP: 64500-000

CODIGO: 768

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	601

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
214	FONTE DE RECURSO
115	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
99.388,68	700.611,32	724,00	98.664,68

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

06/09/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

06/09/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapet
Secretaria de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 906002	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 601	DATA: 11/09/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes			CPF/CNPJ: 412.290.293-20	
Endereço: Av. Rui Barbosa			CIDADE: OEIRAS	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00		
VALOR A SER PAGO R\$		724,00		
setecentos e vinte e quatro reais *****				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64		
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS		OEIRAS (PI), 11/09/2019		
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 11/09/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2280	624035		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/09/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI a importância de
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17
R\$ **724,00** (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 171561.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE AGOSTO DE 2019, DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

☒ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____

Banco ____

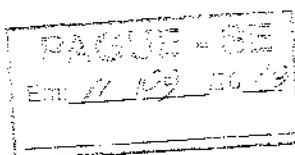
Conta No. ____

Cheque ____

TESOUREIRO

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

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 724,00
Identificação da Operação:	REF PAAGAMENTO ALUGUEL
Data de Débito:	11/09/2019 - 00:00:00
Data da Operação:	11/09/2019
Código da Operação:	00012785
Chave de Segurança:	APSAES5VC1L72NQT
Operação realizada com sucesso.	



 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70	NOTA DE EMPENHO	
	802034	
	DATA 02/08/2019	

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes	CNPJ/CPF: 412.290.293-20
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa	CEP: 64800-000 CÓDIGO: 758
BAIRRO:	CIDADE: OEIRAS ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	650

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021202	SAÚDE - OUTROS PROGRAMAS
10	Saúde
10 301	Atenção Básica
10 301 0020	GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
001	FONTE DE RECURSO
300	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
17.490,23	634.509,77	788,00	16.702,23

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel de imóvel sob responsabilidade deste órgão.	788,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e oitenta e oito reais * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 02/08/2019  _____ Ivete Moura Leal Tesoureira	AUTORIZO O EMPENHO EM: 02/08/2019  _____ Luiz Ronaldo de Abreu Sá Sec.de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 802034	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 650	DATA: 12/08/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 021202 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.14	PODER EXECUTIVO SAÚDE - OUTROS PROGRAMAS Manutenção dos serviços municipais de saúde LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes		CPF/CNPJ: 412.290.293-20		
Endereço: Av. Rui Barbosa		CIDADE: OEIRAS		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel de imóvel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
788,00	788,00	788,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		788,00		
		setecentos e oitenta e oito reais		

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 68, DA LEI 4.320/64

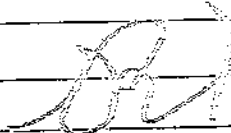
OEIRAS (PI), 12/08/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 12/08/2019


LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
7637	00632	9451	788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/08/2019


NETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

C.I.E. 001.005.553.937/0001-73
Email: pm.o.eiras@gmail.com
Praça das Vitórias, 37 - Centro - CEP: 64600-000

OEIRAS

RECIBO

Página: 1
Usuário: MARCEL

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64600-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 169817.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE JULHO DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO
ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENÍASE E TUBERCULOSE
DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$	724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em	
Valor TAXA	R\$	3,50	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$	0,00		
Valor IRRF	R\$	0,00		
Valor Líquido	R\$	720,50	Funcionário	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

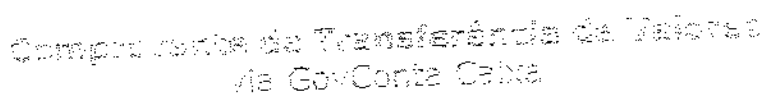
Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

Pago em
Banco
Conta No.
Cheque

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO



Operation continued on 2/26/70.

REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTA DATA E DE 30 MINUTOS.



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

703045

DATA
03/07/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

CNPJ/CPF: 412.290.293-20

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CEP: 84500-000

COD.GC: 768

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	CR - Ordinário	884

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04	Administração
04 122	Administração Geral
04 122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
001	FONTE DE RECURSO
100	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
3.878,00	22.122,00	788,00	3.090,00

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

03/07/2019


Ivete Moura Leal
Tesoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

03/07/2019


Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec. de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

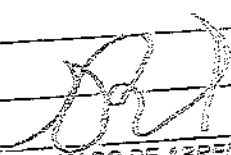
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 703045	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 884	DATA: 10/07/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 021700 04.122.0005.2062.0000 3.3.90.36.14	PODER EXECUTIVO SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes			CPF/CNPJ: 412.290.293-20	
Endereço: Av. Rui Barbosa			CIDADE: OEIRAS	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
788,00	788,00	788,00	3,00	
VALOR A SER PAGO R\$		788,00		
		setecentos e oitenta e oito reais *****		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
OEIRAS (PI), 10/07/2019				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/07/2019


LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
6224	00632	47611	788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/07/2019


IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: pmo.ciata@gmail.com
Praça das Vitórias, 37, Centro - CEP: 64.500-000

Página: 1
usuário: MARCEL

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	10791 Tipo E	Nome/Razão Social:	ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço:	AV. RUI BARBOSA	No.	389
Bairro:	CENTRO	Município:	OEIRAS
Pessoa:	F	CPF/CNPJ:	412.290.293-20
Dados Bancários:			
Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS			
situada à PRÇ. DAS VITÓRIAS, CENTRO - OEIRAS - PI			
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70 a importância de			
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)			
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 168765.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de junho DE 2019.			
Valor do INSS Tomador R\$		0,00	
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO	
Valor Bruto	R\$ 788,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>06/07/19</u>	
Valor TAXA	R\$ 3,50	☒ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	_____	
Valor IRRF	R\$ 0,00	Funcionário	
Valor Liquidado	R\$ 784,50		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias			
OEIRAS - PI, <u>06</u> de <u>Julho</u> de <u>2019</u>			
ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES			
CPF/CNPJ: 412.290.293-20			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.		Pago em <u>06/07/19</u>	
Em <u>06/07/19</u>		Banco <u>322</u>	
ORDENADOR DA DESPESA		Cheque _____	
		TESOUREIRO	



Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE OEIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$788,00
Data de Débito:	10/07/2019 -10:06:08
Data da Operação:	10/07/2019
Código da Operação:	00047611
Chave de Segurança:	PHRGEP7VP7K3ZMXA
CPFs Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

10/07/2019

[Handwritten signature]
10/07/2019
[Handwritten signature]
10/07/2019



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

610082

DATA
10/06/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

CNPJ/CPF: 412.290.293-20

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 768

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

MODALIDADE DE EMPENHO

FICHA

ORÇAMENTÁRIO

DISPENSA

OR - Ordinário

884

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

021700

SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

04

Administração

04 122

Administração Geral

04 122 0005

GESTÃO ADMINISTRATIVA

04.122.0005.2062.0000

Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos

3.3.90.36.14

LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

001

FONTE DE RECURSO

100

CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTES EMPENHO

SALDO ATUAL

7.927,00

18.073,00

724,00

7.203,00

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

10/06/2019

AUTORIZO O EMPENHO EM:

10/06/2019

Ivete Moura Leal
Tessoureira

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças

PAGO EM: 28/06/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

Nº 37 - CENTRO

PAGAMENTO EFETUADO COM O/S, SE(S) NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NÚMERO DA ORDEM	10082 5861	EMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	884	DATA:	12/06/2019

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

PODER EXECUTIVO	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos

Assessor: **Isabel Maria de Carvalho**

CPF/CNPJ: 412.290.293-20

CIDADE: OEIRAS

RESERVA DE MATERIAL E/OU SERVIÇO

Responsabilidade deste órgão.

PREFEITURA
DE IRAS

PRAÇA VITOR
08553337/0001

OEIRAS

DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12/06/2019	724,00	0,00

setecentos e vinte e quatro reais

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

OEIRAS

(PI), 12/06/2019

EMPENHO Nº

6111

RECURSOS

02

021109

04 21/06/2019 - DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

3.3.90.36.14

LOCAÇÃO DE IMÓVEL

Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho

Endereço: Av. Rui Barbosa

EM DE PAGAMENTO

ESCRITÓRIO

Art. 64, DA LEI 4.320/64

LUIZ RONALDO DE ABREU SA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

VALOR A SER PAGO	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
724,00	177198	724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

DECLARO PARA OS DE 100 - 4000

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA



IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA



RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **724,00** (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 166608.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE MAIO DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (0,00 %) R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>11/06/19</u>
Valor TAXA R\$ 3,50	[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 720,50	_____ Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 11 de 06 de 19

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 11/06/19

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 11 106119
Banco CEP
Conta No. 32-4
Cheque 7

TESOUREIRO

Tesouraria PMO
CPF 199.907.233-20

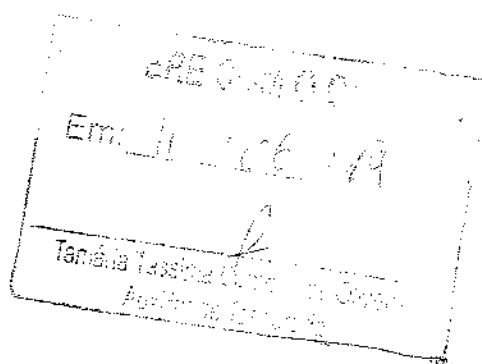
IMPRIMIR FECHAR

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

Emitente:	PM DE OEIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4

Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 788,00

Data de Débito:	11/06/2019 - 00:00:00
Data da Operação:	11/06/2019
Código da Operação:	00198667
Chave de Segurança:	0G2EQN67AR0J57KF
Operação realizada com sucesso.	





ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

603351

DATA
03/06/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

CNPJ/CPF: 412.290.293-20

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 768

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	884

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04	Administração
04 122	Administração Geral
04 122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
001	FONTE DE RECURSO
100	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
4.666,00	21.334,00	788,00	3.878,00

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais * * * * *
* * * * *
* * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

03/06/2019

Ivete Moura Leal
Tessoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

03/06/2019

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

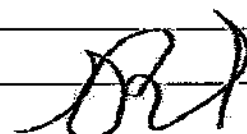
NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 603351	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 884	DATA: 11/06/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO			
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes		CPF/CNPJ: 412.290.293-20		
Endereço: Av. Rui Barbosa		CIDADE: OEIRAS		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
788,00	788,00	788,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		788,00		
setecentos e oitenta e oito reais *****				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
OEIRAS (PI), 11/06/2019				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 11/06/2019


LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
6028	00632	198667	788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/06/2019


IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PREFEITURA DE
OEIRAS
Piauí - 64.500-000

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70

E-mail: pmo.ciata@gmail.com

Praca das Vitóriaas, 37, Centro - CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1

usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de

R\$ **788,00** (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 169531.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE JUNHO DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	784,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias

OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES

CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____

Banco _____

Conta No. _____

Cheque _____

TESOUREIRO

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70	NOTA DE EMPENHO	
	510103	
	DATA 10/05/2019	

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME:	Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes	CNPJ/CPF:	412.290.293-20
ENDEREÇO:	Av. Rui Barbosa	CEP:	64500-000
BAIRRO:		CIDADE:	OEIRAS
		ESTADO:	PI
		CÓDIGO:	768

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	884

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04	Administração
04 122	Administração Geral
04 122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
001	FONTE DE RECURSO
100	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.976,00	14.024,00	724,00	1.252,00

HISTÓRICO	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel de imóvel sob responsabilidade deste órgão.	724,00

VALOR POR EXTENSO R\$	setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 10/05/2019  Ivete Moura Leal Tesoureira	AUTORIZO O EMPENHO EM: 10/05/2019  Luiz Ronaldo de Abreu Sá Sec.de Finanças

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2019

Page 1

OEIRAS ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 04329

DATA: 13/05/2019

VENCTO:13/05/2019

PAGTO: 13/08/2019

Credor...: Isabel Maria de Carvalho Sá Lope CNPJ: 412.290.293-20

Cod: 768

Endereço: Av. Rui Barbosa

Cidade...: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 724,00

(setecentos e vinte e quatro reais)

Despesa Bruta: RR\$ 724,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
51010	/ 1	OR 021700	04.122.0005.2062.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 724,00		RR\$ 0,00	RR\$ 724,00
						RR\$ 0,00		
TOTAL					RR\$ 724,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 724,00

Despesa Líquida: RR\$ 724,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/_/_


LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	00632	13276	RR\$ 724,00
TOTAL			RR\$ 724,00

Despesa paga em 13/08/2019 Com os recursos acima discriminados


TAMARIA TASSIMA C. DE OLIVEIRA
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CNPJ: _____

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 170366.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE JULHO DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TUBERCULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	784,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO



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

Emitente:	PM DE OBRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Originária:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 788,00
Data do Débito:	12/08/2019 - 00:00:00
Data da Operação:	12/08/2019
Código da Operação:	00009451
Código de Segurança:	FTKLLS9A1/VJM8F3

Operação realizada com sucesso.



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ (MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

513288

DATA

10/05/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

CNPJ/CPF: 412.290.293-20

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 768

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	884

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04	Administração
04 122	Administração Geral
04 122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2052.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
001	FONTE DE RECURSO
100	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
8.715,00	17.285,00	788,00	7.927,00

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e oitenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

10/05/2019

AUTORIZO O EMPENHO EM:

10/05/2019

Ivete Moura Leal
Tesoureira

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec. de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 510288	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 884	DATA: 13/05/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO			
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes			CPF/CNPJ: 412.290.293-20	
Endereço: Av. Rui Barbosa			CIDADE: OEIRAS	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
788,00	788,00	788,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		788,00		
		setecentos e oitenta e oito reais		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64		
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS		OEIRAS (PI), 13/05/2019		
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
() A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 13/05/2019

LUIZ RONALDO DE ARAÚJO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
5085	00632	238655	788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 13/05/2019

WETE MOIRA LEAL
TESOUREIRA



ESTADO DO RIO
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: pmo.oeias@gmail.com
Praça das Vitórias, 37, Centro - CEP: 64.500-000

Página: 1
usuário: JONATAN

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição: 0791	Tipo	Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES	CEP: 64500-000
Endereço: AV. RUI BARBOSA		No. 389	
Bairro: CENTRO		Município: OEIRAS	
Pessoa: F	CPF/CNPJ: 412.290.293-20	Estado: PI	PI:
Dados Bancários:			
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI			
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI			
Inscrita	no	CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ 788,00	(Setecentos e Oitenta e Oito Reais)		
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 165041.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE MAIO DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE DESTE MUNICIPIO.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
VALORES		DECLARO QUE O(S)	
Valor Bruto	R\$ 788,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 13/05/19	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor TAXA	R\$ 3,50	Funcionário	
Valor INSS	R\$ 0,00		
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 784,50		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias			
OEIRAS - PI, 13 de 05 de 19			
ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES			
CPF/CNPJ: 412.290.293-20			
Antes do pagamento, Atendidas as formalidades legais.		Pago em 13/05/19	
Em 13/05/19		Banco 66	
		Conta No. 32-4	
		Cheque	
ORDENADOR DA DESPESA		TESOUREIRO	

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

Emitente:	PM DE OEIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 788,00
Data de Débito:	13/05/2019 - 00:00:00
Data da Operação:	13/05/2019
Código da Operação:	00238655
Chave de Segurança:	K8PG6883QL9W25HX
Operação realizada com sucesso.	

NOTA DE EMPENHO

502107

DATA

02/05/2019

ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

CNPJ/CPF: 412.290.293-20

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 768

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	884

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04	Administração
04 122	Administração Geral
04 122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
001	FONTE DE RECURSO
100	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.700,00	13.300,00	724,00	1.976,00

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel de imóvel sob responsabilidade deste órgão.

TOTAL

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

02/05/2019

AUTORIZO O EMPENHO EM:

02/05/2019

Ivete Moura Leal
Tesoureira

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec. de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 502107	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 884	DATA: 13/05/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO			
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			

Fornecedor: **768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes**
Endereço: **Av. Rui Barbosa**

CPF/CNPJ: **412.290.293-20**
CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel de imóvel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00
setecentos e vinte e quatro reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ☐ A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 13/05/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **13/05/2019**

LUIZ ROBERTO DE FREITAS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
4165	00632	242641	724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: **13/05/2019**



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 164897.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE ABRIL DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Peço qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO

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

Emitente:	PM DE OEIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 724,00
Data de Débito:	13/05/2019 - 00:00:00
Data da Operação:	13/05/2019
Código da Operação:	00242541
Chave de Segurança:	2RJ1ETYN TVVFJ9KG
Operação realizada com sucesso.	



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

439048

DATA
01/04/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa
BAIRRO: CIDADE: OEIRAS

CNPJ/CPF: 412.290.293-20
CEP: 84600-000 COD.GD: 708
ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	548

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2191.0000	Ações do Piso da Atenção Básica - PAB FIXO
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
214	FONTES DE RECURSO
115	CODIGO DE APLICAÇÃO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
87.038,00	12.962,00	1.448,00	85.590,00

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

1.448,00

VALOR POR EXTENSO R\$ um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

01/04/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/04/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapeuy
Secretaria de Saúde



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS**

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 401048	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 16/04/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 021201 10.301.0025.2191.0000 3.3.90.36.14	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ações do Piso da Atenção Básica - PAB FIXO LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes			CPF/CNPJ: 412.280.258-10	
Endereço: Av. Rui Barbosa			CIDADE: OEIRAS	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
1.448,00	1.448,00	1.448,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		1.448,00		
		um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 83, DA LEI 4.320/64				
OEIRAS (P), 16/04/2019				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 84, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **16/04/2019**

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1014	624036		1.448,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: **16/04/2019**

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

CAIXA

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

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL VA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 1.446,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PAGAMENTO ALUGU
Data de Débito:	15/04/2019 - 00:00:00
Data da Operação:	16/04/2019
Código da Operação:	00187338
Chave de Segurança:	Q7AMRYZ829GM42MN

Operação realizada com sucesso.

PAGUE - 3E

Em _____/_____/_____

Autorecebo emitido por Silva Moreira
da Prefeitura de São José do Rio Preto
CPF: 752.014.293-87
Secretaria Municipal de Saúde

PAGUE

Em _____/_____/_____

Recebo emitido por Silva Moreira
da Prefeitura de São José do Rio Preto
CPF: 752.014.293-87
Secretaria Municipal de Saúde

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	10791	Tipo E	Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço:	AV. RUI BARBOSA		No. 389
CEP:			84500-000
Bairro:	CENTRO		Município: OEIRAS
Pessoa:	F	CPF/CNPJ:	412.290.293-20
Estado:	PI		PIS:
Dados Bancários:			
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI , situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais) referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 161692.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE FEVEREIRO DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TUBERCULOSE DESTE MUNICIPIO.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00			
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em - / - / -	
Valor TAXA	R\$ 3,50	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00		
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 720,50	Funcionário	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, _____ de _____ de _____			
ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES CPF/CNPJ: 412.290.293-20			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em - / - / -		Pago em - / - / - Banco - Conta No. - Cheque -	
ORDENADOR DA DESPESA		TESOUREIRO	

Francisca Maria da Silva Moreira
da Freitas Tapety
CPF: 760.914.233-67
Secretaria Municipal de Saúde

Hélio Fernando Barbosa
Marinho da Silva
CPF: 913.950.000-20
Tesorero



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
C.N.R.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: Oeiras
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE Oeiras-Pi,
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - Oeiras - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 163464.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE MARÇO DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE Oeiras-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TUBERCULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$	724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____	
Valor TAXA	R\$	3,50	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$	0,00	_____ Funcionário	
Valor IRRF	R\$	0,00		
Valor Líquido	R\$	720,50		

Peço qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
Oeiras - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

Aurilene Maria de Silva Vitoria
de Freitas Tapety
CPF: 750.914.535-87
Secretaria Municipal de Saúde

Hélio Fernando Barbosa
Machado de Sá
CPF: 616.960.001-10
Secretaria Municipal de Saúde

EXIBIR

CAIXA**2ª Via - Comprovante de Transferência em nome de Transferido
via GovConta Caixa**

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUS 1. 2019
Conta Origem:	1383/005/00624036-0

Conta Destino:	0855/001/00020985-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO DA SILVA
Valor:	R\$ 1.448,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PAGAMENTO A C...

Data de Débito:	16/04/2019 - 00:00:00
Data da Operação:	16/04/2019
Código da Operação:	00187338
Chave de Segurança:	Q7AMRYZ829GNAZNA

Operação realizada com sucesso

PAGUE - SE

Em

Auridene Mena da Silva Moreira
de Freitas Tapety
CPF 750.914.293-87
Secretaria Municipal de Saúde

PA 30

Hélio
CPF 923.660.003-20
Tese, João



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO Nº

1362/1

DATA

08/02/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

CNPJ/CPF: 412.290.283-20

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 768

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	884

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04	Administração
04 122	Administração Geral
04 122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
001	FONTE DE RECURSO
100	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
134.138,00	5.862,00	788,00	133.350,00

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

08/02/2019

Ivete Moura Leal
Tesoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

08/02/2019

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec. de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	208212	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	884	DATA:	11/02/2019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04.122.0005.2082.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: 762 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
Endereço: Av. Rui Barbosa

CPF/CNPJ: 412.290.293-20
CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
788,00	788,00	788,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

788,00

setecentos e oitenta e oito reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ☐ A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

OEIRAS (PI), 11/02/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 11/02/2019


LUIZ RONALDO DE ALMEIDA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1684	4261	21119	788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/02/2019


TEREZA APARECIDA
TESOUREIRA



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE Oeiras

C.N.E.J.: 06.553.937/0001-70
Email: PMO.OIATAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: Oeiras
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE Oeiras
situada à PRQ. DAS VITÓRIAS, CENTRO – Oeiras - PI
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70 a importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 159862.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de JANEIRO DE 2019.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto	R\$	788,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
Valor TAXA	R\$	3,50	☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS	R\$	0,00	
Valor IRRF	R\$	0,00	
Valor Líquido	R\$	784,50	_____ Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
Oeiras - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2362-0
 Conta corrente 4361-3 PREF MUN OBRAS-PPM

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 Agência (sem DV) 855 JOQUEI CLUBE
 Conta corrente (com DV) 209851
 CPF 412.290.293-20
 Nome favorecido ISABEL MARIA DE CARVALHO SA LOPES
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 21123
 Valor 788.00
 Data transferência 11/02/2019

Autenticação

Autenticação SIBBB 6313624EF557D262
 Assinada por JA761578 JOSE RAIMUNDO DE SA LOPES
 JA761578 LUIZ RONALDO DE ABREU SA

11/02/2019 18:53:59
 11/02/2019 18:25:55

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JA761578 LUIZ RONALDO DE ABREU SA.

