



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 409008

DATA DO EMPENHO: 09/04/2020

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | FICHA: 761 |
|---------------------|--|-------------|
| 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 |
| 1.978,28 | | 1.929,66 |
| VALOR DESTA EMPENHO | | |
| 48,62 | | |

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2060

NOME: MARIA LEUDENE DE ARAUJO SILVA

ENDEREÇO: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

Nº: BAIRRO:

CNPJ/CPF: 009.064.233-33

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

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 SALÁRIO FAMILIA DO AUXILIAR DE SERVIÇOS LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FUS, REFERENTE A MARÇO DE 2020.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 09/04/2020

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: 09/04/2020

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 | 409006 | OR | SUBEMPENHO Nº | 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | 1 | FICHA: | 761 | DATA: | 09/04/2020 |
|------------|---------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|------------|-------|-------------------|

| | |
|-----------------------|--|
| 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 |
| 3.3.90.08.56 | SALARIO-FAMILIA |

Fornecedor: **2058 LINDOMAR CARDOSO DE MESQUITA**

CPF/CNPJ : 411.396.582-04

Endereço: **BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CIDADE: **BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA SALÁRIO FAMILIA DO NOTORISTA LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FUS, REFERENTE A MARÇO DE 2020.

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

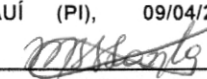
VALOR A SER PAGO R\$

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), 09/04/2020

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: **09/04/2020**

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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|--------------|
| 588 | 10.949F | 420 | 48,62 |

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00PAGO EM: **09/04/2020**

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 | 409008 | OR | SUBEMPENHO Nº | 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | 1 | FICHA: | 761 | DATA: | 09/04/2020 |
| 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-FAMILIA | | | | | | | | | |
| Fornecedor: 2060 MARIA LEUDENE DE ARAUJO SILVA | | | | | CPF/CNPJ : 009.064.233-33 | | | | | |
| Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ | | | | | CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ | | | | | |
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | | | | | | | | | | |
| VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA SALÁRIO FAMILIA DO AUXILIAR DE SERVIÇOS LOTADO NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FUS, REFERENTE A MARÇO 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: | | | | | DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS | | | | | BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 09/04/2020 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS | | | | | Funcionário Responsável | | | | | |
| <input type="checkbox"/> A OBRA FOI REALIZADA | | | | | | | | | | |
| 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: 09/04/2020 | | | | | ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIA DE SAÚDE | | | | | |
| PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S): | | | | | | | | | | |
| FONTE DE RECURSOS: | | | | | | | CÓDIGO DE APLICAÇÃO: | | | |
| 001 Recursos Ordinários | | | | | | | 300 FUS | | | |
| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | | NÚMERO DO DOCUMENTO | | | VALOR R\$ | | | | |
| 590 | 10.949F | | 420 | | | 48,62 | | | | |
| DESCONTOS REALIZADOS: | | | | | | | 0,00 | | | |
| PAGO EM: 09/04/2020 | | | | | GENIR FERREIRA DA SILVA TESOUREIRA | | | | | |