

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 103015**

DATA DO EMPENHO: 03/01/2022

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 562
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2068	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
33.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
3.3.90.36.30	<b>SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS</b>	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTA EMPENHO
129.050,00		2.100,00
		SALDO ATUAL
		126.950,00

FONTE DE RECURSOS:  
600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA N° PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 451

NOME: ALESSANDRA AURÉLIO TAVARES

ENDEREÇO: RUA JOÃO CRISOSTOMO N°: 145 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 027.353.383-55 CIDADE: CAMPO MAIOR U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...: 2.100,00**

Valor por Extenso:

dois mil e cem reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como nutricionista desta municipalidade.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/01/2022

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

*Angela Cristina de Brito Machado*

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

CONTABILIZADO EM: 03/01/2022

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

*Marcelo Alves Silva*

MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>103015</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>562</b>	DATA: <b>03/01/2022</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021400 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.36.30	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornecedor: **451 ALESSANDRA AURÉLIO TAVARES**

CPF/CNPJ :027.353.383-55

Endereço: RUA JOÃO CRISOSTOMO

CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como nutricionista desta municipalidade.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.100,00</b>	<b>2.100,00</b>	<b>2.100,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**2.100,00**

dois mil e cem 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  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 03/01/2022

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

*Jose Francisco Broges da Silva*  
JOSE FRANCISCO BROGES DA SILVA  
CONTROADOR INTERNO  
CPF: 026.936.353-06

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 03/01/2022

*Angela Cristina de Brito Machado*  
ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

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

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>15</b>	<b>30317</b>		<b>1.980,30</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9023	9999.00.0.0.57	ISS	RR\$ 105,00
9024	9999.00.0.0.58	IRRF	RR\$ 14,70

PAGO EM: 18/01/2022

*Marcelo Alves Silva*  
MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO**Avenida Primavera, S/N - Centro  
01.512.566/0001-37

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

**091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2021**

DADOS DO CADASTRO ÚNICO DE CONTRIBUINTES MUNICIPAL						
Matrícula	Nome			CNPJ / CPF		
000.063	ALESSANDRA AURELIO TAVARES			027.353.383-55		
Endereço	Número		Complemento			
RUA	RUA JOAO CRISOSTOMO		00145			
Bairro	Cidade		UF			
BAIRRO DE LOURDES	CAMPO MAIOR		PI			
Inscrição	Exercício	Parcela	Número do DAM	Vencimento		
	2021	1 / 1	2.038	23/12/2021		
Mês	NF/Série	Lançamento	Venc Original	Base de Cálculo	(=) Valor Principal	
12	2662/2	22/12/2021	22/12/2021	2.100,00	105,00	
Tx de Expediente					0,00	
I S S Q N					105,00	
Detalhe do Débito					(=) Valor Corrigido	
					105,00	
					(-) Descontos	
					0,00	
					(+) Multa e Juros	
					0,00	
					(=) Valor Final	
					105,00	
Observação						
Nota Fiscal / Série : 002662 / 2						
Valor R\$ : 2.100,00						
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO						
NUTRICIONISTA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE						
Instruções de Pagamento						
SETOR DE TRIBUTOS E ARRECAÇÃO OU						
Depósito bancário: BANCO DO BRASIL, CONTA CORRENTE:						
AGENCIA: 0106-6 CONTA:19207-4						
C A D A S T R O I M O B I L I Á R I O						
Base de Cálculo R\$ 0,00						
Área Total (m²) 0,00						
Área Unidade (m²) 0,00						
Área Const (m²) 0,00						
Terçadas (m) 0,00						
Alíquota (%) 0,00						
Usuário: sabara Data de Inclusão: 22/12/2021 10:18						
-----						
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO						
091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2021						
Matrícula 000.063 Nome: ALESSANDRA AURELIO TAVARES						
Inscrição	Exercício	Nota Fiscal / Série	Parcela	Número do DAM	Vencimento	
	2021	2662/2	1 / 1	2.038	23/12/2021	
(=) Valor	105,00	(-) Desconto	0,00	(+) Multa / Juros	0,00	(=) Valor Final
105,00						

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO**Avenida Primavera, S/N - Centro  
01.612.566/0001-37

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

**008 - Imposto de Renda Retido na Fonte - 2021**

DADOS DO CADASTRO ÚNICO DE CONTRIBUINTES MUNICIPAL						
Matrícula	Nome		CNPJ / CPF			
000.063	ALESSANDRA AURELIO TAVARES		027.353.383-55			
Endereço	Número		Complemento			
RUA JOAO CRISOSTOMO	00145					
Bairro	Cidade		UF			
BAIRRO DE LOURDES	CAMPO MAIOR		PI			
Inscrição	Exercício	Parcela	Número do DAM	Vencimento		
	2021	1 / 1	2.039	23/12/2021		
Mês	NF/Série	Laçamento	Venc Original	Base de Cálculo	(=) Valor Principal	
12	2662/2	22/12/2021	22/12/2021	2.100,00	14,70	
Tx de Expediente					(=) Valor Corrigido	
I S S Q N					14,70	
14,70					(-) Descontos	
					0,00	
					(+) Multa e Juros	
					0,00	
					(=) Valor Final	
					14,70	
Observação					CADASTRO IMOBILIÁRIO	
Nota Fiscal / Série : 002662 / 2					Base de Cálculo R\$ 0,00	
Valor R\$ : 2.100,00					Área Total (m²) 0,00	
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO					Área Unidade (m²) 0,00	
NUTRICIONISTA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE					Área Const (m²) 0,00	
Instruções de Pagamento					Testadas (m) 0,00	
SETOR DE TRIBUTOS E ARRECAÇÃO OU					Aliquota (%) 0,00	
Depósito bancário: BANCO DO BRASIL, CONTA CORRENTE:						
AGENCIA: 0106-6 CONTA:19207-4						
Usuário: sabara Data de Inclusão: 22/12/2021 10:18						
-----						
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO						
008 - Imposto de Renda Retido na Fonte - 2021						
Matrícula 000.063		Nome: ALESSANDRA AURELIO TAVARES				
Inscrição	Exercício	Nota Fiscal / Série	Parcela	Número do DAM	Vencimento	
	2021	2662/2	1 / 1	2.039	23/12/2021	
(=) Valor	(-) Desconto	(+) Multa / Juros	(=) Valor Final			
14,70	0,00	0,00	14,70			

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

### Creditado

---

Nome	ALESSANDRA AURELIO TAVARE
Agência	106-6
Conta corrente	26369-9
Valor	1.980,30
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	18/01/202210:26:54
	J8114817MARCELO ALVES SILVA	18/01/202212:08:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8114817 MARCELO ALVES SILVA.

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

### Creditado

---

Nome	P M B P A PROPRIA
Agência	106-6
Conta corrente	19207-4
Valor	105,00
Destinação	50
Data	Nesta data

---

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	18/01/202210:27:20
	J8114817MARCELO ALVES SILVA	18/01/202212:08:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8114817 MARCELO ALVES SILVA.

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

### Creditado

---

Nome	P M B P A PROPRIA
Agência	106-6
Conta corrente	19207-4
Valor	14,70
Destinação	50
Data	Nesta data

---

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8114817MARCELO ALVES SILVA

18/01/202210:27:39
18/01/202212:08:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8114817 MARCELO ALVES SILVA.