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70	NOTA DE EMPENHO
	000131
	DATA 08/01/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: **Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes** CNPJ/CPF: 412.290.293-10
 ENDEREÇO: **Av. Rui Barbosa** CEP: 64500-000 CÓDIGO: 766
 BAIRRO: CIDADE: **OEIRAS** ESTADO: **PI**

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	ESPEC
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	881

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04	Administração
04 122	Administração Geral
04 122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
001	FONTE DE RECURSO
000	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO
197.463,00	2.537,00	788,00	196.675,00

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$ **setecentos e oitenta e oito reais** * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

08/01/2019



Tamarisa Tassima C. de Oliveira
 Tesoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

08/01/2019



Luiz Ronaldo de Abreu Sá
 Sec. de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	108138	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	880	DATA:	10/11/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA								
02	PODER EXECUTIVO								
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO								
04.122.0005.2062.0000	Manutenção de Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos								
3.3.90.38.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS								

Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
Endereço: Av. Rui Barbosa

CPF/CNPJ: 412.290.293-70
CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
788,00	788,00	788,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$	788,00		
setecentos e oitenta e oito reais			

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ☐ A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 10/01/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/01/2019

LUIZ ROBERTO DE ABREU OLIVEIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
675	00632	258802	788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/01/2019

TAVARA ASSUNTO DE CONTAS
TESOUREIRO

ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
C.N.P.J: 06.553.937/0001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro. CEP: 64.500-000

RECIBO

Página 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recabi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
situada à PRÇ. DAS VITÓRIAS, CENTRO - OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70 a importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 158905.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de flotação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de DEZEMBRO de 2018.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto	R\$	788,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
Valor TAXA	R\$	3,50	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS	R\$	0,00	
Valor IRRF	R\$	0,00	
Valor Líquido	R\$	784,50	Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

RECEBIMOS

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores
Via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE OBRAS E GOV EST EVEN CO LT
Conta Origem:	1363/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	RS 788,00
Data de Débito:	10/01/2019 - 00:00:00
Data da Operação:	10/01/2019
Código da Operação:	00208602
Chave de Segurança:	EXMP1ZKY955/WH7H

Operação realizada com sucesso.

3.11.2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

10/01/2019

NOTA DE EMPENHO



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

603351

DATA
03/06/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

CNPJ/CPF: 412.290.293-20

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CEP: 84600-000

CÓDIGO: 788

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	884

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04	Administração
04 122	Administração Geral
04 122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
001	FONTE DE RECURSO
100	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
4.666,00	21.334,00	788,00	3.878,00

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

TOTAL

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

03/06/2019

AUTORIZO O EMPENHO EM:

03/06/2019


Ivete Moura Leal
Tesoureira


Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 603351	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 584	DATA: 11/06/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO			
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes			CPF/CNPJ: 412.290.293-20	
Endereço: Av. Rui Barbosa			CIDADE: OEIRAS	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
788,00	788,00	788,00		
VALOR A SER PAGO R\$		788,00		
setecentos e oitenta e oito reais				

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ☐ A OBRA FOI REALIZADA

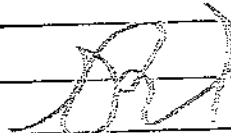
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 68, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 11/06/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 11/06/2019


LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
6028	00832	198667	788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/06/2019


IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 169531.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE JUNHO DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO N° 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TUBERCULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	784,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70		NOTA DE EMPENHO 610082 DATA 10/06/2019	
IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa BAIRRO:		CNPJ/CPF: 412.290.293-20 CEP: 64500-000 CÓDIGO: 768 CIDADE: OEIRAS ESTADO: PI	
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	884
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 021.00 01 04.122 04.122.0005 04.122.0005.2062.0000 3.3.90.36.14 001 100	PODER EXECUTIVO SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Administração Administração Geral GESTÃO ADMINISTRATIVA Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos LOCAÇÃO DE IMÓVEIS FONTE DE RECURSO CODIGO DE APLICACAO		
SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
27,00		13.073,00	724,00
HISTÓRICO			TOTAL
<i>Empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste</i> <i>CPF.</i>			724,00
VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *			
* * * * *			
Valor da Despesa Adm. Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 10/06/2019		AUTORIZO O EMPENHO EM: 10/06/2019  Luiz Ronaldo de Abreu Sá Sec.de Finanças	
SALDO ANTERIOR 7.32 Luiz Paulo Leal Assessor			



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 610082	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 884	DATA: 12/06/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 021700 04.122.0005.2062.0000 3.3.90.36.14	PODER EXECUTIVO SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes		CPF/CNPJ: 412.290.293-20		
Endereço: Av. Rui Barbosa		CIDADE: OEIRAS		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$ setecentos e vinte e quatro reais				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS () A OBRA FOI REALIZADA				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 OEIRAS (PI), 12/06/2019				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64			
PAGUE-SE: 12/06/2019		LUÍZ RONALDO DE ABREU SÁ SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS	
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
5291	00632	177198	724,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 12/06/2019			
IVETE MOURA LEAL TESOUREIRA			



C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: pma.ciata@gmail.com
Praça das Vitórias, 37, Centro - CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SA LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 166608.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE MAIO DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Liquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 12/06/19

[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou plena e completa quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 12 de 06 de 19

ISABEL MARIA DE CARVALHO SA LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 12/06/19

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 12/06/19
Banco 161
Conta No. 32-4
Cheque

TESOUREIRO



a CAIXA | atendimento | download | mapa do site | segurança | imprensa



Navegue pela CAIXA

SALDOS | EXTRATOS | MOVIMENTO DIÁRIO D/C | INVESTIMENTOS
TRANSFERÊNCIAS | PAGAMENTOS | CONSULTAS | SERVIÇOS EM LOTE | UTILITÁRIOS
P M DE OIRAS - 1383600099

[Novo Acesso](#) [Sair](#)**Consultas****::Comprovantes**

Processados com sucesso 1
Processados com erro 0

[Versão para impressão](#)

Processados com Exito

**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE OIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4

Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$724,00

Data de Débito:	12/06/2019 -17:25:08
Data da Operação:	12/06/2019
Código da Operação:	00177198
Chave de Segurança:	CHSL5NU57K62L75X

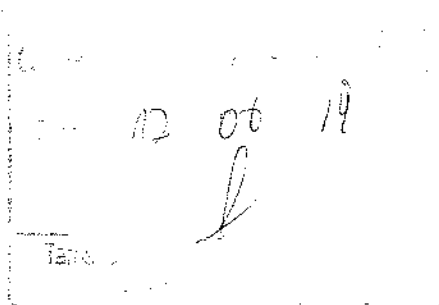
CPFs Autorizadores:
105.787.733-68
305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

CADASTRAR FAVORITEADO[Sua Segurança](#)**RETORNAR**

Help Desk - 3004-1104 para capitais e regiões metropolitanas ou 0800-726-0104 para as demais localidades
Suporte tecnológico e de navegação



12/06/2019 17:3

NOTA DE EMPENHO

610062

DATA

10/06/2019



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

CNPJ/CPF: 412.290.293-20

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 758

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	884

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04	Administração
04 122	Administração Geral
04 122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2062.0000	Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos
3.3.90.35.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
001	FONTE DE RECURSO
100	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
7.927,00	18.073,00	724,00	7.203,00

HISTÓRICO

	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais. * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

10/06/2019

AUTORIZO O EMPENHO EM:

10/06/2019

Ivete Moura Leal
Tesoureira

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças

PAGO EM: 26/06/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

Nº 37 - CENTRO

PAGAMENTO EFETUADO COM O/S, S/E: **NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

NUMERO DA ORDEM	NUMERO DO EMPENHO	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	FICHA	DATA
00002 5861	1	1	884	12/06/2019

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

PODER EXECUTIVO

SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

Manutenção da Coordenação de Recursos Humanos, Licitação e Contratos

DE 012 DE R. O. E. S.

CPF/CNPJ: 412.290.293-20

CIDADE: OEIRAS

RESPONSABILIDADE DESTA ORGAO

PREFEITURA
DE IRAS

PRACA VITORIA

06553357/0001

VALOR DESTA LIQUIDACAO

SALDO A LIQUIDAR

724,00

724,00

1,00

setecentos e vinte e quatro reais

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 69, DA LEI 4.320/64

OEIRAS

(PI), 12/06/2019

EMPENHO Nº 510

02

021.000

04 2000000000

3.3.90.36.14

LOCAÇÃO DE IMÓVEL

Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho

Endereço: Av. Rui Barbosa

EM DE PAGAMENTO

Art. 69, da Lei 4.320/64

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

VALOR A SER PAGO	NUMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
724,00	177193	724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

DECLARO PARA OS FINS DA LEI Nº 4.320/64

- () OS MATERIAIS (MATERIAL DE CONSUMO)
- () OS EQUIPAMENTOS
- () OS SERVIÇOS (OPERAÇÕES)
- () A OBRA FOI REALIZADA

TESTE NOVAZEL
TESOUREIRA

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 166608.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE MAIO DE 2019, DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TUBERCULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	728,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em
[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em

Banco

Conta No.

Cheque

TESOUREIRO



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

Emitente:	PM DE OEIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 788,00
Data de Débito:	11/06/2019 - 00:00:00
Data da Operação:	11/06/2019
Código da Operação:	00198667
Chave de Segurança:	0G2EQN67AR01S7KF
Operação realizada com sucesso.	



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO
2020/01
DATA
03/02/2020

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa
CIDADE: OBRAS
CNPJ/CPF: 412.290.293-20
CEP: 64500-000
ESTADO: PI
CÓDIGO: 168

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FECHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	03/02

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
214	FONTE DE RECURSO
115	CÓDIGO DE APLICAÇÃO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
297.688,34	98.561,66	724,00	295.964,00

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

03/02/2020

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

03/02/2020

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretaria de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 203041	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 659	DATA: 12/02/2020
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 021201 10.301.0025.2193.0000 3.3.90.36.14	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes			CPF/CNPJ: 412.290.293-20	
Endereço: Av. Rui Barbosa			CIDADE: OEIRAS	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		724,00		
		setecentos e vinte e quatro reais		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
OEIRAS (PI), 12/02/2020				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 12/02/2020

AURIDENE MARIA DA SILVA T. DE A. TAPEL
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
212005	624036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/02/2020

CARLOS EDUARDO MOREIRA GOMARRES
EMITENTE

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64600-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 179719.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE JANEIRO DE 2020. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	724,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

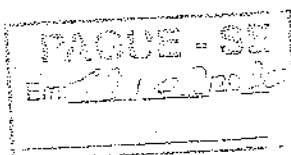
TESOUREIRO

CAIXA

Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$724,00
Identificação da Operação:	REFE PAGAMENTO ALUGUEL
Data de Débito:	12/02/2020 -09:32:55
Data da Operação:	12/02/2020
Código da Operação:	71981478
Chave de Segurança:	RWJSH3L40SKMXKFQ
CPF's Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE
30 MINUTOS



12/02/2020 09:3



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	108013	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	921	DATA:	12/02/2020
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA								
02	PODER EXECUTIVO								
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO								
04.122.0005.2060.0000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral								
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS								

Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes
Endereço: Av. Rui Barbosa

CPF/CNPJ: 412.290.293-20
CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente ao aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Avenida Rui Barbosa, 389.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
788,00	788,00	788,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$			
setecentos e oitenta e oito reais			

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ☐ A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 53, DA LEI 4.320/64

OEIRAS (PI), 12/02/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 12/02/2020

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
212041	00632		788,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/02/2020

IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA



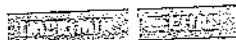
ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: pmo.oeitas@gmail.com
Praça das Vitória's, 37, Centro - CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
usuário: VARELA

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 10791 Tipo E	Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA	No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20	Estado: PI P.S:
Dados Bancários:	
* Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS	
, situada à PRQ. DAS VITORIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70 a importância de	
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 179773.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de janeiro de 2020.	
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 788,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (0,00 %) R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>12/02/2020</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 788,00	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>12</u> de <u>02</u> de <u>2020</u>	
ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES CPF/CNPJ: 412.290.293-20	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>12</u> / <u>02</u> / <u>2020</u>	Pago em <u>12</u> / <u>02</u> / <u>2020</u> Banco <u>C.E.F</u> Conta No. <u>32-4</u> Cheque <u>T</u>
ORDENADOR DA DESPESA	TESOUREIRO



:: Comprovantes



Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE OEIRAS
Conta Origem:	1383/006/00000332-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$788,00
Data de Débito:	12/02/2020 -09:58:37
Data da Operação:	12/02/2020
Código da Operação:	72045574
Chave de Segurança:	W2ZS0E8T4LKHTV85
CPFs Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE
30 MINUTOS





ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

106087

DATA

06/01/2020

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes

CNPJ/CPF 412.290.293-20

ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa

CEP: 34500-000

CODIGO: 788

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

MODALIDADE DE EMPENHO

FICHA

ORÇAMENTÁRIO

DISPENSA

OR - Ordinário

937

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

021700

SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

04

Administração

04 122

Administração Geral

04 122 0005

GESTÃO ADMINISTRATIVA

04.122.0005.2060.0000

Manutenção dos Serviços de Administração Geral

3.3.90.92.36

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA

001

FONTE DE RECURSO

100

CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

125.775,99

224,01

788,00

124.987,99

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa de exercício anteriores, devidamente reconhecidas pela autoridade competente, na forma do art.37 da lei 4.320/64 e art.1º do decreto numero 62115/58.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

06/01/2020

Ivete Moura Leal
Tesoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM.

06/01/2020

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	106087	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	937	DATA:	10/01/2020
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA								
02	PODER EXECUTIVO								
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO								
04.122.0005.2060.0000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral								
3.3.90.92.36	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA								
Fornecedor:	788 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes					CPF/CNPJ: 412.290.293-20			
Endereço:	Av. Rui Barbosa					CIDADE: OEIRAS			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO									
Valor empenhado para pagamento de despesa de exercício anteriores, devidamente reconhecidas pela autoridade competente, na forma do art.37 da lei 4.320/64 e art.1º do decreto numero 62115/58.									
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA			VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO			SALDO A LIQUIDAR		
788,00	788,00			788,00			0,00		
VALOR A SER PAGO R\$		788,00 setecentos e oitenta e oito reais							
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:									
DESPEZA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64									
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS									
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS									
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS									
() A OBRA FOI REALIZADA									
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.									

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64			
PAGUE-SE:		10/01/2020	
		LUIZ RONALDO DE ABREU SA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS	
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
110022	00632	871735	788,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 10/01/2020			
IVETE MOURA LEAL TESOUREIRA			



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70

Email: pmo.oeitas@gmail.com

Praca das Vitórias, 37, Centro - CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10791 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

, situada à **PRÇ. DAS VITÓRIAS, CENTRO – OEIRAS - PI**

Inscrita no CNPJ No. 06.553.937/0001-70 a importância de
R\$ **788,00** (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 178285.

DETALHES DA ATIVIDADE

referente a aluguel de um imóvel onde funciona o setor de licitação na Av. Rui Barbosa, 389 Centro referente ao mês de DEZembro DE 2019.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$	788,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 10/01/2020	
Valor TAXA	R\$	0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$	0,00		
Valor IRRF	R\$	0,00		
Valor Líquido	R\$	788,00	Funcionário	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 10 de 01 de 2020

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 10 / 01 / 2020

Pago em 10 / 01 / 2020
Banco CEF
Conta No. 32-4
Cheque T

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

**CAIXA**

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

Emitente:	PM DE OEIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 788,00
Data de Débito:	10/01/2020 - 16:39:00
Data da Operação:	10/01/2020
Código da Operação:	19871769
Chave de Segurança:	JJJAT52ZSVGKF94N
Operação realizada com sucesso.	

ESTADO DO PIAUÍ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17	NOTA DE EM 10300 DATA 03/01/20

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes	CNPJ/CPF: 412.290.293-20
ENDEREÇO: Av. Rui Barbosa	CEP: 64500-000 CÓDIGO: 0000
BAIRRO: CIDADE OZEIRAS	ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FIC
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	66

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
13	Saúde
13301	Atenção Básica
13301.0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
13.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.92.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
214	FONTE DE RECURSO
115	CÓDIGO DE APLICAÇÃO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
10.826,96	1.722,00	724,00	10.102,96

HISTÓRICO

HISTÓRICO	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesas de exercício anteriores, devidamente reconhecidas pela autoridade competente, na forma do art. 37 da lei 4.320/64 e art. 1º do decreto número 52715/58.	7

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

03/01/2020



Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

03/01/2020



Auridene Maria da Silva M. de F. T.
Secretaria de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OBRAS

08 TAB

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 103003	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 663	DATA: 16/01/2020

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.30.92.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

Fornecedor: 768 Isabel Maria de Carvalho Sá Lopes CPF/CNPJ: 412.290.293-20
Endereço: Av. Rui Barbosa CIDADE: OBRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesas de exercício anteriores, devidamente reconhecidas pela autoridade competente, na forma do art. 37 da lei 4.320/64 e art. 1º do decreto número 821/58.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

OBRAS (PI), 16/01/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 34, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 16/01/2020

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
113005	524036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 16/01/2020

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

CNPJ Nº 06.523.937/0001-70

E-mail: pm.oeriras@gmail.com

Av. das Vitóriaas, 37, Centro - CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
Usuário: MARCEL

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 10781 Tipo E Nome/Razão Social: ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. 389 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: Oeiras
Pessoa: F CPF/CNPJ: 412.290.293-20 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebimento de FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE Oeiras-PI

situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- Oeiras - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 e importância de R\$ 724,00 (Setecentos e vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 178298.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE DEZEMBRO DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE Oeiras-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TUBERCULOSE DESTA MUNICÍPIO.

Valor do ISS Tomador R\$ 0,00

VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %) R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____	
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS R\$ 0,00	_____ Funcionário	
Valor IRRF R\$ 0,00		
Valor Líquido R\$ 724,00		

Para qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
Oeiras - PI, ____ de ____ de ____

ISABEL MARIA DE CARVALHO SÁ LOPES

CPF/CNPJ: 412.290.293-20

Autorizo o pagamento,
Atendidos as formalidades legais.

Em ____/____/____

COORDINADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO

CAIXA

CAIXA

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

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Conta Destino:	0855/001/00020986-1
Nome do Destinatário:	ISABEL MA DE CARVALHO SA LOPES
Valor:	R\$ 724,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PAGAMEN DIARIA
Data do Débito:	16/01/2020 - 11:42:24
Data da Operação:	16/01/2020
Código da Operação:	28326853
Chave de Segurança:	53FPCWM2GGGJA1FT
Operação realizada com sucesso.	

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ (MF) 11.317.318/0001-17		NOTA DE EMPENHO 1211025 DATA 01/12/2017	
IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa BAIRRO:		CNPJ/CPF: 007.987.243-04 CEP: 64500-000 CÓDIGO: 34 CIDADE: OEIRAS ESTADO: PI	
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	436
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTARIA			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PREFEITURA MUNICIPAL		
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10	Saúde		
10301	Atenção Básica		
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE		
10.301.0025.2181.0000	Ações do Prog. do Núcleo de Apoio a Saúde da Família		
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		
SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
92.200,00	57.800,00	2.896,00	89.304,00
HISTÓRICO			TOTAL
<i>Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.</i>			2.896,00
VALOR POR EXTENSO R\$ dois mil, oitocentos e noventa e seis reais * * * * * * * * * * * * * * *			
O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 01/12/2017 Carlos Eduardo Moreira Guimarães Emitente		AUTORIZO O EMPENHO EM: 01/12/2017 Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety Secretária Municipal de Saúde	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

11.317.318/0001-17

1201025 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 436

DATA: 12/12/2017

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 12/12/2017

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

007.887.243-04

CODIGO: 34

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

OR

SOMA

2.896,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

02 12 01

3.3.90.36.15

10.301.0025.2181.0000

PREFEITURA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Ações do Prog. do Núcleo de Apoio a Saúde da Família

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

2.896,00

2.896,00

2.896,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.896,00

dois mil, oitocentos e noventa e seis reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/12/2017

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

DATA

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTES SUBEMPENHO.

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

NOME:
CNPJ/CPF:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.317.318/0001-17

Exercício: 2017

Página 33

OEIRAS ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02675

DATA: 12/12/2017 VENCTO:12/12/2017 PAGTO:12/12/2017

Credor...: Jose Zeno de Nunes Lopes CNPJ: 007.887.243-04 Cod: 34

Endereço: Av. Rua Barbosa

Cidade...: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade desta org
ão.

Valor 2.896,00

(dois mil, oitocentos e noventa e seis reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 2.896,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
12010	/ 1	OR 021201	10.301.0020.2180.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 2.896,00		RR\$ 0,00	RR\$ 2.896,00
TOTAL					RR\$ 2.896,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.896,00
Despesa Líquida:					RR\$ 2.896,00			

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624005		RR\$ 2.896,00
TOTAL			RR\$ 2.896,00

Despesa paga em 12/12/2017 Com os recursos acima discriminados

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s):

Ass: _____ Nome: _____
CSC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 139929.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL TEMPORARIO DE IMOVEL DO MES DE SETEMBRO DE 2017 DO IMÓVEL
LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 238, CENTRO DE OEIRAS-PI PARA A GUARDA DE
EQUIPAMENTOS E FUNCIONAMENTO DO LABORATORIO, DURANTE REFORMA DO NOVO IMOVEL
DO SETOR DE HANSEIASE E TURBECULOSE/LABORATORIO DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 11/09/2017
[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, _____ de _____ de _____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 11/09/2017

ORDENADOR DA DESPESA

Arildene Maria da Silva Moraes
de Freitas Tapety
CPF: 780.814.283-87
CPF: 780.814.283-87

Pago em _____
Banco _____
Conta No. _____
Cheque _____

RESOLUÇÃO

Helio Fernandes da Silva
Marinho da Silva
CPF: 883.854.003-21
Treasurer

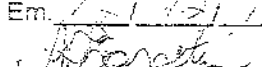


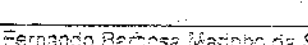
2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS OEIRAS FNSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo da Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/00000022471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo da Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ Destinatário:	00000788724304
Valor:	R\$ 2.896,00
Valor da Tarifa:	R\$ 8,65
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUE
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	12/12/2017
Data da Operação:	12/12/2017
Código da Operação:	00171911
Chave de Segurança:	E22QFKZTRM2EXH34
Operação realizada com sucesso.	

PAGUE - SE
Em: 12/12/17

Auridene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety CPF 750 914 293-87 Secretária Municipal de Saúde

PAGO
Em: 12/12/17

Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF 933.950 003-20 Tesoureiro

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 139930.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL TEMPORARIO DE IMOVEL DO MES DE OUTUBRO DE 2017 DO IMÓVEL
LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 238, CENTRO DE OEIRAS-PI PARA A GUARDA DE
EQUIPAMENTOS E FUNCIONAMENTO DO LABORATORIO, DURANTE REFORMA DO NOVO IMOVEL
DO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE/LABORATORIO DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (0,00 %) R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em
Valor TAXA R\$ 3,50	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 720,50	Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em
Banco
Conta No.
Cheque

TESOUREIRO

CAIXA

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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS DEIRAS FNSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/00000022471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ Destinatário:	00000788724304
Valor:	R\$ 2.896,00
Valor da Tarifa:	R\$ 8,65
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUE
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	12/12/2017
Data da Operação:	12/12/2017
Código da Operação:	00171911
Chave de Segurança:	E22QFKZTRM2EXH34
Operação realizada com sucesso.	

