



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

10.528.850/0001-10

NOTA DE EMPENHO

911012

OR - Ordinário	911012	FUNDAÇÃO	DATA	11/09/2020	SOLICITAÇÃO Nº
----------------	--------	----------	------	------------	----------------

LICITAÇÃO	DISPENSA	PROCESSO	VENCIMENTO	11/09/2020
-----------	----------	----------	------------	------------

NOME	ED CARLOS LOPES ARAÚJO	070.733.313-05	CÓDIGO	1899
ENDEREÇO	SÃO CARLOS DOS QUIRINOS	BOA HORA		

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 06 3.3.90.36.06 10.301.0020.2160.0000	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA Manutenção dos Serviços Municipais de Saúde

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
76.170,00	65.688,00	1.124,00	9.358,00

VALOR EM R\$ **1.124,00** um mil, cento e vinte e quatro reais \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS COMO TÉCNICO DE ENFERMAGEM TEMPORARIO PARA ATENDER A SEC:DE SAUDE EM VIRTUDE DA COVID-19, REF.AGO/20.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO	214	Transferências F.		
CODIGO DE APLICAÇÃO	115	Recursos Vincul		
	015	COVID-19		
<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>				<b>1.124,00</b>

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 11/09/2020  
*Leisany Lauce da Silva*  
 LEISANY LAUCE DA SILVA  
 SEC. MUN. DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 11/09/2020  
*Pablo Lucas Carvalho Pereira*  
 PABLO LUCAS CARVALHO PEREIRA  
 SEC. MUN. DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
RUA DAUM, 627 - CENTRO - BOA HORA - PI  
01.612.568/0001-26

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 911012 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 306 DATA: 11/09/2020 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 11/09/2020

Fornecedor: 1899 ED CARLOS LOPES ARAÚJO CPF/CNPJ 070.733.313-05  
ENDEREÇO: SÃO CARLOS DOS QUIRINOS BOA HORA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM TEMPORARIO PARA ATENDER A SEC.DE SAUDE EM VIRTUDE DA COVID-19, REF.AGO/20.

VALOR BRUTO

1.124,00

DESCONTOS

56,20

OR - Ordinario

VALOR A PAGAR

1.067,80

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

02 06 01

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS

10.301.0020.2160.0000

Manutenção dos Serviços Municipais de Saúde

3.3.90.36.06

SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

1.124,00

1.124,00

1.124,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.067,80

um mil e sessenta e sete reais e oitenta centavos \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

( ) Os Serviços Foram Prestados.

( ) Os Materiais Foram Entregues.

( ) A Obra Foi Realizada

Boa Hora (PI), em:

11/09/2020

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

*Isael de Carvalho Sousa*

Isael de Carvalho Sousa  
CONTROLADOR INTERNO



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

RUA DAUM, Nº 627 - CENTRO - BOA HORA - PI  
01.612.568/0001-26 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00889

DATA: 11/09/2020 VENCTO:11/09/2020 PAGTO: 11/09/2020

Credor.: ED CARLOS LOPES ARAÚJO CNPJ: 070.733.313-05 Cod: 1899

Endereço: SÃO CARLOS DOS QUIRINOS

Cidade.: BOA HORA CEP: 64108-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM TEMPORARIO PARA ATENDER A SEC.DE SAUDE EM VIRTUDE DA COVID-19, REF.AGO/20.

Valor 1.124,00

(um mil, cento e vinte e quatro reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 1.124,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
911012 / 1		OR 020601	10.301.0020.2160.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 1.124,00	RR\$ 0,00	RR\$ 56,20	RR\$ 1.067,80
TOTAL . . . . .					RR\$ 1.124,00	RR\$ 0,00	RR\$ 56,20	RR\$ 1.067,80

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 1.067,80

ORDEM DE PAGAMENTO

*Leisany Laice da Silva*

LEISANY LAICE DA SILVA  
SEC. MUN. DE SAÚDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
104	624073-7		RR\$ 1.067,80
TOTAL . . . . .			RR\$ 1.067,80

Despesa paga em 11/09/2020 Com os recursos acima discriminados

*Pablo Lucas Carvalho Pereira*

PABLO LUCAS CARVALHO PEREIRA  
SEC. MUN. DE FINANÇAS