

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 110001**

DATA DO EMPENHO: 10/01/2019

TIPO: ES - Estimativa

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 579
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	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.59	<b>SERVIÇOS BANCÁRIOS</b>	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
280.000,00		277.120,00
VALOR DESTA EMPENHO		
2.880,00		

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

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 142			
NOME:	BANCO DO BRASIL S.A	Nº:	BAIRRO:
ENDEREÇO:	CAMPO MAIOR	CIDADE:	CAMPO MAIOR
CNPJ/CPF:	00.000.000/0001-91	U.F.:	PI



TIPO DE EMPENHO: ES - Estimativa	<b>VALOR TOTAL...: 2.880,00</b>
----------------------------------	---------------------------------

Valor por Extenso:

dois mil, oitocentos e oitenta reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA Nº 10.949-5 (FUS).

EMPENHO AUTORIZADO EM: 10/01/2019 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.	CONTABILIZADO EM: 10/01/2019 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.
 ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIA DE SAÚDE	 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>110001</b>	ES	SUBEMPENHO Nº	<b>30</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>30</b>	FICHA:	<b>579</b>	DATA:	<b>06/08/2019</b>
------------	---------------	----	---------------	-----------	---------------------	-----------	--------	------------	-------	-------------------

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
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS

Fornecedor: **142 BANCO DO BRASIL S.A**

CPF/CNPJ: 00.000.000/0001-91

Endereço: **CAMPO MAIOR**CIDADE: **CAMPO MAIOR**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA Nº 10.949-5(FUS).

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.880,00</b>	<b>1.831,47</b>	<b>164,08</b>	<b>1.048,53</b>

**VALOR A SER PAGO R\$****164,08**

cento e sessenta e quatro reais e oito centavos .....

**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), 06/08/2019**
  
**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: **06/08/2019**
  
**EL GILENE 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>2921</b>	<b>10.949F</b>	<b>TARIFA</b>	<b>164,08</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**0,00**PAGO EM: **06/08/2019**
  
**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>110001 ES</b>	SUBEMPENHO Nº	<b>31</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>31</b>	FICHA:	<b>579</b>	DATA:	<b>09/08/2019</b>
------------	------------------	---------------	-----------	---------------------	-----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 1400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2068.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS

Fornecedor: **142 BANCO DO BRASIL S.A**

CPF/CNPJ : 00.000.000/0001-91

Endereço: **CAMPO MAIOR**CIDADE: **CAMPO MAIOR**DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA Nº 10.949-5(FUS).

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.880,00</b>	<b>1.876,95</b>	<b>45,48</b>	<b>1.003,05</b>

**VALOR A SER PAGO R\$****45,48**

quarenta e cinco reais e quarenta e oito 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), 09/08/2019**  
**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: **09/08/2019**  
**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>2922</b>	<b>10.949F</b>	<b>TARIFA</b>	<b>45,48</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**0,00**PAGO EM: **09/08/2019**  
**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>110001</b>	<b>ES</b>	SUBEMPENHO Nº	<b>32</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>32</b>	FICHA:	<b>579</b>	DATA:	<b>13/08/2019</b>
------------	---------------	-----------	---------------	-----------	---------------------	-----------	--------	------------	-------	-------------------

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
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS

Fornecedor: **142 BANCO DO BRASIL S.A**

CPF/CNPJ : 00.000.000/0001-91

Endereço: CAMPO MAIOR

CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA Nº 10.949-5(FUS).

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.880,00</b>	<b>2.121,99</b>	<b>245,04</b>	<b>758,01</b>

VALOR A SER PAGO R\$

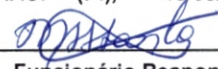
**245,04**

duzentos e quarenta e cinco reais e quatro 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), 13/08/2019**
  
**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: **13/08/2019**
  
**EL GILENE 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>2923</b>	<b>10.949F</b>	<b>TARIFA</b>	<b>245,04</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00

PAGO EM: **13/08/2019**
  
**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>110001</b>	<b>ES</b>	SUBEMPENHO Nº	<b>33</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>33</b>	FICHA:	<b>579</b>	DATA:	<b>26/08/2019</b>
------------	---------------	-----------	---------------	-----------	---------------------	-----------	--------	------------	-------	-------------------

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
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS

Fornecedor: **142 BANCO DO BRASIL S.A**

CPF/CNPJ : 00.000.000/0001-91

Endereço: CAMPO MAIOR

CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA Nº 10.949-5(FUS).

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.880,00</b>	<b>2.132,44</b>	<b>10,45</b>	<b>747,56</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**10,45**

dez reais e quarenta e cinco centavos .....

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

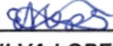
DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

**BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 26/08/2019**  
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: **26/08/2019**  
**EL GILENE 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>2924</b>	<b>10.949F</b>	<b>TARIFA</b>	<b>10,45</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00

PAGO EM: **26/08/2019**  
**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>110001</b>	<b>ES</b>	SUBEMPENHO Nº	<b>34</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>34</b>	FICHA:	<b>579</b>	DATA:	<b>29/08/2019</b>
------------	---------------	-----------	---------------	-----------	---------------------	-----------	--------	------------	-------	-------------------

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
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS

Fornecedor: **142 BANCO DO BRASIL S.A**

CPF/CNPJ : 00.000.000/0001-91

Endereço: **CAMPO MAIOR**

CIDADE: **CAMPO MAIOR**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA Nº 10.949-5(FUS).

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.880,00</b>	<b>2.142,89</b>	<b>10,45</b>	<b>737,11</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**10,45**

dez reais e quarenta e cinco centavos \*\*\*\*\*

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), 29/08/2019**

  
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: **29/08/2019**

  
**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>2925</b>	<b>10.949F</b>	<b>TARIFA</b>	<b>10,45</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**0,00**

PAGO EM: **29/08/2019**

  
**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>110001</b>	<b>ES</b>	SUBEMPENHO Nº	<b>35</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>35</b>	FICHA:	<b>579</b>	DATA:	<b>30/08/2019</b>
------------	---------------	-----------	---------------	-----------	---------------------	-----------	--------	------------	-------	-------------------

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
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS

Fornecedor: **142 BANCO DO BRASIL S.A**

CPF/CNPJ : 00.000.000/0001-91

Endereço: CAMPO MAIOR

CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA Nº 10.949-5(FUS).

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.880,00</b>	<b>2.163,79</b>	<b>20,90</b>	<b>716,21</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**20,90**

vinte reais e noventa 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), 30/08/2019**  
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: **30/08/2019**  
**EL GILENE 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>2926</b>	<b>10.949F</b>	<b>TARIFA</b>	<b>20,90</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**0,00**PAGO EM: **30/08/2019**  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
TESOUREIRA