



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 228020

DATA DO EMPENHO: 28/02/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 606
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	
0023	LEVA SAÚDE	
2094	MANUT. DO PROG. DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE - PMAQ	
31.90.11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL	
3.1.90.11.31	GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE CARGOS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
111.590,00		106.540,00
VALOR DESTA EMPENHO		
5.050,00		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 BLATB

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 62

NOME: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS

ENDEREÇO: BOQUEIRÃO DO PIAUI

Nº: BAIRRO:

CNPJ/CPF:

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

5.050,00

Valor por Extensão:

cinco mil e cinquenta reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 28/02/2020

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: 28/02/2020

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	228020	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	606	DATA:	28/02/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.302.0023.2094.0000	MANUT. DO PROG. DE MELHORIA DO ACESSO E DA QUALIDADE - PMAQ
3.1.90.11.31	GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE CARGOS

Fornecedor: **62 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS**

CPF/CNPJ :

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.050,00	5.050,00	5.050,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

5.050,00

cinco mil e cinquenta reais

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), 28/02/2020
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: **28/02/2020**
EL GILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA 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 Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 BLATB

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
375	30317	17314	950,00

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00PAGO EM: **09/03/2020**
GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 00375 EMPENHO Nº 228020
DATA: 09/03/2020 VENCTO: 28/02/2020 PAGTO: 09/03/2020
Credor.: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS Cod: 62
Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI CNPJ/CPF:
Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: 64000-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTA
MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.

Valor **950,00**

(novecentos e cinquenta reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **RR\$ 950,00**

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
228020/1	/ OR	021400	10.302.0023.2094.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 950,00	RR\$ 0,00	RR\$ 950,00
TOTAL					RR\$ 950,00	RR\$ 0,00	RR\$ 950,00

Despesa Líquida: **RR\$ 950,00**

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 09/03/2020

Ext
ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Nº Documento	Valor R\$
001	30317	17314	RR\$ 950,00
TOTAL			RR\$ 950,00

Despesa paga em 09/03/2020 Com os recursos acima discriminados

[Assinatura]
GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, N° 699

CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

N° 00376

EMPENHO N° 228020

DATA: 09/03/2020

VENCTO: 28/02/2020

PAGTO: 09/03/2020

Credor.: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS

Cod: 62

Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI

CNPJ/CPF:

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI

CEP: 64000-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.

Valor 500,00

(quinhentos reais) *****

Despesa Bruta: RR\$ 500,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
228020/2	/ OR	021400	10.302.0023.2094.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 500,00	RR\$ 0,00	RR\$ 500,00
TOTAL					RR\$ 500,00	RR\$ 0,00	RR\$ 500,00

Despesa Líquida: RR\$ 500,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 09/03/2020

ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	N° Documento	Valor R\$
001	30317	16011	RR\$ 500,00
TOTAL			RR\$ 500,00

Despesa paga em 09/03/2020 Com os recursos acima discriminados

GENIR FERREIRA DA SILVA TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 00377 EMPENHO Nº 228020
DATA: 09/03/2020 VENCTO: 28/02/2020 PAGTO: 09/03/2020
Credor...: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS Cod: 62
Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI CNPJ/CPF:
Cidade...: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: 64000-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.

Valor 500,00

(quinhentos reais) *****

Despesa Bruta: RR\$ 500,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LIQUIDO. Row 1: 228020/3, /, OR, 021400, 10.302.0023.2094.0000, 3.1.90.11.00, RR\$ 500,00, RR\$ 0,00, RR\$ 500,00. Row 2: TOTAL,, RR\$ 500,00, RR\$ 0,00, RR\$ 500,00

Despesa Líquida: RR\$ 500,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 09/03/2020

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Table with 4 columns: Banco, Conta, Nº Documento, Valor R\$. Row 1: 001, 30317, 16009, RR\$ 500,00. Row 2: TOTAL,, RR\$ 500,00

Despesa paga em 09/03/2020 Com os recursos acima discriminados

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Nº 00378

EMPENHO Nº 228020

DATA: 09/03/2020

VENCTO: 28/02/2020

PAGTO: 09/03/2020

Credor.: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS

Cod: 62

Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI

CNPJ/CPF:

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI

CEP: 64000-000

Discriminação.:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.

Valor 500,00

(quinhentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 500,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
228020/4	/ OR	021400	10.302.0023.2094.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 500,00	RR\$ 0,00	RR\$ 500,00
TOTAL					RR\$ 500,00	RR\$ 0,00	RR\$ 500,00

Despesa Líquida: RR\$ 500,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 09/03/2020

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Nº Documento	Valor R\$
001	30317	24083	RR\$ 500,00
TOTAL			RR\$ 500,00

Despesa paga em 09/03/2020 Com os recursos acima discriminados

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 00379 EMPENHO Nº 228020
DATA: 09/03/2020 VENCTO: 28/02/2020 PAGTO: 09/03/2020
Credor...: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS Cod: 62
Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI CNPJ/CPF:
Cidade...: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: 64000-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTA
MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.

Valor 500,00

(quinhentos reais) *****

Despesa Bruta: RR\$ 500,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LIQUIDO. Row 1: 228020/5, / OR, 021400, 10.302.0023.2094.0000, 3.1.90.11.00, RR\$ 500,00, RR\$ 0,00, RR\$ 500,00. Row 2: TOTAL,, RR\$ 500,00, RR\$ 0,00, RR\$ 500,00

Despesa Líquida: RR\$ 500,00

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 09/03/2020

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Table with 4 columns: Banco, Conta, N° Documento, Valor R\$. Row 1: 001, 30317, 16031, RR\$ 500,00. Row 2: TOTAL,, RR\$ 500,00

Despesa paga em 09/03/2020 Com os recursos acima discriminados

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Nº 00380

EMPENHO Nº 228020

DATA: 09/03/2020

VENCTO: 28/02/2020

PAGTO: 09/03/2020

Credor..: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS

Cod: 62

Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ/CPF:

Cidade..: BOQUEIRAO DO PIAUÍ

CEP: 64000-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.

Valor **500,00**

(quinhentos reais) * * * * *


Despesa Bruta: **RR\$ 500,00**

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
228020/6	/ OR	021400	10.302.0023.2094.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 500,00	RR\$ 0,00	RR\$ 500,00
TOTAL					RR\$ 500,00	RR\$ 0,00	RR\$ 500,00

Despesa Líquida: **RR\$ 500,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

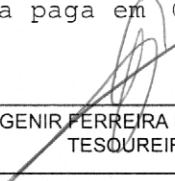
PAGUE-SE 09/03/2020


ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Nº Documento	Valor R\$
001	30317	28381	RR\$ 500,00
TOTAL			RR\$ 500,00

Despesa paga em 09/03/2020 Com os recursos acima discriminados


GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, N° 699

CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO N° 00381 EMPENHO N° 228020

DATA: 09/03/2020 VENCTO: 28/02/2020 PAGTO: 09/03/2020

Credor.: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS Cod: 62

Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI CNPJ/CPF:

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: 64000-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.

Valor 700,00

(setecentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 700,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2280207	/ OR	021400	10.302.0023.2094.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 700,00	RR\$ 0,00	RR\$ 700,00
TOTAL					RR\$ 700,00	RR\$ 0,00	RR\$ 700,00

Despesa Líquida: RR\$ 700,00

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 09/03/2020

Elgilene
ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	N° Documento	Valor R\$
001	30317	28054	RR\$ 700,00
TOTAL			RR\$ 700,00

Despesa paga em 09/03/2020 Com os recursos acima discriminados

Genir
GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 00382 EMPENHO Nº 228020
DATA: 09/03/2020 VENCTO: 28/02/2020 PAGTO: 09/03/2020
Credor.: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS Cod: 62
Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI CNPJ/CPF:
Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: 64000-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTA
MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.

Valor 300,00

(trezentos reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 300,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 228020/8, / OR, 021400, 10.302.0023.2094.0000, 3.1.90.11.00, RR\$ 300,00, RR\$ 0,00, RR\$ 300,00. Row 2: TOTAL,, RR\$ 300,00, RR\$ 0,00, RR\$ 300,00

Despesa Líquida: RR\$ 300,00

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 09/03/2020

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Table with 4 columns: Banco, Conta, Nº Documento, Valor R\$. Row 1: 001, 30317, 16213, RR\$ 300,00. Row 2: TOTAL,, RR\$ 300,00

Despesa paga em 09/03/2020 Com os recursos acima discriminados

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, N° 699
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO N° 00383 EMPENHO N° 228020
DATA: 09/03/2020 VENCTO: 28/02/2020 PAGTO: 09/03/2020
Credor...: ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO E OUTROS Cod: 62
Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUI CNPJ/CPF:
Cidade...: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: 64000-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - ZONA RURAL DESTA
MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2020.

