

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1110001

DATA DO EMPENHO: 10/11/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 760
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	
33.90.08	OUTROS BENEFÍCIOS ASSISTENCIAIS DO SERVIDOR E DO MILITAR	
3.3.90.08.56	SALARIO-FAMILIA	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
111,04		62,42
VALOR DESTA EMPENHO		
48,62		

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	115 BLATB

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2067			
NOME:	ANA ALICE AMADA DE ARAUJO COELHO		
ENDEREÇO:	BOQUEIRÃO DO PIAUÍ	Nº:	BAIRRO:
CNPJ/CPF:	395.977.923-20	CIDADE:	BOQUEIRAO DO PIAUI
		U.F.:	PI



TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL . . . :	48,62
---------------------------------	----------------------------	--------------

Valor por Extenso:

quarenta e oito reais e sessenta e dois centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço. . .:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SALARIO FAMILIA SOBRE A FOLHA DA AUXILIAR DE ENFERMAGEM, EM OUTUBRO DE 2020.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 10/11/2020 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.  ROSÂNGELA DE SOUSA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTABILIZADO EM: 10/11/2020 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.  PAULO GOMES PEREIRA SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS
---	---

**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	1110001 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	760	DATA:	10/11/2020
------------	-------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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-FAMILIÁ

Fornecedor: **2067 ANA ALICE AMADA DE ARAUJO COELHO**

CPF/CNPJ : 395.977.923-20

Endereço: **BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CIDADE: **BOQUEIRAO DO PIAUI**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SALARIO FAMILIA SOBRE A FOLHA DA AUXILIAR DE ENFERMAGEM, EM OUTUBRO DE 2020.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
48,62	48,62	48,62	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**48,62**

quarenta e oito reais e sessenta 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), 10/11/2020

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: **10/11/2020**

ROSÂNGELA DE SOUSA
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do GovernCÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 BLATB

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1930	30317	998	48,62

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00PAGO EM: **10/11/2020**

PAULO GOMES PEREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS