

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 1220006**

DATA DO EMPENHO: 20/12/2021

TIPO: OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 560
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
183.452,00		181.902,00
VALOR DESTA EMPENHO		
1.550,00		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 Recursos Vinculados

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 454

NOME: FRANCISCA DAS CHAGAS DE OLIVEIRA ROCHA

ENDEREÇO: POVOADO RUA DEZ

Nº: BAIRRO:

CNPJ/CPF: 976.591.693-00

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

**VALOR TOTAL...: 1.550,00**

Valor por Extenso:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviços prestados como agente de endemias desta Secretaria.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 20/12/2021

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: 20/12/2021

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 SAUDE - FMS**BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699  
12.552.597/0001-66**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº <b>1220006</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>560</b>	DATA: <b>20/12/2021</b>
---------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.14.00 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.36.06	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: <b>454 FRANCISCA DAS CHAGAS DE OLIVEIRA ROCHA</b>	CPF/CNPJ :976.591.693-00
Endereço: <b>POVOADO RUA DEZ</b>	CIDADE: <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b>

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor que se empenha para pagamento de serviços prestados como agente de endemias desta Secretaria.

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>

VALOR A SER PAGO R\$	<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  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 20/12/2021

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

**ORDEM DE PAGAMENTO**

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64 *Angela Cristina de Brito Machado*  
PAGUE-SE: 20/12/2021 **ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO**  
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

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

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NUMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>3531</b>	<b>30317</b>		<b>1.472,50</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9023	9999.00.0.0.57	DESPESA A REGULARIZAR-OUTROS	RR\$ 77,50

PAGO EM: 20/12/2021 *Marcelo Alves Silva*  
**MARCELO ALVES SILVA**  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



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

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

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

DADOS DO CADASTRO ÚNICO DE CONTRIBUINTES MUNICIPAL						
Matrícula	Nome		CNPJ / CPF			
000.067	FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA ROCHA		976.591.693-00			
Endereço	Número		Complemento			
RUA ANA FRANCISCA LEITE	S/N					
Bairro	Cidade		UF			
CENTRO	Boqueirão do Piauí		PI			
Inscrição	Exercício	Parcela	Número do DAM	Vencimento		
	2021	1 / 1	1.771	26/11/2021		
Mês	NF/Série	Lançamento	Venc Original	Base de Cálculo	(=) Valor Principal	
11	1750/2	25/11/2021	25/11/2021	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 : 001750 / 2					0,00	
Valor R\$ : 1.550,00					(=) Valor Final	
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS					77,50	
REALIZADO COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A						
Instruções de Pagamento					CADASTRO IMOBILIÁRIO	
SETOR DE TRIBUTOS E ARRECAÇÃO 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	
					Alíquota (%)	
					0,00	
Usuário: sabara Data de inclusão: 25/11/2021 09:43						
-----						
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO						
091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2021						
Matrícula 000.067		Nome: FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA ROCHA				
Inscrição	Exercício	Nota Fiscal / Série	Parcela	Número do DAM	Vencimento	
	2021	1750/2	1 / 1	1.771	26/11/2021	
(=) Valor		(-) Desconto	(+) Multa / Juros		(=) Valor Final	
77,50		0,00	0,00		77,50	

## 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	J8225853MARCELO ALVES SILVA	06/12/202108:32:39
	J8114817MARCELO ALVES SILVA	06/12/202111:53:39
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	06/12/202111:58:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE692838 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO.

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	FRANCISCA C O ROCHA
Agência	106-6
Conta corrente	25050-3
Valor	1.472,50
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	06/12/202108:32:20
	J8114817MARCELO ALVES SILVA	06/12/202111:53:39
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	06/12/202111:58:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE692838 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO.