

ORDEM DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO



Estado do Piauí
 PREFEITURA MUNICIPAL SIMPLICIO MENDES
 C.N.P.J: 06.553.952/0001-19
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

Nº Liquidação: 004083
 Nº Empenho...: 003019/119.008
 Data Empenho.: 29/04/2021

Orgão/Unidade....: 02.07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 Classificação....: 10.122.0009-SIMPLICIO SAUDÁVEL
 Projeto/Atividade: 2.171 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
 Elemento Despesa.: 3.1.90.16 - Outras Despesas Variáveis - Pessoal Civil
 Sub-Elemento Desp: 44.11 - SERVICOS EXTRAORDINARIOS

Liquidação do Empenho Nº 119008 , acesso: 003019, de 29 de Abril de 2021
 Credor...: 001255 - CRISTIANA DA SILVA MOURA
 Endereço.: RUA NIVALDO RODRIGUES, CENTRO, SIMPLICIO MENDES - PI
 Documento: CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00 Outro doc.:
 Histórico: Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa pelos serviços extras prestados pelos profissionais de saúde na realização de vacinação domiciliar (vacina coronavac dose 2 em idosos com 80 a 89 anos e dose 1 em idosos de 70 a 79 anos) da zona urbana e rural do município, nos dias 01, 02, 03, 04, 10, 11, 17, 18, 21, 24 e 25 de abril de 2021.

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA Valor Liquidado: 8.585,83
 Tipo Documento...: Folha de pagamento
 Número Documento.: 111
 Conta Liquidação.: 21111.01.01-SALÁRIOS, REMUNERACOES E BENEFÍCIOS DO EXERCÍCIO
 DECLARO QUE: Os materiais foram recebidos As obras foram construídas
 Os serviços foram prestados Os equipamentos foram recebidos
 Em: 05 / 05 / 2021 _____
 FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL

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

 RICARDO LEAL MOURA FE
 CONTROLADOR INTERNO CPF: 021.648.213-51

AUTORIZO O PAGAMENTO ATENDIDA AS FORMALIDADES LEGAIS.
 Pague-se: ___/___/___

 JANINE DAMASCENO MOURA FE
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DETALHAMENTO DA LIQUIDAÇÃO / SUB-ELEMENTOS DA DESPESA:

44.11-SERVICOS EXTRAORDINARIOS	R\$	8.585,83
--------------------------------	-----	----------

RETENÇÕES DA LIQUIDAÇÃO:

RETENÇÕES DO PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA DESPESA:

001-01148-000028101/BLOCO CUSTEIO.....	R\$	403,33
001-01148-000028101/BLOCO CUSTEIO.....	R\$	686,00
001-01148-000028101/BLOCO CUSTEIO.....	R\$	7.496,50

Total Líquido deste Pagamento: R\$ 8.585,83
 (Oito Mil e Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Oitenta e Três Centavos)
 Em: 05 / 05 / 2021 _____
 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÍMPLICIO MENDES-PI
RUA BENEDITO REIS, SIN - BAIRRO: CENTRO
CEP: 64.705-000 - SÍMPLICIO MENDES-PI

CNPJ: 01.751.604/0001-32

FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIÇOS EXTRAS REFERENTE AS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE SÍMPLICIO MENDES (VACINAÇÃO DOMICILIAR - VACINA CORONAVAC DOSE 2 EM IDOSOS COM 80 a 89 ANOS E DOSE 1 EM IDOSOS DE 70 A 79 ANOS RESIDENTES NA ZONA RURAL E URBANA), NOS DIAS 01, 02, 03, 04, 10, 11, 17, 18, 21, 24 E 25 DE ABRIL DE 2021.

