

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 103087**

DATA DO EMPENHO: 03/01/2022

TIPO: OR - Ordinario

| CÓDIGO               | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA           | FICHA: 561  |
|----------------------|--|-------------|
| 02                   | PODER EXECUTIVO                              |             |
| 14                   | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                     |             |
| 14.00                | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                     |             |
| 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 |             |
| 3.3.90.36.06         | SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS              |             |
| SALDO ANTERIOR       |  | SALDO ATUAL |
| 174.717,00           |  | 173.463,00  |
| VALOR DESTES EMPENHO |  |             |
| 1.254,00             |  |             |

**FONTE DE RECURSOS:**  
 500 Recursos não vinculados de Impostos

**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**  
 300 Saúde - Despesas com ASPS

LICITAÇÃO: DISPENSA N° PROCESSO:

**INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2114**

NOME: ARLISSON COSTA DE SALES

ENDEREÇO: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

N°: SN BAIRRO: ZONA RURAL

CNPJ/CPF: 081.035.643-03

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

**VALOR TOTAL...: 1.254,00**

Valor por Extenso:

um mil, duzentos e cinquenta e quatro reais \* \* \* \* \*

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

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como técnico de enfermagem na UBS deste município.

**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>103087</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>561</b> | DATA: <b>03/01/2022</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA           |
|-----------------------|--|
| 02                    | PODER EXECUTIVO                              |
| 021400                | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                     |
| 10.301.0023.2068.0000 | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS |
| 3.3.90.36.06          | SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS              |

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| Fornecedor: <b>2114 ARLISSON COSTA DE SALES</b> | CPF/CNPJ: 081.035.643-03          |
| Endereço: <b>BOQUEIRÃO DO PIAUÍ</b>             | CIDADE: <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b> |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como técnico de enfermagem na UBS deste município.


| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| <b>1.254,00</b>  | <b>1.254,00</b>      | <b>1.254,00</b>        | <b>0,00</b>      |

|   |                 |
|---|-----------------|
| <b>VALOR A SER PAGO R\$</b>                       | <b>1.254,00</b> |
| um mil, duzentos e cinquenta e quatro reais ***** |                 |

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 03/01/2022

( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

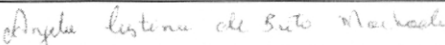
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

  
 JOSE FRANCISCO BROGES DA SILVA  
 CONTROLADOR INTERNO  
 CPF: 026.936.353-06

## ORDEN 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  
 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>87</b>       | <b>10.949F</b>  |                     | <b>1.191,30</b> |

**DESCONTOS REALIZADOS:**

| Ficha | Codigo         | Descrição | Valor      |
|-------|----------------|-----------|------------|
| 9023  | 9999.00.0.0.57 | ISS       | RR\$ 62,70 |

PAGO EM: 10/01/2022

  
 MARCELO ALVES SILVA  
 SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS





# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO

Avenida Primavera, S/N - Centro

01.612.566/0001-37

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

## 091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2021

| DADOS DO CADASTRO UNICO DE CONTRIBUINTES MUNICIPAL  |                         |                                |                 |                 |                     |
|---|-------------------------|--------------------------------|-----------------|-----------------|---------------------|
| Matrícula   | Nome                    |                                | CNPJ / CPF      |                 |                     |
| 000.049   | ARLISSON COSTA DE SALES |                                | 081.035.643-03  |                 |                     |
| Endereço  |                         | Número                         |                 | Complemento     |                     |
| POV RUA DEZ   |                         | S/N                            |                 |                 |                     |
| Bairro  |                         | Cidade                         |                 | UF              |                     |
| ZONA RURAL  |                         | Boqueirão do Piauí             |                 | PI              |                     |
| Inscrição   | Exercício               | Parcela                        | Número do DAM   | Vencimento      |                     |
|   | 2021                    | 1 / 1                          | 2.133           | 29/12/2021      |                     |
| Mês   | NF/Série                | Lançamento                     | Venc Original   | Base de Cálculo | (=) Valor Principal |
| 12  | 2755/2                  | 28/12/2021                     | 28/12/2021      | 1.254,00        | 62,70               |
| Detalhe do Débito                                   |                         |                                |                 |                 | (=) Valor Corrigido |
| Tx de Expediente                                    |                         |                                |                 |                 | 0,00                |
| ISSQN   |                         |                                |                 |                 | 62,70               |
|   |                         |                                |                 |                 | (-) Descontos       |
|   |                         |                                |                 |                 | 0,00                |
|   |                         |                                |                 |                 | (+) Multa e Juros   |
|   |                         |                                |                 |                 | 0,00                |
|   |                         |                                |                 |                 | (=) Valor Final     |
|   |                         |                                |                 |                 | 62,70               |
| Observação  |                         |                                |                 |                 |                     |
| Nota Fiscal / Série : 002755 / 2                    |                         |                                |                 |                 |                     |
| Valor R\$ : 1.254,00                                |                         |                                |                 |                 |                     |
| Serviço : REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO         |                         |                                |                 |                 |                     |
| Instruções de Pagamento                             |                         |                                |                 |                 |                     |
| SETOR DE TRIBUTOS E ARRECADAÇÃO OU                  |                         |                                |                 |                 |                     |
| Depósito bancário: BANCO DO BRASIL, CONTA CORRENTE: |                         |                                |                 |                 |                     |
| AGENCIA: 0106-6 CONTA:19207-4                       |                         |                                |                 |                 |                     |
| CADASTRO IMOBILIARIO                                |                         |                                |                 |                 |                     |
| Base de Cálculo R\$ 0,00                            |                         |                                |                 |                 |                     |
| Área Total (m²) 0,00                                |                         |                                |                 |                 |                     |
| Área Unidade (m²) 0,00                              |                         |                                |                 |                 |                     |
| Área Const (m²) 0,00                                |                         |                                |                 |                 |                     |
| Testadas (m) 0,00                                   |                         |                                |                 |                 |                     |
| Alíquota (%) 0,00                                   |                         |                                |                 |                 |                     |
| Usuário: sabara                                     |                         |                                |                 |                 |                     |
| Data de Inclusão: 28/12/2021 10:30                  |                         |                                |                 |                 |                     |
| -----   |                         |                                |                 |                 |                     |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO                   |                         |                                |                 |                 |                     |
| 091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2021             |                         |                                |                 |                 |                     |
| Matrícula : 000.049                                 |                         | Nome : ARLISSON COSTA DE SALES |                 |                 |                     |
| Inscrição   | Exercício               | Nota Fiscal / Série            | Parcela         | Número do DAM   | Vencimento          |
|   | 2021                    | 2755/2                         | 1 / 1           | 2.133           | 29/12/2021          |
| (=) Valor   | (-) Desconto            | (+) Multa / Juros              | (=) Valor Final |                 |                     |
| 62,70   | 0,00                    | 0,00                           | 62,70           |                 |                     |



G3321011541501391  
10/01/2022 11:59:43

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

---

|                |                                   |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência        | 106-6                             |
| Conta corrente | 10949-5 P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS |

### Creditado

---

|                         |                             |
|-------------------------|-----------------------------|
| Banco                   | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Agência (sem DV)        | 616 CAMPO MAIOR             |
| Conta corrente (com DV) | 1190963                     |
| CPF                     | 081.035.643-03              |
| Nome favorecido         | ARLISSON COSTA DE SALES     |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA            |
| Número documento        | 11.005                      |
| Valor                   | 1.191,30                    |
| Destinação              | 0                           |
| Data transferência      | 10/01/2022                  |
| "C" - CNPJ diferente    |                             |
| Autenticação SISBB      | 5AE3491EC953AF61            |

---

|              |                             |
|--------------|-----------------------------|
| Assinada por | J8225853MARCELO ALVES SILVA |
|              | JA813317GENIR F SILVA       |

|                     |
|---------------------|
| 10/01/2022 11:14:10 |
| 10/01/2022 11:59:43 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| Nome           | P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS |
| Agência        | 106-6                     |
| Conta corrente | 10949-5                   |

### Creditado

---

|                |                   |
|----------------|-------------------|
| Nome           | P M B P A PROPRIA |
| Agência        | 106-6             |
| Conta corrente | 19207-4           |
| Valor          | 62,70             |
| Destinação     | 0                 |
| Data           | Nesta data        |

---

|              |                             |                     |
|--------------|-----------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8225853MARCELO ALVES SILVA | 10/01/2022 11:14:30 |
|              | JA813317GENIR F SILVA       | 10/01/2022 11:59:43 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.