

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 110001**

DATA DO EMPENHO: 10/01/2019

TIPO: ES - Estimativa

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 579
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	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
280.000,00		277.120,00
VALOR DESTA EMPENHO		
2.880,00		

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 142

NOME: BANCO DO BRASIL S.A

ENDEREÇO: CAMPO MAIOR

Nº:

BAIRRO:

CNPJ/CPF: 00.000.000/0001-91

CIDADE: CAMPO MAIOR

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: ES - Estimativa

VALOR TOTAL...:

2.880,00

Valor por Extenso:

dois mil, oitocentos e oitenta reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA Nº 10.949-5(FUS).

EMPENHO AUTORIZADO EM: 10/01/2019

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

ELGILENE SILVA LOPES  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 10/01/2019

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	<b>110001</b>	<b>ES</b>	SUBEMPENHO Nº	<b>14</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>14</b>	FICHA:	<b>579</b>	DATA:	<b>10/04/2019</b>
------------	---------------	-----------	---------------	-----------	---------------------	-----------	--------	------------	-------	-------------------

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2068.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS

Fornecedor:	<b>142 BANCO DO BRASIL S.A</b>	CPF/CNPJ:	00.000.000/0001-91
Endereço:	<b>CAMPO MAIOR</b>	CIDADE:	<b>CAMPO MAIOR</b>

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA Nº 10.949-5(FUS).

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.880,00</b>	<b>877,45</b>	<b>194,46</b>	<b>2.002,55</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** XXXXXXXXXX  
 cento e noventa e quatro reais e quarenta e seis 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), 10/04/2019**

*[Assinatura]*  
**Funcionário Responsável**

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

*[Assinatura]*  
**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: **10/04/2019**

*[Assinatura]*  
**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\$
<b>2174</b>	<b>10.949F</b>		<b>194,46</b>

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**PAGO EM: **10/04/2019**

*[Assinatura]*  
**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	<b>110001</b>	ES	SUBEMPENHO Nº	<b>15</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>15</b>	FICHA:	<b>579</b>	DATA:	<b>23/04/2019</b>
------------	---------------	----	---------------	-----------	---------------------	-----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 1400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2068.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS

Fornecedor:	<b>142 BANCO DO BRASIL S.A</b>	CPF/CNPJ:	00.000.000/0001-91
Endereço:	<b>CAMPO MAIOR</b>	CIDADE:	<b>CAMPO MAIOR</b>

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA Nº 10.949-5(FUS).

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.880,00</b>	<b>887,63</b>	<b>10,18</b>	<b>1.992,37</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** [REDACTED]  
 dez reais e dezoito 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), 23/04/2019**

*[Signature]*  
**Funcionário Responsável**

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

*[Signature]*  
**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: **23/04/2019**

*[Signature]*  
**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\$
<b>2175</b>	<b>10.949F</b>		<b>10,18</b>

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **23/04/2019**

*[Signature]*  
**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	<b>110001 ES</b>	SUBEMPENHO Nº	<b>16</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>16</b>	FICHA:	<b>579</b>	DATA:	<b>30/04/2019</b>
------------	------------------	---------------	-----------	---------------------	-----------	--------	------------	-------	-------------------

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
3.3.90.39.59	SERVIÇOS BANCÁRIOS

Fornecedor: <b>142 BANCO DO BRASIL S.A</b>	CPF/CNPJ: 00.000.000/0001-91
Endereço: <b>CAMPO MAIOR</b>	CIDADE: <b>CAMPO MAIOR</b>

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM TARIFAS E SERVIÇOS BANCÁRIOS DEBITADOS NA CONTA Nº 10.949-5(FUS).

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.880,00</b>	<b>907,99</b>	<b>20,36</b>	<b>1.972,01</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** [REDACTED]  
 vinte reais e trinta e seis 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), 30/04/2019**

\_\_\_\_\_  
**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: **30/04/2019**

\_\_\_\_\_  
**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\$
<b>2176</b>	<b>10.949F</b>		<b>20,36</b>

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **30/04/2019**

\_\_\_\_\_  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
 TESOUREIRA