



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BONFIM DO PIAUÍ - FMS

ENDEREÇO: RUA EMÍLIO BAIÃO, S/N

CIDADE: BONFIM DO PIAUI

CNPJ: 41.522.210/0001-27

NOTA DE EMPENHO Nº 527002

DATA DO EMPENHO: 27/05/2020

TIPO: OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 1213
02	PREFEITURA MUNICIPAL	
09	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-S.M.S.	
09.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE -FMS	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0002	PROMOÇÃO A SAÚDE DE QUALIDADE	
2170	ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19	
31.90.16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	
3.1.90.16.44	SERVICOS EXTRAORDINARIOS	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTA EMPENHO
34.425,00		3.625,00
		SALDO ATUAL
		30.800,00

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	115 COVID19-214-CRED EXTR

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2096

NOME: IVANA ARAÚJO P. AMORIM/OUTROS

ENDEREÇO: BONFIM DO PIAUI Nº: BAIRRO:

CNPJ/CPF: CIDADE: BOONFIM U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario	VALOR TOTAL...: 3.625,00
---------------------------------	--------------------------

Valor por Extenso:


três mil, seiscentos e vinte e cinco reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA, REFERENTE AO PAGAMENTO DE GRATIFICAÇÃO DE DESEMPENHO AOS PROFISSIONAIS DA LINHA DE FRENTE DAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVÍRUS, NO MUNICIPIO DE BONFIM DO PIAUI-PI, DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2020.

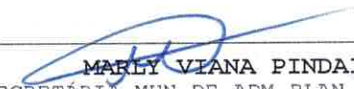
EMPENHO AUTORIZADO EM: 27/05/2020

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.


HELENA SOARES RIBEIRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 27/05/2020

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.


MARLY VIANA PINDAÍBA
SECRETÁRIA MUN. DE ADM. PLAN. E FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BONFIM DO PIAUÍ - FMS

ENDEREÇO: RUA EMÍLIO BAIÃO, S/N

CIDADE: BONFIM DO PIAUI

CNPJ: 41.522.210/0001-27

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	527002	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	1213	DATA:	27/05/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	-------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020901	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE -FMS
10.122.0002.2170.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID-19
3.1.90.16.44	SERVICOS EXTRAORDINARIOS

Fornecedor: 2096	IVANA ARAÚJO P. AMORIM/OUTROS	CPF/CNPJ :
Endereço: BONFIM DO PIAUI		CIDADE: BOONFIM

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA, REFERENTE AO PAGAMENTO DE GRATIFICAÇÃO DE DESEMPENHO AOS PROFISSIONAIS DA LINHA DE FRENTE DAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVÍRUS, NO MUNICÍPIO DE BONFIM DO PIAUI-PI, DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2020.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.625,00	3.625,00	3.625,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	3.625,00
três mil, seiscentos e vinte e cinco 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
BONFIM DO PIAUI (PI), 27/05/2020

 Funcionário Responsável

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

HUMBERTO FERNANDES VIANA
 CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: **27/05/2020**

HELENA SOARES RIBEIRO
 SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 COVID19-214-CRED EXTR

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM:

MARLY VIANA PINDAIBA
 SECRETÁRIA MUN.DE ADM.PLAN.E FINANÇAS



Favorecido	Inscrição	Instituição	Agência	Conta	Valor
Pagamentos para: 27/05/2020 Remessa: 92					
AURINA LEAL SOARES	008.383.113-42	001	2660-3	41.160-4	250,00
CLEIDE ALVES SOARES	860.880.093-49	104	0728	45.821-0	250,00
FABIOLA FERREIRA DOS	017.878.523-77	104	0728	4.956-5	250,00
IVANA ARAUJO P. AMORIM	007.695.723-32	001	2660-3	10.256-3	250,00
JOAO HIPOLITO DA CRUZ	638.677.965-72	237	5810	6.645-1	375,00
MARIA BEATRIZ P. L. DE	001.331.093-30	104	0728	106.699-4	500,00
RAILDES FERREIRA BRAZ	041.944.353-38	104	0728	103.895-8	500,00
TERESA NONATA DA SILVA	033.358.473-26	104	0728	122.747-5	250,00
ANA MARIA RIBEIRO DOS	001.185.715-32	104	0728	116.962-9	250,00
DANUSE DE MARIA SOARES	013.659.023-31	001	2660-3	43.424-8	250,00
JOSE HILSON DIAS ALVES	135.385.558-93	104	0728	22.204-3	250,00
SUZILENE DE SOUSA BRITO	052.657.303-11	104	0728	128.971-3	250,00
Total Parcial:	R\$	3.625,00	Quantidade:	12	
Total Geral	R\$	3.625,00	Quantidade:	12	

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamento de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00012 registro(s) e no valor total de R\$ 3.625,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência: 2660-3

Conta Corrente Debitada: 000.043.879-0

Conveniente:

PAGAMENTO DE GRATIFICAÇÃO DE DESEMPENHO A PROFISSIONAIS DA LINHA DE FRENTE DE COMBATE AS AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVIRUS, DURANTE O MÊS DE MAIO DE 2020.