

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE — FMS



ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, N° 699
CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
CNP3: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO N° 401089

DATA DO EMPENHO: 01/04/2022

TIPO: OR - Ordinário

7	CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 606
	02	PODER EXECUTIVO	
	14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
	14. 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
	10	Saúde	
	304	Vigilância Sanitária	
	0023	LEVA SAÚDE	
	2075	MANUTENÇÃO DO PROGRAMA VIGILÂNCIA SANITÁRIA	
	33.90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
	3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	

SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
46. 619,58	145,12	46.474,46

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

999 Não se aplica

LICITAÇÃO: **DISPENSA**

N°

PROCESSO:

INFO ÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO **-2256**

IZONETE DA SILVA CUNHA

ENDEREÇO:

N°:

BAIRRO:

CNPJ/CPF: 844.624.773-91

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: P1

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

145,12

Valor por Extenso:

cento e quarenta e cinco reais e doze centavos * * * * *

40 **Discriminação do Material e/ou Serviço...:**

!Valor que se empenha para pagamento de indicadores por desempenho dos agentes comunitários de saúde desta municipalidade. Competência 03/2022.

EMPENHO AUTORIZADO EM; 01/04/2022

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

CONTABILIZADO EM: 01/04/2022

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

EUZY

4'tó

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

10 P _____

MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

BOQUEIRÃO DO PIAUI
 AVENIDA PRIMAVERA, N° 699
 12.552.597/0001-66



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHON° 401089	SIJBEMPENHON° 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 606	DATA: 01/04/2022
-------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021400 10.304.0023.2075.0000 3.3.90.36.27	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO PROGRAMA VIGILÂNCIA SANITÁRIA SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: 2256 IZONETE DA SILVA CUNHA	CPF/CNPJ:844.624.773-91
Endereço:	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 Valor que se empenha para pagamento de indicadores por desempenho dos agentes comunitários de saúde desta municipalidade. Competência 03/2022

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
145,12	145,12	145,12	0,00

VALOR A SER PAGO R\$
 cento e quarenta e cinco reais e doze centavos

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4 320164
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (P1), 01/04/2022
 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 SOLI
 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: 01/04/2022

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
 SECRETARIA MUN. DE SAUDE

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

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR RS
735	30317		145,12

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 20/04/2022

MARCELO ALVES SILVA
 SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

EFEN AO PAGAMENTO DE INDICADORES POR DESEMPENHO AGENTES COMUNITARIOS DE SAÚDE

COMPETENCIA: MARÇO/2022

SERVIDOR	OFF	CREDITO EM CONTA	VALOR
MARIA DO SOCORRO ALVES PORTELA		AG: 106-6 / C: 16010-5	5
IRISLANDIA PINTO RIBEIRO		AG: 106-6 / C: 14873-3	5
LEURIDES MARIA DA COSTA		AG: 106-6 / C: 15987-5	R\$145,12
LETICIA ALVES DE ALMEIDA	294.491.318-21	AG: 0985-7/C: 0751907-9	R\$145,12
MARIA JOSE DE SALES OLIVEIRA		AG: 106-6/C: 16032-6	R\$145,12
RODRIGO DOS REIS		AG: 106-6/C: 24631-X	5
DINIRSON DE FREITAS BERNARDO		AG:106-6 /C:36590-4	8
ROSA AMELIA DA COSTA SOUSA		AG: 106-6 / C: 16011-3	5
RITA MARIA DO NASCIMENTO		AG: 106-6 /C: 16009-1	5
FRANCISCA_MARIA DA SILVA		AG: 106-6 / C: 16031-8	5
WILSA DE SOUSA LIMA		AG: 106-6/C: 28381-9	5
MARIA LUZINEIDE PEREIRA DA SILVA		AG: 106-6 / C: 16015-6	A
MARIA DE DEUS GOMES DA ROCHA		AG: 106-6 / C: 16014-8	5
IZONETE DA SILVA CUNHA		AG: 106-6 / C: 16019-9	5
		AG: 106-6 / C: 16012-1	5
IMPJRA DA SILVA DIONISIO -	049.770.443-98	AG: 0616 OP 1288 C:776923596-1	5

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	P1 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	IZONETE DA SILVA CUNHA
Agência	106-6
Conta corrente	16019-9
Valor	145,12
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	20/04/202211:18:23
	J8225853MARCELO ALVES SILVA	20/04/202211:44:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.