

**FUNDO MUNICIPAL. DE SAUÍJE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, N° 699

CIDADE: BOQUEIRÃO X) PIAUÍ

CNP3: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO N° 201265****DATA DO EMPENHO: 01/02/2022****TIPO: OR - Ordinário**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 562
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2068	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
33.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
7.973,90	145,12	7.828,78

**1 FONTE DE RECURSOS:****600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern****CÓDIGO DE APLICAÇÃO:****999 Não se aplica**LICITAÇÃO: **DISPENSA**

N°

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2767

MARIA CHAVES DE SOUSA

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CNPJ/CPF: 881.832.703-87

CIDADE: **BOQUEIRAO DO PIAUI**

U.F.: P1

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...:****145,12****Valor por Extenso:****cento e quarenta e cinco reais e doze centavos \* \* \* \* \*****Discriminação do Material e/Ou Serviço...:**

Valor que se empenha para pagamento de indicadores por desempenho dos agentes comunitários de saúde desta municipalidade. Competência 02/2022.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/02/2022**

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2022**

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

\_\_\_\_\_  
**ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO**  
 SECRETARIA MUN. DE SAUDE

\_\_\_\_\_  
 15) Cz \ - PJ  
**MARCELO ALVES SILVA**  
 SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHON° <b>201265</b>	SUBEMPENHON° <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>562</b>	DATA: <b>01/02/2022</b>
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 021400 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.36.27	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL			
Fornecedor: <b>2767 MARIA CHAVES DE SOUSA</b>	CPF/CNPJ:881.832.703-87			CIDADE: <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b>
Endereço:				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para pagamento de indicadores por desempenho dos agentes comunitários de saúde desta municipalidade. Competência 02/2022.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
<b>145,12</b>	<b>.145,12</b>	<b>145,12</b>	<b>0,00</b>	
VALOR A SER PAGO R\$				
cento e quarenta e cinco reais e doze centavos .....				
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:		DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63. DA LEI 4,320164		
OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS		BOQUEIRÃO DO PIAUI (P1). 01/02/2022		
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				
_____ JOE FRANCISCO BROGES DA SILVA 1 rgULAUUr II' 1 CININIU CPF: 026.936.353-06				

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 01/02/2022

L  
ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

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

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>548</b>	<b>30317</b>		<b>145,12</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 16/03/2022

\_\_\_\_\_  
MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

PREFEITURA MUNICIPAL 1)E BOQUEIRÃO 1)0 PIAM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

WEBMAIL: smsbogueira [hotmail.com](mailto:smsbogueira@hotmail.com)

COMPETENCIA: FEVEREIRO/2022

1	1	ur en
<p>OF .....</p> <p>1- &lt; E &gt;</p> <p>• O &gt; .) &gt; - Li</p> <p>• 1 ' Li</p>	<p>3 Lfi Lf Lfi Lfi Lr Lr Lfi</p> <p>Q). (- /! Mi 'J- J- ..</p> <p>co oi co c' r1</p> <p>mi Lr)</p> <p>9 9ko'P 9'g - -h-</p> <p>W</p>	<p>N' rNri C</p> <p>r</p>

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, MARÇO/2022

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	P1 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

### Creditado

---

Nome	MARIA CHAVES DE SOUSA
Agência	106-6
Conta corrente	16012-1
Valor	145,12
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	16/03/202210:04:47
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	16/03/202210:29:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE692838 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO.