



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 1220054

DATA DO EMPENHO: 20/12/2021

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 589
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2174	MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS ESTADUAIS DE SAÚDE	
33.90.14	DIÁRIAS - CIVIL	
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTA EMPENHO
300,00		150,00
		SALDO ATUAL
		150,00

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 Recursos Vinculados

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1544

NOME: BRUNA TAINAR DA CONCEIÇÃO

ENDEREÇO: RUA ANA FRANCISCA LEITE

Nº: 234 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 069.483.123-90

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

150,00

Valor por Extenso:

cento e cinquenta reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de diária para atuação na vacinação contra a Covid-19 neste município.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 20/12/2021

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: 20/12/2021

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 <b>1220054</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>589</b>	DATA: <b>20/12/2021</b>
---------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.14.00 10.301.0023.2174.0000 3.3.90.14.01	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS ESTADUAIS DE SAÚDE DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Fornecedor: **1544 BRUNA TAINAR DA CONCEIÇÃO**

CPF/CNPJ :069.483.123-90

Endereço: **RUA ANA FRANCISCA LEITE**CIDADE: **TERESINA**

## DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor que se empenha para pagamento de diária para atuação na vacinação contra a Covid-19 neste município.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>150,00</b>	<b>150,00</b>	<b>150,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**150,00**

cento e cinquenta 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  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 20/12/2021

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

*Jose Francisco Broges da Silva*  
\_\_\_\_\_  
JOSE FRANCISCO BROGES DA SILVA  
CONTROADOR INTERNO  
CPF: 026.936.353-06

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

PAGUE-SE: 20/12/2021

*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\$
<b>3676</b>	<b>33750</b>		<b>150,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 20/12/2021

*Marcelo Alves Silva*  
\_\_\_\_\_  
MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**SAÚDE**  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ - PI  
Sua Saúde bem cuidada.

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ-PI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
E-mail: smsboqueiraopi@hotmail.com  
Rua 26 de Janeiro, 263 - Centro - CNPJ: 02.372.388/0001-87



PREFEITURA DE  
**BOQUEIRÃO**  
DO PIAUÍ  
Cidade de Deus

PAGAMENTO PELA PARTICIPAÇÃO DA CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19, NOVEMBRO DE 2021,  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ - PI

NOME	FUNÇÃO	CREDITO EM CONTA	ASSUNTO	VALOR EM R\$	CPF	ASSINATURA
VALDIRENE DE PAULA SALES	AUX. DE ENFERMAGEM	AGE: 106-6 CONTA: 15866-6	DIARIA	150,00	261.103.598-90	
BRUNA TAINAR DA CONCEIÇÃO	TEC. DE ENFERMAGEM	Age: 0616 Conta: 96588-0	DIARIA	150,00	069.483.123-90	
ELIDA MICHELE DE SOUSA	TEC. DE ENFERMAGEM	Age: 0106-6 Conta: 21729-8	DIARIA	150,00	028.328.903-18	

IMPORTANÇIA A PRESENTE FOLHA DE PAGAMENTO EM R\$ 450,00 (TREZENTOS REAIS).

BOQUEIRAO DO PIAUI-PI, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2021.

*Angela Cristina de Brito Machado*

**Angela Cristina de Brito Machado**  
Secretária Municipal de Saúde

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

---

Agência	106-6
Conta corrente	33750-1 FUNDO M SAUDE - FMS

### Creditado

---

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	616 CAMPO MAIOR
Conta corrente (com DV)	965880
CPF	069.483.123-90
Nome favorecido	BRUNA TAINAR DA CONCEICAO OLIVEIRA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	120.901
Valor	150,00
Destinação	0
Data transferência	09/12/2021
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	029E394D7626DF1F

---

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	09/12/2021 12:24:56
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	09/12/2021 12:33:30

Transação efetuada com sucesso.

---

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