



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 1220057

DATA DO EMPENHO: 20/12/2021

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 552
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	
33.90.14	DIÁRIAS - CIVIL	
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTA EMPENHO
960,00		960,00
		SALDO ATUAL
		0,00

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 - 2242

NOME: RAYANARA FERREIRA DA ALMEIDA

ENDEREÇO: RUA FRANCISCO DE ASSIS

Nº:                      BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 091.256.303-69

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

960,00

Valor por Extenso:

novecientos e sessenta reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de diária para atuação na vacinação contra a Covid-19 neste município.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 20/12/2021

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: 20/12/2021

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 <b>1220057</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>552</b>	DATA: <b>20/12/2021</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
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Fornecedor: <b>2242 RAYANARA FERREIRA DA ALMEIDA</b>	CPF/CNPJ: <b>091.256.303-69</b>
Endereço: <b>RUA FRANCISCO DE ASSIS</b>	CIDADE: <b>BOQUEIRÃO DO PIAUI</b>

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor que se empenha para pagamento de diária para atuação na vacinação contra a Covid-19 neste município.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>960,00</b>	<b>960,00</b>	<b>960,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$ **960,00**  
novecentos e sessenta reais \*\*\*\*\*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 20/12/2021  
( ) 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.  
*João Francisco Broges da Silva*  
JOSE FRANCISCO BROGES DA SILVA  
CONTROADOR 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: 20/12/2021  
*Angela Cristina de Brito Machado*  
ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

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

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>3687</b>	<b>30317</b>		<b>960,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 20/12/2021

*Marcelo Alves Silva*  
MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ-PI  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
E-mail: smsboqueiraopi@hotmail.com  
Rua 26 de Janeiro, 263 - Centro - CNPJ: 02.372.388/0001-87



PAGAMENTO PELA PARTICIPAÇÃO DA CAMPANHA NACIONAL DA VACINAÇÃO ANTIRABICA 2021,  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ - PI

NOME	FUNÇÃO	CREDITO EM CONTA	ASSUNTO	VALOR EM R\$	CPF	ASSINATURA
FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA	AGENTE DE ENDEMIAS	Age: 106-6 Conta: 25050-3	DIARIA	960,00	976.591.693-00	
KARIA SALES LEITE	AGENTE DE ENDEMIAS	Age: 985-7 Conta: 614717-8	DIARIA	1200,00	854.917.723-72	
SUELI PEREIRA DE SOUSA	AGENTE DE ENDEMIAS	Age: 0616 Conta: 00067525-4	DIARIA	960,00	991.795.803-78	
PATRICIA WEGDA DE MORAIS OLIVEIRA	AGENTE DE ENDEMIAS	Age: 0129-5 Conta: 48208-0	DIARIA	320,00	017.183.693-60	
WALDIMIR DE PAULA SALES	AGENTE DE ENDEMIAS	Age: 106-6 Conta: 32852-9	DIARIA	880,00	696.521.473-20	
RAYNARA FERREIRA DE ALMEIDA	AGENTE DE ENDEMIAS	Age: 616 Conta: 120086-1	DIARIA	960,00	091.256.303-69	

IMPORTANÇIA A PRESENTE FOLHA DE PAGAMENTO NO VALOR DE R\$ 5.280,00 (CINCO MIL DUZENTOS E OITENTA).

BOQUEIRAO DO PIAUI-PI, 07 DE Dezembro DE 2021.

*Angela Cristina de Brito Machado*

**Angela Cristina de Brito Machado**  
Secretária Municipal de Saúde



## 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)	1200861
CPF	091.256.303-69
Nome favorecido	RAYNARA FERREIRA DE ALMEIDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	121.301
Valor	960,00
Destinação	0
Data transferência	13/12/2021
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	55AED072CC401B10

---

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	13/12/2021 09:36:49
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	13/12/2021 09:40:06

Transação efetuada com sucesso.

---

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