



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 516017

DATA DO EMPENHO: 16/05/2022

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | FICHA: 561 |
|---------------------|--|-------------|
| 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 | |
| 3.3.90.36.14 | LOCAÇÃO DE IMÓVEIS | |
| SALDO ANTERIOR | | SALDO ATUAL |
| 139.039,00 | | 138.639,00 |
| VALOR DESTA EMPENHO | | |
| 400,00 | | |

FONTE DE RECURSOS:

500 Recursos não vinculados de impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 Saúde - Despesas com ASPs

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2893

NOME: ANTONIO SOARES DA SILVA

ENDEREÇO:

Nº: BAIRRO:

CNPJ/CPF: 226.613.955-04

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

400,00

Valor por Extensão:

quatrocentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de parcela de locação de imóvel onde funciona o Centro de Fisioterapia deste município. Competência 04/2022.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 16/05/2022

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

Angela Cristina de Brito Machado

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 16/05/2022

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

Marcelo Alves Silva

MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº 516017 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 561 | DATA: 16/05/2022 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 02.14.00 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.36.14 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS LOCAÇÃO DE IMÓVEIS |

| | |
|---|----------------------------|
| Fornecedor: 2893 ANTONIO SOARES DA SILVA | CPF/CNPJ: 226.613.955-04 |
| Endereço: | CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor que se empenha para pagamento de parcela de locação de imóvel onde funciona o Centro de Fisioterapia deste município. Competência 04/2022.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 400,00 | 400,00 | 400,00 | 0,00 |

| | |
|-----------------------------|---------------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 400,00 |
| quatrocentos 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

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 16/05/2022

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

Andreia da Silva Sousa
ANDREIA DA SILVA SOUSA
CONTROLADORA INTERNA
CPF:035.797.313-51

ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 16/05/2022

Angela Cristina de Brito Machado
ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| 937 | 10.949F | | 400,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 16/05/2022

Marcelo Alves Silva
MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ-PI
CNPJ: 01.612.566/0001-37
AVENIDA PRIMAVERA, 699 - CENTRO - CEP: 64.283-000
WEBMAILL: prefeituraboq.gov@bol.com.br



RECIBO

| | | |
|--------------|--------------------|--------|
| COMPETENCIA: | abr/22 | |
| VALOR: | R\$ | 400,00 |
| | QUATROCENTOS REAIS | |

HISTORICO

Eu, ANTONIO SOARES DA SILVA, com CPF sob o nº 226.613.955-04 recebi do Fundo Municipal de Saúde de Boqueirão do Piauí, situada à Rua Vinte Seis de Janeiro, Centro - Boqueirão Piauí, inscrita no CNPJ: 12.552.597/0001-66, a importância acima descrita, referente a locação do imóvel situado à Avenida Primavera S/N, Centro-Boqueirão Piauí, destinado ao funcionamento do Centro de Fisioterapia.

ANTONIO SOARES DA SILVA

CPF: 226.613.955-04

BOQUEIRÃO DO PIAUI, 16 DE MAIO DE 2022

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

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

| | |
|---------------|-----------------------|
| Emitente: | PM BOQUEIRAO DO PIAUI |
| Conta Origem: | 0616/006/00000040-8 |

| | |
|----------------------------|-------------------------|
| Conta Destino: | 0616/013/00081094-1 |
| Nome do Destinatário: | ANTONIO SOARES DA SILVA |
| Valor: | R\$400,00 |
| Identificação da Operação: | LOCACAO DE IMOVEL |

| | |
|---------------------|----------------------|
| Data de Débito: | 16/05/2022 -13:55:18 |
| Data da Operação: | 16/05/2022 |
| Código da Operação: | 963760726 |
| Chave de Segurança: | PG03JHMLSVULEKUQ |

| | |
|---------------------|----------------|
| CPFs Autorizadores: | |
| | 001.144.553-09 |
| | 644.874.153-49 |

Operação realizada com sucesso.

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

*ALUGUEL
Abril/22*