



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 801122

DATA DO EMPENHO: 01/08/2022

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 | | SALDO ATUAL |
| 93.044,42 | | 92.889,62 |
| VALOR DESTA EMPENHO | | |
| 154,80 | | |

FONTE DE RECURSOS:

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 451

NOME: ALESSANDRA AURÉLIO TAVARES

ENDEREÇO: RUA JOÃO CRISOSTOMO

Nº: 145 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 027.353.383-55

CIDADE: CAMPO MAIOR

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

154,80

Valor por Extenso:

cento e cinquenta e quatro reais e oitenta centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/08/2022

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: 01/08/2022

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 801122 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 562 | DATA: 01/08/2022 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|
| 02 02.14.00 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: 451 ALESSANDRA AURÉLIO TAVARES | CPF/CNPJ: 027.353.383-55 |
| Endereço: RUA JOÃO CRISOSTOMO | CIDADE: CAMPO MAIOR |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor que se empenha para pagamento de indicadores por desempenho dos agentes comunitários de saúde desta municipalidade.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 154,80 | 154,80 | 154,80 | 0,00 |

| | |
|---|---------------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 154,80 |
| cento e cinquenta e quatro reais e oitenta centavos ***** | |

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 01/08/2022
() 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.

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: 01/08/2022

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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| 1566 | 30317 | | 154,80 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 16/08/2022

MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | ALESSANDRA AURELIO TAVARE |
| Agência | 106-6 |
| Conta corrente | 26369-9 |
| Valor | 154,80 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | |
|--------------|--|
| Assinada por | JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO |
| | J8114817MARCELO ALVES SILVA |

16/08/202208:34:47
16/08/202211:09:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8114817 MARCELO ALVES SILVA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

WEBMAIL: smsboqueiraopi@hotmail.com

PAGAMENTO DE INDICADORES POR DESEMPENHO - MULTIPROFISSIONAIS

COMPETENCIA: JULHO/2022

| ORD | SERVIDOR | CPF | CREDITO EM CONTA | VALOR |
|------------|-------------------------------|----------|-------------------------|-------------------|
| 1 | ALESSANDRA AURELIO TAVARES | | AG: 106-6 / C: 26369-9 | R\$ 154,80 |
| 2 | THAIS CRISTINA FIRMIANO COSTA | | AG: 0106-6 / C: 33539-8 | R\$ 154,80 |
| 3 | DARSIANE BRITO MORAES | | AG: 0252-6/ C: 20462-5 | R\$ 154,80 |
| QTD | | 2 | VALOR= | R\$ 464,40 |

Boqueirão do Piauí, 01 de agosto/2022