Valor 600,00

(seiscentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 600,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 228020/9, / OR, 021400, 10.302.0023.2094.0000, 3.1.90.11.00, RR\$ 600,00, RR\$ 0,00, RR\$ 600,00. Row 2: TOTAL,, RR\$ 600,00, RR\$ 0,00, RR\$ 600,00

Despesa Líquida: RR\$ 600,00

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 09/03/2020

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Table with 4 columns: Banco, Conta, N° Documento, Valor R\$. Row 1: 001, 30317, 55467, RR\$ 600,00. Row 2: TOTAL,, RR\$ 600,00

Despesa paga em 09/03/2020. Com os recursos acima discriminados

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

REFERENTE AO PAGAMENTO DE MELHORIA ACESSO E QUALIDADE-PMAQ – ZONA RURAL MÊS 02/2020

NOME	FUNÇÃO	CRÉDITO EM CONTA	ASSUNTO	VALOR R\$	CPF	ASSINATURA
Ângela Cristina de Brito Machado	Enfermeira	AG: 106-6 CONTA: 17314-2	PMAQ	950,00		
Rosa Amélia da Costa Sousa	Agente de Saúde	AG:106-6 Conta:16011-3	PMAQ	500,00		
Rita Maria do nascimento	Agente de Saúde	AG:106-6 CONTA:16009-1	PMAQ	500,00		
Maria de Deus da Costa	Tec. Enfermagem	AG: 106-6 CONTA:24083-4	PMAQ	500,00		
Francisca Maria da silva	Agente de Saúde	AG: 106-6 CONTA:16031-8	PMAQ	500,00		
Wilsa De Sousa Lima	Agente de Saúde	AG: 106-6 CONTA: 28.381-9	PMAQ	500,00		
RuanyLarisse Santos de Andrade	Dentista	AG: 0106-6 Conta:28054-2	PMAQ	700,00		
Elisangela gomes da silva	Tec. Bucal Técnica de Higiene Bucal	AG: 106-6 Conta:16213-2	PMAQ	300,00		
Newton gomes de almeida júnior	Medico	AG: 3507-6 Conta:55467-7	PMAQ	600,00		

Importância a presente folha de pagamento em R\$ 5.050,00 (cinco mil e cinquenta reais)
Boqueirão do Piauí – PI, _____ de _____ de _____

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	ANGELA CRISTINA B MACHADO
Agência	106-6
Conta corrente	17314-2
Valor	950.00
Data	Nesta data

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	09/03/2020 12:04:05
	JB570876 ELGILENE S LOPES	09/03/2020 12:15:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	ROSA AMELIA COSTA SOUSA
Agência	106-6
Conta corrente	16011-3
Valor	500,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	09/03/2020 12:04:32
	JB570876 ELGILENE S LOPES	09/03/2020 12:15:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	RITA MARIA DO NASCIMENTO
Agência	106-6
Conta corrente	16009-1
Valor	500.00
Data	Nesta data

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	09/03/2020 12:04:54
	JB570876 ELGILENE S LOPES	09/03/2020 12:15:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	MARIA DE DEUS DA COSTA
Agência	106-6
Conta corrente	24083-4
Valor	500,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	09/03/2020 12:05:09
	JB570876 ELGILENE S LOPES	09/03/2020 12:15:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	FRANCISCA MARIA DA SILVA
Agência	106-6
Conta corrente	16031-8
Valor	500,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	09/03/2020 12:05:28
	JB570876 ELGILENE S LOPES	09/03/2020 12:15:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	WILSA DE SOUSA LIMA
Agência	106-6
Conta corrente	28381-9
Valor	500,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	09/03/2020 12:05:46
	JB570876 ELGILENE S LOPES	09/03/2020 12:17:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	RUANY L SANTOS ANDRADE
Agência	106-6
Conta corrente	28054-2
Valor	700.00
Data	Nesta data

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	09/03/2020 12:06:03
	JB570876 ELGILENE S LOPES	09/03/2020 12:17:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	ELISANGELA GOMES DA SILVA
Agência	106-6
Conta corrente	16213-2
Valor	300,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	09/03/2020 12:06:25
	JB570876 ELGILENE S LOPES	09/03/2020 12:17:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

Creditado

Nome	NEWTON GOMES DE ALMEIDA J
Agência	3507-6
Conta corrente	55467-7
Valor	600,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	09/03/2020 12:06:44
	JB570876 ELGILENE S LOPES	09/03/2020 12:17:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.