PAGUE - SE

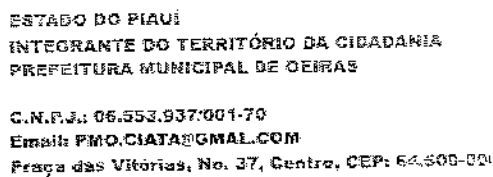
Em: 12/12/17

Auridene Maria da Silva Moreira
de Freitas Tapety
CPF 750 914 293-87
Secretária Municipal de Saúde

PAGO

Em: 12/12/17

Hélio Fernando Barbosa Mariano da Silva
CPF 933.950.303-20
Tesoureiro



Página: _____
usuario: JONATAN

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**
 , situada à **AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI**
 , inscrita no CNPJ No. **11.317.318/0001-17** a importância de
 R\$ **724,00** (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
 referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. **139931**.

REFERENTE AO ALUGUEL TEMPORARIO DE IMÓVEL DO MES DE NOVEMBRO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 238, CENTRO DE OEIRAS-PI PARA A GUARDA DE EQUIPAMENTOS E FUNCIONAMENTO DO LABORATORIO, DURANTE REFORMA DO NOVO IMÓVEL DO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE/LABORATORIO DESTE MUNICIPIO.

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO	
Valor Bruto	R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____	
Valor TAXA	R\$ 3,50	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00		
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 720,50	_____ Funcionário	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OBRAS - PI, _____ de _____ de _____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
atendidas as formalidades legais.

E 78

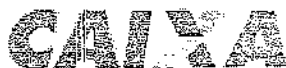
ORDENADOR DA DESPESA

de Francoforte
Tel. 069 456-1111

Pago em _____
Banco _____
Conta No. _____
Cheque _____

RESOLVERC

1961 7-10-61 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1041 1



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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS OEIRAS FNSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/00000022471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ Destinatário:	00000788724304
Valor:	R\$ 2.896,00
Valor da Tarifa:	R\$ 8,65
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUE
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	12/12/2017
Data da Operação:	12/12/2017
Código da Operação:	00171911
Chave de Segurança:	E22QFKZTRM2EXH34
Operação realizada com sucesso.	

PAGUE - SE
Em: 12/12/17
[Assinatura]
Auridele Maria da Silva Moreira
de Freitas Tapety
CPF 750 914 293-87
Secretária Municipal de Saúde

PAGO
Em: 12/12/17
Helo Fernando Barbosa Marinho da Silva
CPF 933.950 003-20
Tesoureiro

RECIBO

Página: 1
usuário: LONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 139444.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE NOVEMBRO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV.
CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E
TURBECULOSE DESTA MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto	R\$	724,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
Valor TAXA	R\$	3,50	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS	R\$	0,00	
Valor IRRF	R\$	0,00	
Valor Líquido	R\$	720,50	Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

Marlene da Silva Moreira
de Freitas Tapety
CPF: 750.814.280-77
Secretaria Municipal de Saúde

TESOUREIRO

Antônio Fernando Barbosa
Marinho da Silva
CPF: 311.951.000-20

CAIXA

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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS OEIRAS FNSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/00000022471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ Destinatário:	00000788724304
Valor:	R\$ 2.896,00
Valor da Tarifa:	R\$ 8,65
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUE
Histórico:	DOC EXPRES

Data do Débito:	12/12/2017
Data da Operação:	12/12/2017
Código da Operação:	00171911
Chave de Segurança:	E22QFKZTRM2EXH34
Operação realizada com sucesso.	

PAGUE - SE

Em: 12/12/17

Auridene Maria da Silva Moreira
de Freitas Tapety
CPF 750 914 293-87
Secretaria Municipal de Saúde

PAGO

Em: 12/12/17

Helio Fernando Barbosa Marinho da Silva
CPF 933.950.003-20
Tesoureiro



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO
1103024
DATA
03/11/2017

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ/CPF: 007.887.243-04

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 34

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	424

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0020	GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
362.346,98	546.653,02	724,00	361.622,98

HISTÓRICO

	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	724,00

VALOR POR EXTENSO RS

setecentos e vinte e quatro reais * * * * *
* * * * *
* * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

03/11/2017

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

AUTORIZO O EMPENHO EM:

03/11/2017

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretária Municipal de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
11.317.318/0001-17				1103024 / 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 424	DATA: 17/11/2017		REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 17/11/2017
NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes			007.887.243-04		CÓDIGO: 34
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa			OEIRAS		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.					
OR				SOMA	724,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02 02 12 01 3.3.90.36.15 10.301.0020.2160.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE LOCAÇÃO DE IMÓVEIS Manutenção dos serviços municipais de saúde				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00		0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		724,00			
setecentos e vinte e quatro reais ***** *****					
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/11/2017			 AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA			CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES EMITENTE		
CONTABILIZADO			ORDEM DE PAGAMENTO. PÁGUE-SE:		
DATA			DATA		
CONTADOR			ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
BANCO	CONTA	CHEQUE	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.		
NOME:					
CNPJ/CPF:					

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

11.317.318/0001-17

Exercício: 2017

OEIRAS ORDEM DE PAGAMENTO

Página 78

ORDEM DE PAGAMENTO 02380

DATA: 17/11/2017 VENCTO:17/11/2017 PAGTO:17/11/2017

Credor...: Jose Zeno de Nunes Lopes CNPJ: 007.887.243-04 Cod: 34

Endereço: Av. Rua Barbosa

Cidade...: OEIRAS CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 724,00

(setecentos e vinte e quatro reais) * * * * *

* * * * *

* * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 724,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
11030	/ 1	OR 021201	10.301.0020.2180.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 724,00		RR\$ 0,00	RR\$ 724,00
						RR\$ 0,00		

TOTAL					RR\$ 724,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 724,00

Despesa Líquida: RR\$ 724,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 17/11/2017

AURIGENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624005		RR\$ 724,00
TOTAL			RR\$ 724,00

Despesa paga em 17/11/2017 Com os recursos acima discriminados

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

/ /

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17, a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 138283.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE SETEMBRO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV.
CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E
TURBECULOSE DESTA MUNICÍPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$	724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____	
Valor TAXA	R\$	0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$	0,00	_____ Funcionário	
Valor IRRF	R\$	0,00		
Valor Líquido	R\$	724,00		

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO



:: Comprovantes

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

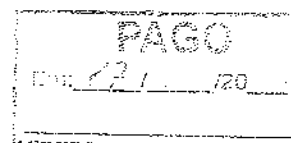
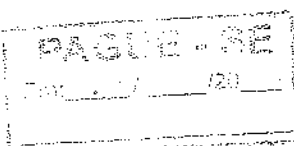
Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS OEIRAS FMSBIAFI
Conta Origem:	1383/006/00634005-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ	00000788724304
Valor:	R\$724,00
Valor da Tarifa:	R\$8,65
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUEL

Data de Débito:	17/11/2017
Data da Operação:	17/11/2017
Código da Operação:	00116339
Chave de Segurança:	QJ753FMVPUC5MWWG

CPFs Autorizadores:	
105.787.733-08	
305.213.193-11	

Operação realizada com sucesso.





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ (MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO
1002020
DATA
02/10/2017

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ/CPF: 007.887.243-04

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

CEP: 84600-000

CÓDIGO: 34

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	424

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0020	GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
518.232,75	481.767,25	724,00	517.508,75

HISTÓRICO

	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	724,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

02/10/2017

AUTORIZO O EMPENHO EM:

02/10/2017

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretária Municipal de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
11.317.318/0001-17				1002020 / 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 424	DATA: 09/10/2017		REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 09/10/2017	
NOME: Jose Zero de Nunes Lopes			007.887.243-04		código: 34
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa			OEIRAS		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.					
OR					SOMA 724,00
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 02 12 01 3.3.90.36.15 10.301.0020.2160.0000		PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE LOCAÇÃO DE IMÓVEIS Manutenção dos serviços municipais de saúde			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00		724,00		724,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		724,00 setecentos e vinte e quatro reais			

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE					
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 09/10/2017					
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES EMITENTE					
DATA					
CONTABILIZADO			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA CONTADOR			DATA ORDENADOR DA DESPESA		
DESPESA PAGA EM:			RECIBO		
			RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTESUBEMPENHO.		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR		
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		

100

Exercíci: 2017

Page 10

10/10/2017

VENUE: 0:05/10/2010

PAGTO: 09/12/2017

• The Role of the Teacher's Beliefs

CNEJ: 000.687.243-04

Page 24

07-09-2008

1. *Chlorophyll a* and *Chlorophyll b* were determined by the method of Lichtenthaler and Sponholz (1980).

CEP: 64500-000

1997-1998-1999-2000-2001-2002-2003-2004-2005-2006-2007-2008-2009-2010-2011-2012-2013-2014-2015-2016-2017-2018-2019-2020-2021-2022-2023-2024-2025-2026-2027-2028-2029-2030-2031-2032-2033-2034-2035-2036-2037-2038-2039-2040-2041-2042-2043-2044-2045-2046-2047-2048-2049-2050-2051-2052-2053-2054-2055-2056-2057-2058-2059-2060-2061-2062-2063-2064-2065-2066-2067-2068-2069-2070-2071-2072-2073-2074-2075-2076-2077-2078-2079-2080-2081-2082-2083-2084-2085-2086-2087-2088-2089-2090-2091-2092-2093-2094-2095-2096-2097-2098-2099-2100-2101-2102-2103-2104-2105-2106-2107-2108-2109-2110-2111-2112-2113-2114-2115-2116-2117-2118-2119-2120-2121-2122-2123-2124-2125-2126-2127-2128-2129-2130-2131-2132-2133-2134-2135-2136-2137-2138-2139-2140-2141-2142-2143-2144-2145-2146-2147-2148-2149-2150-2151-2152-2153-2154-2155-2156-2157-2158-2159-2160-2161-2162-2163-2164-2165-2166-2167-2168-2169-2170-2171-2172-2173-2174-2175-2176-2177-2178-2179-2180-2181-2182-2183-2184-2185-2186-2187-2188-2189-2190-2191-2192-2193-2194-2195-2196-2197-2198-2199-2200-2201-2202-2203-2204-2205-2206-2207-2208-2209-2210-2211-2212-2213-2214-2215-2216-2217-2218-2219-2220-2221-2222-2223-2224-2225-2226-2227-2228-2229-2230-2231-2232-2233-2234-2235-2236-2237-2238-2239-2240-2241-2242-2243-2244-2245-2246-2247-2248-2249-2250-2251-2252-2253-2254-2255-2256-2257-2258-2259-2260-2261-2262-2263-2264-2265-2266-2267-2268-2269-2270-2271-2272-2273-2274-2275-2276-2277-2278-2279-2280-2281-2282-2283-2284-2285-2286-2287-2288-2289-2290-2291-2292-2293-2294-2295-2296-2297-2298-2299-2300-2301-2302-2303-2304-2305-2306-2307-2308-2309-2310-2311-2312-2313-2314-2315-2316-2317-2318-2319-2320-2321-2322-2323-2324-2325-2326-2327-2328-2329-2330-2331-2332-2333-2334-2335-2336-2337-2338-2339-2340-2341-2342-2343-2344-2345-2346-2347-2348-2349-2350-2351-2352-2353-2354-2355-2356-2357-2358-2359-2360-2361-2362-2363-2364-2365-2366-2367-2368-2369-2370-2371-2372-2373-2374-2375-2376-2377-2378-2379-2380-2381-2382-2383-2384-2385-2386-2387-2388-2389-2390-2391-2392-2393-2394-2395-2396-2397-2398-2399-2400-2401-2402-2403-2404-2405-2406-2407-2408-2409-2410-2411-2412-2413-2414-2415-2416-2417-2418-2419-2420-2421-2422-2423-2424-2425-2426-2427-2428-2429-2430-2431-2432-2433-2434-2435-2436-2437-2438-2439-2440-2441-2442-2443-2444-2445-2446-2447-2448-2449-2450-2451-2452-2453-2454-2455-2456-2457-2458-2459-2460-2461-2462-2463-2464-2465-2466-2467-2468-2469-2470-2471-2472-2473-2474-2475-2476-2477-2478-2479-2480-2481-2482-2483-2484-2485-2486-2487-2488-2489-2490-2491-2492-2493-2494-2495-2496-2497-2498-2499-2500-2501-2502-2503-2504-2505-2506-2507-2508-2509-2510-2511-2512-2513-2514-2515-2516-2517-2518-2519-2520-2521-2522-2523-2524-2525-2526-2527-2528-2529-2530-2531-2532-2533-2534-2535-2536-2537-2538-2539-2540-2541-2542-2543-2544-2545-2546-2547-2548-2549-2550-2551-2552-2553-2554-2555-2556-2557-2558-2559-2560-2561-2562-2563-2564-2565-2566-2567-2568-2569-2570-2571-2572-2573-2574-2575-2576-2577-2578-2579-2580-2581-2582-2583-2584-2585-2586-2587-2588-2589-2590-2591-2592-2593-2594-2595-2596-2597-2598-2599-2600-2601-2602-2603-2604-2605-2606-2607-2608-2609-2610-2611-2612-2613-2614-2615-2616-2617-2618-2619-2620-2621-2622-2623-2624-2625-2626-2627-2628-2629-2630-2631-2632-2633-2634-2635-2636-2637-2638-2639-2640-2641-2642-2643-2644-2645-2646-2647-2648-2649-2650-2651-2652-2653-2654-2655-2656-2657-2658-2659-2660-2661-2662-2663-2664-2665-2666-2667-2668-2669-2670-2671-2672-2673-2674-2675-2676-2677-2678-2679-2680-2681-2682-2683-2684-2685-2686-2687-2688-2689-2690-2691-2692-2693-2694-2695-2696-2697-2698-2699-2700-2701-2702-2703-2704-2705-2706-2707-2708-2709-2710-2711-2712-2713-2714-2715-2716-2717-2718-2719-2720-2721-2722-2723-2724-2725-2726-2727-2728-2729-2730-2731-2732-2733-2734-2735-2736-2737-2738-2739-2740-2741-2742-2743-2744-2745-2746-2747-2748-2749-2750-2751-2752-2753-2754-2755-2756-2757-2758-2759-2760-2761-2762-2763-2764-2765-2766-2767-2768-2769-2770-2771-2772-2773-2774-2775-2776-2777-2778-2779-2780-2781-2782-2783-2784-2785-2786-2787-2788-2789-2790-2791-2792-2793-2794-2795-2796-2797-2798-2799-2800-2801-2802-2803-2804-2805-2806-2807-2808-2809-2810-2811-2812-2813-2814-2815

... e, por fim, a resposta, com o sinal de responsabilidade deste órgão.

24.30

RRS 724, CC

[illegible][illegible]

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1033-1037.

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

[illegible]

	Invoice	Value R\$
004005	RRS 724.00	

[illegible]

DR. ALDO EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
AUTENTE

[illegible]

ASD: _____ Name: _____
 GAC/GEP: _____



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.R.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	31761	Tipo E	Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço:	AV. RUI BARBOSA		No. SN CEP: 64500-000
Bairro:	CENTRO		Município: OEIRAS
Pessoa:	F	CPF/CNPJ: 007.887.243-04	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:			
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI			
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI			
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17, a importância de			
RS 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)			
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 136717.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE SETEMBRO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE DESTE MUNICIPIO.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00			
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	RS 724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	RS 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____	
Valor TAXA	RS 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	RS 0,00	_____ Funcionário	
Valor IRRF	RS 0,00		
Valor Líquido	RS 724,00		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias.			
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____			
JOSE ZENO DE NUNES LOPES CPF/CNPJ: 007.887.243-04			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.		Pago em ____/____/____ Banco ____ Conta No. ____ Cheque ____	
Em ____/____/____			
ORDENADOR DA DESPESA		TESOUREIRO	

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04
Assessoria Jurídica do Estado

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04
Assessoria Jurídica do Estado

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS DEIRAS FMSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ	00000788724304
Valor:	R\$724,00
Valor da Tarifa:	R\$8,65
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO FORNECEDOR

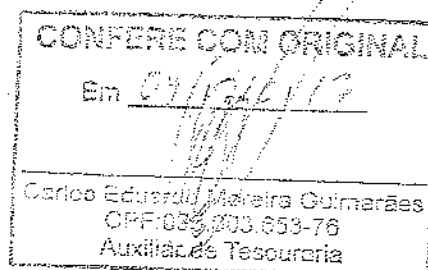
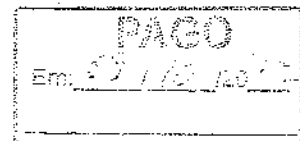
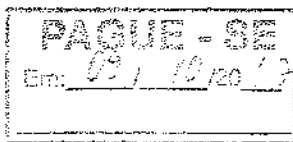
<https://govconta.caixa.gov.br/sigov/consulta/pendencia/lista/imprimir.do>

09/10/2017

Código da Operação:	00157584
Chave de Segurança:	GZL14JR9NU75LY3N

CPFs Autorizadores:
105.787.733-68
305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.



 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ (MF) 11.317.318/0001-17	NOTA DE EMPENHO	
	803001	
	DATA 06/09/2017	

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes	CNPJ/CPF: 007.887.243-04
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa	CEP: 64500-000 CÓDIGO: 34
BAIRRO: CIDADE: OEIRAS	ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	404

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0020	GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
596.574,24	403.425,76	724,00	595.850,24

HISTÓRICO

TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão. 724,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

06/09/2017

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

AUTORIZO O EMPENHO EM:

06/09/2017

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretária Municipal de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

11.317.318/0001-17

906001 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 424	DATA: 11/09/2017	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/09/2017

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes	007.887.243-04	CODIGO: 34
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa	OEIRAS	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

OR	SOMA	724,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 12 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

724,00

724,00

724,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 11/09/2017

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

DATA

CONTABILIZADO

ORDEN DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

NOME:
CNPJ/CPF:

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

11.317.318/0001-17

Exercício: 2017

OEIRAS ORDEM DE PAGAMENTO

Página 94

ORDEM DE PAGAMENTO 01802

DATA: 11/09/2017 VENCIMENTO: 11/09/2017 PACTO: 11/09/2017

Credor.: Jose Zeno de Nunes Lopes CNPJ: 007.887.243-04 Cod: 24

Endereço: Av. Rua Barbosa

Cidade.: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação..:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade desta órgão.

Valor 724,00

(setecentos e vinte e quatro reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 724,00

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	TOTAL
90600 / 1	OR 021201	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.38.00	R\$ 724,00		R\$ 0,00	R\$ 724,00
					R\$ 0,00		

TOTAL R\$ 724,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 724,00

Despesa Líquida: R\$ 724,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624005		R\$ 724,00
TOTAL . . .			R\$ 724,00

Despesa paga em 11/09/2017 Com os recursos acima discriminados

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s):

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____



RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	31761	Tipo E	Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço:	AV. RUI BARBOSA		No. SN
Bairro:	CENTRO		Município: OEIRAS
Pessoa:	F	CPF/CNPJ: 007.887.243-04	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:			
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI			
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI			
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17, a importância de			
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)			
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 135408.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE AGOSTO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TUBERCULOSE DESTE MUNICIPIO.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00			
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____	
Valor TAXA	R\$ 0,00	☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	_____ Funcionário Eduardo Adriano Guimarães CPF: 036.800.600-70 Assessor de Planejamento	
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 724,00		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____			
JOSE ZENO DE NUNES LOPES CPF/CNPJ: 007.887.243-04			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em ____/____/____		Pago em ____/____/____ Banco ____ Conta No. ____ Cheque ____	
ORDENADOR DA DESPESA Alicia Maria de O. da Silva do Rocio Tenório CPF: 750.314.293-87 Secretária Municipal de Saúde		TESOUREIRO Adriano Fernando Barreira Marinho da Silva CPF: 063.860.100-27	



Comprovante de Doc Eletrônico
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS OEIRAS FNSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0

Conta Destino:	2362-0/22471-5
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ Destinatário:	0000078872430-4
Valor a ser Transferido:	R\$ 724,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 724,00
Identificação da Operação:	REFERENTE PQAG ALUGUEL

Data de Débito:	11/09/2017
Data da Operação:	11/09/2017 -10:53:38
Código da Operação:	00050386
Chave de Segurança:	MFCQKY1FF2M3X5QE

CPFs Autorizadores:

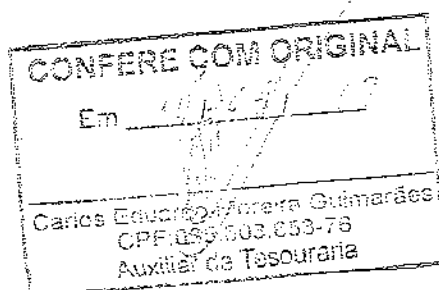
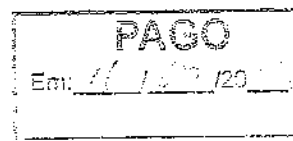
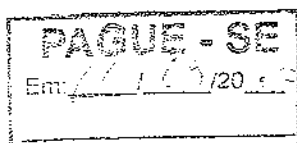
305.213.193-15

105.787.733-68

Operação realizada com sucesso

<https://govconta.caixa.gov.br/sigov/consulta/pendencia/lista/imprimir.do>

11/09/2017



PIAUÍ

NOTA DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE Oeiras

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

000000

DATA
01/08/2017

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ/CPF: 007.887.243-04

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 34

BAIRRO:

CIDADE: Oeiras

ESTADO: PI

Tipo do Crédito	Modalidade de Licitação	Modalidade de Empenho	Folha
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	424

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Código	Classificação da Despesa Empenhada
100001	PREFEITURA MUNICIPAL
10301 0020	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0020.2160.0000	SAÚDE
3.3.90.36.15	Aluguel Básica
	GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
	Manutenção dos serviços municipais de saúde
	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
701.303,24	298.696,76	265,47	701.337,71

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

265,47

Porcentos e sessenta e cinco reais e quarenta e sete centavos +

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

01/08/2017

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/08/2017

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapelo
Secretária Municipal de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA DE EMENDA Nº

11.887.243-04

807028 / 1

ANEXO Nº 01/2017

1

FICHA: 424

DATA: 11/08/2017

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 11/08/2017

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

007.887.243-04

CÓDIGO: 34

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

QR

SOMA

265,47

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

10

17 - 08 - 07

17 - 08 - 07

17 - 08 - 07

PREFEITURA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Manutenção dos prédios municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDACÃO

SALDO A LIQUIDAR

265,47

265,47

265,47

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

265,47

duzentos e sessenta e cinco reais e quarenta e sete centavos

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 11/08/2017

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

DATA

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

SUBEMPENHO Nº

RECIBO

CÓDIGO

VALOR

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO

NOME:

CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.317.316/0001-17

Exercício: 2017

OEIRAS ORDEM DE PAGAMENTO

Página 39

ORDEM DE PAGAMENTO

01366

DATA: 11/08/2017

VENCTO:11/08/2017

PAGTO: 11/08/2017

Credor...: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ: 007.887.243-04

Cod: 34

Endereço: Av. Rua Barbosa

Cidade...: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade do Estado.

Valor 265,47

(Quarentos e sessenta e cinco reais e quarenta e sete centavos) * * * * *

Despesa Bruta: RRS 265,47

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	ATIVO
80102	/ 1	OR 021201	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.38.00	RRS 265,47		RRS 0,00	RRS 265,47
						RRS 0,00		

TOTAL RRS 265,47 RRS 0,00 RRS 0,00 RRS 265,47

Despesa Líquida: RRS 265,47

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Empenho	Conta	Cheque	Valor R\$
	624005		RRS 265,47
			RRS 265,47

Com os recursos acima discriminados

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass:

Nome:

CGC/CPF:



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.R.J. 06.353.937/001-70

E-mail: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM

Praça das Vitórias, No. 37, Centro. CEP: 64.500-000

RECIBO

Página 1
Usuário: JONAS

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) de FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de

R\$ 265,47 (Duzentos e Sessenta e Cinco Reais e Quarenta e Sete Centavos)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 134070.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE JULHO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TUBERCULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	265,47
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	265,47

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES

CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____

Banco

Conta No. ____

Cheque

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO



::Comprovantes

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS OEIRAS FMSBLATB
Conta Origem:	1389/006/00624005-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S.A
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ	00.000.788/7243-04
Valor:	R\$265,47
Valor da Tarifa:	R\$8,65
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REFERENTE PAG ALUGUEL
Data de Débito:	11/08/2017
Data da Operação:	11/08/2017
Código da Operação:	00139052
Chave de Segurança:	R8C9J9NE28NA216Y
CPF's Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.

GOVCONTACaixa

11/08/2017 15:03:17

11/08/2017 15:03:17

GOVCONTACaixa

11/08/2017 15:03:17

GOVCONTACaixa

11/08/2017 15:03:17



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

1203035

DATA
03/12/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ/CPF: 007.887.243-04

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 34

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	590

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021202	SAÚDE - OUTROS PROGRAMAS
10	Saúde
10 301	Atenção Básica
10 301 0020	GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
001	FONTE DE RECURSO
300	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
2.328,00	691.996,00	724,00	1.604,00

HISTÓRICO

	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	724,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

03/12/2018

Ivete Moura Leal
Tesoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

03/12/2018

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1203035	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 590	DATA: 03/12/2018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021202 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.36.14	PODER EXECUTIVO SAÚDE - OUTROS PROGRAMAS Manutenção dos serviços municipais de saúde LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: 34 Jose Zeno de Nunes Lopes	CPF/CNPJ: 007.887.243-04
Endereço: Av. Rua Barbosa	CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

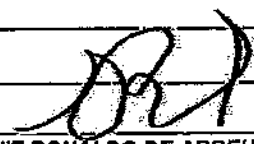
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	724,00 setecentos e vinte e quatro reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADA DE ACÓRDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	OEIRAS (PI), 03/12/2018
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS	
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS	
() A OBRA FOI REALIZADA	

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64	
PAGUE-SE: 03/12/2018	LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
11634	71004	142848	724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/12/2018


IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.E.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.CIATA@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-001

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 31761 Tipo E	Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA	No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 157391.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE NOVEMBRO DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO N° 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE DESTE MUNICIPIO.	
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (0,00 %) R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 11/12/18
Valor TAXA R\$ 3,50	[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 720,50	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 11 de 12 de 18 Tamara Tassima C. de Oliveira CPF: 626.177.793-94 Secretaria PMO	
JOSE ZENO DE NUNES LOPES CPF/CNPJ: 007.887.243-04	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 11/12/18 ORDENADOR DA DESPESA	Pago em 11/12/18 Banco Conta No. 110046 Cheque TESOUREIRO

Luiz
CPF: 007.887.243-04
Secretário Municipal de Oeiras-PI
Prefeitura Municipal de Oeiras-PI

Tamara Tassima C. de Oliveira
CPF: 626.177.793-94
Secretaria PMO

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

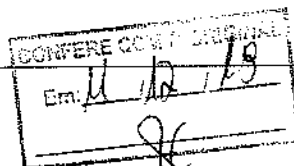
Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	INDICE SAUDE PM OEIRAS
Conta Origem:	1383/006/00071004-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	06.553.937/0001-70

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ	00000788724304
Valor:	R\$724,00
Valor da Tarifa:	R\$9,50
Finalidade	10-Crédito em Conta

Data de Débito:	11/12/2018
Data da Operação:	11/12/2018
Código da Operação:	00142848
Chave de Segurança:	JWZG7ZTPVXKC7T0H

CPFs Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.

Tatiana Tereza C. de Almeida
CPF: 026.197.793-64
Tessoureira PMO**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ (MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

923065

DATA
20/09/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

CNPJ/CPF: 007.887.243-04

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 34

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	568

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
210	FONTE DE RECURSO
300	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
9.867,57	233.532,43	724,00	9.143,57

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhado em:

20/09/2018

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

AUTORIZO O EMPENHO EM:

20/09/2018

Auridene Maria da Silva M. de P. Tapety
Secretária Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS
AV. ASSUERO REGO, 417
11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 920068	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 568	DATA: 26/09/2018
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 34	Jose Zeno de Nunes Lopes			CPF/CNPJ: 007.887.243-04
Endereço: Av. Rua Barbosa				CIDADE: OEIRAS
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		724,00		
		setecentos e vinte e quatro reais		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64		
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS		OEIRAS (PI), 26/09/2018		
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 26/09/2018

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2756	324036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/10/2018

CARLOS EDUARDO

EMITENTE

RECIBO

Página: 1
usuário: MARCEL

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recabi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 153696.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE SETEMBRO DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV.
CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E
TURBECULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em: _____

[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s) _____

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, _____ de _____ de _____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em _____

Pago em _____
Banco _____
Conta No. _____
Cheque _____

ORDENADOR DA DESPESA

RECEBE



Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PI 220700 FMS - SUSCUST-POSUS
Conta Origem:	1383/006/0062-036-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO LOPES
CPF/CNPJ	0000078872431-4
Valor:	R\$724,00
Valor da Tarifa:	R\$9,50
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUEL

Data de Débito:	10/10/2018
Data da Operação:	10/10/2018
Código da Operação:	00134538
Chave de Segurança:	N9L6N8WGZ4RZQURQ

CPF's Autorizadores:

105.787.733-68

305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.

CAIXA

PAGUE - SE
Em 10/10/18
Aécio Moura de Sá de Franco Vaz CPF 780.011.293-87 Secretaria Municipal de Saúde

Comprovante de Remessa de TED

PAGO
Em 10/10/18
Aécio Moura de Sá CPF 780.011.293-87 Secretaria Municipal de Saúde



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

702304

DATA
02/07/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa
BAIRRO:
CIDADE: OEIRAS

CNPJ/CPF: 007.887.243-14
CEP: 84500-000
ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	568

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
210	FONTE DE RECURSO
300	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.631,73	164.768,27	724,00	901,73

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

02/07/2018

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

AUTORIZO O EMPENHO EM:

02/07/2018

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretária Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

00.843.130/0001-96

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 702004	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 568	DATA: 12/07/2018

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

CÓDIGO	PODER EXECUTIVO
02	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
02.12.01	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
10.301.0025.2193.0000	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
3.3.90.36.14	

Fornecedor: **34 Jose Zeno de Nunes Lopes**

CPF/CNPJ: **007.887.243-04**

Endereço: **Av. Rua Barbosa**

CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

OEIRAS (PI), 12/07/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 12/07/2018

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1847	624036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/07/2018

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUMARAES
EMITENTE

OEIRAS

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 148028.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE JUNHO DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PI 220700 FMS CT SUSCUS ELOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624035-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO LOPES
CPF/CNPJ	00000788724304
Valor:	R\$724,00

Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUE

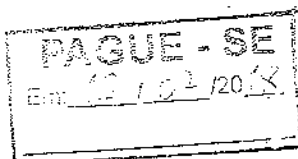
Data de Débito:	12/07/2018
Data da Operação:	12/07/2018
Código da Operação:	00126816
Chave de Segurança:	5JWJ2Z69AFYVGQFL

CPFs Autorizadores:

105.787.733-68

305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.



Operação realizada com sucesso

	ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17	Nº 111111 DATA 16/07/2018	
	IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR		
	NOME: Jose Zeno de Munes Lopes ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa BAIRRO: CIDADE: OEIRAS	CNPJ/CPF: 007.887.243-04 CEP: 64500-000 CÓDIGO: 31 ESTADO: PI	
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	566
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 021201 10 10301 10301 0025 10.301.0025.2193.0000 3.3.90.36.14 210 300	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saúde Atenção Básica PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo LOCAÇÃO DE INÓVEIS FONTE DE RECURSO CODIGO DE APLICACAO		
SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
33.001,57	162.398,43	724,00	32.277,57
HISTÓRICO			TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.			724,00
VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * * * * * * * * * * * *			
O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 16/07/2018		AUTORIZO O EMPENHO EM: 16/07/2018	
Carlos Eduardo Moreira Guimarães Emissor		Auridene Maria da Silva M. de V. Deputy Secretária Municipal da Saúde	



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

00.843.130/0001-96

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 710001	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 530	DATA: 23/07/2018
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 34 Jose Zeno de Nunes Lopes			CPF/CNPJ: 007.887.243-04	
Endereço: Av. Rua Barbosa			CIDADE: OEIRAS	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$ 724,00				
setecentos e vinte e quatro reais				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64		
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS		OEIRAS (PI), 23/07/2018		
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64			
PAGUE-SE: 23/07/2018		AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. T. FETIM SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2012	624036		724,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 10/08/2018			
CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES EMITENTE			

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES

Endereço: AV. RUI BARBOSA

No. SN

CEP: 64500-000

Bairro: CENTRO

Município: OEIRAS

Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 150539.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE JULHO DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TUBERCULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	3,50
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	720,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em

☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias.

OEIRAS - PI, de de

JOSE ZENO DE NUNES LOPES

CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

Pago em

Banco

Conta No.

Cheque

CEDEADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

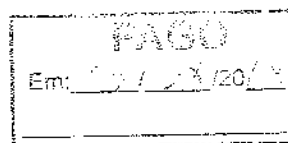
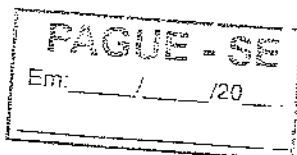
Tipo de TED:	Terceros
Nome:	PI 220700 RMS CT SUSCUSTEIO:US
Conta Origem:	1383.006/00624038-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.830.006/00001-17

Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO LOPES
CPF/CNPJ	000078872430-6
Valor:	R\$724,00
Valor da Tarifa:	R\$9,50
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUEL

Data de Débito:	10/08/2018
Data da Operação:	10/08/2018
Código da Operação:	00130760
Chave de Segurança:	AEA7VVF3YOK52MF2

CPFs Autorizadores	
105.787.733-68	
305.213.193-15	

Operação realizada com sucesso.



ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17		Nº 11.317.318/0001-17 Nº 11.317.318/0001-17 Nº 11.317.318/0001-17
IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR		
NOME: José Renato de Nunes Lopes ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa BAIRRO: CIDADE: OBRAS	CNPJ/CNPJ: 11.317.318/0001-17 CEP: 84500-000	ESTADO: PI
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OM - Ordinário
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	
02 011201 11 11301 11301 0021 11.301.0025.2193.0000 3.2.90.36.14 210 010	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Saúde Atenção Básica PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE Ações do bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo LOCAÇÃO DE IMÓVEIS FONTE DE RECURSO CÓDIGO DE APLICAÇÃO	
SITUAÇÃO DO CRÉDITO		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO
30.039,57	200.340,43	724,00
HISTÓRICO		
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.		
724,00		
VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * * * * * * * * * * * *		
O Valor da Despesa acima especificada foi Empe		AUTORIZO E EMPENHO EM: 03/09/2018
03/09/2018  Carlos Eduardo Moreira Guimarães Emitente		Auridene Maria da Silva Secretária Municipal de Saúde

CEIRAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS
AV. ASSUERO REGO, 417
11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 003006	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 500	DATA: 10/09/2018
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
6.3.30.99.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fundador: 04 Jose Zeno de Nunes Lopes			CPF/CNPJ: 007.857.133-04	
Endereço: Av. Rua Barbosa			CIDADE: OEIRAS	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO EM DEVIDAS	
724,00	724,00	724,00	0,00	
VALOR A SER PAGOS		724,00		
		setecentos e vinte e quatro reais		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ART. 68, DA LEI 4.320/64		
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS		OEIRAS (PI), 03/09/2018		
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A QUITA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64				
PAGUE-SE: 03/09/2018		AURIDENE MARIA DA SILVA DE F. FARIAS SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):				
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$	
2355	324035		724,00	
DESCONTOS REALIZADOS:				
PAGO EM: 10/09/2018				
CARTELA DE PAGAMENTO				

OEIRAS

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebemos da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 152154.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE AGOSTO DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO
ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TUBERCULOSE
DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO	(Prefeitura)
Valor Bruto	R\$	724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em	
Valor TAXA	R\$	3,50	☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$	0,00		
Valor IRRF	R\$	0,00		
Valor Líquido	R\$	720,50		Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

Pago em
Banco
Conta No.
Cheque

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO



Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED

via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO LOPES
CPF/CNPJ:	00000788724304
Valor:	R\$724,00
Valor da Tarifa:	R\$9,50
Finalidade:	10-Crédito em Conta

Data do Débito:	10/09/2018
Data da Operação:	10/09/2018
Código da Operação:	00174766
Chave de Segurança:	7S1AE1P231J3Y0F

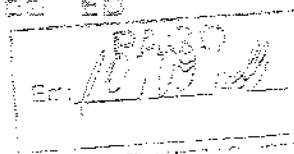
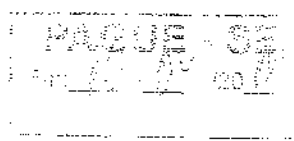
CPFs Autorizadores:	
115.787.733-6	
205.213.193-1	

Operação realizada com sucesso.

CAIXA
ECONOMICA FEDERAL

Comprovante de Remessa de TED

via GovConta Caixa



10/09/2018 15:01

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ (MF) 11.317.318/0001-17		NOTAS DE EMENDA Nº: 0001 DATA: 01/06/2018	
IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME: Jose Zano de Nunes Lopes ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa BAIRRO:		CIDADE: OEIRAS CEP: 84500-000 ESTADO: PI	
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	CR - Ordinário	558
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
11	Saúde		
11301	Atenção Básica		
11301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE		
11.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo		
3.3.90.35.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		
SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHA	SALDO ATUAL
2.672,20	94.727,80	724,00	2.345,00
HISTÓRICO			
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.			724,00
VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *			
O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em:			
01/06/2018 Carlos Eduardo Moreira Guimarães Emitente		AUTORIZO O EMPENHO EM: 01/06/2018 Auridene Maria da Silva M. de P. Tapety Secretária Municipal de Saúde	



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

00.843.130/0001-96

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 601001	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 568	DATA: 05/06/2018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PÓDER EXECUTIVO
02.1201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: **34 Jose Zeno de Nunes Lopes**
Endereço: **Av. Rua Barbosa**

CPF/CNPJ: **007.887.243-04**
CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 83, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 05/06/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 05/06/2018

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1569	624036		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/06/2018

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.R.J. 06.553.937/001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 146378.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE MAIO DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO		(Prefeitura)
Valor Bruto	R\$	724,00	DECLARO QUE O(S)		
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em		
Valor TAXA	R\$	3,50	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)		
Valor INSS	R\$	0,00			
Valor IRRF	R\$	0,00			
Valor Líquido	R\$	720,50	Funcionário		

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

Pago em
Banco
Conta No.
Cheque

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

Jonatan Tereza
CPF: 007.750.448-07
Rua: ...

João Fernando Barbosa
Rua: ...
CPF: 005.551.315-2

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEICSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO LOPES
CPF/CNPJ:	00000788724304
Valor:	R\$724,00
Valor da Tarifa:	R\$9,50
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUEL

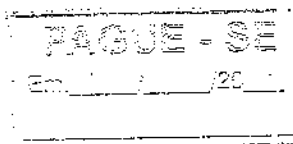
Data de Débito:	11/06/2018
Data da Operação:	11/06/2018
Código da Operação:	00145725
Chave de Segurança:	YX16WE61ZFEP7JK4

CPFs Autorizadores:

305.213.193-15

105.787.733-68

Operação realizada com sucesso.



NOTA DE EMPENHO
000000
DATA
05/05/2016



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OBRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa
BAIRRO:

CIDADE: OBRAS

CNPJ/CPF: 007.887.243-04
CEP: 64500-000
ESTADO: PI
CÓDIGO: 34

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	568

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.541,20	90.858,80	724,00	917,20

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

05/05/2016

AUTORIZO O EMPENHO EM:

05/05/2016

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

Auridene Maria da Silva M. de F. Tape
Secretária Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CEIRAS

00.843.130/0001-96

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	505005	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	568	DATA:	10/05/2018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: 34 Jose Zeno de Nunes Lopes
Endereço: Av. Rua Barbosa

CPF/CNPJ: 007.887.243-04
CIDADE: CEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00
setecentos e vinte e quatro reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 69, DA LEI 4.320/64
CEIRAS (PE), 10/05/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 10/05/2018

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE P. TAPETA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1216	624033		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 10/05/2018

CARLOS EDUARDO MOREIRA GONÇALVES
EMPENHANTE



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
C.A.M.M. 06.553.937/001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 84.500-000

RECIBO

Página 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	31761 Tipo E	Nome/Razão Social:	JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço:	AV. RUI BARBOSA	No. SN	CEP: 84600-000
Bairro:	CENTRO	Município:	OEIRAS
Pessoa:	F CPF/CNPJ:	007.887.243-04	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:			
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI			
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI			
Inscrita	no	CNPJ	No. 11.317.318/0001-17
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)		Importância de	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 144928.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE ABRIL DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TUBERCULOSE DESTE MUNICIPIO.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00			
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em	
Valor TAXA	R\$ 3,50	[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	Funcionário	
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 720,50		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias			
OEIRAS - PI de de			
JOSE ZENO DE NUNES LOPES			
CPF/CNPJ: 007.887.243-04			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.		Pago em	
Em		Banco	
		Conta No.	
		Cheque	
ORDENADOR DA DESPESA		TESOUREIRO	
FUNDADOR - José de Sousa Moreira		- Sr. JONATAN DE SOUSA	
da Prefeitura		Assessoria de	
007.887.243-04		007.887.243-04	

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

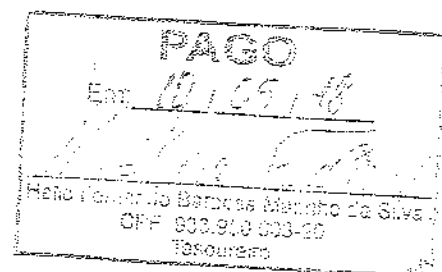
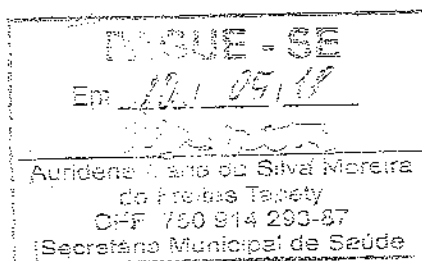
Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEICSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO LOPES
CPF/CNPJ	00000788724304
Valor:	R\$724,00
Valor da Tarifa:	R\$9,50
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUEL

Data de Débito:	10/05/2018
Data da Operação:	10/05/2018
Código da Operação:	00104535
Chave de Segurança:	UKM99JSNAL1MHZMV

CPFs Autorizadores:
105.787.733-68
305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.



 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17	NOTA DE EMPENHO	
	2220001	
	DATA 22/02/2018	

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: **Jose Zeno de Nunes Lopes**

CNPJ/CPF: 007.887.243-04

ENDEREÇO: **Av. Rua Barbosa**

CEP: 64500-000

CÓDIGO 34

BAIRRO:

CIDADE: **OEIRAS**

ESTADO: **PI**

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	368

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programs fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
12.062,60	12.937,40	724,00	11.336,60

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais
* * * * *
* * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

22/02/2018

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

AUTORIZO O EMPENHO EM:

22/02/2018

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretária Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 222001	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 568	DATA: 27/02/2018
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 021201 10.301.0025.2193.0000 3.3.90.36.14	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
Fornecedor: 34 Jose Zeno de Nunes Lopes			CPF/CNPJ: 007.887.243-04	
Endereço: Av. Rua Barbosa			CIDADE: OEIRAS	
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
724,00	724,00	724,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		724,00 setecentos e vinte e quatro reais		
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:				
☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
☐ A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **27/02/2018**

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
459	624005		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: **09/03/2018**

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUMARAES
EMITENTE



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.CIATAMGMAIL.COM
Praça dos Vitérios, No. 37, Centro. CEP: 64.500-000

Página: 1
usuário: JONATAN

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 143169.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE FEVEREIRO DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV.
CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E
TURBECULOSE DESTA MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO		(Prefeitura)
Valor Bruto	RS	724,00	DECLARO QUE O(S)		
Valor ISS (0,00 %)	RS	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em		
Valor TAXA	RS	3,50	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)		
Valor INSS	RS	0,00			
Valor IRRF	RS	0,00			
Valor Líquido	RS	720,50	Funcionário		

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de de

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

Pago em
Banco
Conta No.
Cheque

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

Assessoria de Planejamento
de Oeiras Piauí
Rua do Comércio, 100
CEP: 64.500-000

Walter Fernando Barbosa
Assessoria de Planejamento
de Oeiras Piauí
Rua do Comércio, 100
CEP: 64.500-000

IMPRIMIR FECHAR

:: Comprovantes

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

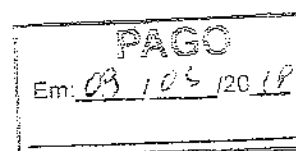
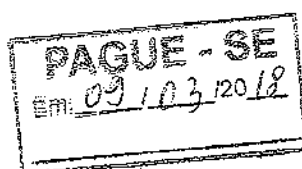
Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS OEIRAS FNSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ	00000788724304
Valor:	R\$724,00
Valor da Tarifa:	R\$8,65
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUEL

Data de Débito:	09/03/2018
Data da Operação:	09/03/2018
Código da Operação:	00144505
Chave de Segurança:	XLH29EDN/NEEM9C55

CPF's Autorizadores:
105.787.733-68
305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.





ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO
218012
DATA
15/02/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes CNPJ/CPF: 007.687.243-04
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa CEP: 84600-000 CÓDIGO: 34
BAIRRO: CIDADE: OEIRAS ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	568

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
5.976,20	44.023,80	724,00	5.252,20

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

15/02/2018

AUTORIZO O EMPENHO EM:

15/02/2018

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

Auridene Maria da Silva M. de S. Tapety
Secretária Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	215012	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	338	DATA:	19/02/2018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: 34 Jose Zeno de Nunes Lopes
Endereço: Av. Rua Barbosa

CPF/CNPJ: 007.887.243-04
CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ☐ A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 85, DA LEI 4.320/64

OEIRAS (PI), 19/02/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 19/02/2018

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
257	624038		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 19/02/2018

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro. CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 141853.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE JANEIRO DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (0,00 %) R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
Valor TAXA R\$ 3,50	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 720,50	☒ Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO



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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/00000022471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ Destinatário:	00000788724304
Valor:	R\$ 724,00
Valor da Tarifa:	R\$ 8,65
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUE
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	21/02/2018
Data da Operação:	21/02/2018
Código da Operação:	00108956
Chave de Segurança:	YLV0Z6UESAJTNYLV

Operação realizada com sucesso.

21/02/2018 - 09:45
21/02/2018 - 20:11

21/02/2018 - 09:45
21/02/2018 - 20:11



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ (MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

103025

34

05/01/2018

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes CNPJ/CPF: 007.867.243-04
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa CEP: 64500-000 código: 34
BAIRRO: CIDADE: OEIRAS ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	597

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2191.0000	Ações do Piso da Atenção Básica - PAB FIXO
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
97.539,28	2.460,72	724,00	96.815,28

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724 00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais * * * * *
* * * * *
* * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

05/01/2018

AUTORIZO O EMPENHO EM:

05/01/2018

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapety
Secretária Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	105026	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	527	DATA:	12/01/2018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.12.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0025.2191.0000	Ações do Piso de Atenção Básica - PAB FIXO
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: 34 Jose Zeno de Nunes Lopes
Endereço: Av. Rua Barbosa

CPF/CNPJ: 007.887.243-04
CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 68, DA LEI 4.320/64

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

OEIRAS (PI), 12/01/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 12/01/2018

ACIENE MARIA DA SILVA M. DE A. TAPEY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
119	824008		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/01/2018

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARAES
EMITENTE

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17, a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 140470.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE DEZEMBRO DE 2017 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV.
CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENÍASE E
TURBECULOSE DESTA MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto	R\$	724,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
Valor TAXA	R\$	3,50	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS	R\$	0,00	_____ Funcionário
Valor IRRF	R\$	0,00	
Valor Líquido	R\$	720,50	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 12/12/2017

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO

IMPRIMIR FECHAR

CPF/CNPJ:	11.317.312.0001-17
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO NUNES LOPES
CPF/CNPJ	00000788724304
Valor:	R\$724,00
Valor da Tarifa:	R\$8,65
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REFE PAGAMENTO ALUGUEL
Data de Débito:	12/01/2018
Data da Operação:	12/01/2018
Código da Operação:	00139667
Chave de Segurança:	PAVTHEMREAMF87AS
CPF's Autorizados(as):	
105.789.733-65	
005.213.193-11	

Operação realizada com sucesso.

PAGUE - SE
Em 12/01/2018

PAGO
Em: 12/01/2018

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70		NOTA DE EMPENHO	
		1203336	
		DATA 03/12/2018	
IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa BAIRRO:		CNPJ/CPF: 007.887.243-04 CEP: 84500-000 código: 34 ESTADO: PI CIDADE: OEIRAS	
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	590
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
021202	SAÚDE - OUTROS PROGRAMAS		
10	Saúde		
10 301	Atenção Básica		
10 301 0020	GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE		
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde		
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		
001	FONTE DE RECURSO		
300	CODIGO DE APLICACAO		
SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
2.328,00	691.996,00	724,00	1.604,00
HISTÓRICO			TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.			724,00
VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * * * * * * * * * * * *			
O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 03/12/2018  _____ Ivete Moura Leal Tesoureira		AUTORIZO O EMPENHO EM: 03/12/2018  _____ Luiz Ronaldo de Abreu Sá Sec.de Finanças	



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **1203035** SUBEMPENHO Nº **1** NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: **590** DATA: **03/12/2018**

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021202	SAÚDE - OUTROS PROGRAMAS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Fornecedor: **34 Jose Zeno de Nunes Lopes**
Endereço: **Av. Rua Barbosa**

CPF/CNPJ: **007.887.243-04**
CIDADE: **OEIRAS**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ☐ A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

OEIRAS (PI), 03/12/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/12/2018**

LUÍZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
11634	71004	142548	724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: **11/12/2018**

IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 e importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 157391.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE NOVEMBRO DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV.
CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENÍASE E
TURBECULOSE DESTES MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (0,00 %) R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
Valor TAXA R\$ 3,50	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____ Funcionário
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 720,50	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO



:: Comprovantes

**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Tercelros
Nome:	INDICE SAUDE PM OEIRAS
Conta Origem:	1383/006/00071004-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	06.553.937/0001-70

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ	00000788724304
Valor:	R\$724,00
Valor da Tarifa:	R\$9,50
Finalidade	10-Crédito em Conta

Data de Débito:	11/12/2018
Data da Operação:	11/12/2018
Código da Operação:	00142848
Chave de Segurança:	1WZG7ZTPVXKC7TCH

CPFs Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.

**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ (MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

220133

DATA
20/02/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ/CPF: 007.887.243-04

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 3

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	860

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021700	SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
04	Administração
04 122	Administração Geral
04 122 0005	GESTÃO ADMINISTRATIVA
04.122.0005.2060.0000	Manutenção dos Serviços de Administração Geral
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS
001	FONTE DE RECURSO
100	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
269.441,00	30.559,00	10.800,00	258.641,00

HISTÓRICO

	TOTAL
Valor empenhado referente a serviços prestados na confecção de 400 postes a serem utilizados na feira dos animais e cercamento de terrenos municipais.	10.800,00

VALOR POR EXTENSO R\$

dez mil e oitocentos reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

20/02/2019

Ivete Moura Leal
Tesoureira

AUTORIZO O EMPENHO EM:

20/02/2019

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
OEIRAS
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	220133	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	860	DATA:	27/02/2019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021700 04.122.0005.2060.0000 3.3.90.36.06	PODER EXECUTIVO SEC. MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO Manutenção dos Serviços de Administração Geral SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: 34 Jose Zeno de Nunes Lopes
Endereço: Av. Rua Barbosa

CPF/CNPJ: 007.887.243-04
CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente a serviços prestados na confecção de 400 postes a serem utilizados na feira dos animais e cercamento de terrenos municipais.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.800,00	10.800,00	10.800,00	0

VALOR A SER PAGO R\$

10.800,00
dez mil e oitocentos reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ☐ OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ☐ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ☐ A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 27/02/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 27/02/2019


LUIZ RONALDO DE AZEVEDO SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

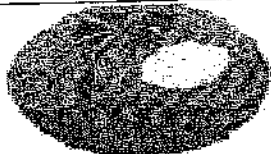
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1583	4361		10.800,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 28/02/2019


IVETE MOURA LEAL
TESOUREIRA



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ODEIRAS

CLIP # 06-553,937,001-70

EMAIL: PRND.CLUB@GMAIL.COM

Praga da Vitória, No. 53, Centro, CEP: 54.500-00

Folha 1

Data: 27/02/2019

**PREFEITURA DE
OZEIRAS**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

TOMADOR | PRESTADOR

Tipo Insc.	E	Inscrição	31761	Nome ou Razão Social	JOSE ZENO DE NUNES LORES

Endereço	AV. RUI BARBOSA	No. S/N	Complemento	CEP	64500-00

Endereço	Município	OEIRAS	Estado	PI
Bairro CENTRO				

Pessoa F CPF/CNPJ 007.887.243-04 Inscrição Estadual

Dados Bancários:

Tipo Ins.	F	Inscrição	137	Nome ou Razão Social	PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

Endereço	PRQ. DAS VITÓRIAS	No. 37	Complemento	CEP 64500-00

Endereço	PRO. DAS VIGARIAS		
Bairro	CENTRO	Município	OEIRAS
			Estado PI

Pessoa	J	CPF/CNPJ 06.553.937/0001-70	Inscrição Estadual

ITENS DA NOTA FISCAL

[illegible]

Valor Total dos Serviços	10.800,00

Alq do ISS 23

Serviço Prestado em 27/02/2019

SS 324

TAXA 3

Valor do INSS do TOMADOR

INSS

0.00

IRRF 2079



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.CIATA@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-001

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	3176	Nome/Razão Social:	JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço:	AV. RUI BARBOSA	No. SN	CEP: 64500-000
Bairro:	CENTRO	Município:	OEIRAS
Pessoa:	F	CPF/CNPJ:	007.887.243-04
Estado:	PI	PIS:	
Dados Bancários:			
Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS			
situada à PRÇ. DAS VITÓRIAS, CENTRO - OEIRAS - PI			
Inscrita	no	CNPJ	No. 06.553.937/0001-70
R\$	10.800,00	(Dez Mil e Oitocentos Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 161456.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE 400 POSTES A SEREM UTILIZADOS NA FEIRA DOS ANIMAIS E CERCAMENTO DE TERRENOS MUNICIPAIS.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00			
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 10.800,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 324,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 27/02/19	
Valor TAXA	R\$ 3,50	[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	Funcionário	
Valor IRRF	R\$ 2.179,42	Tessara Carneiro de Oliveira	
Valor Líquido	R\$ 8.298,08	CPF 026.177.793/94	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias Auxiliar de Tesouraria Prefeitura Municipal de Oeiras			
OEIRAS - PI, 28 de 02 de 19			
JOSE ZENO DE NUNES LOPES			
CPF/CNPJ: 007.887.243-04			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.		Pago em 28/02/19	
Em 27/02/19		Banco BB	
171		Conta No. 4367-3	
ORDENADOR DA DESPESA		Cheque T	
Ivete Moura Leal		TESOUREIRO	

CPF 105.217.793/94
Secretaria Municipal de Oeiras
Rua da Prefeitura, 37 - Centro - Oeiras - PI

Ivete Moura Leal
Tesoureira PMO
CPF 199.907.233-20

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN OEIRAS-FPM
Agência 2362-0
Conta corrente 4361-3

Creditado

Nome JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Agência 2362-0
Conta corrente 22471-5
Valor 10.800,00

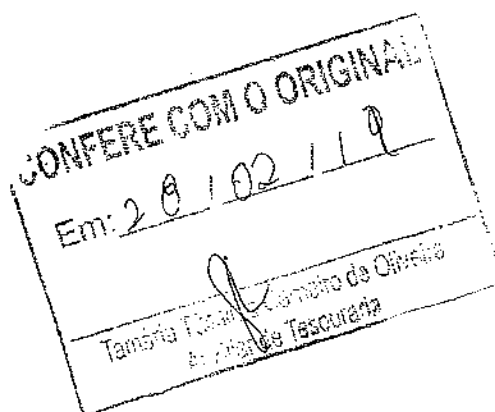
Data Nesta data

Assinada por JA761578 LUIZ RONALDO DE ABREU SA
JB103072 JOSE RAIMUNDO DE SA LOPES

28/02/2019 11:49:32
28/02/2019 12:27:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB103072 JOSE RAIMUNDO DE SA LOPES.





ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

201033

DATA
01/02/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes CNPJ/CPF: 007.887.243-04
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa CEP: 84500-000 CÓDIGO: 34
BAIRRO: CIDADE: OETRAS ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	601

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
214	FONTE DE RECURSO
115	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
30.034,00	124.966,00	724,00	29.310,00

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais * * * * *
* * * * *
* * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

01/02/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

01/02/2019

Auridene Maria da Silva M. de P. Tapscot
Secretaria de Saúde



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS**

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 201059	SUBEMPENHO Nº 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 501	DATA: 12/02/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo			
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			

Fornecedor: 34 Jose Zeno de Nunes Lopes
Endereço: Av. Rua Barbosa

CPF/CNPJ: 007.887.243-01
CIDADE: OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 68, DA LEI 4.320/64
OEIRAS (PI), 12/02/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 12/02/2019

AURIDENE MARIA DA SILVA OLIVEIRA CAPELA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
334	624033		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 12/02/2019

CARLOS EDUARDO MOREIRA BUNHARDES
EMITENTE



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.R.J.: 06.553.937/0001-70
Email: FMO.CIATA@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro. CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	31761 Tipo E	Nome/Razão Social:	JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço:	AV. RUI BARBOSA	No. SN	CEP: 64500-000
Bairro:	CENTRO	Município:	OEIRAS
Pessoa:	F CPF/CNPJ: 007.887.243-04	Estado:	PI PIS:
Dados Bancários:			
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI			
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI			
Inscrita	no CNPJ	No.	11.317.318/0001-17
a importância de			
R\$	724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)		
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 159880.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE JANEIRO DE 2019. DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TUBERCULOSE DESTE MUNICIPIO.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00			
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em / /	
Valor TAXA	R\$ 3,50	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	Funcionário	
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 720,50		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias			
OEIRAS - PI, de de de			
JOSE ZENO DE NUNES LOPES			
CPF/CNPJ: 007.887.243-04			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.		Pago em / /	
Em / /		Banco	
		Conta No.	
		Cheque	
ORDENADOR DA DESPESA		TALSSCUREIRO	
Mário Fernando Barbosa		Mário Fernando Barbosa	
CPF: 750.611.233-87		CPF: 750.611.233-87	
Mário Fernando Barbosa		Mário Fernando Barbosa	



Comprovante de Remessa de PTE
via GovConta Caixa

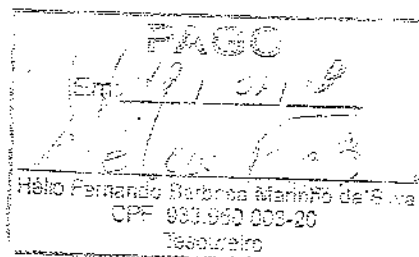
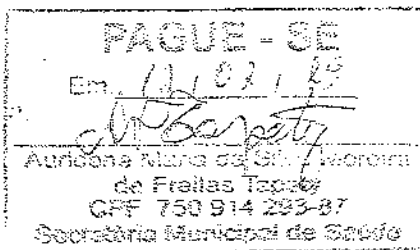
Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PI 220700 FMS CT SUSCUST COS 15
Conta Origem:	1383/006/00624038-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A

Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ:	00000788724304
Valor:	R\$724,00
Valor da Tarifa:	R\$9,50
Finalidade:	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUEL

Data de Débito:	12/02/2019
Data da Operação:	12/02/2019
Código da Operação:	00152061
Chave de Segurança:	7M71P1R534T73EYV

CPFs Autorizadores:	
	105.787.733-68
	305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.





ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AV ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO
000028
DATA
04/01/2019

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Jose Zenc de Nunes Lopes
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa
BAIRRO: CIDADE: OEIRAS
CNPJ/CPF: 007.887.743-01
CEP: 84600-000
ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	601

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0025	PROGRAMAS ESPECIAIS DE SAÚDE
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
274	FONTE DE RECURSO
115	CODIGO DE APLICACAO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
2.130,00	62.870,00	724,00	1.406,00

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e vinte e quatro reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

04/01/2019

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
EMITENTE

AUTORIZO O EMPENHO EM:

04/01/2019

Auridene Maria da Silva M. de F. Vasquez
Secretaria de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
OEIRAS

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	104025	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	601	DATA:	11/01/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA								
02	PODER EXECUTIVO								
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE								
10.301.0025.2193.0000	Ações do Bloco de GESTÃO DO SUS e outros programas fundo a fundo								
3.3.90.36.14	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS								
Fornecedor:		34 Jose Zeno de Nunes Lopes				CPF/CNPJ: 007.887.243-04			
Endereço:		Av. Rua Barbosa				CIDADE: OEIRAS			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO									
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.									
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR				
724,00	724,00		724,00		0,00				
VALOR A SER PAGO R\$									
setecentos e vinte e quatro reais									

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 65, DA LEI 4.320/64

OEIRAS (PI), 11/01/2019

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ORDEN DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 11/01/2019

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
48	624038		724,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 11/01/2019

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
C.N.P.J.: 06.553.937/001-70
Email: FMO.CIATAN@GMAIL.COM
Praça das Vitóriaez, No. 37, Centro, CEP: 34.500-000

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 34500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI FRS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) de FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 158829.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE DEZEMBRO DE 2018 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV.
CANDIDO ALEIXO Nº 226, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E
TURBECULOSE DESTES MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO	(Prefeitura)
Valor Bruto	R\$	724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em	
Valor TAXA	R\$	3,50	☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$	0,00		
Valor IRRF	R\$	0,00		
Valor Líquido	R\$	720,50	Funcionário	

Peio qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Antes do pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

Pago em
Banco
Conta No.
Cheque

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

João Carlos Tereza
CPF: 000.000.000-00

João Carlos Tereza
CPF: 000.000.000-00

CAIXA

Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Transferência via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PI 220/02 FMS - S. SCUST. ICSUB
Conta Origem:	1383/008/0052-036-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ:	00000788724304
Valor:	R\$724,00
Valor da Tarifa:	R\$9,50
Finalidade:	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO ALUGUEL
Data de Débito:	11/01/2019
Data da Operação:	11/01/2019
Código da Operação:	00119735
Chave de Segurança:	V4JN31NFFXSVMZ44

CPFs Autorizadores:

105.787.733-68

305.213.193-15

Operação realizada com sucesso.

CAIXA

UNICOR - DE

Comprovante de Transferência de TED P/GO
via GovConta Caixa

Em 11/01/2019

Unidade Filial de Silva Marcondes
da - Prefeitura de São José do Rio Preto
CPF: 750.914.293-87
Secretaria Municipal de Saúde

HÓSPITAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
07-11-2019



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 11.317.318/0001-17

NOTA DE EMPENHO

1209006

DATA
09/12/2016

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa
BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

CNPJ/CPF: 007.887.243-04

CEP: 64500-000

CODIGO: 34

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	424

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

CÓDIGO	
02	PREFEITURA MUNICIPAL
021201	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0020	GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
17.093,93	744.686,07	1.448,00	15.645,93

HISTÓRICO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

TOTAL

1.448,00

VALOR POR EXTENSO R\$ um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

09/12/2016

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Emitente

AUTORIZO O EMPENHO EM:

09/12/2016

Auridene Maria da Silva M. de F. Tapet
Secretária Municipal de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

1209006 / 1

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 424

DATA: 15/12/2016

REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 15/12/2016

007.887.243-04

CÓDIGO 34

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

OEIRAS

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

VALOR TOTAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

SOMA

1.448,00

OR

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

CÓDIGO

02

02 12 01

3.3.90.36.15

10.301.0020.2160.0000

PREFEITURA MUNICIPAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

1.448,00

1.448,00

1.448,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.448,00

um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 15/12/2016

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

DATA

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE.

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

RECEBEMOS O VALOR CONSTANTE DESTES SUBEMPENHO.

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

NOME:

CNPJ/CPF:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.317.318/0001-17

Exercício: 2016

Página 44

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 03318

DATA: 15/12/2016

VENCTO: 15/12/2016

PAGTO: 15/12/2016

Credor.: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ: 007.887.243-04

Cod: 34

Endereço: Av. Rua Barbosa

CEP: 64500-000

Cidade.: OEIRAS

Discriminação.:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste orgão.

Valor 1.448,00

(um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais) * * * * *

* * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 1.448,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDA
12090	/ 1	OR 021201	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 1.448,00		RR\$ 0,00	RR\$ 1.448,00
						RR\$ 0,00		
TOTAL					RR\$ 1.448,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.448,00

Despesa Líquida: RR\$ 1.448,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624005		RR\$ 1.448,00
TOTAL			RR\$ 1.448,00

Despesa paga em 15/12/2016 Com os recursos acima discriminados

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES CEP: 84500-000
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recbi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI a importância de
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 124769.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE NOVEMBRO DE 2016 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV.
CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE
CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	724,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento.
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO



:: Comprovantes

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS OEIRAS FNSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ	00.000.788/7243-04
Valor:	R\$1.448,00
Valor da Tarifa:	R\$7,85
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REFERENTE PAG ALUGUEL

Data de Débito:	15/12/2016
Data da Operação:	15/12/2016
Código da Operação:	00145723
Chave de Segurança:	LQ69FW0F4NAHX3UR

CPFs Autorizadores:

963.141.921-53

105.787.733-68

Operação realizada com sucesso.

15/12/2016
15:12:16
[Assinatura]

15/12/2016
15:12:16
[Assinatura]

CONFERE COM ORIGINAL

Em: 15/12/2016

[Assinatura]
Secretaria de Administração

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI a importância de
inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 124769.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE NOVEMBRO DE 2016 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV.
CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE
CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	724,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Peço aqui dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO



:: Comprovantes

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS OERAS FNSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ	00.000.788/7243-04
Valor:	R\$1.448,00
Valor da Tarifa:	R\$7,85
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REFERENTE PAG ALUGUEL

Data de Débito:	15/12/2015
Data da Operação:	15/12/2016
Código da Operação:	00145723
Chave de Segurança:	LQ69FW0F4NAHX3UR

CPFs Autorizadores:

963.141.921-53

105.787.733-68

Operação realizada com sucesso.

15-12-2015
15-12-16

15-12-16

CONFERE COM O3 CAIXA

Em: 15-12-16

Carlos E. ...
Secretaria Municipal de Saúde



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

1213027

DATA

18/12/2016

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ/CPF: 007.687.243-04

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 36

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	248

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020901	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS
12	Educação
12361	Ensino Fundamental
12361 0030	GESTÃO E EXPANSÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL
12.361.0030.2202.0000	Manutenção e desenvolvimento do ensino fundamental
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
878,73	602.713,77	788,00	90,73

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e oitenta e oito reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

19/12/2016

AUTORIZO O EMPENHO EM:

19/12/2016

Adriana dos Santos do Sousa
Emitente

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITORIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

1219327 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº **1** FICHA: 248 DATA: 21/12/2016 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 21/12/2016

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

007.887.243-04

CÓDIGO: 34

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

OEIRAS

VALOR TOTAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

OR

SOMA

788,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

02 09 01

3.3.90.36.15

12.361.0030.2202.0000

PREFEITURA MUNICIPAL

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS

LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Manutenção e desenvolvimento do ensino fundamental

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

788,00

788,00

788,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

788,00

setecentos e oitenta e oito reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 21/12/2016

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2016

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO 09698

DATA: 21/12/2016 VENCTO: 21/12/2016 PAGTO: 21/12/2016
Credor...: Jose Zeno de Nunes Lopes CNPJ: 007.887.243-04 Cod: 34
Endereço: Av. Rua Barbosa
Cidade...: OEIRAS CEP: 64500-000

Discriminação...

