



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIC

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

2020

## NOTA DE EMPENHO Nº 420002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
04	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			
04.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
10.302.0059.2044.0000	MANUTENCAO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			
3 1 90 11	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL			
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
507.123,33	30.282,67	5.350,00	501.773,33	

FICHA: 339 DATA: 20/04/2020 LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO: 459

CREDOR...: FOLHA SAUDE - FMS

Telefone:

CNPJ/CPF:

CÓDIGO: 32

ENDEREÇO:

CIDADE...:NOVO SANTO ANTONIO U.F...: PI

FONTE DE RECURSOS : 000 Saúde

### Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO REFERENTE A BARREIRA SANITARIA NO COMBATE AO COVID 19.

TIPO DE EMPENHO:OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 5.350,00

### Valor por Extenso:

cinco mil, trezentos e cinquenta reais \* \* \* \* \*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 20/04/2020

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: 20/04/2020

ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

11.888.596/0001-24

RUA TIA MARIA DULCE



<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>	Numero	<b>420002 / 1</b>	Processo:	<b>459</b>
Ficha 339	Data	20/04/2020	Requi	Venci 20/04/2020
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL	Nº	Doc	FOLHA DE PAG/
Fornecedor	FOLHA SAUDE - FMS		Cod	32
Endereço	NOVO SANTO ANTONIO			

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO REFERENTE A BARREIRA SANITARIA NO COMBATE AO COVID 19.
001 Recursos Ordinários	
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	
300 Saúde	
000 Saúde	

OR  
02 04 01 PODER EXECUTIVO  
02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
3.1.90.11.51 OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM  
10.302.0059.2044.0000 MANUTENCAO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
5.350,00	5.350,00	<b>5.350,00</b>	0,00

**5.350,00** cinco mil, trezentos e cinquenta reais \*\*\*\*\*

<b>Autorizado</b>		<b>Contabilizado</b>	
20/04/2020	GENIVALDO DA SILVA LIRA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	20/04/2020	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 20/04/2020

Ordem de Pagamento

Data 22/04/2020

Despesa Paga. 22/04/2020

Banco \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ Valor: **5.350,00** \_\_\_\_\_  
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 00118

DATA: 22/04/2020 VENCTO:20/04/2020 PAGTO: 22/04/2020

Credor..: FOLHA SAUDE - FMS CNPJ: Cod: 32

Endereço:

Cidade...: NOVO SANTO ANTONIO CEP:

**Discriminação...:**VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM FOLHA DE PAGAMENTO REFEREN  
TE A BARREIRA SANITARIA NO COMBATE AO COVID 19.Valor **5.350,00**(cinco mil, trezentos e cinquenta reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 5.350,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
42000:	/ 1	OR 020401	10.302.0059.2044.0000	3.1.90.11.00	RR\$ 5.350,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 5.350,00
TOTAL . . . .					RR\$ 5.350,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 5.350,00

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 5.350,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

GENIVALDO DA SILVA LIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	162311		RR\$ 5.350,00
TOTAL. . .			RR\$ 5.350,00

Despesa paga em 22/04/2020 Com os recursos acima discriminados

ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
CGC/CPF: \_\_\_\_\_

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
Pagamentos para : 22/04/2020		Remessa : 000013			
ALINE COSTA DE OLIVEIR	050.125.943-04	001	5602-2	00.000.040.994-4	200,00
ALLANNA FERNANDES DE O	080.340.473-50	104	4727-9	00.000.025.987-5	200,00
ANA LUCIA LIMA DE OLIV	361.712.123-34	001	1621-7	00.000.029.645-7	200,00
ANTONIA ROSA DE MORAES	663.105.123-15	001	1428-1	00.000.022.224-0	100,00
BARNABE MACHADO DA SIL	515.104.803-15	001	1428-1	00.000.022.209-7	200,00
DERIVALDO GOMES DE OLI	664.018.873-20	001	1428-1	00.000.022.315-8	200,00
GENIVALDO DA SILVA LIR	011.961.343-32	001	0044-2	00.000.112.155-3	750,00
GONCALA MARLENE MOREIR	007.366.343-39	001	1428-1	00.000.022.227-5	100,00
HELIA LAYS GOMES DA SI	059.295.953-80	001	1428-1	00.000.026.442-3	300,00
IOLANDA ROSA DOS PRAZE	032.586.323-75	001	1428-1	00.000.026.601-9	400,00
JOSEANE LIMA DE OLIVEI	059.808.483-55	001	4710-4	00.000.021.150-8	300,00
JUCIELLY ALVES GOMES	971.295.003-44	001	1428-1	00.000.022.264-X	600,00
JULIANA AMELIA GOMES D	817.710.453-53	001	1428-1	00.000.017.991-4	1.000,00
LARISSA GOMES PESSOA B	655.360.293-04	001	1428-1	00.000.028.765-2	500,00
LUCIVANE VIEIRA PESSOA	827.827.763-04	001	1428-1	00.000.022.208-9	100,00
MARIA DE JESUS DOS SAN	659.647.483-68	001	1428-1	00.000.022.210-0	200,00
Total parcial:	R\$ 5.350,00	quantidade:		00016	
Total geral :	R\$ 5.350,00	quantidade:		00016	

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00016 registro(s) no valor total de R\$ 5.350,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 1428-1  
Conta Corrente Debitada: 00.000.016.231-0

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO S

**(COVID-19)**

**Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote****Dados consultados**

Agência	1428-1
Conta	16231-0 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO S
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	20/04/2020
Data para pagamento	22/04/2020

**Favorecidos**

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ALINE COSTA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	5602	40.994	200,00
ANA LUCIA LIMA DE OLIVEIR	PROCESSADO	001	1621	29.645	200,00
ANTONIA ROSA DE MORAES	PROCESSADO	001	1428	22.224	100,00
DERIVALDO GOMES DE OLIVEI	PROCESSADO	001	1428	22.315	200,00
GENIVALDO DA SILVA LIRA	PROCESSADO	001	0044	112.155	750,00
GONCALA MARLENE MOREIRA D	PROCESSADO	001	1428	22.227	100,00
HELIA LAYS GOMES DA SILVA	PROCESSADO	001	1428	26.442	300,00
IOLANDA ROSA DOS PRAZERES	PROCESSADO	001	1428	26.601	400,00
JOSEANE LIMA DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	4710	21.150	300,00
JUCIELLY ALVES GOMES	PROCESSADO	001	1428	22.264	600,00
JULIANA AMELIA GOMES DE S	PROCESSADO	001	1428	17.991	1.000,00
LARISSA GOMES PESSOA BONA	PROCESSADO	001	1428	28.765	500,00
LUCIVANE VIEIRA PESSOA	PROCESSADO	001	1428	22.208	100,00
MARIA DE JESUS DOS SANTOS	PROCESSADO	001	1428	22.210	200,00
BARNABE MACHADO DA SILVA	PROCESSADO	001	1428	22.209	200,00

Transação efetuada com sucesso por: J8616597 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088