

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, N° 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO N° 701027

DATA DO EMPENHO: 01/07/2022

TIPO: OR - Ordinario

| 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 |
| 62.132,00 | | 61.178,00 |
| VALOR DESTA EMPENHO | | 954,00 |

| | |
|--|--|
| FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não vinculados de Impostos | CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPs |
|--|--|

LICITAÇÃO: DISPENSA N° PROCESSO:
 INFORMAÇÕES DO CRIW CÓD13- 2052
 OME H CÉLIO ANDRAD9 RIBEIRO
 ENDEREÇO: RUA CÍCERO PINTO N°: SN BAIRRO: CENTRO
 CNPJ/CPF: 615.173.253-74 CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI U.F.: P1

| | | |
|---------------------------------|------------------------|---------------|
| TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario | VALOR TOTAL...: | 954,00 |
|---------------------------------|------------------------|---------------|

Valor por Extenso: novecentos e cinquenta e quatro reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como vigia na UBS deste município.

| | |
|---|---|
| EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/07/2022 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento. | CONTABILIZADO EM: 01/07/2022 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento. |
|---|---|

GL Ç1

ANGELA T(PT)J- DE PTT(MM.f)(
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|---|---|--|------------------|----------------------------|
| EMPENNON° 701027 | SIJBEMPENHON° 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 561 | DATA: 01/07/2022 |
| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | | | |
| 02 021400 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL | | | |
| Fornecedor: 2052 MARCELO ANDRADE RIBEIRO | CPF/CNPJ :615.173.253-74 | | | CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI |
| Endereço: RUA CÍCERO PINTO | | | | |
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | | | | |
| Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como vigia na UBS deste município. | | | | |
| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR | |
| 954,00 | 954,00 | 954,00 | 0,00 | |
| VALOR A SER PAGO R\$ | | | | |
| + novecentos e cinquenta e quatro reais | | | | |
| DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: | | DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 | | |
| OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS | | BOQUEIRÃO DO PIAUI (P1), 01/07/2022 | | |
| 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. | | | | |
| 0) ANDREIA DA SILVA OIÁ CONTROLADORA INTERNA CPF:035.797.31 3-51 | | | | |

ORDEM DE PAGAMENTO

| | | | | |
|---|----------------|--|-----------|-------------------------------------|
| AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64 | | | | L7 |
| PAGUE-SE: 01/07/2022 | | ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO SECRETARIA MUN. DE SAUDE | | |
| PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S): | | | | |
| NÚMERO DA ORDEM | | NÚMERO DA CONTA | | NÚMERO DO DOCUMENTO |
| 1251 | | 10.949F | | |
| | | | | VALOR R\$ |
| | | | | 906,30 |
| DESCONTOS REALIZADOS: | | | | |
| Ficha | Codigo | Descrição | Valor | |
| 9023 | 9999.00.0.1.36 | ISS | R\$ 47,70 | |
| PAGO EM: 08/07/2022 | | | | E. O SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 106-6 |
| Conta corrente | 10949-5 P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS |

Creditado

| | |
|-------------------------|-----------------------------|
| Banco | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Agência (sem DV) | 616 CAMPO MAIOR |
| Conta corrente (com DV) | 965120 |
| CPF | 615.173.253-74 |
| Nome favorecido | MARCELO ANDRADE RIBEIRO |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 70.812 |
| Valor | 906.30 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 08/07/2022 |
| - CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 226C 1 FC2DE84BCFB |

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA81331 7GENIR F SILVA | 08/07/2022 14:04:02 |
| | J8225853 MARCELO ALVES SILVA | 08/07/2022 14:15:35 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.

