



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 228008

DATA DO EMPENHO: 28/02/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 760
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	
33.90.08	OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS DO SERVIDOR E DO MILITAR	
3.3.90.08.56	SALARIO-FAMILIA	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
1.500,00		1.451,38
VALOR DESTA EMPENHO		
48,62		

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	115 BLATB

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL N° PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 63			
NOME:	ANA ALICE AMANDA DE ARAÚJO COELHO E OUTROS		
ENDEREÇO:	BOQUEIRÃO DO PIAUI	N°:	BAIRRO:
CNPJ/CPF:	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI	U.F.: PI	

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...:	48,62
---------------------------------	------------------------	--------------

Valor por Extenso: quarenta e oito reais e sessenta e dois centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SALARIO FAMILIA SOBRE A FOLHA DA CREDORA ANA ALICE, EM FEVEREIRO DE 2020.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 28/02/2020

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

[Signature]

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 28/02/2020

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

[Signature]

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	228008	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	760	DATA:	28/02/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

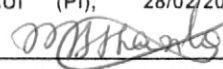
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2068.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.08.56	SALARIO-FAMILIA


Fornecedor: **63 ANA ALICE AMANDA DE ARAUJO COELHO E OUTROS** CPF/CNPJ: _____
Endereço: **BOQUEIRÃO DO PIAUI** CIDADE: **BOQUEIRAO DO PIAUI**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SALARIO FAMILIA SOBRE A FOLHA DA CREDORA ANA ALICE, EM FEVEREIRO DE 2020.

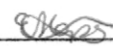
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
48,62	48,62	48,62	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ **48,62**
quarenta e oito reais e sessenta e dois centavos

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), 28/02/2020

Funcionário Responsável

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

JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA
CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64
PAGUE-SE: **28/02/2020**

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
FONTE DE RECURSOS: **214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern** CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **115 BLATB**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
343	30317		48,62

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**PAGO EM: **09/03/2020**


GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA