



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONI

Endereço: RUA TIA MARIA DULCE

Cidade: NOVO SANTO ANTONIO

CNPJ Nº : 11.888.596/0001-24

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 1006002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
04	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
04.02	PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE		
10.301.0059.2054.0000	MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAUDE		
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
3.3.90.39.05	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
21.257,13	120.551,35	2.000,00	19.257,13

FICHA: 410 DATA: 06/10/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº , PROCESSO: 3104

CREDOR...: JOSE GABRIEL GOMES DE OLIVEIRA 70350728372 Telefone: (86) 9422-

CNPJ/CPF: 28.054.051/0001-15 CÓDIGO: 1395

ENDEREÇO: R MANOEL RAIMUNDO GOMES CIDADE...: PAU D'ARCO DO PIAUI U.F...: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 vinc

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE DESOESAS COM SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAUDE E TREINAMENTO REMOTO PARA OS PROFISSIONAIS DA SAUDE NO MONITORAMENTO DOS CASOS DE COVID 19 E INSERÇÃO DOS MESMOS NO SISTEMA.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 2.000,00

Valor por Extensão:

dois mil reais * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 06/10/2020

Genivaldo da Silva Lira

GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 06/10/2020

Ana Flavia Vieira Brandão

ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVO SANTO ANTONIO**

11.888.596/0001-24

RUA TIA MARIA DULCE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	1006002 / 1	Processo:	3104
Ficha	410	Data	06/10/2020	Requi	Venci 06/10/2020
Licitação	DISPENSA	Nº		Doc	NOTA FISCAL N°
Fornecedor	JOSE GABRIEL GOMES DE OLIVEIRA 70350728372		28.054.051/0001-15	Cod	1395
Endereço	R MANOEL RAIMUNDO GOMES		473	PAU D'ARCO DO PIAUI	64295-000

Recurso/Aplicação**Material/Serviço**

00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE DESOESAS
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo	COM SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DOS SISTEMAS DE
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores (Gastos em Capital)	INFORMAÇÃO EM SAÚDE E TREINAMENTO REMOTO PARA OS
115 Recursos Vinculados	PROFISSIONAIS DA SAÚDE NO MONITORAMENTO DOS
001 vinc	CASOS DE COVID 19 E INSERÇÃO DOS MESMOS NO SISTEMA.

OR

04 02	PODER EXECUTIVO
02	PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAÚDE
3.3.90.39.05	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS
10.301.0059.2054.0000	MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAÚDE

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
2.000,00	2.000,00	2.000,00	0,00

2.000,00 dois mil reais *****

Autorizado

06/10/2020

GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**Contabilizado**

06/10/2020

FRANCISCO DAS CHAGAS OLIVEIRA NETO
CONTADOR - CRC: 8152/PIA DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 06/10/2020

Ordem de Pagamento

Data 08/10/2020

Despesa Paga: 08/10/2020

Banco	Conta	Cheque	Valor: 2.000,00
Banco	Conta	Cheque	Valor:

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

___/___/___

Nome:

CGC/CPF:

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO**

RUA TIA MARIA DULCE

11.888.596/0001-24

Exercício: 2020

ORDEN DE PAGAMENTO

Page 119

ORDEN DE PAGAMENTO 01184

DATA: 08/10/2020 VENCTO:06/10/2020 PAGTO:08/10/2020

Credor...: JOSE GABRIEL GOMES DE OLIVEIRA 7 CNPJ: 28.054.051/0001-15 Cod: 1395

Endereço: R MANOEL RAIMUNDO GOMES

Cidade...: PAU D'ARCO DO PIAUI

CEP: 64295-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE DESOESAS COM SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAUDE E TREINAMENTO REMOTO PARA OS PROFISSIONAIS DA SAUDE NO MONITORAMENTO DOS CASOS DE COVID 19 E INSERÇÃO DOS MESMOS N

Valor 2.000,00

(dois mil reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 2.000,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
10060	/ 1	OR 020402	10.301.0059.2054.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 2.000,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.000,00
TOTAL					RR\$ 2.000,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 2.000,00

Despesa Líquida: RR\$ 2.000,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE _/ _/ _

Genivaldo da Silva Lira
GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	31652	087395	RR\$ 2.000,00
TOTAL . . .			RR\$ 2.000,00

Despesa paga em 08/10/2020 Com os recursos acima discriminados

Ana Flavia Vieira Brandão
ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

//_

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

G335080809079703008
08/10/2020 08:12:18

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PI 220695 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1428-1
Conta corrente	31652-0

Creditado

Nome	JOSE G O 70350728372
Agência	1640-3
Conta corrente	87395-0
Valor	2.000,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA091708 GENIVALDO DA SILVA LIRA	07/10/2020 14:32:05
	J8616606 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO	08/10/2020 08:12:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8616606 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO.