



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1230026

DATA DO EMPENHO: 30/12/2019

TIPO: OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 664
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
305	Vigilância Epidemiológica	
0023	LEVA SAÚDE	
2076	MANUTENÇÃO DO PROGRAMA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
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
5.000,00		3.750,00
VALOR DESTA EMPENHO		
1.250,00		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 BLVGS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 348

NOME: SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA

ENDEREÇO: POVOADO RUA DEZ

Nº: S/N BAIRRO:

CNPJ/CPF: 991.795.803-78

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...:

1.250,00

Valor por Extenso:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/12/2019

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: 30/12/2019

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 00037 EMPENHO Nº 1230026

DATA: 03/01/2020 VENCTO: 31/12/2019 PAGTO: 03/01/2020

Credor...: SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA Cod: 348

Endereço: POVOADO RUA DEZ CNPJ/CPF: 991.795.803-78

Cidade...: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP: 64000-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO AGENTE DE END EMIAS PERTENCENTE A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Valor 1.250,00

(um mil, duzentos e cinquenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 1.250,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 1230026/1, / EX, 021400, 10.305.0023.2076.0000, 3.3.90.36.27, RR\$ 1.250,00, RR\$ 62,50, RR\$ 1.187,50. Row 2: TOTAL, RR\$ 1.250,00, RR\$ 62,50, RR\$ 1.187,50

Despesa Líquida: RR\$ 1.187,50

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 03/01/2020

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Table with 4 columns: Banco, Conta, N° Documento, Valor R\$. Row 1: 001, 30317, 25875, RR\$ 1.187,50. Row 2: TOTAL, RR\$ 1.187,50

Despesa paga em 03/01/2020 Com os recursos acima discriminados

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
 CNPJ: 01.612.566/0001-37
 MUDANÇA COM HUMILDADE
 AVENIDA PRIMAVERA, 699. CENTRO. Boqueirão do Piauí - PI



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
 Série 001
 Nº 4381019
 Data: 30/12/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)

NOME / RAZÃO SOCIAL SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA		CNPJ / CPF 991.795.803-78	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO AGENTE DE ENDEMIAS			Alíquota ISS 5.00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 0106-6, Conta: 25.875-X			


TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ		CNPJ / CPF 12.552.597/0001-66	
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço
 04 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE AGENTE DE EDEMIAS 	1	1,00	1.250,00	1.250,00

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS) TOTAL DA NOTA **1.250,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CODIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERENCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.250,00	5.00 %	62.50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 1.250,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9876 / 4381019 / 1 Data de emissão: 30/12/2019	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
--	---	------------------------------



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
 CNPJ: 12.552.597/0001-66
 RUA 26 DE JANEIRO, S/N. CENTRO. Boqueirão do Piauí - PI



Referente a NF: 4381019
 Data da NF: 30/12/2019
 Acesso: 010994

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA		CNPJ / CPF 991.795.803-78	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI
SERVIÇO AGENTE DE ENDEMIAS			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 0106-6, Conta: 25.875-X			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUI.	1.250,00
TOTAL:	1.250,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 30 de dezembro de 2019
 (UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA



LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO			
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____ </td> <td style="vertical-align: top;"> Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGUE-SE Em: ____/____/____ </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div> </td> </tr> </table>	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGUE-SE Em: ____/____/____ </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>
Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGUE-SE Em: ____/____/____ </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>		



RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN	INSS			Valor
1.250,00	62,50	0,00			1.187,50



Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.187,50 (um mil, cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ____ de _____ de _____

SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE				1ª Via (Contribuinte)	DAM
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA			CNPJ / CPF 991.795.803-78	VENCIMENTO 10/01/2020	
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ. S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381019 - Código de acesso do documento: 010994		ISSQN	5,00 %	62,50	
TOTAL ----->				62,50	
Autenticação mecânica ou carimbo					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE				2ª Via (Banco)	DAM
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA			CNPJ / CPF 991.795.803-78	VENCIMENTO 10/01/2020	
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ. S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381019 - Código de acesso do documento: 010994		ISSQN	5,00 %	62,50	
TOTAL ----->				62,50	
Autenticação mecânica ou carimbo					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE				3ª Via (Prefeitura)	DAM
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA			CNPJ / CPF 991.795.803-78	VENCIMENTO 10/01/2020	
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ. S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381019 - Código de acesso do documento: 010994		ISSQN	5,00 %	62,50	
TOTAL ----->				62,50	
Autenticação mecânica ou carimbo					
www.simplesinformatica.com					

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	SUELI P SOUSA OLIVEIRA
Agência	106-6
Conta corrente	25875-X
Valor	1.187,50
Data	Nesta data

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	03/01/2020 10:09:14
	JB570876 ELGILENE S LOPES	03/01/2020 10:29:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

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	62,50
Data	Nesta data

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	03/01/2020 10:09:45
	JB570876 ELGILENE S LOPES	03/01/2020 10:29:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.