



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 601164**

DATA DO EMPENHO: 01/06/2022

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 561
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	
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
99.668,00		98.568,00
VALOR DESTA EMPENHO		
1.100,00		

<b>FONTE DE RECURSOS:</b> 500 Recursos não vinculados de Impostos	<b>CÓDIGO DE APLICAÇÃO:</b> 300 Saúde - Despesas com ASPs
--	--

LICITAÇÃO: **DISPENSA** Nº PROCESSO:

<b>INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 348</b>			
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 - Ordinário	<b>VALOR TOTAL...:</b>	<b>1.100,00</b>
---------------------------------	------------------------	-----------------

Valor por Extenso:

um mil e cem reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como recepcionista do posto de saúde do povoado Rua Dez deste município.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/06/2022 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.  <i>Angela Cristina de Brito Machado</i> <b>ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO</b> SECRETARIA MUN. DE SAUDE	CONTABILIZADO EM: 01/06/2022 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.  <i>Marcelo Alves Silva</i> <b>MARCELO ALVES SILVA</b> 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>601164</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>561</b>	DATA: <b>01/06/2022</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
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: <b>348 SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA</b>	CPF/CNPJ :991.795.803-78
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 serviço prestado como recepcionista do posto de saúde do povoado Rua Dez deste município.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>1.100,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.100,00**  
um mil e cem reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 01/06/2022  
( ) 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.

*Andreia da Silva Sousa*  
ANDREIA DA SILVA SOUSA  
CONTROLADORA INTERNA  
CPF:035.797.313-51

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 01/06/2022

*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\$
1150	10.949F		1.045,00

### DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Código	Descrição	Valor
9023	9999.00.0.1.36	ISS	RR\$ 55,00

PAGO EM: 20/06/2022

*Marcelo Alves Silva*  
MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

20/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:14:56  
018600106 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS  
AGENCIA: 0106-6 CONTA: 10.949-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2022
NR. DOCUMENTO	550.106.000.025.875
VALOR TOTAL	1.045,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SUELI P SOUSA OLIVEIRA  
AGENCIA: 0106-6 CONTA: 25.875-X  
NR. DOCUMENTO 550.106.000.010.949

=====

NR. AUTENTICACAO	4.074.D9B.9C2.9AD.472
------------------	-----------------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ : 01.612.566/0001-37

Avenida Primavera, S/N - Centro -

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - AVULSA**

Número/ Série:

**00003844/2**

Data de Emissão

**26/05/2022**

Código de Verificação

**22BM-5YSX****PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CNPJ/CPF .....:991.795.803-78

Matrícula Municipal: 000.053

NIT:

Nome/Razão Social: SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA

ENDEREÇO .....:POV RUA DEZ, S/N - ZONA RURAL - CEP: 64283000

RG/IE:

MUNICÍPIO .....:Boqueirao do Piauí

UF: PI

Telefone:

**USUÁRIO DOS SERVIÇOS**

CNPJ/CPF .....:12.552.597/0001-66

Matrícula Municipal: 000.016

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO .....:RUA 26 DE JANEIRO, S/N - CENTRO - CEP: 64900000

RG/IE:

MUNICÍPIO .....:Boqueirao

UF: PI

Telefone:

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO RECEPCIONISTA DO POSTO DE SAUDE DO POVOADO RUA DEZ ZONA RURAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

Código do Serviço

19 Enfermagem, inclusive serviços auxiliares

Quantidade	Valor Unitário R\$	<b>VALOR TOTAL DA NOTA: R\$</b>			<b>1.100,00</b>
<b>1,00</b>	<b>1.100,00</b>				
Base de Cálculo R\$	Alíquota %:	Tx Expediente R\$:	Valor do ISSQN R\$:	Valor Líquido R\$	
<b>1.100,00</b>	<b>5,00</b>	<b>0,00</b>	<b>55,00</b>	<b>R\$ 1.045,00</b>	
Deduções					
PIS	COFINS	CSLL	INSS	IRRF	ISS Retido R\$
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>55,00</b>

Observação

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: BANCO DO BRASIL - Agência: 0106-6 - Conta: 25.875-X

Usuário: **sabara**Data de Inclusão: **26/05/2022 09:39**Para verificar a autenticidade desta nota fiscal, acesse: <http://wwwXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX>

20/06/2022<sup>3</sup> - BANCO DO BRASIL - 08:14:56  
010600106 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS  
AGENCIA: 0106-6 CONTA: 10.949-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2022
NR. DOCUMENTO	550.106.000.019.207
VALOR TOTAL	55,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P M B F A PROPRIA  
AGENCIA: 0106-6 CONTA: 19.207-4  
NR. DOCUMENTO 550.106.000.010.949

=====

NR. AUTENTICACAO	3.46C.7C7.72B.CDA.921
------------------	-----------------------

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

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

**091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2022**

DADOS DO CADASTRO ÚNICO DE CONTRIBUINTES MUNICIPAL						
Matrícula	Nome		CNPJ / CPF			
000.053	SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA		991.795.803-78			
Endereço		Número		Complemento		
POV RUA DEZ		S/N				
Bairro	Cidade		UF			
ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí		PI			
Inscrição	Exercício	Parcela	Número do DAM	Vencimento		
	2022	1 / 1	3.336	27/05/2022		
Mês	NF/Série	Lançamento	Venc Original	Base de Cálculo	(=) Valor Principal	
5	3844/2	26/05/2022	26/05/2022	1.100,00	55,00	
Tx de Expediente					(-) Valor Corrigido	
I S S Q N					55,00	
Detalhe do Débito					(-) Descontos	
					0,00	
Observação					(+)-Multa e Juros	
Nota Fiscal / Série : 003844 / 2					0,00	
Valor R\$ : 1.100,00					(-) Valor Final	
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS					55,00	
REALIZADO COMO RECEPCIONISTA DO POSTO DE SAUDE DO					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: 26/05/2022 09:39						
-----						
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO						
091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2022						
Matrícula: 000.053 Nome: SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA						
Inscrição	Exercício	Nota Fiscal / Série	Parcela	Número do DAM	Vencimento	
	2022	3844/2	1 / 1	3.336	27/05/2022	
(=) Valor	(-) Desconto		(+)-Multa / Juros		(-) Valor Final	
55,00	0,00		0,00		55,00	