



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Cidade: MASSAPÉ

CNPJ Nº : 01.612.591/0001-10

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 508007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
06 . 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS
10.301.0020.2161.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
13.874,19	8.175,81	318,95	13.555,24

FICHA: 239 DATA: 08/05/2020

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências CÓD. DE APLIC: 115 001 Recursos Vinculados

CREDOR.: **478** MARIA ALAIDE DE CARVALHO REIS

Telefone: 8934730034

CNPJ/CPF: 982.896.243-87

CIDADE: MASSAPE DO PIAUI

U.F.: PI

ENDEREÇO: LOCALIDADE JUAZEIRO DO QUITÔ

Nº 0

BAIRRO: ZONA RURAL

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE 303 MASCARAS, DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

318,95

Valor por Extenso: **trezentos e dezoito reais e noventa e cinco centavos** *****

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/05/2020


DELIANY CAVALCANTI CLEMENTINO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO

EMPENHADO EM: 08/05/2020


MARCOS DE CARVALHO VELOSO
SERVIDOR



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

CNPJ:01.612.591/0001-10

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 508007	SUB: 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº1	PROCESSO:	DATA: 08/05/2020
-------------------	--------	------------------------	-----------	------------------

DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	FONTE: 214
---------------------------	------------

FORNECEDOR: MARIA ALAIDE DE CARVALHO REIS	CNPJ: 982.896.243-87
ENDEREÇO: LOCALIDADE JUAZEIRO DO QUITÓ	MASSAPE DO PIAUI



DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÃO DE 303 MASCARAS, DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19.	318,95

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020601 3.3.90.36.31 10.301.0020.2161.0000	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA Manutenção das Ações da Atenção Básica

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
318,95	318,95	318,95	0,00

VALOR A SER PAGO trezentos e três reais ***** ***
303,00

DESCONTOS	
9067 9999.11.0.1.00 ISS-FMS	15,95
TOTAL DE DESCONTOS	15,95

DECLARAÇÃO Declaro que foram prestados os serviços e/ou recebidos os materiais  Responsável pelo recebimento do Serviço/Material Marcos de Carvalho Veloso SERVIDOR CPF: 027.396.613-80	AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO Autorizo o pagamento de acordo com o artigos 64 e 65 da lei 4.320/64  SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DELIANY CAVALCANTI CLEMENTINO Secretária Municipal de Saúde CPF: 050.818.533-56
--	--



ESTADO DO PIAUÍ
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSAPÊ DO PIAUÍ
 RUA RAIMUNDO TEOTONHO, 450 - MASSAPÊ DO PIAUÍ - PI
 CNPJ: 12606896000136

DEVE A MARIA ALAIDE DE CARVALHO REIS
Endereço LOCALIDADE JUAZEIRO DO QUITÓ

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
VALOR REFERENTE AO SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE 303 MASCARAS, DESTINADAS AO ENFRENTAMENTO DO CIVID 19.	318,95

Importa a presente conta na quantia de R\$ 318,95 (Trezentos e Dezoito Reais E Noventa e Cinco Centavos)

MASSAPÊ DO PIAUÍ, 08 de Maio de 2020.

 CREDOR

ORDEN DE PAGAMENTO

Declaro para os devidos fins que:

- os materiais foram recebidos.
- os serviços foram prestados.
- as despesas foram realizadas.
- as obras foram executadas.

Em 08/05/2020

Marcos de Carvalho Veloso
 SERVIDOR
 CPF: 027.396.613-80

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 08/05/2020

Deliany Cavalcanti Clementino
 ORDENADOR DA DESPESA

RECIBO

Valor Bruto	ISS	INSS	IRRF	Outros	Valor Líquido
318,95	15,95	0,00	0,00	0,00	303,00

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSAPÊ DO PIAUÍ - PI, a quantia líquida de R\$ 303,00 (Trezentos e Três Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 08/05/2020

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

Em 08/05/2020

Reinaldo de Carvalho Costa
 TESOUREIRO
 SECRETÁRIO DE FAZENDA
 CPF: 027.212.433-81

 CREDOR
 CPF: 982.896.243-87

02/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:05:30
220302203 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220605 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2203-9 CONTA: 22.323-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/07/2020
NR. DOCUMENTO	662.203.000.018.390
VALOR TOTAL	303,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA A CARVALHO REIS
AGENCIA: 2203-9 CONTA: 18.390-3
NR. DOCUMENTO 662.203.000.022.323

=====

NR. AUTENTICACAO	F.0D4.64F.082.146.61C
------------------	-----------------------

enfrentamento da Emergência
COVID 19