

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 409010**

DATA DO EMPENHO: 09/04/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 761
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	
33.90.08	OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS DO SERVIDOR E DO MILITAR	
<b>3.3.90.08.56</b>	<b>SALARIO-FAMILIA</b>	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
1.832,42		1.783,10
VALOR DESTA EMPENHO		
49,32		

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
001 Recursos Ordinários	300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2062			
NOME:	SANDRA INES LIMA RODRIGUES		
ENDEREÇO:	BOQUEIRÃO DO PIAUÍ	Nº:	BAIRRO:
CNPJ/CPF:	021.928.243-94	CIDADE:	BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
		U.F.:	PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	<b>VALOR TOTAL...:</b>	<b>49,32</b>
---------------------------------	------------------------	--------------

Valor por Extenso:

quarenta e nove reais e trinta e dois centavos \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA SALÁRIO FAMILIA DO AUXILIAR DE SERVIÇOS LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FUS, REFERENTE A MARÇO DE 2020.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 09/04/2020  
 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

\_\_\_\_\_  
 ELGILENE SILVA LOPES  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 09/04/2020  
 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

\_\_\_\_\_  
 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	<b>409010</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>761</b>	DATA:	<b>09/04/2020</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2068.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.08.56	SALARIO-FAMILIA

Fornecedor: **2062 SANDRA INES LIMA RODRIGUES**

CPF/CNPJ : 021.928.243-94

Endereço: **BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CIDADE: **BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**

## DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA SALÁRIO FAMILIA DO AUXILIAR DE SERVIÇOS LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FUS, REFERENTE A MARÇO DE 2020.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>49,32</b>	<b>49,32</b>	<b>49,32</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

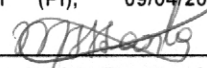
**49,32**

quarenta e nove reais e trinta e dois centavos \*\*\*\*\*

**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), 09/04/2020**
  
**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: **09/04/2020**
  
**ELGILENE SILVA LOPES**  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

FONTE DE RECURSOS:


**001 Recursos Ordinários**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

**300 FUS**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>592</b>	<b>10.949F</b>	<b>420</b>	<b>49,32</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**0,00**PAGO EM: **09/04/2020**
  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
 TESOUREIRA