

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 529017

DATA DO EMPENHO: 29/05/2020

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
79.996,70		79.096,70
VALOR DESTA EMPENHO		
900,00		

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 - 2051			
NOME:	ALESSANDRA AURÉLIO TAVARES E OUTROS		
ENDEREÇO:	BOQUEIRÃO DO PIAUÍ	Nº:	BAIRRO:
CNPJ/CPF:	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI	U.F.: PI	

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...:	900,00
---------------------------------	------------------------	---------------

Valor por Extenso: novecentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 29/05/2020
 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: 29/05/2020
 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	529017	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	606	DATA:	29/05/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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

Fornecedor: **2051 ALESSANDRA AURÉLIO TAVARES E OUTROS**

CPF/CNPJ:

Endereço: **BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**CIDADE: **BOQUEIRAO DO PIAUI**DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM A GRATIFICAÇÃO DO PMAQ - NASF DESTE MUNICÍPIO, REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2020.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
900,00	900,00	900,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

900,00


novecentos 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), 29/05/2020
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: **29/05/2020**
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 GovernCÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 BLATB

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
969	30317	26369	180,00

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00PAGO EM: **12/06/2020**
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° 00969 EMPENHO N° 529017
 DATA: 12/06/2020 VENCTO: 12/06/2020 PAGTO: 12/06/2020
 Credor..: ALESSANDRA AURÉLIO TAVARES E OUTROS Cod: 2051
 Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ/CPF:
 Cidade..: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP:

Discriminação...:

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

Valor 180,00

(cento e oitenta reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 180,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
529017/1	/ OR	021400	10.302.0023.2094.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 180,00	RR\$ 0,00	RR\$ 180,00
TOTAL					RR\$ 180,00	RR\$ 0,00	RR\$ 180,00

Despesa Líquida: RR\$ 180,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/06/2020

ELGILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

Banco	Conta	N° Documento	Valor R\$
001	30317	26369	RR\$ 180,00
TOTAL			RR\$ 180,00

Despesa paga em 12/06/2020 Com os recursos acima discriminados

PAULO GOMES PEREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO N° 00971 EMPENHO N° 529017

DATA: 12/06/2020 VENCTO: 12/06/2020 PAGTO: 12/06/2020

Credor..: ALESSANDRA AURÉLIO TAVARES E OUTROS

Cod: 2051

Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ/CPF:

Cidade..: BOQUEIRAO DO PIAUI

CEP:

Discriminação...:

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

Valor 180,00

(cento e oitenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 180,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 529017/2, /, OR, 021400, 10.302.0023.2094.0000, 3.1.90.11.00, RR\$ 180,00, RR\$ 0,00, RR\$ 180,00. Row 2: TOTAL, RR\$ 180,00, RR\$ 0,00, RR\$ 180,00

Despesa Líquida: RR\$ 180,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/06/2020

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, 22088, RR\$ 180,00. Row 2: TOTAL, RR\$ 180,00

Despesa paga em 12/06/2020 Com os recursos acima discriminados

PAULO GOMES PEREIRA SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



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 00972 EMPENHO Nº 529017

DATA: 12/06/2020 VENCTO: 12/06/2020 PAGTO: 12/06/2020

Credor.: ALESSANDRA AURÉLIO TAVARES E OUTROS Cod: 2051

Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ/CPF:

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP:

Discriminação..:

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

Valor 180,00

(cento e oitenta reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 180,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 529017/3 / OR 021400 10.302.0023.2094.0000 3.1.90.11.00 RR\$ 180,00 RR\$ 0,00 RR\$ 180,00. Row 2: TOTAL RR\$ 180,00 RR\$ 0,00 RR\$ 180,00

Despesa Líquida: RR\$ 180,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/06/2020

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 | 29110 | RR\$ 180,00. Row 2: TOTAL. RR\$ 180,00

Despesa paga em 12/06/2020 Com os recursos acima discriminados

PAULO GOMES PEREIRA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



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 00973 EMPENHO Nº 529017

DATA: 12/06/2020 VENCTO: 12/06/2020 PAGTO: 12/06/2020

Credor..: ALESSANDRA AURÉLIO TAVARES E OUTROS Cod: 2051

Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ/CPF:

Cidade..: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP:

Discriminação..:

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

Valor 180,00

(cento e oitenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 180,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 529017/4, /, OR, 021400, 10.302.0023.2094.0000, 3.1.90.11.00, RR\$ 180,00, RR\$ 0,00, RR\$ 180,00. Row 2: TOTAL,, RR\$ 180,00, RR\$ 0,00, RR\$ 180,00

Despesa Líquida: RR\$ 180,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/06/2020

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, 29282, RR\$ 180,00. Row 2: TOTAL,, RR\$ 180,00

Despesa paga em 12/06/2020 Com os recursos acima discriminados

PAULO GOMES PEREIRA SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**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 00974 EMPENHO Nº 529017

DATA: 12/06/2020 VENCTO: 12/06/2020 PAGTO: 12/06/2020
 Credor..: ALESSANDRA AURÉLIO TAVARES E OUTROS Cod: 2051
 Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ/CPF:
 Cidade...: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP:

Discriminação...:

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

Valor 180,00

(cento e oitenta reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 180,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
529017/5	/ OR	021400	10.302.0023.2094.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 180,00	RR\$ 0,00	RR\$ 180,00
TOTAL					RR\$ 180,00	RR\$ 0,00	RR\$ 180,00

Despesa Líquida: RR\$ 180,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 12/06/2020

ELGILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

Banco	Conta	Nº Documento	Valor R\$
001	30317	20462	RR\$ 180,00
TOTAL. . .			RR\$ 180,00

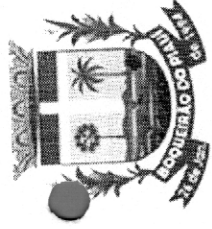
Despesa paga em 12/06/2020 Com os recursos acima discriminados

PAULO GOMES PEREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



Estado do Piauí
Poder Executivo
Prefeitura Municipal de Boqueirão do Piauí
Secretaria Municipal de Saúde

smsboqueiraopi@hotmail.com
Rua 26 de Janeiro, 263 - Centro • CNPJ: 02.372.388/0001-87



529017

REFERENTE AO PAGAMENTO DO PROGRAMA DE MELHORIA ACESSO DE QUALIDADE PMAQ - NASF: MÊS 05/2020

NOME	FUNÇÃO	CRÉDITO EM CONTA	ASSUNTO	VALOR R\$	CPF	ASSINATURA
Alessandra Aurélio Tavares	Nutricionista	AG: 106-6 Conta:26369-9	PMAQ	180,00		
Hericalorrany ramos silva	Fisioterapeuta	AG: 106-6 Conta:22088-4	PMAQ	180,00		
Dsangelarichele Pereira Cardoso Silva	Fisioterapeuta	AG: 106-6 Conta:29110-2	PMAQ	180,00		
Eridiane de Sousa Liberato silva	Educador físico	AG: 106-6 Conta:29282-6	PMAQ	180,00		
Darsiane Brito Moraes	Psicólogo	AG: 0252-6 Conta:20462-5	PMAQ	180,00		

Importância a presente folha de pagamento em R\$ 900,00 (novecentos 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	ALESSANDRA AURELIO TAVARE
Agência	106-6
Conta corrente	26369-9
Valor	180,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	12/06/2020 09:10:16
	JB570876 ELGILENE S LOPES	12/06/2020 09:25:14

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	HERICA LORRANY RAMOS SILV
Agência	106-6
Conta corrente	22088-4
Valor	180,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	12/06/2020 09:10:29
	JB570876 ELGILENE S LOPES	12/06/2020 09:25:14

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	DSANGELA R P C SILVA
Agência	106-6
Conta corrente	29110-2
Valor	180,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	12/06/2020 09:10:45
	JB570876 ELGILENE S LOPES	12/06/2020 09:58:48

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	ERIDIANE S LIBERATO SILVA
Agência	106-6
Conta corrente	29282-6
Valor	180,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	12/06/2020 09:11:10
	JB570876 ELGILENE S LOPES	12/06/2020 09:25:14

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	DARCIANE BRITO MORAES
Agência	252-6
Conta corrente	20462-5
Valor	180,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	12/06/2020 09:11:46
	JB570876 ELGILENE S LOPES	12/06/2020 09:25:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.