



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 712016

DATA DO EMPENHO: 12/07/2022

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 562
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
54.923,29		53.373,29
VALOR DESTA EMPENHO		
1.550,00		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 680

NOME: KARINA LEITE SALES

ENDEREÇO: BOQUEIRAO DO PIAUI

Nº: BAIRRO:

CNPJ/CPF: 854.917.723-72

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.550,00

Valor por Extenso:

um mil, quinhentos e cinquenta reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como agente de endemias pertencente a Sec. Mun. de Saúde deste município.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 12/07/2022

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

*Angela Cristina de Brito Machado*

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 12/07/2022

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

*Marcelo Alves Silva*

MARCELO ALVES SILVA  
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>712016</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>562</b>	DATA: <b>12/07/2022</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 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: <b>680 KARINA LEITE SALES</b>	CPF/CNPJ :854.917.723-72
Endereço: <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b>	CIDADE: <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b>

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como agente de endemias pertencente a Sec. Mun. de Saúde deste município.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.550,00</b>	<b>1.550,00</b>	<b>1.550,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.550,00</b>
um mil, quinhentos e cinquenta 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), 12/07/2022  
( ) 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.  
  
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: 12/07/2022  
  
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	VALOR R\$
<b>1480</b>	<b>30317</b>		<b>1.472,50</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9023	9999.00.0.1.36	ISS	RR\$ 77,50

PAGO EM: 12/08/2022  
  
MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	KARINA LEITE SALES
Agência	106-6
Conta corrente	35544-5
Valor	1.472,50
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	12/08/202209:02:24
	J8114817MARCELO ALVES SILVA	12/08/202211:10:56

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8114817 MARCELO ALVES SILVA.



## 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	77,50
Destinação	50
Data	Nesta data

---

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	12/08/202209:02:37
	J81 817MARCELO ALVES SILVA	12/08/202211:10:56

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8114817 MARCELO ALVES SILVA.

**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			
000.052	KARINA LEITE SALES		854.917.723-72			
Endereço	Número			Complemento		
RUA	S/N					
CICERO PINTO						
Bairro	Cidade		UF			
CENTRO	Boqueirão do Piauí		PI			
Inscrição	Exercício	Parcela	Número do DAM	Vencimento		
	2022	1 / 1	3.819	28/07/2022		
Mês	NF/Série	Lançamento	Venc Original	Base de Cálculo	(=) Valor Principal	
7	4303/2	27/07/2022	27/07/2022	1.550,00	77,50	
Tx de Expediente					0,00	
I S S Q N					77,50	
Detalhe do Débito					(=) Valor Corrigido	
					77,50	
					(-) Descontos	
					0,00	
					(+) Multa e Juros	
					0,00	
					(=) Valor Final	
					77,50	
Observação						
Nota Fiscal / Série : 004303 / 2						
Valor R\$ : 1.550,00						
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO						
COMO AGENTE COMUNITARIO E SAUDE EM SUBSTITUIÇÃO AO						
C A D A S T R O I M O B I L I Á R I O						
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						
Instruções de Pagamento						
SETOR DE TRIBUTOS E ARRECAÇÃO OU						
Depósito bancário: BANCO DO BRASIL, CONTA CORRENTE:						
AGENCIA: 0106-6 CONTA:19207-4						
Usuário: sabara Data de Inclusão: 27/07/2022 10:16						
-----						
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO						
091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2022						
Matrícula: 000.052 Nome: KARINA LEITE SALES						
Inscrição	Exercício	Nota Fiscal / Série	Parcela	Número do DAM	Vencimento	
	2022	4303/2	1 / 1	3.819	28/07/2022	
(=) Valor	(-) Desconto		(+) Multa / Juros		(=) Valor Final	
77,50	0,00		0,00		77,50	