

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 1220075**

DATA DO EMPENHO: 20/12/2021

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 559
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
1.254,00		0,00
VALOR DESTA EMPENHO		
1.254,00		

<b>FONTE DE RECURSOS:</b> 001 Recursos Ordinários	<b>CÓDIGO DE APLICAÇÃO:</b> 300 Saúde
--	--

LICITAÇÃO: DISPENSA N° PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2114			
NOME:	ARLISSON COSTA DE SALES	N°:	SN
ENDEREÇO:	BOQUEIRÃO DO PIAUÍ	BAIRRO:	ZONA RURAL
CNPJ/CPF:	081.035.643-03	CIDADE:	BOQUEIRAO DO PIAUI
		U.F.:	PI


TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	<b>VALOR TOTAL...:</b>	<b>1.254,00</b>
---------------------------------	------------------------	-----------------

Valor por Extenso:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviços prestados como técnico de enfermagem, em substituição a servidora que se encontra de férias.

<b>EMPENHO AUTORIZADO EM: 20/12/2021</b> Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.   <b>ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO</b> SECRETARIA MUN. DE SAUDE	<b>CONTABILIZADO EM: 20/12/2021</b> A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.   <b>MARCELO ALVES SILVA</b> 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>1220075</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>559</b>	DATA: <b>20/12/2021</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 serviços prestados como técnico de enfermagem, em substituição a servidora que se encontra de férias.

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*****	

<b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
<input type="checkbox"/> OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 20/12/2021
<input type="checkbox"/> OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS	
<input type="checkbox"/> OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS	
<input type="checkbox"/> 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 CONTROADOR 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	<b>ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO</b> 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>3720</b>	<b>10.949F</b>		<b>1.191,30</b>

DESCONTOS REALIZADOS:			
Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9023	9999.00.0.0.57	DESPESA A REGULARIZAR-OUTROS	RR\$ 62,70

PAGO EM: 20/12/2021	 <b>MARCELO ALVES SILVA</b> 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		
000.049	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	1.971	15/12/2021		
Mês	NF/Série	Lançamento	Venc Original	Base de Cálculo	(=) Valor Principal	
12	2598/2	14/12/2021	14/12/2021	1.254,00	62,70	
Tx de Expediente					0,00	
ISSQN					62,70	
Detalhe do Débito					(=) Valor Corrigido	
					62,70	
Observação					(-) Descontos	
Nota Fiscal / Série : 002598 / 2					0,00	
Valor R\$ : 1.254,00					(+) Multa e Juros	
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO					0,00	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM SUBSTITUIÇÃO A SERVIDORA					(=) Valor Final	
					62,70	
Instruções de Pagamento						
SETOR DE TRIBUTOS E ARRECAÇÃO OU						
Depósito bancário: BANCO DO BRASIL, CONTA CORRENTE:						
AGENCIA: 0106-6 CONTA:19207-4						
CADERNO IMOBILIÁRIO						
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						
Aliquota (%) 0,00						
Usuário: sabara Data de Inclusão: 14/12/2021 13:48						
-----						
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	2598/2	1 / 1	1.971	15/12/2021	
(=) Valor	62,70	(-) Desconto	0,00	(+) Multa / Juros	0,00	(=) Valor Final
62,70						

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	P M BOQUEIRAO PIAUI
Agência	106-6
Conta corrente	13053-2

### 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	14/12/202112:51:28
	JA813317GENIR F SILVA	14/12/202115:11:04

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.



## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

---

Agência	106-6
Conta corrente	13053-2 P M BOQUEIRAO PIAUI

### 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	121.401
Valor	1.191,30
Destinação	0
Data transferência	14/12/2021
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	0AA3B78739F9095C

---

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	14/12/2021 12:51:08
	JA813317GENIR F SILVA	14/12/2021 15:11:04

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.