

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 731029**

DATA DO EMPENHO: 31/07/2020

TIPO: OR - Ordinario

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		VALOR DESTA EMPENHO
641,72		48,62
		SALDO ATUAL
		593,10

<b>FONTE DE RECURSOS:</b> 001 Recursos Ordinários	<b>CÓDIGO DE APLICAÇÃO:</b> 300 FUS
--	--

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2060			
NOME:	MARIA LEUDENE DE ARAUJO SILVA	Nº:	BAIRRO:
ENDEREÇO:	BOQUEIRÃO DO PIAUÍ	CIDADE:	BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
CNPJ/CPF:	009.064.233-33	U.F.:	PI



TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario	<b>VALOR TOTAL...:</b>	<b>48,62</b>
---------------------------------	------------------------	--------------

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 AO MÊS DE JULHO DE 2020.

<b>EMPENHO AUTORIZADO EM: 31/07/2020</b> Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.	<b>CONTABILIZADO EM: 31/07/2020</b> A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.
 <b>ROSÂNGELA DE SOUSA</b> SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE	 <b>PAULO GOMES PEREIRA</b> 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	<b>731029</b>	<b>OR</b>	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>761</b>	DATA:	<b>10/08/2020</b>
------------	---------------	-----------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021400 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.08.56	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS 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 AO MÊS DE JULHO DE 2020.

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

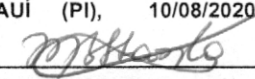
**VALOR A SER PAGO R\$****48,62**

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 LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
**BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 10/08/2020**

  
Funcionário Responsável

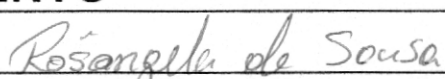
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

  
**JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA**  
CONTROADOR GERAL DO MUNICÍPIO

**ORDEM DE PAGAMENTO**

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **10/08/2020**

  
**ROSÂNGELA DE SOUSA**  
SEC. MUNICIPAL 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\$
<b>1403</b>	<b>10.949F</b>	<b>0001</b>	<b>48,62</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00

PAGO EM: **10/08/2020**

  
**PAULO GOMES PEREIRA**  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS