

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 401026**

DATA DO EMPENHO: 01/04/2021

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 560
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	
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	<b>SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL</b>	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTA EMPENHO
248.043,00		1.300,00
		SALDO ATUAL
		246.743,00

FONTE DE RECURSOS:

214 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 - 2261

NOME: ANTONIA MARCIA DE FRANCA OLIVEIRA

ENDEREÇO:

Nº:

BAIRRO:

CNPJ/CPF: 913.124.003-82

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...:****1.300,00**

Valor por Extenso:

um mil e trezentos reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de Indicador por Desempenho, Zona Rural deste município. Competência 03/2021.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/04/2021

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: 01/04/2021

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>401026</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>560</b>	DATA: <b>07/04/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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: **2261 ANTONIA MARCIA DE FRANCA OLIVEIRA** CPF/CNPJ :913.124.003-82  
Endereço: CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor que se empenha para pagamento de Indicador por Desempenho, Zona Rural deste município. Competência 03/2021.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.300,00</b>	<b>1.300,00</b>	<b>1.300,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.300,00**

um mil e trezentos reais .....

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 07/04/2021

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  
CONTROLADOR INTERNO  
CPF: 026.936.353-06

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 07/04/2021

*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>1966</b>	<b>30317</b>		<b>1.300,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 07/04/2021

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE BOQUEIRÃO DO PIAUI

WEBMAIL: smsboqueiraopi@hotmail.com

ENDEREÇO: Rua 26 de janeiro, nº 263 - centro - CNPJ: 02.372.388/0001-87

REFERENTE AO PAGAMENTO DE INDICADORES POR DESEMPENHO - ZONA RURAL

COMPETENCIA: MARÇO

OD	SERVIDOR	CPF	FUNÇÃO	CONTA	VALOR	ASSINATURA
1	ROSA AMELIA DA COSTA SOUSA		AGENTE DE SAUDE	AG: 106-6 / C: 16011-3	R\$ 100,00	
2	RITA MARIA DO NASCIMENTO		AGENTE DE SAUDE	AG: 106-6 / C: 16009-1	R\$ 100,00	
3	FRANCISCA MARIA DA SILVA		AGENTE DE SAUDE	AG: 106-6 / C: 16031-8	R\$ 100,00	
4	WILSA DE SOUSA LIMA		AGENTE DE SAUDE	AG: 106-6 / C: 28381-9	R\$ 100,00	
5	RUANY LARISSE SANTOS DE ANDRADE		DENTISTA	AG: 106-6 / C: 28054-2	R\$ 1.300,00	
6	ELISANGELA GOMES DA SILVA		TEC. DE HIGIENE BUCAL	AG: 106-6 / C: 16213-2	R\$ 100,00	
7	MARIA DE DEUS DA COSTA		TC DE ENFERMAGEM	AG: 106-6 / C: 240834	R\$ 200,00	
8	EMANUELA DE OLIVEIRA SOUSA		ENFERMEIRA	AG: 106-6 / C: 20051-4	R\$ 300,00	
9	ANTONIA MARCIA DE FRANCA OLIVEIRA	91312400382	TEC ADMINISTRATIVO	AG:0616 / C: 69591-3 OP013	R\$ 1.300,00	
QNT	9		TOTAL		R\$ 3.600,00	

BOQUEIRÃO DO PIAUI, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2021

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

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

### Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 616 CAMPO MAIOR  
Conta corrente (com DV) 695913  
CPF 913.124.003-82  
Nome favorecido ANTONIA MARCIA DE FRANCA OLIVEIRA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 40.704  
Valor 1.300,00  
Destinação 0  
Data transferência 07/04/2021  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 919BCA4474BF09

Assinada por J8225853 MARCELO ALVES SILVA  
JE692838 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO

07/04/2021 12:12:17  
07/04/2021 12:13:11

Transação efetuada com sucesso.

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