



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

Endereço: RUA TIA MARIA DULCE
Cidade: NOVO SANTO ANTONIO
CNPJ Nº : 11.888.596/0001-24

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 1207002

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 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
13.032,29	236.950,22	9.108,84	3.923,45

FICHA: 408 DATA: 07/12/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 3859

CREDOR...: GABRIELA DE PAULA GONÇALVES LEITÃO Telefone:
CNPJ/CPF: 096.599.886-05 CÓDIGO: 1346
ENDEREÇO: AV HOMERO CASTELO BRANCO CIDADE...: TERESINA U.F...: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 vinc

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESA REFERENTE A SERVIÇOS COMO MÉDICA EM PLANTÕES EMERGENCIAIS COVID-19 PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 9.108,84

Valor por Extenso:

nove mil, cento e oito reais e oitenta e quatro centavos * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 07/12/2020

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: 07/12/2020

ANA FLÁVIA VIEIRA BRANDÃO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

11.888.596/0001-24

RUA TIA MARIA DULCE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	1207002 / 1		Processo:	3859	
Ficha	408	Data	07/12/2020	Requi	Venci	07/12/2020	
Licitação	DISPENSA		Nº		Doc	NOTA FISCAL Nº	
Fornecedor	GABRIELA DE PAULA GONÇALVES LEITÃO		096.599.886-05		Cod	1346	
Endereço	AV HOMERO CASTELO BRANCO		1820	TERESINA	64000-000		

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESA REFERENTE A SERVIÇOS COMO MÉDICA EM PLANTÕES EMERGENCIAIS COVID-19 PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores	
115 Recursos Vinculados	
001 vinc	

OR

02 04 02 PODER EXECUTIVO

02 PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE

3.3.90.36.30 SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

10.301.0059.2054.0000 MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAUDE

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
9.108,84	9.108,84	7.200,00	0,00
9.108,84 nove mil, cento e oito reais e oitenta e quatro centavos *****			

Autorizado Genivaldo da Silva Lira
 07/12/2020
 GENIVALDO DA SILVA LIRA
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Contabilizado Francisco das Chagas Oliveira Neto
 07/12/2020
 FRANCISCO DAS CHAGAS OLIVEIRA NETO
 CONTADOR - CRC: 8152/PI

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

Data 07/12/2020

Ordem de Pagamento

Data 09/12/2020

Despesa Paga. 09/12/2020

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: **7.200,00**

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01419

DATA: 09/12/2020 VENCTO:07/12/2020 PAGTO: 09/12/2020

Credor...: GABRIELA DE PAULA GONÇALVES LEIT. CNPJ: 096.599.886-05 Cod: 1346

Endereço: AV HOMERO CASTELO BRANCO

Cidade...: TERESINA

CEP: 64000-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESA REFERENTE A SERVIÇOS COMO MÉDICO A EM PLANTÕES EMERGENCIAIS COVID-19 PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Valor 9.108,84

(nove mil, cento e oito reais e oitenta e quatro centavos) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 9.108,84

Table with columns: EMP/SUB, N., LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, ANULAÇÃO, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 12070 / 1, OR 020402, 10.301.0059.2054.0000, 3.3.90.36.00, RR\$ 9.108,84, RR\$ 0,00, RR\$ 1.908,84, RR\$ 7.200,00. Row 2: TOTAL RR\$ 9.108,84, RR\$ 0,00, RR\$ 1.908,84, RR\$ 7.200,00

Despesa Líquida: RR\$ 7.200,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

Handwritten signature of Genivaldo da Silva Lira

GENIVALDO DA SILVA LIRA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Table with columns: Banco, Conta, Cheque, Valor R\$. Row 1: 001, 31652, 18.652, RR\$ 7.200,00. Row 2: TOTAL RR\$ 7.200,00

Despesa paga em 09/12/2020 Com os recursos acima discriminados

Handwritten signature of 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: _____