



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS

Endereço: AVENIDA PRINCIPAL S/N

Cidade: SANTO ANTONIO DOS MILAGRES

CNPJ Nº : 03.038.683/0001-64

NOTA DE EMPENHO Nº

507001

DATA DO EMPENHO

07/05/2020

EXERCÍCIO:

2020

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                 |                |                     |             |          |          |          |
|---|--|----------------|---------------------|-------------|----------|----------|----------|
| 02  | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DOS MILAGRES |                |                     |             |          |          |          |
| 06  | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                      |                |                     |             |          |          |          |
| 06.02   | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                     |                |                     |             |          |          |          |
| 10.122.0013.2021.0000   | MANUTENÇÃO PARA ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIAL COVID-19 |                |                     |             |          |          |          |
| 4 4 90 51   | OBRAS E INSTALAÇÕES                                |                |                     |             |          |          |          |
| 4.4.90.51.91  | OBRAS EM ANDAMENTO                                 |                |                     |             |          |          |          |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>SALDO ANTERIOR</th> <th>VALOR DESTE EMPENHO</th> <th>SALDO ATUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7.000,00</td> <td>4.700,00</td> <td>2.300,00</td> </tr> </tbody> </table> |  | SALDO ANTERIOR | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL | 7.000,00 | 4.700,00 | 2.300,00 |
| SALDO ANTERIOR  | VALOR DESTE EMPENHO                                | SALDO ATUAL    |                     |             |          |          |          |
| 7.000,00  | 4.700,00   | 2.300,00       |                     |             |          |          |          |

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

CREDOR.: FRANCISCO MARCIO DA SILVA CARVALHO

Telefone:

CNPJ/CPF: 046.186.673-03

CÓDIGO: 1368

ENDEREÇO: RUA LOTEAMENTO MACEDO

CIDADE...: AGUA BRANCA

U.F...: PI

| FONTE DE RECURSO   | CÓDIGO DE APLICAÇÃO     |
|--|-------------------------|
| 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes | 115 Recursos Vinculados |
|  | 001 COVID-19            |

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

VALOR QUE SE EMPENHA PARA REALIZAR DESPESAS REFERENTE A CONSTRUÇÃO DE PAREDE E FORRO AMBOS EM GESSO NO POSTO DE SAÚDE LOCALIZADO NA SEDE DO MUNICÍPIO QUE SERVIRÁ COMO ESPAÇO PARA FUNCIONAR O ISOLAMENTO PARA PACIENTES SUSPEITOS DE COVID-19.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 4.700,00

### Valor por Extenso:

quatro mil e setecentos reais \* \* \* \* \*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 07/05/2020

JAIRANES SANTOS DA SILVA GOMES  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 07/05/2020

IVANILSON BARBOSA GOMES  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS**AVENIDA PRINCIPAL S/N  
SANTO ANTONIO DOS MILAGRES  
03.038.683/0001-64**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

|            |                  |               |          |                     |          |        |            |       |                   |
|------------|------------------|---------------|----------|---------------------|----------|--------|------------|-------|-------------------|
| EMPENHO Nº | <b>507001 OR</b> | SUBEMPENHO Nº | <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | <b>1</b> | FICHA: | <b>598</b> | DATA: | <b>07/05/2020</b> |
|------------|------------------|---------------|----------|---------------------|----------|--------|------------|-------|-------------------|

| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                 |
|-----------------------|--|
| 02                    | PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTONIO DOS MILAGRES |
| 020602                | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                     |
| 10.122.0013.2021.0000 | MANUTENÇÃO PARA ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIAL COVID-19 |
| 4.4.90.51.91          | OBRAS EM ANDAMENTO                                 |

Fornecedor: **1368 FRANCISCO MARCIO DA SILVA CARVALHO** CPF/CNPJ : 046.186.673-03  
Endereço: RUA LOTEAMENTO MACEDO CIDADE: AGUA BRANCADESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA REALIZAR DESPESAS REFERENTE A CONSTRUÇÃO DE PAREDE E FORRO AMBOS EM GESSO NO POSTO DE SAÚDE LOCALIZADO NA SEDE DO MUNICÍPIO QUE SERVIRÁ COMO ESPAÇO PARA FUNCIONAR O ISOLAMENTO PARA PACIENTES SUSPEITOS DE COVID-19.

| VALOR DO EMPENHO | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|------------------------|------------------|
| <b>4.700,00</b>  | <b>4.700,00</b>        | <b>0,00</b>      |

**VALOR A SER PAGO R\$****4.700,00**

quatro mil e setecentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
SANTO ANTONIO DOS MILAGRES (PI), 07/05/2020\_\_\_\_\_  
**Funcionário Responsável**

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

\_\_\_\_\_  
**DOMINGOS PEREIRA NETO**  
CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO**ORDEM DE PAGAMENTO**

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 07/05/2020

\_\_\_\_\_  
**JAIRANES SANTOS DA SILVA GOMES**  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$       |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>1534</b>     | <b>15706</b>    |                     | <b>4.041,86</b> |

**DESCONTOS REALIZADOS:**

| Ficha | Codigo         | Descrição  | Valor       |
|-------|----------------|------------|-------------|
| 9073  | 9999.00.0.0.17 | IRRF - FMS | RR\$ 423,14 |
| 9074  | 9999.00.0.0.18 | ISS - FMS  | RR\$ 235,00 |

PAGO EM: 07/05/2020

\_\_\_\_\_  
**IVANILSON BARBOSA GOMES**  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS









## Emissão de comprovantes

G3371915260976291  
19/07/2020 17:39:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.39.33  
2658102658 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220945 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2658-1 CONTA: 15.706-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : PI 220945 FMS CUSTEIO SUS  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3827-X - AGUA BRANCA  
CONTA: 1.808-9

FAVORECIDO: FRANCISCO MARCIO DA SILVA CARVALHO  
CPF/CNPJ: 046.186.673-03  
VALOR: R\$ 4.041,86  
DEBITO EM: 07/05/2020

=====

DOCUMENTO: 050702  
AUTENTICACAO SISBB: D.7AE.E8B.3F0.6A1.532