Nome	Cargo	Valor Total
Cristiana da Silva Moura	Anotadora	R\$ 696,66
Eliete de Sousa	Técnica de Enfermagem	R\$ 403,33
Grasiane Gonçalves da Silva	Técnica de Enfermagem	R\$ 403,33
Kelly de Carvalho Costa	Enfermeira	R\$ 1.037,66
Luiza Cássia de Sousa Pereira	Técnica de Enfermagem	R\$ 403,33
Maria Aparecida Rodrigues de Morais	Técnica de Enfermagem	R\$ 652,66
Maria Kelcilandia dos Reis	Técnica de Enfermagem	R\$ 403,33
Mariana Vieira de Morais	Enfermeira Covid	R\$ 686,00
Marina de Moura Rêgo	Enfermeira Covid	R\$ 686,00
Tamires Cristina de Moura Costa	Enfermeira PSF	R\$ 1.037,66
Vanessa Aquino Leal	Enfermeira Coordenadora	R\$ 2.175,87
TOTAL		R\$ 8.585,83

Importa a presente Folha de Pagamento de Serviços Extras em quantia de R\$ 8.585,83 (Oito mil quinhentos e oitenta e cinco reais e oitenta e três centavos)

PAGUE-SE EM: ____ / ____ / ____

Janine Damasceno Moura Fé
Sec. Munic. De Saúde

PAGUE-SE EM: 05/05/2021

Paula
Paula Virgínia de Carvalho Moura
Tesoureira

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 06/05/2021		Remessa : 002301			
CRISTIANA DA SILVA MOU	790.270.833-04	001	1148-7	00.000.018.554-X	696,66
ELIETE DE SOUSA	001.037.503-12	001	1148-7	00.000.027.238-8	403,33
GRASIANE GONCALVES DA	015.330.983-01	001	1148-7	00.000.018.002-5	403,33
KELLY CARVALHO COSTA	046.640.743-28	001	1148-7	00.000.027.605-7	1.037,66
LUIZA CASSIA DE SOUSA	059.544.073-80	001	1148-7	00.000.027.935-8	403,33
MARIA APARECIDA RODRI	096.761.803-78	001	1148-7	00.000.006.575-7	652,66
MARIA KELCILANDIA DOS	006.436.153-50	001	1148-7	00.000.025.872-5	403,33
MARIANA VIEIRA DE MORA	039.842.153-63	001	1148-7	00.000.024.042-7	686,00
MARINA DE MOURA REGO	071.993.713-22	001	3506-8	00.000.036.818-0	686,00
TAMIRIS CRISTINA DE MO	033.406.533-05	001	1148-7	00.000.015.266-8	1.037,66
VANESSA AQUINO LEAL	858.934.393-68	001	0519-3	00.000.008.134-5	2.175,87
Total parcial:	R\$ 8.585,83	quantidade: 00011			
Total geral :	R\$ 8.585,83	quantidade: 00011			

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00011 registro(s) no valor total de R\$ 8.585,83 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 1148-7
Conta Corrente Debitada: 00.000.028.101-8

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SIMPLICIO MENDES

**Pagamentos a terceiros - Liberação de lote**G338051144930493009
05/05/2021 11:50:13**Dados do lote**

Agência do débito	1148-7
Conta do débito	28101-8 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SI
Descrição lote	PAG DIVERS C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data débito	05/05/2021
Data pagamento	06/05/2021
Quantidade lançamentos liberados	9
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R\$	7.496,50
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

Transação efetuada com sucesso por: J8100072 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G338051144930493024
05/05/2021 11:53:42

Aplicação em poupança

Debitado

Nome PI 221080 FMS CUSTEIO SUS
Agência 1148-7
Conta corrente 28101-8

Creditado

Nome LUIZA C SOUSA PEREIRA
Agência 1148-7
Conta corrente 510027935-0
Variação 51
Valor 403,33
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE686140 JANINE D M FE 05/05/2021 11:48:27
J8100072 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA 05/05/2021 11:53:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8100072 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA.

G332051151970412007
05/05/2021 11:55:14

Aplicação em poupança

Debitado

Nome PI 221080 FMS CUSTEIO SUS
Agência 1148-7
Conta corrente 28101-8

Creditado

Nome MARIANA VIEIRA DE MORAIS
Agência 1148-7
Conta corrente 510024042-X
Variação 51
Valor 686,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J8100072 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA 05/05/2021 11:53:05
JE686140 JANINE D M FE 05/05/2021 11:55:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE686140 JANINE D M FE.