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 788,00

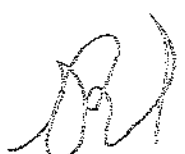
(setecentos e oitenta e oito reais)

Despesa Bruta: RR\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
12190	/ 1	OR 020901	12.361.0030.2202.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 788,00		RR\$ 0,00	RR\$ 788,00
						RR\$ 0,00		
TOTAL					RR\$ 788,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 788,00
Despesa Líquida:					RR\$ 788,00			

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____


LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	2336		RR\$ 788,00
TOTAL . . .			RR\$ 788,00

Despesa paga em 21/12/2016 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

RECIBO: Recobi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
situada à RUA ZACARIAS DE GOES VASCOCELOS, CENTRO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 06.068.726/0001-42 a importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 124444.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO PAGAMENTO DO ALUGUEL ONDE FUNCIONA O DEPÓSITO ESCOLAR, LOCALIZADO
NA AV. CÂNDIDO ALEIXO, 151-CENTRO-OEIRAS-PI. REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2016

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00 + Valor Bruto R\$ 788,00 = TOTAL R\$ 788,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$	788,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em: ____/____/____	
Valor TAXA	R\$	0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$	0,00	_____ Funcionário	
Valor IRRF	R\$	0,00		
Valor Líquido	R\$	788,00		

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN OEIRAS-IPVA
Agência 2362-0
Conta corrente 2336-1

Creditado

Nome JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Agência 2362-0
Conta corrente 22471-5
Valor 788,00
Data Nesta data

Assinada por J8103040 LUKANO ARAUJO COSTA DOS REIS SA
JA761578 LUIZ RONALDO DE ABREU SA

21/12/2016 08:49:17
21/12/2016 09:23:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA761578 LUIZ RONALDO DE ABREU SA.

[Handwritten signature]

	ESTADO DO PIAUÍ	NOTA DE EMPENHO
	PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS	1228013
	CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70	DATA 28/12/2016

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME:	Jose Zeno de Nunes Lopes	CNPJ/CPF:	007.887.243-04
ENDEREÇO:	Av. Rua Barbosa	CEP:	64500-000
BAIRRO:	CIDADE: OEIRAS	CÓDIGO:	34
		ESTADO:	PI

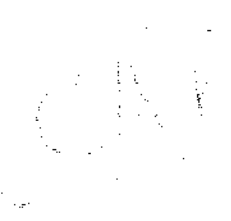
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	512

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
021202	SAÚDE - OUTROS PROGRAMAS
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301.0020	GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.655,67	798.972,83	724,00	931,67

HISTÓRICO	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	724,00

VALOR POR EXTENSO R\$	setecentos e vinte e quatro reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 28/12/2016  Adriana dos Santos de Sousa Emitente	AUTORIZO O EMPENHO EM: 28/12/2016  Luiz Ronaldo de Abreu Sá Sec.de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

1228013 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 512	DATA: 30/12/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2016

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes	007.887.243-04	CÓDIGO: 34
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa	OEIRAS	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	

OR	SOMA	724,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 12 02 3.3.90.36.15 10.301.0020.2160.0000	PREFEITURA MUNICIPAL SAÚDE - OUTROS PROGRAMAS LOCAÇÃO DE IMÓVEIS Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	724,00
setecentos e vinte e quatro reais *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 30/12/2016	Luiz Ronaldo de Abreu Sá SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA	ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA - EMITENTE

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
DATA	DATA
CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM				RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO. NOME: CNPJ/CNP:
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRACA VITORIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2016

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 09713

DATA: 30/12/2016

VENCTO:30/12/2016

PAGTO: 30/12/2016

Credor...: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ: 007.887.243-04

Cod: 34

Endereco: Av. Rua Barbosa

CEP: 64500-000

Cidade.: OEIRAS

Discriminação..:

Discriminação...:
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 724,00

(setecentos e vinte e quatro reais)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	5

Despesa Bruta: RRS 724,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
12280	/ 1	OR 021202	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 724,00		RR\$ 0,00	RR\$ 724,00
						RR\$ 0,00		
TOTAL					RR\$ 724,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 724,00
Despesa Líquida:					RR\$ 724,00			

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 1 / 1 / 1

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	4361		RR\$ 724,00
TOTAL . . .			RR\$ 724,00

TOTAL. . .
Despesa paga em 30/12/2016 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

RECIBO: Recibi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

_____ / _____

Ass:

Note :

CGC/CPF:

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 125449.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2016 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV.
CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE
CONTROLE DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	724,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

30/12/2016 09:15:38



Transferência entre contas diversas

Transferência

Para: PREF MUN OBRAS-FPM
Conta: 2362-0
Conta corrente: 4361-3

Beneficiário

Nome: JOSE ZENIL DE NUNES LOPES
CPF: 2362-0
CPF: 22471-6
Valor: 1.448,00

Data

Nesta data

30/12/2016 08:32:01
30/12/2016 09:15:38

Transferido por

J8104968 LUKANO ARAUJO COSTA DOS REIS SA
JA761578 LUIZ RONALDO DE ABREU SA

Transferência realizada com sucesso.

Transferência realizada com sucesso por: JA761578 LUIZ RONALDO DE ABREU SA



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

1228314

DATA

28/12/2016

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ/CPF: 007.897.242-04

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 34

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	512

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
021202	SAÚDE - OUTROS PROGRAMAS
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0020	GESTÃO E EXPANSÃO DO SISTEMA DE SAÚDE
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
931,67	799.696,83	724,00	207,67

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

724,00

VALOR POR EXTENSO R\$

setecentos e vinte e quatro reais

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

28/12/2016

Adriana dos Santos de Sousa
Emitente

AUTORIZO O EMPENHO EM:

28/12/2016

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRASPRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

1228014 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1 FICHA: 512 DATA: 30/12/2016 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 30/12/2016

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

007.887.243-04

CÓDIGO: 34

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	

OR

SOMA

724,00

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	
02 02 12 02 3.3.90.36.15 10.301.0020.2160.0000		PREFEITURA MUNICIPAL SAÚDE - OUTROS PROGRAMAS LOCAÇÃO DE IMÓVEIS Manutenção dos serviços municipais de saúde	
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
724,00	724,00	724,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

724,00

setecentos e vinte e quatro reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 30/12/2016

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

DATA

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

RECEBEREMOS O VALOR CONSTANTE DESTESUBEMPENHO.

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

NOME:
CNPJ/CPF:



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2016

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 09714

DATA: 30/12/2016 VENCTO: 30/12/2016 PAGTO: 30/12/2016

Credor...: Jose Zeno de Nunes Lopes CNPJ: 007.887.243-04 Cod: 34

Endereço: Av. Rua Barbosa

Cidade...: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 724,00

(setecentos e vinte e quatro reais)

Despesa Bruta:

RR\$ 724,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
12280	/ 1	OR 021202	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 724,00		RR\$ 0,00	RR\$ 724,00
						RR\$ 0,00		
TOTAL					RR\$ 724,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 724,00

Despesa Líquida:

RR\$ 724,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 30/12/2016

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	4361		RR\$ 724,00
TOTAL . . .			RR\$ 724,00

Despesa paga em 30/12/2016 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

_____/_____/_____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES

Endereço: AV. RUI BARBOSA

No. SN

CEP: 64500-000

Bairro: CENTRO

Município: OEIRAS

Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Estado: PI

PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) de FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 125450.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE DEZEMBRO DE 2016 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 238, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TUBERCULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	724,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Peço qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

30/12/2018 09:15:38



Imprimir: https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=6774dd9766

Transferência entre contas diversas

Transferir

Nome: PREF MUN OBRAS-FPM
Conta: 23692-0
Conta corrente: 4361-3

Valor: R\$

Nome: JOSE ZENIL DE NUNES LOPES
Conta: 23692-0
Conta corrente: 22471-5
Valor: 1.443,00

Debitar	Nesta data	30/12/2018 09:32:01
Transferido por	JA8104968 LUKANO ARAUJO COSTA DOS REIS SA	30/12/2018 09:15:38
	JA761576 LUIZ RONALDO DE ABREU SA	

Transferência realizada com sucesso.

Transferência realizada com sucesso por: JA761576 LUIZ RONALDO DE ABREU SA



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO
1117003
DATA
17/11/2016

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

BAIRRO: CIDADE: OEIRAS

CNPJ/CPF: 007.887.243-04
CEP: 64500-000 CÓDIGO: 34
ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	248

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020501	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS
12	Educação
12361	Ensino Fundamental
12361.0031	GESTÃO E EXPANSÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL
12.361.0030.2202.0000	Manutenção e desenvolvimento do ensino fundamental
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
45.401,73	558.190,77	788,00	44.613,73

HISTÓRICO

	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	788,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e oitenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em:

17/11/2016

Adriana dos Santos de Sousa
Emitente

AUTORIZO O EMPENHO EM:

17/11/2016

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

NOTA DE LIQU

1117003 /

NOTA DE LIQUIDÇÃO Nº

1

FICHA: 248

DATA: 17/11/2016

REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 17/11/2016

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

007.887.243-04
OEIRAS

CÓDIGO: 34

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

OR

SOMA

788,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PREFEITURA MUNICIPAL

02 09 01

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS

3.3.90.36.15

LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

12.361.0030.2202.0000

Manutenção e desenvolvimento do ensino fundamental

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

788,00

788,00

788,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

788,00

setecentos e oitenta e oito reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/11/2016

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTESUBEMPENHO.

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

NOME:

CNPJ/CPF:



PREFEITURA MUNICIPAL DE Oeiras

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2016

ORDEN DE PAGAMENTO

Page

ORDEN DE PAGAMENTO 08765

DATA: 17/11/2016

VENCTO: 17/11/2016

PAGTO: 17/11/2016

Credor...: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ: 007.887.243-04

Cod: 34

Endereço: Av. Rua Barbosa

Cidade...: Oeiras

CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais) * * * * *

* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDA
11170	/ 1	OR 020901	12.361.0030.2202.0000	3.3.90.36.00	R\$ 788,00		R\$ 0,00	R\$ 788,00
						R\$ 0,00		
TOTAL					R\$ 788,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 788,00

Despesa Líquida: R\$ 788,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	00632	24557	R\$ 788,00
TOTAL			R\$ 788,00

Despesa paga em 17/11/2016 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS CEP: 64500-000
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
situada à RUA ZACARIAS DE GOES VASCOCELOS, CENTRO - OEIRAS - PI
inscrito no CNPJ No. 06.068.726/0001-42 a importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 123029.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO PAGAMENTO DO ALUGUEL ONDE FUNCIONA O DEPÓSITO ESCOLAR, LOCALIZADO NA AV. CÂNDIDO ALEIXO, 151-CENTRO-OEIRAS-PI. REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2016

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00 + Valor Bruto R\$ 788,00 = TOTAL R\$ 788,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	788,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	788,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____
[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário _____
Assessor de Tesouro

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autoriza o pagamento,
Atestando as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

Maria dos Santos



Comprovante de Doc Eletrônico
via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE OBRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4

Conta Destino:	2362-0/22471-5
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	JOSE ZENO
CNPJ/CNPJ Destinatário:	00.000.788/7243-04
Valor a ser Transferido:	R\$ 789,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 7,85
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 796,85

Data de Débito:	17/11/2016
Data da Operação:	17/11/2016 -13:05:40
Código da Operação:	00024557
Chave de Segurança:	VLKMW2W2X98PP28Y

CPF's Autorizadoras:
105.787.733-68
953.141.921-53

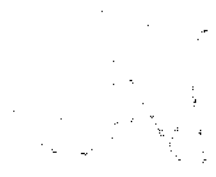
Operação realizada com sucesso.

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

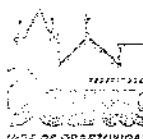
<https://govconta.caixa.gov.br/sigov/consulta/pendencia/lista/imprimir.do>

17/11/20

ESTADO DO PIAUÍ		NOTA DE EMPENHO	
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS		1018010	
CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70		DATA 18/10/2016	
IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes		CNPJ/CPF: 007.887.243-04	
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa		CEP: 64500-000 CÓDIGO: 34	
BAIRRO:		CIDADE: OEIRAS	
		ESTADO: PI	
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	248
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
03	PREFEITURA MUNICIPAL		
03901	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS		
12	Educação		
12361	Ensino Fundamental		
12361 0030	GESTÃO E EXPANSÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL		
12.361.0030.2202.0000	Manutenção e desenvolvimento do ensino fundamental		
5.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		
SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
70.465,73	533.126,77	788,00	69.677,73
HISTÓRICO			TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.			788,00
VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e oitenta e oito reais * * * * *			
* * * * *			
C Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em:		AUTORIZO O EMPENHO EM:	
18/10/2016		18/10/2016	
			
Adriana dos Santos de Sousa Emitente		Luiz Ronaldo de Abreu Sá Sec.de Finanças	

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS				NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
PRAÇA VITORIA, Nº 37 - CENTRO				1018010 / 1	
08553937/0001-70					
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 248		DATA: 20/10/2016	
REQUISIÇÃO Nº:					
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 20/10/2016
NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes			007.887.243-04		CÓDIGO: 34
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa			OEIRAS		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.					
OR					SOMA 788,00
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02		PREFEITURA MUNICIPAL			
02 09 01		SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS			
3.3.90.36.15		LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
12.351.0030.2202.0000		Manutenção e desenvolvimento do ensino fundamental			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
788,00		788,00		788,00	
SALDO A LIQUIDAR		0,00			
VALOR A SER PAGO R\$		788,00			
setecentos e oitenta e oito reais		*****			

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 20/10/2016		Luiz Ronaldo de Abreu Sá SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS			
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
DATA		ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA EMITENTE			
CONTABILIZADO		ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:			
DATA		CONTADOR		DATA	
ORDENADOR DA DESPESA		ORDENADOR DA DESPESA			
RECIBO		RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.			
NOME:		CNPJ/CPF:			



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRACA VITORIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2016

ORDEN DE PAGAMENTO

Página

ORDEN DE PAGAMENTO 07924

DATA: 20/10/2016

VENCTO:20/10/2016

PAGTO: 20/10/2016

Credor...: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ: 007.887.243-04

Cod: 34

Endereço: Av. Rua Barbosa

Cidade...: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste 6.º.º.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais) * * * * *

* * * * *

* * * * *

Despesa Bruta:

R\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUO
10160	/ 1	OR 020901	12.361.0030.2202.0000	3.3.90.36.00	R\$ 788,00		R\$ 0,00	R\$ 788,00
						R\$ 0,00		
TOTAL					R\$ 788,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 788,00

Despesa Líquida:

R\$ 788,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	00632	49932	R\$ 788,00
TOTAL			R\$ 788,00

Despesa paga em 20/10/2016 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CNPJ: _____

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	31761 Tipo E	Nome/Razão Social:	JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço:	AV. RUI BARBOSA	No. SN	CEP: 64500-000
Bairro:	CENTRO	Município:	OEIRAS
Pessoa:	F CPF/CNPJ: 007.887.243-04	Estado:	PI PIS:
Dados Bancários:			
Recebi(em)s da SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO			
situada à RUA ZACARIAS DE GOES VASCOCELOS, CENTRO - OEIRAS - PI			
Inscrita	no	CNPJ No.	08.068.726/0001-42 a importância de
RS 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)			
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 121670.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
REFERENTE AO PAGAMENTO DO ALUGUEL ONDE FUNCIONA O DEPÓSITO ESCOLAR, LOCALIZADO NA AV. CÂNDIDO ALEIXO, 151-CENTRO-OEIRAS-PI. REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2016			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00 ÷ Valor Bruto R\$ 788,00 = TOTAL R\$ 788,00			
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 788,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 10/09/2016	
Valor TAXA	R\$ 0,00	☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	Funcionário	
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 788,00		
Pelo qual dou garai e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, de de de 2016			
JOSE ZENO DE NUNES LOPES CPF/CNPJ: 007.887.243-04			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em / /		Pago em / / Banco Conta No. Cheque	
ORDENADOR DA DESPESA		TESOUREIRO	



2ª Via - Comprovante de DOC Eletrônico
via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE OBRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4

Conta Destino:	2362-0/22471-5
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ Destinatário:	00.000.788/7243-04
Valor a ser Transferido:	R\$ 788,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 7,85
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 795,85

Data de Débito:	20/10/2016
Data da Operação:	20/10/2016
Código da Operação:	00049932
Chave de Segurança:	H4286AF0RZU50NVC
Operação realizada com sucesso.	

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

11.317.318/0001-17

NOTA DE SUBEMPENHO

701022 / 3

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	3	FICHA: 424	DATA: 15/09/2016	MODALIDADE DO EMPENHO: ES

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 15/09/2016

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes	007.887.243-04	CÓDIGO: 34
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa	OEIRAS	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	
SOMA	1.448,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 12 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
7.240,00	1.448,00	1.448,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.448,00um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais *****
*****A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA,
ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 15/09/2016

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTEAURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
11.317.318/0001-17				701022 / 3	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 3		FICHA: 424	DATA: 15/09/2016		REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 15/09/2016
NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes		007.887.243-04		CÓDIGO: 34	
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa		OEIRAS			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.					
ES					SOMA
					1.448,00
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02		PREFEITURA MUNICIPAL			
02 12 01		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
3.3.90.36.99		OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA			
10.301.0020.2160.0000		Manutenção dos serviços municipais de saúde			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR
7.240,00		3.032,00	1.448,00		4.208,00
VALOR A SER PAGO R\$		1.448,00			
um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais *****					
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 15/09/2016		AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE			
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
		CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES EMITENTE			
DATA					
CONTABILIZADO			ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:		
DATA		CONTADOR		DATA	
				ORDENADOR DA DESPESA	
DESPESA PAGA EM			RECIBO		
			RECEB(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTES SUBEMPENHO.		
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR		
			NOME:		
			CNPJ/CPF:		



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.317.318/0001-17

Exercício: 2016

ORDEN DE PAGAMENTO

Page 23

ORDEN DE PAGAMENTO 02623

DATA: 15/09/2016

VENCTO:15/09/2016

PAGTO: 15/09/2016

Credor...: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ: 007.887.243-04

Cod: 34

Endereço: Av. Rua Barbosa

Cidade...: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 1.448,00

(um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.448,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUID
70102	/ 3	ES	021201	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	R\$ 1.448,00	R\$ 0,00	R\$ 1.448,00
						R\$ 0,00		
TOTAL					R\$ 1.448,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.448,00
Despesa Líquida:					R\$ 1.448,00			

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624095	178396	R\$ 1.448,00
TOTAL			R\$ 1.448,00

Despesa paga em 15/09/2016 Com os recursos acima discriminados

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 120129.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE AGOSTO DE 2016 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 238, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE DESTE MUNICÍPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO	(Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %) R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 15/09/16	
Valor TAXA R\$ 0,00	[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS R\$ 0,00	Funcionário	
Valor IRRF R\$ 0,00		
Valor Líquido R\$ 724,00		

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 15 de 09 de 16

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 15/09/16

ORDENADOR DA DESPESA

Audene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety
Secretária Municipal de Saúde
Oeiras - Piauí

Pago em 15/09/16
Banco CEF
Conta No. 000.58005-0
Cheque

TESOUREIRO

Carlos Eduardo Moreira Calmon
Auxiliar de Tesouraria

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

Tipo de TED:	Tercelros
Nome:	FMS DEIRAS FNSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/00000022471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome 1º Titular:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ 1º Titular:	00.000.788/7243-04
Valor:	R\$ 1.448,00
Valor da Tarifa:	R\$ 7,50
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REFERENTE PAG ALU
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	15/09/2016
Data da Operação:	15/09/2016
Código da Operação:	00178396
Chave de Segurança:	QJSC3YA4EUXHM87
Operação realizada com sucesso.	

PAGUE-SE

EM 15/09/2016

PAGO

EM 15/09/2016

CONFERE COM ORIGINAL

Em: 15/09/2016

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Auxiliar de Tesouraria
Secretaria Municipal de Saúde

2019

1-000 DO PRESTADOR
 Inscrição: 81781 Tipo: E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
 Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
 Bairro: CENTRO Município: CEIRAS
 Fone: F OPERONREU: 007.887.243-04 Estado: PI PIB:
 Outros Endereços:

Recebemos da FPM MUNICIPAL DE SAUDE DE CEIRAS-PI
a importância de
R\$ 714,00 (Setecentos e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 120128.

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE AGOSTO DE 2016 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEBÍAS.

Valor do INSS Tomador R\$	0,00				
DESCONTO			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)		
DECLARO QUE O(S)					
Valor INSS	R\$	724,00			
Valor INSS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 15/11/2014		
Valor TAXA	R\$	0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)		
Valor INSS	R\$	0,00			
Valor IRAP	R\$	0,00			
Valor Liquido	R\$	724,00	Funcionário		

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
DEIRAS - PI, _____ de _____ de 1997

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento, Atestando as formalidades legais.	Pago em <u>15/03/84</u> Banco <u>CE</u> Conta No. <u>00000000000000000000</u> Cheque <u>00000000000000000000</u>
Em <u>15/03/84</u> <u>157258</u> CONTADOR DA DESPESA	<u>157258</u> TESOUREIRO

IMPRIMIR RECEBER

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

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS OEIRAS FNSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/00000022471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome 1º Titular:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ 1º Titular:	00.000.788/7243-04
Valor:	R\$ 1.448,00
Valor da Tarifa:	R\$ 7,50
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REFERENTE PAG ALU
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	15/09/2016
Data da Operação:	15/09/2016
Código da Operação:	00178396
Chave de Segurança:	QJSC3YAJ4EUXHM87
Operação realizada com sucesso.	

PAGUE-SE

Em: 15/09/2016

PAGO

Em: 15/09/2016

CONFERE COM ORIGINAL

Em: 15/09/2016

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
Auxiliar de Tesouraria
Secretaria Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA DE SUBEMPENHO

11.317.318/0001-17

701022 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº

2

FICHA: 424

DATA: 16/08/2016

MODALIDADE DO EMPENHO: ES

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 16/08/2016

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

007.887.243-04

CÓDIGO: 34

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

1.448,00

SOMA

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PREFEITURA MUNICIPAL

02 12 01

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.36.99

OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO

SUBEMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA SUBEMPENHO

SALDO A SUBEMPENHAR

7.240,00

1.448,00

1.448,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.448,00

um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA.
ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 16/08/2016

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTEAURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

791522 2

11.317.318/0001-17

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

2

FICHA: 424

DATA: 16/08/2016

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 16/08/2016

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

007.887.243-04

CÓDIGO: 34

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

ES

SOMA

1.448,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PREFEITURA MUNICIPAL

02 12 01

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.36.99

OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

7.240,00

1.584,00

1.448,00

5.656,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.448,00

um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 16/08/2016

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

DATA

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO: PÁGUE-SE:

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.317.318/0001-17

Exercício: 2016

Page 29

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02420

DATA: 16/08/2016 VENCTO:16/08/2016 PAGTO: 16/08/2016
Credor...: Jose Zeno de Nunes Lopes CNPJ: 007.887.243-04 Cod: 34
Endereço: Av. Rua Barbosa
Cidade...: OEIRAS CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 1.448,00

(um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.448,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
70102	/ 2	ES 021201	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	R\$ 1.448,00		R\$ 0,00	R\$ 1.448,00
						R\$ 0,00		
TOTAL					R\$ 1.448,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.448,00
Despesa Líquida:					R\$ 1.448,00			

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624005	149060	R\$ 1.448,00
TOTAL . . .			R\$ 1.448,00

Despesa paga em 16/08/2016 Com os recursos acima discriminados

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 118509.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE JULHO DE 2016 DO IMÓVEL LOC. LIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 238, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HAN. ENIAS E TURBECULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO	(Prefeitura)
Valor Bruto	R\$	724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em	/ /
Valor TAXA	R\$	0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$	0,00		
Valor IRRF	R\$	0,00		
Valor Líquido	R\$	724,00		Fu cionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em / /

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em / /
Banco
Conta No.
Cheque

TESOUREIRO

RECIBO

Página 1
Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI IS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 118510.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE JULHO DE 2016 DO IMÓVEL LOC. LIZADO NA AV. CANDIDO
ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE
DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	724,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____

☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Peço qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES

CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____

Banco ____

Conta No. ____

Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO

Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FME CEIRAS FMSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ:	00.000.788/7243-04
Valor:	R\$1.448,00
Valor da Tarifa:	R\$7,50
Finalidade:	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REFERENTE PAG FORNECEDOR

Data de Débito:	16/08/2016
Data da Operação:	16/08/2016
Código da Operação:	00149060
Chave de Segurança:	ECTEXVT9X6E2K5XJ

CPF's Autorizadores:	
	105.767.733-68
	963.141.921-53

Operação realizada com sucesso.

016-12-93
10/08/2016

16/08/2016

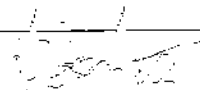
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Em: 16/08/2016

Carlos Roberto de Oliveira Guimarães
Assessor Administrativo
Secretaria de Administração da Prefeitura

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	31761	Tipo:	E
Nome/Razão Social:	JOSE ZENO DE NUNES LOPES		
Endereço:	AV. RUI BARBOSA	No. SN	CEP: 64500-000
Bairro:	CENTRO	Município:	OEIRAS
Pessoa:	F	CPF/CNPJ:	007.887.243-04
Estado:	PI	UF:	
Dados Bancários:			
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI			
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI			
Inscrita no CNPJ No.	11.317.318/0001-17	a importância de	
R\$	724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)		
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 118510.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE JULHO DE 2016 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE ENDEMIAS.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00			
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____	
Valor TAXA	R\$ 0,00	☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	_____ Funcionário	
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 724,00		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____			
JOSE ZENO DE NUNES LOPES CPF/CNPJ: 007.887.243-04			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.		Pago em ____/____/____ Banco ____ Conta No. ____ Cheque ____	
Em ____  ORDENADOR DA DESPESA		_____ TESOUREIRO	

Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS OEIRAS FMSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ:	00.000.786/7243-04
Valor:	R\$1.446,00
Valor da Tarifa:	R\$7,50
Finalidade:	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REFERENTE PAG FORNECEDOR

Data de Débito:	16/08/2016
Data da Operação:	16/08/2016
Código da Operação:	00149080
Chave de Segurança:	ECTEXVT9X6EZK5XJ

CPFs Autorizadores:

105.787.733-68

963.141.921-53

Operação realizada com sucesso.

RECIBO - 33
16/08/2016

16/08/2016

COMPROVANTE DE REMESSA

Em:

Carlos Eduardo de Oliveira Guimarães
Secretário de Saúde

	ESTADO DO PIAUÍ	NOTA DE EMPENHO
	PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS	818002
	CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70	DATA 18/08/2016

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME	Jose Zeno de Nunes Lopes	CNPJ/CPF:	007.887.243-04
ENDEREÇO:	Av. Rua Barbosa	CEP:	64500-000
BAIRRO	CIDADE: OEIRAS	CÓDIGO:	34
		ESTADO:	PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	248

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020901	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS
12	Educação
12031	Ensino Fundamental
12361 0030	GESTÃO E EXPANSÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL
12.361.0030.2202.0000	Manutenção e desenvolvimento do ensino fundamental
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
130.012,55	473.579,95	788,00	129.224,55

HISTÓRICO	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	788,00

VALOR POR EXTENSO R\$	setecentos e oitenta e oito reais * * * * *
	* * * * *
	* * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 18/08/2016  Adriana dos Santos de Sousa Emitente	AUTORIZO O EMPENHO EM: 18/08/2016  Luiz Ronaldo de Abreu Sá Sec.de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS		NOTA DE LIQUIDAÇÃO
PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO		818002 / 1
06553937/0001-70		

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1	FICHA: 248	DATA: 22/08/2016	REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/08/2016

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes	007.887.243-04	CÓDIGO: 34
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa	OEIRAS	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	

OR	SOMA	788,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 09 01	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
12.361.0030.2202.0000	Manutenção e desenvolvimento do ensino fundamental

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
788,00	788,00	788,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	788,00
setecentos e oitenta e oito reais *****	

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 22/08/2016	Luiz Ronaldo de Abreu Sá SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.	ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA - EMITENTE

CONTABILIZADO	ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
DATA CONTADOR	DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM	RECIBO
BANCO CONTA CHEQUE VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.
	NOME:
	CNPJ/CPF:



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 06175

DATA: 22/08/2016 VENCTO:22/08/2016 PAGTO: 22/08/2016

Credor...: Jose Zeno de Nunes Lopes CNPJ: 007.887.243-04 Cod: 34

Endereço: Av. Rua Barbosa

Cidade...: OEIRAS CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUID
81800	/ 1	OR 020901	12.361.0030.2202.0000	3.3.90.36.00	R\$ 788,00		R\$ 0,00	R\$ 788,00
						R\$ 0,00		
TOTAL					R\$ 788,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 788,00
Despesa Líquida:					R\$ 788,00			

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	00632	53719	R\$ 788,00
TOTAL . . .			R\$ 788,00

Despesa paga em 22/08/2016 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	529	Tipo G	Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço:	AV. RUI BARBOSA	No. SN	CEP: 64500-000
Bairro:	CENTRO	Município:	OEIRAS
Pessoa:	F	CPF/CNPJ:	007.887.243-04
		Estado:	PI
		PIS:	
Dados Bancários:			

Recebi(emos) da **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**
situada à **RUA ZACARIAS DE GOES VASCOCELOS, CENTRO -- OEIRAS - PI**
Inscrita no CNPJ No. 06.068.726/0001-42 a importância de
RS **788,00** (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 118557.

DETALHES DA ATIVIDADE
REFERENTE AO PAGAMENTO DO ALUGUEL ONDE FUNCIONA O DEPÓSITO DA ALIMENTAÇÃO
ESCOLAR, LOCALIZADO NA AV.CÂNDIDO ALEIXO, 151-CENTRO-OEIRAS-PI (CORRESPONDENDO AO
MES DE JULHO DE 2016)

Valor do INSS Tomador R\$ **0,00** + Valor Bruto R\$ **788,00** = TOTAL R\$ **788,00**

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO		(Prefeitura)
Valor Bruto	RS	788,00	DECLARO QUE O(S)		
Valor ISS (0,00 %)	RS	0,00	☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>22/07/16</u>		
Valor TAXA	RS	0,00	☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)		
Valor INSS	RS	0,00			
Valor IRRF	RS	0,00			
Valor Líquido	RS	788,00	Funcionário		

Peço qual dou plena e inteira quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 22 de Julho de 2016

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atenciosas as formalidades legais.

Em 22/07/16

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 22/07/16
Banco BSB
Conta No. 123456789
Cheque 123456789

TESOUREIRO



2ª Via - Comprovante de DOC Eletrônico
via GovConta Caixa

Emitente:	PM DE OEIRAS E GOV EST EVEN CULT
Conta Origem:	1383/006/00000032-4

Conta Destino:	2362-0/22471-5
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ Destinatário:	00.000.788/7243-04
Valor a ser Transferido:	R\$ 788,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 7,85
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 795,85

Data de Débito:	22/08/2016
Data da Operação:	22/08/2016
Código da Operação:	00053719
Chave de Segurança:	72WXCP3LSGET1J1A
Operação realizada com sucesso.	

THE HISTORY OF THE

NOTA DE SUBMISSÃO

11.317.318/0001-17

102103 ! 7

NOTA DE SUBEMPENHO Nº

7

FICHA: 424

DATA: 13/07/2016

MODALIDADE DO EMPENHO: ES

licitação: dispensa

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 13/07/2016

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

007.887.243-04

CÓDIGO: 34

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

Valor empenhado para pagamento da despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

2000

1,312.00

CODIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

32

PREFEITURA MUNICIPAL

02 12 91

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

33.95 35.15

LOCAÇÃO DE MÓVEIS

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO

SUBEMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE SUBEMPENHO

SALDO A SUBEMPENHAR

10.000,00

1.312,00

1.312,00

0.00

VALOR A SER PAGO R\$

1,312.00

um mil, trezentos e doze reais

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 13/07/2016

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

11.317.318/0001-17

132103 / 7

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 7 FICHA: 424 DATA: 13/07/2016 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 13/07/2016

NOVE: Jose Zeno de Nunes Lopes 007.887.243-04 código: 34
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	
ES	SOMA 1.312,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 12 01 3.3.90.36.15 10.301.0020.2160.0000	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE LOCAÇÃO DE IMÓVEIS Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.000,00	10.000,00	1.312,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 1.312,00

um mil, trezentos e doze reais *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 13/07/2016

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

CONTABILIZADO	ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
DATA CONTADOR	DATA ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM	RECIBO
BANCO CONTA CHEQUE VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTATANTE DESTA SUBEMPENHO.
	NOME:
	CNPJ/CPF:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.317.318/0001-17

Exercício: 2016

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 17

ORDEN DE PAGAMENTO 02247

DATA: 13/07/2016 VENCTO:13/07/2016 PAGTO: 13/07/2016
Credor...: Jose Zeno de Nunes Lopes CNPJ: 007.887.243-04 Cod: 34
Endereço: Av. Rua Barbosa
Cidade...: OEIRAS CEP: 64500-000
Discriminação...:
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste 6º
ão.

Valor 1.312,00

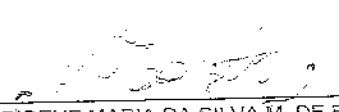
(um mil, trezentos e doze reais)

Despesa Bruta: R\$ 1.312,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUID
10210	/ 7	ES	021201	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	RS 1.312,00	RS 0,00	RS 1.312,00
						RS 0,00		
TOTAL					RS 1.312,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.312,00
Despesa Líquida:					RS 1.312,00			

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____


AURIBENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624005	106622	R\$ 1.312,00
TOTAL			R\$ 1.312,00

Despesa paga em 13/07/2016 Com os recursos acima discriminados

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

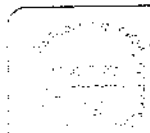
RECIBO: Recebemos o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA DE SUBEMPENHO

751022 / 1

11.317.318/0001-17

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	1	FICHA	424	DATA	13/07/2016	MODALIDADE DO EMPENHO	ES

LICITAÇÃO	DISPENSA	DOCUMENTO	VENCIMENTO	13/07/2016

NOME	Jose Zeno de Nunes Lopes	007.887.243-04	CÓDIGO	34
ENDEREÇO	Av. Rua Barbosa	OEIRAS		

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	
	136,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 12 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.99	OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
7.240,00	136,00	136,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ 136,00

cento e trinta e seis reais *****

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 13/07/2016

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTEAURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

11.317.318/0001-17

701022 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 424

DATA: 13/07/2016

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 13/07/2016

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

007.887.243-04

CÓDIGO: 34

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

ES

SOMA

133,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PREFEITURA MUNICIPAL

02 12 01

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.38.99

OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

7.240,00

136,00

136,00

7.104,00

VALOR A SER PAGO R\$

133,00

cento e trinta e seis reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 13/07/2016

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

DATA

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO: PAGUE-SE:

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

BANCO

CONTA

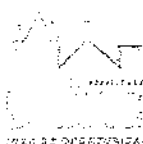
CHEQUE

VALOR

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.

NOME:

CNPJ/CPF:



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.317.318/0001-17

Exercício: 2016

Página 32

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO 02248

DATA: 13/07/2016 VENCTO:13/07/2016 PAGTO: 13/07/2016

Credor.: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ: 007.887.243-04

Cod: 34

Endereço: Av. Rua Barbosa

Cidade...: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste 62,50.

Valor 136,00

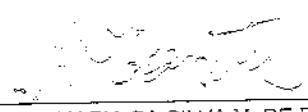
(cento e trinta e seis reais)

Despesa Bruta: R\$ 136,00

EMPENHO	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
70132	/ 1	ES	021201	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	R\$ 136,00	R\$ 0,00	R\$ 136,00
						R\$ 0,00		
TOTAL					R\$ 136,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 136,00
Despesa Líquida:					R\$ 136,00			

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____


AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624005	106622	R\$ 136,00
TOTAL			R\$ 136,00

Despesa paga em 13/07/2016 Com os recursos acima discriminados

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
usuário: EMANUELA

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI IS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 117137.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE JUNHO DE 2016 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO
ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROL
DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO		(Prefeitura)
Valor Bruto	R\$	724,00	DECLARO QUE O(S)		
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 1/7/16		
Valor TAXA	R\$	0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)		
Valor INSS	R\$	0,00			
Valor IRRF	R\$	0,00			
Valor Líquido	R\$	724,00	Funcionário		

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo a pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

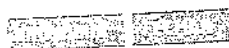
Em 1/7/16

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 1/7/16
Banco
Conta No. 111111111111
Cheque

TESOUREIRO

GovConta CAIXA



::Comprovantes

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

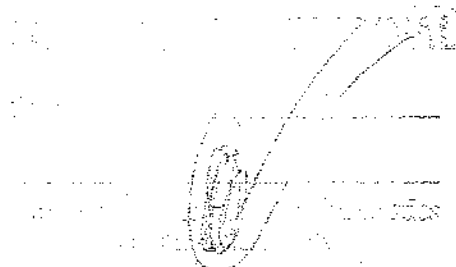
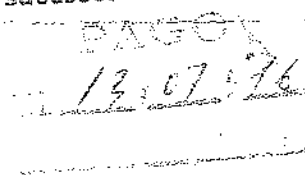
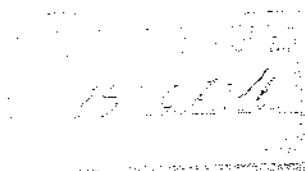
Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS OEIRAS FNSBLATB
Conta Origem:	1393/006/00624005-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ:	00.000.738/7243-04
Valor:	R\$1.448,00
Valor da Tarifa:	R\$7,50
Finalidade:	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REFERENTE PAG ALUGUEL

Data do Débito:	13/07/2016
Data da Operação:	13/07/2016
Código da Operação:	00106622
Chave de Segurança:	8EK78V636UXRCY5Z

CPFs Autorizadores:	
	083.141.921-53
	105.787.733-65

Operação realizada com sucesso.



RECIBO

Página: 1
usuário: EMANUELA

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 117138.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE JUNHO DE 2016 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO
ALEIXO Nº 238, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HAN: ENIASI E TURBECULOSE
DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO		(Prefeitura)
Valor Bruto	R\$	724,00	DECLARO QUE O(S)		
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em		
Valor TAXA	R\$	0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)		
Valor INSS	R\$	0,00			
Valor IRRF	R\$	0,00			
Valor Líquido	R\$	724,00	Funcionário		

Pelo qual dou gerai e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atencidas as formalidades legais.

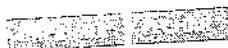
Em

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em
Banco
Conta No.
Cheque

TESOUREIRO

GovConta CAIXA



::Comprovantes

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS OEIRAS FNSBLATB
Conta Origin:	1383/006/00624005-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.313/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2352/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ:	00.000.788/7243-04
Valor:	R\$1.448,00
Valor da Tarifa:	R\$7,50
Finalidade:	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REFERENTE PAG ALUGUEL

Data de Débito:	13/07/2016
Data da Operação:	13/07/2016
Código da Operação:	00106622
Chave de Segurança:	8EK78V636UXRCYSZ

CPF's Autorizadores:
963.141.921-53
105.787.733-68

Operação realizada com sucesso.

13/07/16



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS
CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO
704028
DATA
04/07/2016

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa
BAIRRO: CIDADE: OEIRAS

CNPJ/CPF: 007.887.243-04
CEP: 64500-000 CÓDIGO: 34
ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	249

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020901	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS
12	Educação
12361	Ensino Fundamental
12361 0030	GESTÃO E EXPANSÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL
12.361.0030.2202.0000	Manutenção e desenvolvimento do ensino fundamental
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
141.405,55	462.186,95	788,00	140.617,55

HISTÓRICO

TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

788,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e oitenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

04/07/2016

Adriana dos Santos de Sousa
Emitente

AUTORIZO O EMPENHO EM:

04/07/2016

Luiz Ronaldo de Abreu Sá
Sec.de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE Oeiras						NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
Praça Vitória, nº 37 - Centro 06553937/0001-70						704028 / 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 248		DATA: 13/07/2016		REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA				DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 13/07/2016	
NOME: José Zeno de Nunes Lopes				007.887.243-04		CÓDIGO: 34	
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa				Oeiras			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						VALOR TOTAL	
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.							
OR						SOMA	788,00
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02 02 09 01 3.3.90.36.15 12.361.0030.2202.0000		PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS LOCAÇÃO DE IMÓVEIS Manutenção e desenvolvimento do ensino fundamental					
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR	
788,00		788,00		788,00		0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		788,00 setecentos e oitenta e oito reais ***** ****					
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 13/07/2016				Luiz Ronaldo de Abreu Sá SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS			
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.							
DATA				ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA EMITENTE			
CONTABILIZADO				ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:			
DATA		CONTADOR		DATA		ORDENADOR DA DESPESA	
DESPESA PAGA EM				RECIBO			
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RÉCEBI(EMOS) O VALOR CONSTATANTE DESTESUBEMPENHO.			
				NOME: CNPJ/CPF:			

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2016

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 05666

DATA: 13/07/2016 VENCTO:13/07/2016 PAGTO: 13/07/2016
Credor...: Jose Zeno de Nunes Lopes CNPJ: 007.887.243-04 Cod: 34
Endereço: Av. Rua Barbosa
Cidade...: OEIRAS CEP: 64500-000
Discriminação...:
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
70402	/ 1	OR 020901	12.361.0030.2202.0000	3.3.90.36.00	R\$ 788,00		R\$ 0,00	R\$ 788,00
						R\$ 0,00		
TOTAL					R\$ 788,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 788,00
Despesa Líquida:					R\$ 788,00			

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/__

LUIZ RONALDO DE ABREU SÁ
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	2336		R\$ 788,00
TOTAL . . .			R\$ 788,00

Despesa paga em 13/07/2016 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 529 Tipo G Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI IS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
situada à RUA ZACARIAS DE GOES VASCOCELOS, CENTRO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 06.068.726/0001-42 a importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 117229.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO PAGAMENTO DO ALUGUEL ONDE FUNCIONA O DEPÓSITO DA ALIMENTAÇÃO
ESCOLAR, LOCALIZADO NA AV.CÂNDIDO ALEIXO, 151-CENTRO-OEIRAS-PI (CORRESPONDENDO AO
MES DE JUNHO DE 2016)

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00 ÷ Valor Bruto R\$ 788,00 = TOTAL R\$ 788,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$	788,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____	
Valor TAXA	R\$	0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$	0,00	_____ Fusionário	
Valor IRRF	R\$	0,00		
Valor Líquido	R\$	788,00		

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

RESOLVEDOR

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN OEIRAS-IPVA
Agência 2362-0
Conta corrente 2336-1

Creditado

Nome JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Agência 2362-0
Conta corrente 22471-5
Valor 788,00

Data Nesta data

Assinada por J8103040 LUKANO ARAUJO COSTA DOS REIS SA
JA761578 LUIZ RONALDO DE ABREU SA

13/07/2016 14:20:29
13/07/2016 14:45:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA761578 LUIZ RONALDO DE ABREU SA.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA DE SUBEMPENHO

11.317.318/0001-17

102103 / 0

NOTA DE SUBEMPENHO Nº	6	FICHA: 424	DATA: 10/06/2016	MODALIDADE DO EMPENHO: ES

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/06/2016

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes	007.887.243-04	CÓDIGO: 34
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa	OEIRAS	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	

SOMA	1.448,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 12 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
10.000,00	1.448,00	1.448,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.448,00

um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais *****

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 10/06/2016

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTEAURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
11.317.318/0001-17						102103 / 6	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 6		FICHA: 424		DATA: 10/06/2016		REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: DISPENSA				DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 10/05/2016	
NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes				007.887.243-04		CÓDIGO: 34	
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa				OEIRAS			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						VALOR TOTAL	
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.							
ES						SOMA	1.448,00
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02 02 12 01 3.3.90.36.15 10.301.0020.2160.0000		PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE LOCAÇÃO DE IMÓVEIS Manutenção dos serviços municipais de saúde					
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR	
10.000,00		8.688,00		1.448,00		1.312,00	
VALOR A SER PAGO R\$		1.448,00					
um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais *****							
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 10/06/2016				AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE			
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO				CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES EMITENTE			
DATA							
CONTABILIZADO				ORDEN DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:			
DATA CONTADOR				DATA ORDENADOR DA DESPESA			
DESPESA PAGA EM				RECIBO			
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.			
				NOME: CNPJ/CPF:			



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.317.318/0001-17

Exercício: 2016

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 24

ORDEN DE PAGAMENTO 01894

DATA: 10/06/2016 VENCTO:10/06/2016 PAGTO: 10/06/2016
Credor...: Jose Zeno de Nunes Lopes CNPJ: 007.887.243-04 Cod: 34
Endereço: Av. Rua Barbosa
Cidade...: OEIRAS CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 1.448,00

(um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.448,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
10210	/ 6	ES 021201	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	R\$ 1.448,00		R\$ 0,00	R\$ 1.448,00
						R\$ 0,00		
TOTAL					R\$ 1.448,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.448,00
Despesa Líquida:					R\$ 1.448,00			

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 10/06/2016

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624005	130500	R\$ 1.448,00
TOTAL . . .			R\$ 1.448,00

Despesa paga em 10/06/2016 Com os recursos acima discriminados

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

10/06/2016

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.OIATA@GMAIL.COM
Praça das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
usuário: EMANUELA

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	31761	Tipo: E	Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço:	AV. RUI BARBOSA		No. SN: CEP: 64500-000
Bairro:	CENTRO	Município:	OEIRAS
Pessoa:	F	CPF/CNPJ:	007.887.243-04 Estado: PI IS:
Dados Bancários:			
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI			
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI			
Inscrita	no	CNPJ	No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)			
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 115852.			
DETALHES DA ATIVIDADE			
REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE MAIO DE 2016 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO N° 238, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENÍASE E TUBERCULOSE DESTE MUNICIPIO.			
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00			
VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em	
Valor TAXA	R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	Funcionário	
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 724,00		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, de de			
JOSE ZENO DE NUNES LOPES CPF/CNPJ: 007.887.243-04			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.		Pago em	
Em		Banco	
		Conta No.	
		Cheque	
ORDENADOR DA DESPESA		TESOUREIRO	



::Comprovantes

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS OEIRAS FNSBLATB
Conta Origem:	1333/006/00624005-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/22471-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOSE ZENO NUNES LOPES
CPF/CNPJ	00.000.788/7243-04
Valor:	R\$1.443,00
Valor da Tarifa:	R\$7,50
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REFERENTE PAGA ALUGUEL

Data de Débito:	10/06/2016
Data da Operação:	10/06/2016
Código da Operação:	00130500
Chave de Segurança:	39G9U8F6V/TNSVW14

CPFs Autorizadores:
105.787.733-68
968.141.921-33

Operação realizada com sucesso.

