

FUNDO MUNICIPAL FE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, N° 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUI

BOQUEIRÃO DO PIAUI CNP): 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO N° 401071**DATA DO EMPENHO: 01/04/2022****TIPO: OR — Ordinário**

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | FICHA: 606 |
|----------------|--|-------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO | |
| 14 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 14. 00 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 10 | Saúde | |
| 304 | Vigilância Sanitária | |
| 0023 | LEVA SAÚDE | |
| 2075 | MANUTENÇÃO DO PROGRAMA VIGILÂNCIA SANITÁRIA | |
| 33.90.36 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA | |
| 3.3.90.36.27 | SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL | |
| SAIDO ANTERIOR | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 49.419,50 | 145,12 | 49.274,38 |

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 - 64

ELISANGELA COMES DA SILVA

ENDEREÇO: BOQUEIRÃO DO PIAUI

N°:

BAIRRO:

CNPJ/CPF: 000.635.053-47

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUI

U.F.: P1

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:**145,12**

Valor por Extensão:

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 técnicos de saúde bucal desta municipalidade. Competência 03/2022.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/04/2022

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a
esla Fundação, obrigando as condições do documento.

CONTABILIZADO EM: 01/04/2022

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

* I L U . C14,

e

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAUDEMARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

NOTA JE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--|--|--|-------------------|-----------------------------------|
| EMPENHON° 401071 | SUBEMPENHON° j | NOTADELQUIDAÇÃO 1 | FICHA: 606 | DATA: 01/04/2022 |
| CÓDIGO | C' JSIHCAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | | | |
| 02 021400 10.304.0023.2075.0000 3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO PROGRAMA VIGILÂNCIA SANITÁRIA SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL | | | |
| Fornecedor: 64 ELISANGELA GOMES DA SILVA | CPF/CNPJ :000.635.053-47 | | | CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI |
| Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI | | | | |
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO Valor que se empenha para pagamento de indicadores por desempenho dos técnicos de saúde bucal desta municipalidade. Competência 03/2022. | | | | |
| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADA ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR | |
| 145,12 | 145,12 | 145,12 | 0,00 | |
| 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 4 320/64 | | |
| OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS | | BOQUEIRÃO DO PIAUI (P1), 01/04/2022 | | |
| OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS | | | | |
| OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS | | | | |
| A OBRA FOI REALIZADA | | | | |
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO DO SUBEMPENHO. FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO | | | | |
| _____ ANDREIA DA SILVA ROUSA CONTROLADORA INTERNA CPF:035.797.31 3-51 | | | | |

ORDEM DE PAGAMENTO

| | | | |
|---|---|--|-----------|
| AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64 | | L | |
| PAGUE-SE: 01/04/2022 | _____ 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\$ |
| 717 | 33317 | | 145,12 |
| DESCONTOS REALIZADOS: | | | |
| PAGO EM: 20/04/2022 | | MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS | |

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ELISANGELA GOMES DA SILVA
Agência 106-6
Conta corrente 16213-2
Valor 145,12
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO 20/04/2022 11:34:46
J8225853MARCELO ALVES SILVA 20/04/2022 11:48:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.