



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 1108048

DATA DO EMPENHO: 08/11/2022

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 562
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	
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
44.235,05		42.685,05
VALOR DESTA EMPENHO		
1.550,00		

FONTE DE RECURSOS:

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo F

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 680

NOME: KARINA LEITE SALES

ENDEREÇO: BOQUEIRAO DO PIAUI

Nº: BAIRRO:

CNPJ/CPF: 854.917.723-72

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.550,00

Valor por Extensão:

um mil, quinhentos e cinquenta reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como agente de endemias pertencente a Sec. Mun. de Saúde deste município.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 08/11/2022

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 SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 08/11/2022

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





FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699  
12.552.597/0001-66

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>1108048</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>562</b>	DATA: <b>08/11/2022</b>
---------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021400 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.36.27	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: <b>680 KARINA LEITE SALES</b>	CPF/CNPJ: 854.917.723-72
Endereço: <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b>	CIDADE: <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b>

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como agente de endemias pertencente a Sec. Mun. de Saúde deste município.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.550,00</b>	<b>1.550,00</b>	<b>1.550,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.550,00</b>
um mil, quinhentos e cinquenta reais *****	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 08/11/2022  
( ) 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.  
  
ANDREIA DA SILVA SOUSA  
CONTROLADORA INTERNA  
CPF:035.797.313-51

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
PAGUE-SE: 08/11/2022  
  
ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

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

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1958</b>	<b>30317</b>		<b>1.472,50</b>

### DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Código	Descrição	Valor
9023	9999.00.0.1.36	ISS	RR\$ 77,50

PAGO EM: 10/11/2022  
  
MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	KARINA LEITE SALES
Agência	106-6
Conta corrente	35544-5
Valor	1.472,50
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JEC02838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	10/11/202208:01:46
	J8114817MARCELO ALVES SILVA	10/11/202209:53:17

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	77,50
Destinação	50
Data	Nesta data

---

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	10/11/202208:02:35
	J8114817MARCELO ALVES SILVA	10/11/202209:53:17

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8114817 MARCELO ALVES SILVA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO**

Avenida Primavera, S/N - Centro

01.612.566/0001-37

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

**091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2022**

DADOS DO CADASTRO ÚNICO DE CONTRIBUINTES MUNICIPAL						
Matricula	Nome		CNPJ / CPF			
000.052	KARINA LEITE SALES		854.917.723-72			
Endereço		Número		Complemento		
RUA CICERO PINTO		S/N				
Bairro	Cidade		UF			
CENTRO	Boqueirao do Piauí		PI			
Inscrição	Exercício	Parcela	Número do DAM	Vencimento		
	2022	1 / 1	4.555	28/10/2022		
Mês	NF/Série	Lançamento	Venc Original	Base de Cálculo	(=) Valor Principal	
10	5005/2	27/10/2022	27/10/2022	1.550,00	77,50	
Tx de Expediente					(=) Valor Corrigido	
ISSQN					77,50	
Detalhe do Débito					(-) Descontos	
					0,00	
Observação					(+) Multa e Juros	
Nota Fiscal / Série : 005005 / 2					0,00	
Valor R\$ : 1.550,00					(=) Valor Final	
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO					77,50	
COMO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE EM SUBSTITUIÇÃO A						
Instruções de Pagamento					CADASTRO IMOBILIÁRIO	
SETOR DE TRIBUTOS E ARRECADAÇÃO OU					Base de Cálculo R\$	
Depósito bancário: BANCO DO BRASIL, CONTA CORRENTE:					0,00	
AGENCIA: 0106-6 CONTA:19207-4					Área Total (m²)	
					0,00	
					Área Unidade (m²)	
					0,00	
					Área Const (m²)	
					0,00	
					Testadas (m)	
					0,00	
					Aliquota (%)	
					0,00	
Usuário: sabara Data de Inclusão: 27/10/2022 10:58						
-----						
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO						
091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2022						
Matricula: 000.052		Nome: KARINA LEITE SALES				
Inscrição	Exercício	Nota Fiscal / Série	Parcela	Número do DAM	Vencimento	
	2022	5005/2	1 / 1	4.555	28/10/2022	
(=) Valor	(-) Desconto	(+) Multa / Juros	(=) Valor Final			
77,50	0,00	0,00	77,50			