



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 701111

DATA DO EMPENHO: 01/07/2021

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | FICHA: 560 |
|---------------------|--|-------------|
| 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 | |
| 33.90.36 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA | |
| 3.3.90.36.06 | SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS | |
| SALDO ANTERIOR | | SALDO ATUAL |
| 23.056,00 | | 22.256,00 |
| VALOR DESTA EMPENHO | | |
| 800,00 | | |

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...:

800,00

Valor por Extenso:

oitocentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de Indicador por Desempenho, Zona Urbana deste município. Competência 05/2021.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/07/2021

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: 01/07/2021

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 701111 | SUBEMPENHO Nº 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 560 | DATA: 01/07/2021 |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| 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 |
| 3.3.90.36.06 | SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS |

| | |
|---|----------------------------|
| 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 Urbana deste município. Competência 05/2021. |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 800,00 | 800,00 | 800,00 | 0,00 |

| | |
|------------------------|---------------|
| VALOR A SER PAGO R\$ | 800,00 |
| oitocentos reais | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: | DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 |
| () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS | BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 01/07/2021 |
| () 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. |
| JOSE FRANCISCO BROGUES 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: 01/07/2021 | 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 R\$ |
| 2646 | 30317 | | 800,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 14/07/2021

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: MAIO

| 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 LARISSA 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\$ 800,00 | |
| 9 | ANTONIA MARCIA DE FRANCA OLIVEIRA | 913.124.003.82 | TEC ADMINISTRATIVO | AG:0616 / C: 69591-3 OP013 | R\$ 800,00 | |
| 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 | 71.404 |
| Valor | 800.00 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 14/07/2021 |
| "C" - CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | EFF3CD6B692E59D9 |

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J8225853MARCELO ALVES SILVA | 14/07/2021 11:37:24 |
| | JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO | 14/07/2021 11:50:33 |

Transação efetuada com sucesso.

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