



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1230027

DATA DO EMPENHO: 30/12/2019

TIPO: OR - Ordinário

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
3.750,00		2.500,00
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 - 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 - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.250,00

Valor por Extensão:


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, JUNTO 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.


ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 30/12/2019

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


GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO N° 00038 EMPENHO N° 1230027

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

Credor.: FRANCISCA DAS CHAGAS DE OLIVEIRA ROCHA

Cod: 454

Endereço: POVOADO RUA DEZ

CNPJ/CPF: 976.591.693-00

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI

CEP:

Discriminação. . .

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

Valor 1.250,00

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

Despesa Bruta: RR\$ 1.250,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230027/1	/ EX	021400	10.305.0023.2076.0000	3.3.90.36.27	RR\$ 1.250,00	RR\$ 62,50	RR\$ 1.187,50
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):

Banco	Conta	Nº Documento	Valor R\$
001	30317	25050	RR\$ 1.187,50
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 4381020
 Data: 30/12/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA ROCHA		CNPJ / CPF 976.591.693-00	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: 25050-3				

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 BOQUEIRAO DO PIAUI.

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

30/12/19
[Handwritten Signature]

PAGUE-SE
 EM 30/12/19
[Handwritten Signature]

PAGO
 EM 30/12/19
[Handwritten Signature]
 Genir Ferreira da Silva
 CPF 009.164.983-00

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 CALCULO	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: 9877 / 4381020 / 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: 4381020
 Data da NF: 30/12/2019
 Acesso: 010995

CREDOR / FORNECEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA ROCHA		CNPJ / CPF 976.591.693-00	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDERECO 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: 25050-3				

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO 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)

FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA ROCHA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- Os materiais foram recebidos.
 Os serviços foram prestados.

Licitação

- Leilão
 Dispensa
 Convite
 Tomada de preço
 Concurso
 Concorrência
 Pregão
 Inexigibilidade

Número: _____

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE
 Em: / /

ELGILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



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 _____

FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA ROCHA

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 1ª Via (Contribuinte)		DAM Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA ROCHA			CNPJ / CPF 976.591.693-00		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 4381020 - Código de acesso do documento: 010995		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 Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA ROCHA			CNPJ / CPF 976.591.693-00		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 4381020 - Código de acesso do documento: 010995		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 Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA ROCHA			CNPJ / CPF 976.591.693-00		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 4381020 - Código de acesso do documento: 010995		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	FRANCISCA C O ROCHA
Agência	106-6
Conta corrente	25050-3
Valor	1.187,50
Data	Nesta data

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	03/01/2020 10:10:21
	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 10:10:41
	JB570876 ELGILENE S LOPES	03/01/2020 10:29:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.