10/06/2016
10.10.2016

10/06/2016
10.10.2016

CONFIRMAÇÃO ORIGINAL

Em 10/06/2016

Carlos Henrique de Almeida
Assessor Administrativo
Secretaria de Administração

RECIBO

Página: 1
Usuário: EMANUELA

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) de FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 115853.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE MAIO DE 2016 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO
ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROL
DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO	(Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %) R\$ 0,00	☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____	
Valor TAXA R\$ 0,00	☐ Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS R\$ 0,00		
Valor IRRF R\$ 0,00		
Valor Líquido R\$ 724,00	Funcionário	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO

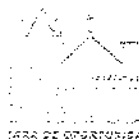


10/06/2016

ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE CEIRAS CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70		NOTA DE EMPENHO 304302 DATA 04/03/2016	
IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa BAIRRO:		CNPJ/CPF: 007.887.243-04 CEP: 64500-000 ESTADO: PI Código: 34	
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	240
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
10	PREFEITURA MUNICIPAL		
103001	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS		
12	Educação		
12141	Ensino Fundamental		
12141.0030	GESTÃO E EXPANSÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL		
11.361.5530.2202.0000	Manutenção e desenvolvimento do ensino fundamental		
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		
SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
465.003,80	138.588,70	788,00	464.215,80
HISTÓRICO			TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.			788,00
VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e oitenta e oito reais *****			
O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em:			
04/03/2016		AUTORIZO O EMPENHO EM: 04/03/2016	
Adriana dos Santos de Sousa Emitente		José Raimundo de Sá Lopes Sec. de Finanças	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEIRAS				NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
PRAÇA VITORIA, Nº 37 - CENTRO				304002 / 1	
08553937/0001-70					
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 248		DATA: 08/03/2016	
REQUISIÇÃO Nº:					
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 08/03/2016
NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes			007.887.243-04		CÓDIGO: 34
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa			OEIRAS		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.					
OR					SOMA 788,00
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02		PREFEITURA MUNICIPAL			
02 09 01		SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS			
3.3.90.39.15		LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
12.351.0030.2202.0000		Manutenção e desenvolvimento do ensino fundamental			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
788,00		788,00		788,00	
SALDO A LIQUIDAR		0,00			
VALOR A SER PAGO R\$ 788,00					
setecentos e oitenta e oito reais *****					

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 08/03/2016					
JOSÉ RAIMUNDO DE SÁ LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS					
A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA EMITENTE					
CONTABILIZADO				ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:	
DATA CONTADOR				DATA ORDENADOR DA DESPESA	
DESPESA PAGA EM				RECIBO	
BANCO CONTA CHEQUE VALOR				RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO.	
				NOME:	
				CNPJ/CPF:	



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2016

ORDEN DE PAGAMENTO

Página

ORDEN DE PAGAMENTO 01783

DATA: 08/03/2016

VENCIMENTO: 08/03/2016

PAGTO: 08/03/2016

Credor...: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ: 007.887.243-04

Cod: 3

Endereço: Av. Rua Barbosa

Cidade...: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste 6
do.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQU
30400	/ 1	OR	020901	12.361.0030.2202.0000	3.3.90.36.00	R\$ 788,00		
							R\$ 0,00	RS 78
							R\$ 0,00	
TOTAL					R\$ 788,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	RS 788

Despesa Líquida: R\$ 788,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

JOSÉ RAIMUNDO DE SÁ LOPES
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	19077		R\$ 788,00
TOTAL			R\$ 788,00

Despesa paga em 08/03/2016 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

RECIBO: Recebemos o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
usuário: EMANUELA

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo: E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

, situada à RUA ZACARIAS DE GOES VASCOCELOS, CENTRO - OEIRAS - PI

, inscrita no CNPJ No. 06.058.726/0001-42, a importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 111531.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO PAGAMENTO DO ALUGUEL ONDE FUNCIONA O DEPÓSITO ESCOLAR, LOCALIZADO
NA AV. CÂNDIDO ALEIXO, 151-CENTRO-OEIRAS-PI. REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2016

Valor do INSS Tomador R\$	0,00	÷	Valor Bruto R\$	788,00	=	TOTAL R\$	788,00
VALORES				CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)			
Valor Bruto	R\$	788,00	DECLARO QUE O(S)				
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____				
Valor TAXA	R\$	0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s) ____/____/____				
Valor INSS	R\$	0,00	Funcionário				
Valor IRRF	R\$	0,00					
Valor Líquido	R\$	788,00					
Peço qual dou gerat e piena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____							
JOSE ZENO DE NUNES LOPES CPF/CNPJ: 007.887.243-04							
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em ____/____/____				Pago em ____/____/____ Banco ____ Conta No. ____ Cheque ____			
ORDENADOR DA DESPESA				TESOUREIRO			

CONFIRMAR TRANSFERÊNCIA DE VALOR

Debitado

Nome PREF MUN DE OEIRAS
 Agência 2362-0
 Conta corrente 19077-2

Creditado

Nome JOSE ZENO DE NUNES LOPES
 Agência 2382-0
 Conta corrente 22471-5
 Valor 788,00
 Data Nesta data

Assinada por J8103072 JOSE RAIMUNDO DE SA LOPES
 J8103040 LUKANO ARAUJO COSTA DOS REIS SA

08/03/2016 12:58:58
 08/03/2016 13:12:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação ef. com sucesso por: J8103040 LUKANO ARAUJO COSTA DOS REIS SA.



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.317.318/0001-17

NOTA DE SUBEMPENHO

102103 / 2

NOTA DE SUBEMPENHO Nº 2 FICHA: 424 DATA: 16/02/2016 MODALIDADE DO EMPENHO: ES

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 13/02/2015

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes 007.887.243-04 000.00. 04
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

SOMA 1.448,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 12 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
10.000,00	1.448,00	1.448,00	8.552,00

VALOR A SER PAGO R\$ 1.448,00

um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais *****

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 16/02/2016

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

11.317.318/0001-17

102/03 / 2

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

2

FICHA: 424

DATA: 16/02/2016

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 16/02/2016

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

007.887.243-04

CODIGO: 34

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

CEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

ES

SOMA

1.448,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

02 12 01

3.3.90.38.15

10.301.0020.2160.0000

PREFEITURA MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Manutenção dos serviços municipais de saúde

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

10.000,00

2.896,00

1.448,00

7.104,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.448,00

um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 16/02/2016

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

DATA

CONTABILIZADO

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTES SUBEMPENHO.

NOME:
CNPJ/CPF:

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

11.317.318/0001-17

Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 27

ORDEM DE PAGAMENTO 01064

DATA: 16/02/2016

VENCTO:16/02/2016

PAGTO: 16/02/2016

Credor...: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ: 007.887.243-04

Cod: 34

Endereço: Av. Rua Barbosa

Cidade...: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação...

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste orgão.

Valor **1.448,00**

(um mil, quatrocentos e quarenta e oito reais) *

Despesa Bruta: R\$ 1.448,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
10210	/ 2	ES	021201	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	R\$ 1.448,00		
						R\$ 0,00		
							R\$ 0,00	R\$ 1.448,00
TOTAL					R\$ 1.448,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.448,00

Despesa Líquida: R\$ 1.448,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/ _/ _

AURIDENE MARIA DA SILVA M. DE F. TAPETY
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624005		R\$ 1.448,00
TOTAL . . .			R\$ 1.448,00

Despesa paga em 16/02/2016 Com os recursos acima discriminados

CARLOS EDUARDO MOREIRA GUIMARÃES
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/001-70
Email: PMO.OEIRAS@GMAIL.COM

Praca das Vitórias, No. 37, Centro, CEP: 84.500-000

RECIBO

Página: 1
USUARIO: EMANUELA

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 84500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 110462.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MÊS DE JANEIRO DE 2016 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO Nº 232, BAIRRO CENTRO NESTE MUNICÍPIO DESTINADO AO DEPARTAMENTO DE CONTROL DE ENDEMIAS.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	724,00
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	724,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de de

JOSE ZENO DE NUNES LOPES

CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em

Banco

Conta No.

Cheque

TESOUREIRO

CAIXA[a CAIXA](#) | [atendimento](#) | [download](#) | [mapa do site](#) | [segurança](#) | [imprensa](#)

Navegue pela CAIXA

SALDOS

EXTRATOS

MOVIMENTO DIÁRIO D/C

INVESTIMENTOS

TRANSFERÊNCIAS

PAGAMENTOS

CONSULTAS

SERVIÇOS EM LOTE

UTILITÁRIOS

OEIRAS - 1383600093

[Novo Acesso](#) [Sair](#)**Consultas****:: Comprovantes**

Processados com sucesso 1

Processados com erro 0

[Versão para impressão](#)

Processados com Exito

CAIXA**Comprovante de Doc Eletrônico - Tipo E**
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS OEIRAS FNSBLAT5
Conta Origem:	1393/006/00624005-0

Conta Destino:	2362-0/22471-5
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ Destinatário:	00.000.788/7243-04
Valor a ser Transferido:	R\$ 1.448,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 1.448,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	16/02/2016-13:40:35
Data da Operação:	16/02/2016
Código da Operação:	00028787
Chave de Segurança:	X80YBZFGLMFS68AG

CPFs Autorizadores:	
	963.141.921-53
	303.213.193-15

PAGUE-SE**PAGO**

Operação realizada com sucesso.

[Sua Segurança](#)Help Desk - 3004-1104 para capitais e regiões metropolitanas ou 0800-726-0104 para as demais localidades
Suporte tecnológico e de navegação**CONFERE COM ORIGINAL**

Em: 16/02/2016

Carlos Eduardo de Almeida Guimarães

Auxiliar de Contabilidade

RECIBO

Página: 1
Usuário: EMANUELA

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 e importância de
R\$ 724,00 (Setecentos e Vinte e Quatro Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 110461.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO ALUGUEL DO MES DE JANEIRO DE 2016 DO IMÓVEL LOCALIZADO NA AV. CANDIDO ALEIXO N° 238, CENTRO DE OEIRAS-PI DESTINADO AO SETOR DE HANSENIASE E TURBECULOSE DESTE MUNICIPIO.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 724,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (0,00 %) R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 724,00	Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, de de de

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em
Banco
Conta No.
Cheque

TESOUREIRO

[a CAIXA](#) | [atendimento](#) | [download](#) | [mapa do site](#) | [segurança](#) | [imprensa](#)[Navegue pela CAIXA](#)

SALDOS | EXTRATOS | MOVIMENTO DIÁRIO D/C | INVESTIMENTOS
TRANSFERÊNCIAS | PAGAMENTOS | CONSULTAS | SERVIÇOS EM LOTE | UTILITÁRIOS
OEIRAS - 1383600093

[Novo Acesso](#) [Sair](#)**Consultas****Comprovantes**

Processados com sucesso 1
Processados com erro 0

[Versão para impressão](#)

Processados com Exito

**Comprovante de Doc Eletrônico - Tipo E**
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS OEIRAS FMSBLATB
Conta Origem:	1383/006/00624005-0

Conta Destino:	2362-0/22471-5
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	JOSE ZENO
CPF/CNPJ Destinatário:	00.000.788/7243-04
Valor a ser Transferido:	R\$ 1.448,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 1.448,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	16/02/2016-13:40:35
Data da Operação:	16/02/2016
Código da Operação:	00028787
Chave de Segurança:	X80Y8ZPGLMFS68AG

CPFs Autorizadores:

963.141.921-53
305.215.193-15

PAGUE-SE

PAGO

Operação realizada com sucesso.

[Sua Segurança](#)

Help Desk - 3004-1104 para capitais e regiões metropolitanas ou 0800-726-0104 para as demais localidades
Suporte tecnológico e de navegação

CONFERE COM ORIGINAL

Em:

Carlos Eduardo da Silva Guimarães

Auxiliar de Contas

<http://govconta.caixa.gov.br/sicov/consulta/tendencia/lista/comprovante.do?tipoSoli...> 16/02/2016



ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70

NOTA DE EMPENHO

210021

DATA

10/02/2016

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ/CPF: 007.887.243-04

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

CEP: 64500-000

CÓDIGO: 34

BAIRRO:

CIDADE: OEIRAS

ESTADO: PI

Tipo do Crédito	Modalidade de Licitação	Modalidade de Empenho	Ficha
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	248

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Código	Classificação da Despesa Empenhada
01	PREFEITURA MUNICIPAL
120901	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS
12	Educação
12061	Ensino Fundamental
12061 0030	GESTÃO E EXPANSÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL
12.361.0030.2202.0000	Manutenção e desenvolvimento do ensino fundamental
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

Saldo Anterior	Empenhado até a data	Valor deste Empenho	Saldo Atual
517.378,05	86.214,45	788,00	516.590,05

HISTÓRICO

	TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.	788,00

VALOR POR EXTENSO R\$

selecentos e oitenta e oito reais * * * * *

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

10/02/2016

Adriana dos Santos de Sousa
Emitente

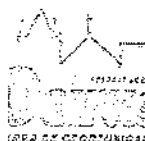
AUTORIZO O EMPENHO EM:

10/02/2016

José Raimundo de Sá Lopes
Sec.de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS				NOTA DE LIQUIDAÇÃO	
PRAÇA VITORIA, Nº 37 - CENTRO				210021 / 1	
06553937/0001-70					
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 248		DATA: 11/02/2016	
REQUISIÇÃO Nº:					
LICITAÇÃO: DISPENSA			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 11/02/2016
NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes		007.887.243-04		CÓDIGO: 34	
ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa		OEIRAS			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					VALOR TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.					
OR					SOMA 788,00
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02		PREFEITURA MUNICIPAL			
02 09 01		SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS			
3.3.90.36.15		LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
12.361.0030.2202.0000		Manutenção e desenvolvimento do ensino fundamental			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
788,00		788,00		788,00	
SALDO A LIQUIDAR		0,00			
VALOR A SER PAGO R\$ 788,00					
setecentos e oitenta e oito reais *****					

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 11/02/2016					
JOSÉ RAIMUNDO DE SÁ LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS					
A DESPESA REFERENTE A ESSE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.					
ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA EMITENTE					
CONTABILIZADO				ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:	
DATA CONTADOR				DATA ORDENADOR DA DESPESA	
DESPESA PAGA EM				RECIBO	
BANCO CONTA CREQUE VALOR				RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTESUBEMPENHO.	
				NOME:	
				CNPJ/CPF:	



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2016

ORDEN DE PAGAMENTO

Page 3

ORDEN DE PAGAMENTO 01656

DATA: 11/02/2016

VENCTO: 11/02/2016

PAGTO: 11/02/2016

Credor.: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ: 007.887.243-04

Cod: 3

Endereço: Av. Rua Barbosa

Cidade.: OEIRAS

CEP: 64500-000

Discriminação.:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUO
21002	/ 1	OR 020901	12.361.0030.2202.0000	3.3.90.36.00	R\$ 788,00		R\$ 0,00	R\$ 788,00
						R\$ 0,00		
TOTAL					R\$ 788,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 788,00

Despesa Líquida: R\$ 788,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

JOSÉ RAIMUNDO DE SÁ LOPES
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	19077		R\$ 788,00
TOTAL			R\$ 788,00

Despesa paga em 11/02/2016 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
usuário: EMANUELA

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
situada à RUA ZACARIAS DE GOES VASCOCELOS, CENTRO -- OEIRAS - PI
inscrita no CNPJ No. 06.068.726/0001-42 a importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 110414.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO PAGAMENTO DO ALUGUEL ONDE FUNCIONA O DEPÓSITO ESCOLAR, LOCALIZADO
NA AV. CÂNDIDO ALEIXO, 151-CENTRO-OEIRAS-PI. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2016

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00 ÷ Valor Bruto R\$ 788,00 = TOTAL R\$ 788,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$	788,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(is) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____	
Valor TAXA	R\$	0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$	0,00		
Valor IRRF	R\$	0,00		
Valor Líquido	R\$	788,00	Funcionário	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em ____/____/____
Banco ____
Conta No. ____
Cheque ____

TESOUREIRO

Debitado

Nome PREF MUN DE OEIRAS
 Agência 2362-0
 Conta corrente 19077-2

Creditado

Nome JOSÉ ZENO DE NUNES LOPES
 Agência 2362-0
 Conta corrente 22471-5
 Valor 788,00
 Data Nesta data

Assinado por J8103072 JOSE RAMUNDO DE SA LOPES 11/02/2016 12:58:56
 J8103040 LUKANO ARAUJO COSTA DOS REIS SA 11/02/2016 13:51:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8103040 LUKANO ARAUJO COSTA DOS REIS SA.

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS CNPJ(MF) 06.553.937/0001-70		NOTA DE EMPENHO 403122 DATA 08/01/2016	
IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa BAIRRO: CIDADE: OEIRAS		CNPJ/CPF 007.887.142-04 CEP 64500-000 CODIGO ESTADO: PI	
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	143
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PREFEITURA MUNICIPAL		
020901	SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS		
12	Educação		
12361	Ensino Fundamental		
12361 0030	GESTÃO E EXPANSÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL		
12.361.0030.2202.0000	Manutenção e desenvolvimento do ensino fundamental		
3.3.90.36.15	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		
SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
581.335,60	22.256,90	788,00	580.347,60
HISTÓRICO			TOTAL
Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.			788,00
VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos e oitenta e oito reais * * * * * * * * * * * * * * *			
O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 08/01/2016  Adriana dos Santos de Sousa Emitente		AUTORIZO O EMPENHO EM: 08/01/2016  José Raimundo de Sá Lopes Sec. de Finanças	

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRASPRAÇA VITORIA, Nº 37 - CENTRO
06553937/0001-70

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

108022 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1 FICHA 248 DATA: 12/01/2016 REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 12/01/2016

NOME: Jose Zeno de Nunes Lopes

007.887.243-04

CÓDIGO 04

ENDEREÇO: Av. Rua Barbosa

OEIRAS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

OR

SOLTA

788,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PREFEITURA MUNICIPAL

02 09 01

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO - OUTROS PROGRAMAS

3.3.90.36.15

LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

12.361.0030.2202.0000

Manutenção e desenvolvimento do ensino fundamental

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

788,00

788,00

788,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

788,00

setecentos e oitenta e oito reais

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 12/01/2016

JOSÉ RAIMUNDO DE SÁ LOPES
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

CONTABILIZADO

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE:

DATA

CONTADOR

DATA

ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM

RECIBO

RECEBI(MOS) O VALOR CONSTANTE DESTA SUBEMPENHO

BANCO

CONTA

CHEQUE

VALOR

NOME:

CNPJ/CPF:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

PRAÇA VITÓRIA, Nº 37 - CENTRO

06553937/0001-70

Exercício: 2016

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 378

ORDEM DE PAGAMENTO 00132

DATA: 12/01/2016 VENCIMENTO: 12/01/2016 PAGTO: 12/01/2016

Credor...: Jose Zeno de Nunes Lopes

CNPJ: 007.887.243-04

Cod: 34

Endereço: Av. Rua Barbosa

Cidade...: Oeiras

CEP: 64500-000

Discriminação...:

Valor empenhado para pagamento de despesa com aluguel sob responsabilidade deste órgão.

Valor 788,00

(setecentos e oitenta e oito reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 788,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
10802	/ 1	OR 020901	12.361.0030.2202.0000	3.3.90.36.00	R\$ 788,00		RS 0,00	RS 788,00
						RS 0,00		
TOTAL					R\$ 788,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 788,00

Despesa Líquida: R\$ 788,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/ _/ _

JOSÉ RAIMUNDO DE SÁ LOPES
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	19077		RS 788,00
TOTAL			RS 788,00

Despesa paga em 12/01/2016 Com os recursos acima discriminados

ADRIANA DOS SANTOS DE SOUSA
EMITENTE

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

RECIBO

Página: 1
Usuário: EMANUELA

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 31761 Tipo E Nome/Razão Social: JOSE ZENO DE NUNES LOPES
Endereço: AV. RUI BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 007.887.243-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
situada à RUA ZACARIAS DE GOES VASCOCELOS, CENTRO - OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 06.068.726/0001-42 a importância de
R\$ 788,00 (Setecentos e Oitenta e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 109156.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO PAGAMENTO DO ALUGUEL ONDE FUNCIONA O DEPÓSITO ESCOLAR, LOCALIZADO
NA AV. CÂNDIDO ALEIXO, 151-CENTRO-OEIRAS-PI. REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO DE 2015

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00 + Valor Bruto R\$ 788,00 = TOTAL R\$ 788,00

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$	788,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor INSS (0,00 %)	R\$	0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em ____/____/____	
Valor TAXA	R\$	0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$	0,00		
Valor IRRF	R\$	0,00		
Valor Líquido	R\$	788,00	Funcionário	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, ____ de ____ de ____

JOSE ZENO DE NUNES LOPES
CPF/CNPJ: 007.887.243-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em ____/____/____

Pago em ____/____/____
Barco ____
Conta No. ____
Cheque ____

ORDENADOR DA DESPESA

TESOUREIRO



12/01/2016 13:48:52

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN DE OEIRAS
Agência 2362-0
Conta corrente 19077-2

Creditado

Nome JOSÉ ZENO DE NUNES LOPES
Agência 2362-0
Conta corrente 22471-5
Valor 788,00
Data Nesta data

Assinada por J8103072 JOSÉ RAIMUNDO DE SA LOPES 12/01/2016 13:06:05
J8103040 LUKANO ARAUJO COSTA DOS REIS SA 12/01/2016 13:48:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8103040 LUKANO ARAUJO COSTA DOS REIS SA.