



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 820002

DATA DO EMPENHO: 20/08/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 576
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	
3.3.90.36.24	SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
111.419,30		111.069,30
VALOR DESTA EMPENHO		
350,00		

FONTE DE RECURSOS:  
001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1479

NOME: ANTONIO JOSE DE SALES

ENDEREÇO: RUA 13 MAIO

Nº: SN BAIRRO: PEQUIZEIRO

CNPJ/CPF: 830.408.463-53

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 350,00

Valor por Extenso:

trezentos e cinquenta reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS EM CARRO DE SOM REFERENTE A DIVULGAÇÃO DA CAMPANHA AGOSTO DOURADO, REALIZADO POR ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 20/08/2019

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: 20/08/2019

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

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº	<b>820002</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>576</b>	DATA:	<b>30/10/2019</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2068.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.36.24	SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL

Fornecedor: **1479 ANTONIO JOSE DE SALES**

CPF/CNPJ : 830.408.463-53

Endereço: RUA 13 MAIO

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS EM CARRO DE SOM REFERENTE A DIVULGAÇÃO DA CAMPANHA AGOSTO DOURADO, REALIZADO POR ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>350,00</b>	<b>350,00</b>	<b>350,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**350,00**

trezentos e cinquenta reais .....

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 30/10/2019

Funcionário Responsável

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA  
 CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

**ORDEM DE PAGAMENTO**

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

PAGUE-SE: **30/10/2019**

ELGILENE SILVA LOPES  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:  
**001 Recursos Ordinários**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
**300 FUS**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>3296</b>	<b>10.949F</b>	<b>103018</b>	<b>332,50</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**17,50**

Ficha	Código	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 17,50

PAGO EM: **30/10/2019**

GENIR FERREIRA DA SILVA  
 TESOUREIRA

820002 - FMS



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



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA**  
 Série 001  
**Nº 4249004**  
**Data: 20/08/2019**

**PRESTADOR DO SERVIÇO** (1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)

NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO JOSE DE SALES		CNPJ / CPF 830.408.463-53	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 13 MAIO, S/N	BAIRRO PEQUIZEIRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO SERVICO DE DIVULGAÇÃO			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

**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

06 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, etc

SERVIÇOS EVENTUAIS DE DIVULGAÇÃO EM CARRO DE SOM, NA URBANA, REFENTE A DIVULGAÇÃO DA CAMPANHA AGOSTO DOURADO, REALIZADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE DIVULGAÇÃO	1	1,00	350,00	350,00

**ATESTADO QUE:**

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 20/08/19

\_\_\_\_\_  
Funcionário

CPF

**PAGUE-SE**

EM 20/08/19

\_\_\_\_\_  
Vanderlei Aires da Silva

CPF 395.033.643-53

**PAGO**

EM 30/10/19

\_\_\_\_\_  
Genir Ferreira da Silva

CPF 001.144.553-09

VALOR POR EXTENSO ( TREZENTOS E CINQUENTA REAIS )

**TOTAL DA NOTA 350,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSON	350,00	5,00 %	17,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 350,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE	Registro: 9136 / 4249004 / 1	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Data de emissão: 20/08/2019	



**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: 4249004  
 Data da NF: 20/08/2019  
 Acesso: 010251







CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ANTONIO JOSE DE SALES	830.408.463-53	-	-
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA 13 MAIO, S/N	PEQUIZEIRO	Boqueirão do Piauí	PI
SERVIÇO			
SERVIÇO DE DIVULGAÇÃO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL , Agência: 0616-013, Conta: 98352-8 P			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
SERVIÇOS EVENTUAIS DE DIVULGAÇÃO EM CARRO DE SOM, NA URBANA, REFENTE A DIVULGAÇÃO DA CAMPANHA AGOSTO DOURADO, REALIZADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	350,00
<b>TOTAL:</b>	<b>350,00</b>

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 20 de agosto de 2019  
 ( TREZENTOS E CINQUENTA REAIS )

\_\_\_\_\_

**ANTONIO JOSE DE SALES**

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO			
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<table border="1"> <tr> <td> <b>Licitação</b>  <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>           Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>PAGUE-SE</b>              Em: ___/___/___         </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">   <b>ELGILENE SILVA LOPES</b>            SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE         </div> </td> </tr> </table>	<b>Licitação</b> <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;"> <b>PAGUE-SE</b>              Em: ___/___/___         </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">   <b>ELGILENE SILVA LOPES</b>            SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE         </div>
<b>Licitação</b> <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;"> <b>PAGUE-SE</b>              Em: ___/___/___         </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">   <b>ELGILENE SILVA LOPES</b>            SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE         </div>		




RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN				Valor Líquido
350,00	17,50				332,50

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 332,50 (trezentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.




Boqueirão do Piauí, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_




**ANTONIO JOSE DE SALES**

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 1ª Via (Contribuinte)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO JOSE DE SALES			CNPJ / CPF 830.408.463-53		VENCIMENTO 10/09/2019
ENDEREÇO RUA 13 MAIO, S/N	BAIRRO PEQUIZEIRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 350,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4249004 - Código de acesso do documento: 010251		ISSQN	5,00 %	17,50	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>17,50</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 2ª Via (Banco)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO JOSE DE SALES			CNPJ / CPF 830.408.463-53		VENCIMENTO 10/09/2019
ENDEREÇO RUA 13 MAIO, S/N	BAIRRO PEQUIZEIRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 350,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4249004 - Código de acesso do documento: 010251		ISSQN	5,00 %	17,50	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>17,50</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 3ª Via (Prefeitura)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO JOSE DE SALES			CNPJ / CPF 830.408.463-53		VENCIMENTO 10/09/2019
ENDEREÇO RUA 13 MAIO, S/N	BAIRRO PEQUIZEIRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 350,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4249004 - Código de acesso do documento: 010251		ISSQN	5,00 %	17,50	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>17,50</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)



## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

---

Agência 106-6  
Conta corrente 13053-2 P M BOQUEIRAO PIAUI

### Creditado

---

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 616 CAMPO MAIOR  
Conta corrente (com DV) 983528  
CPF 830.408.463-53  
Nome favorecido ANTONIO JOSE DE SALES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 103.018  
Valor 332,50  
Data transferência 30/10/2019  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB CD7A65C08DA13167

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	30/10/2019 10:50:21
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	30/10/2019 12:15:29

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA.