



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 1220010

DATA DO EMPENHO: 20/12/2021

TIPO: OR - Ordinário

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	
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
178.666,00		176.566,00
VALOR DESTA EMPENHO		
2.100,00		

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 - 451

NOME: ALESSANDRA AURÉLIO TAVARES

ENDEREÇO: RUA JOÃO CRISOSTOMO

Nº: 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 serviços prestados como nutricionista nos postos de saúde deste município.

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 SAÚDE

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>1220010</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 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 serviços prestados como nutricionista nos postos de saúde deste município.

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), 20/12/2021

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

## ORDEN DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 20/12/2021

*Angela Cristina de Brito Machado*  
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>3535</b>	<b>30317</b>		<b>1.980,30</b>

### DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9023	9999.00.0.0.57	DESPESA A REGULARIZAR-OUTROS	RR\$ 105,00
9024	9999.00.0.0.58	DESPESA A REGULARIZAR-MORAES & GOMES	RR\$ 14,70

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

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

DADOS DO CADASTRO ÚNICO DE CONTRIBUINTES MUNICIPAL						
Matricula	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	1.762	<b>26/11/2021</b>	
Mês	NF/Série	Laçamento	Venc Original	Base de Cálculo	(=) Valor Principal	
11	1741/2	25/11/2021	25/11/2021	2.100,00	<b>14,70</b>	
Tx de Expediente					(-) Valor Corrigido	
I S S Q N					<b>14,70</b>	
14,70					(-) Descontos	
					<b>0,00</b>	
Observação					(+)-Multa e Juros	
Nota Fiscal / Série : 001741 / 2					<b>0,00</b>	
Valor RS : 2.100,00					(-) Valor Final	
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO					<b>14,70</b>	
NUTRICIONISTA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE					CADASTRO IMOBILIÁRIO	
Instruções de Pagamento					Base de Cálculo R\$	
SETOR DE TRIBUTOS E ARRECAÇÃO OU					0,00	
Depósito bancário: BANCO DO BRASIL, CONTA CORRENTE:					Área Total (m²)	
AGENCIA: 0106-6 CONTA:19207-4					0,00	
					Área Unidade (m²)	
					0,00	
					Área Const (m²)	
					0,00	
					Testadas (m)	
					0,00	
					Aliquota (%)	
					0,00	
Usuário: sabara Data de Inclusão: 25/11/2021 09:37						
-----						
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO						
008 - Imposto de Renda Retido na Fonte - 2021						
Matricula : 000.063		Nome : ALESSANDRA AURELIO TAVARES				
Inscrição		Exercício	Nota Fiscal / Série	Parcela	Número do DAM	Vencimento
		2021	1741/2	1 / 1	1.762	<b>26/11/2021</b>
(=) Valor	14,70	(-) Desconto	0,00	(+) Multa / Juros	0,00	(=) Valor Final
						<b>14,70</b>

**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		
000.063	ALESSANDRA AURELIO TAVARES			027 353.383-55		
Endereço	Número		Complemento			
RUA	00145		RUA JOAO CRISOSTOMO			
Bairro	Cidade		UF			
BAIRRO DE LOURDES	CAMPO MAIOR		PI			
Inscrição	Exercício	Parcela	Número do DAM	Vencimento		
	2021	1 / 1	1.761	26/11/2021		
Mês	NF/Série	Lançamento	Venc Original	Base de Cálculo	(-) Valor Principal	
11	1741/2	25/11/2021	25/11/2021	2.100,00	105,00	
Tx de Expediente					(-) Valor Corrigido	
ISSQN					105,00	
Detalhe do Débito					(-) Descontos	
					0,00	
Observação					(+)-Multa e Juros	
Nota Fiscal / Série : 001741 / 2					0,00	
Valor R\$ : 2.100,00					(-) Valor Final	
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO					105,00	
NUTRICIONISTA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE					CADASTRO IMOBILIARIO	
Instruções de Pagamento					Base de Cálculo RS	
SETOR DE TRIBUTOS E ARRECAÇÃO OU					0,00	
Depósito bancário: BANCO DO BRASIL, CONTA CORRENTE:					Área Total (m²)	
AGENCIA: 0106-6 CONTA:19207-4					0,00	
					Área Unidade (m²)	
					0,00	
					Área Const (m²)	
					0,00	
					Testadas (m)	
					0,00	
					Aliquota (%)	
					0,00	
Usuário: sabara Data de Inclusão: 25/11/2021 09:37						
-----						
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	1741/2	1 / 1	1.761	26/11/2021	
(=) Valor	(-) Desconto		(+)-Multa / Juros		(-) Valor Final	
105,00	0,00		0,00		105,00	

## 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	J8225853MARCELO ALVES SILVA	06/12/202108:44:23
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	06/12/202112:02:17

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

---

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	06/12/202108:44:54
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	06/12/202112:02:17

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

---

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	06/12/202108:43:55
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	06/12/202112:02:17

Transação efetuada com sucesso.

---

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