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

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF 615.173.253-74 Matrícula Municipal: 000.065 NIT:
Nome/Razão Social: **MARCELO ANDRADE RIBEIRO**
ENDEREÇO RUA CICERO PINTO, 00729 - CENTRO - CEP: 64283000 RG/IE:
MUNICÍPIO Boqueirao do Piauí UF: P1 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 RGIIE:
MUNICÍPIO •Boqueirao UF: P1 Telefone:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS EVENTUAIS PRESTADO COMO VIGIA DA UNIDADE BASICA DE SAUDE "UBS" DA CIDADE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

Código do Serviço
88 Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas

| | | | | | |
|---------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------|-------------------|----------------|
| Quantidade | Unitário | VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ | | | 954,00 |
| 100 | 954 00 | | | | |
| Base de Cálculo R\$ | Aliquota %: [Tx Expediente R\$: | Valor do ISSQN R\$: | Valor Líquido R\$ | | |
| 954,001 | 5,00 1 | 47,70 | | R\$ 906,30 | |
| PIS | COFINS | CSLL | Deduções]rINss | IRRF | ISS Retido R\$ |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 47,70 |

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: CAIXA ECONOMICA FEDERAL -Agência: 0616- Conta: 96512-0 - Operação: 013

Usuário: sabara

Data de Inclusão: 24/06/2022 09:14

Para verificar a autenticidade desta nota fiscal, acesse: <http://www.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX>

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS |
| Agência | 106-6 |
| Conta corrente | 10949-5 |

Creditado

| | |
|----------------|-------------------|
| Nome | P M B P A PROPRIA |
| Agência | 106-6 |
| Conta corrente | 19207-4 |
| Valor | 47,70 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|-----------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA813317GENIR F SILVA | 08/07/2022 14:04:18 |
| | J8225853MARCELO ALVES SILVA | 08/07/2022 14:15:35 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAOAvenida 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

| | | | | | |
|--|--------------------------------|-------------|---------------|-----------------|-----------------------|
| Matricula | Nome | | | CNPJ | CPF |
| 000.065 | MARCELO ANDRADE RIBEIRO | | | 615.173.253-74 | |
| Endereço | | Número | Complemento | | |
| RUA | CICERO PINTO | 00729 | | | |
| Bairro | Cidade | | | UF | |
| CENTRO | Boqueirao do Piauí | | | P1 | |
| Inscrição | — | Exercício | Parcela | ■ Número do DAM | r Vencimento |
| | | 2022 | 1 / 1 | 3.450 | 25/06/2022 |
| Mês | NFISéne | Lançamento | Venc Original | Base de Cálculo | Valor Principal - |
| 6 | 3948/2 | 24/06/2022 | 24/06/2022 | 954,00 | 47,70 |
| T do Lxpcdiente | | | | | Detalhe do Débito |
| ■ SSUN | | | | | () Valor Corrigido |
| | | | | | 47,70 |
| | | | | | 1 (-)Descontos |
| | | | | | 0,00 |
| | | | | | (+)Multa e Juros |
| | | | | | 0,00 |
| Observação | | | | | (=) Valor Final |
| Nota Fiscal / Série: 00394812 | | | | | 47,70 |
| Valor R\$: 954,00 | | | | | |
| Serviço : REFERENTE A SERVIÇOS EVENTUAIS | | | | | |
| PRESTADO COMO VIGIA DA UNIDADE BASICA DE SAUDE "UBS" | | | | | CADASTRO iMOBit,IARio |
| | | | | | Base de Cálculo R\$ |
| | | | | | 0,00 |
| | | | | | Área Total (ml) |
| | | | | | 0,00 |
| | | | | | Área Unidade |
| | | | | | 0,00 |
| | | | | | Área C000t (mi) |
| | | | | | 0,00 |
| | | | | | Trotadas (m) |
| | | | | | 0,00 |
| | | | | | Alíquota |
| | | | | | 0,00 |

Usuário: sabara

Data de Inclusão: 24/06/2022 09.14

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO

091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2022

| | | | | | |
|-----------|---------|--------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| Matricula | 000.065 | Nome | MARCELO ANDRADE RIBEIRO | | |
| Inscrição | | Exercício | Nota Fiscal / Série | Parcela | nwro do DAM |
| | | 2022 | 3948/2 | 1 / 1 | 3.450 |
| | | | | | Vencimento |
| | | | | | 25/06/2022 |
| () Valor | 47,70 | (-) Desconto | 0,00 | (+) Multa 1 Juros | (=) Valor Final |
| | | | | 0,00 | 47,70 |

0