



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 102010

DATA DO EMPENHO: 02/01/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 551
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	
33.90.92	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	
3.3.90.92.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTE EMPENHO
19.454,10		880,00
		SALDO ATUAL
		18.574,10

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
001 Recursos Ordinários	300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 933			
NOME:	ROSANGELA SILVA DA ROCHA	Nº:	BAIRRO:
ENDEREÇO:	POVOADO OLHO D'ÁGUA	CIDADE:	BOQUEIRAO DO PIAUI
CNPJ/CPF:	878.572.513-72	U.F.:	PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 880,00
---------------------------------	------------------------

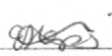
Valor por Extenso:

oitocentos e oitenta reais * * * * *

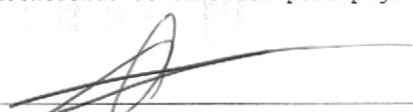
Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO POSTO DE SAÚDE DO POVOADO OLHO D'ÁGUA, ZONA RURAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/01/2020
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: 02/01/2020
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	102010	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	551	DATA:	30/01/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.92.36	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA

Fornecedor: **933 ROSANGELA SILVA DA ROCHA**

CPF/CNPJ : 878.572.513-72

Endereço: **POVOADO OLHO D'AGUA**CIDADE: **BOQUEIRAO DO PIAUI**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO POSTO DE SAÚDE DO POVOADO OLHO D'AGUA, ZONA RURAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
880,00	880,00	880,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

880,00

oitocentos e oitenta 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), 30/01/2020

[Assinatura]
Funcionário Responsável

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

[Assinatura]
JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA
CONTROADOR GERAL DO MUNICÍPIO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: **30/01/2020**

[Assinatura]
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\$
144	10.949F	13004	836,00

DESCONTOS REALIZADOS:

44,00

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 44,00

PAGO EM: **30/01/2020**

[Assinatura]
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 4381008
Data: 30/12/2019

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ROSANGELA SILVA DA ROCHA		CNPJ / CPF 878.572.513-72	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO LOCALIDADE OLHO D'AGUA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO AUX. SERVIÇOS GERAIS			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616 013, Conta: 61575-8			

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
 7.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e c

REFERENTE A SERVIÇOS EVENTUAIS PRESTADO COMO AUXILIAR DE SERVIÇO GERAIS DO POSTO DE SAUDE DO POVOADO OLHO D'AGUA ZONA RURAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO DE VIGIA <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>ATESTO QUE:</p> <p><input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos</p> <p><input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados</p> <p>EM 30/12/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Funcionário</p> <p>CPF</p> </div>	1	1,00	880,00	880,00
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>PAGUE-SE</p> <p>EM 30/12/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Reginete Silva Lopes</p> <p>CPF 01.144.553-09</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>PAGO</p> <p>EM 30/12/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Genir Ferreira da Silva</p> <p>CPF 01.144.553-09</p> </div> </div>					
VALOR POR EXTENSO (OITOCENTOS E OITENTA REAIS)					TOTAL DA NOTA 880,00

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	880,00	5,00 %	44,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 880,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9865 / 4381008 / 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: 4381008
 Data da NF: 30/12/2019
 Acesso: 010983

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROSANGELA SILVA DA ROCHA	878.572.513-72	-	
ENDERECO	BAIRRO	CIDADE	UF
LOCALIDADE OLHO D'AGUA, S/N	ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí	PI
SERVIÇO			
AUX. SERVIÇOS GERAIS			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616 013, Conta: 61575-8			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇOS EVENTUAIS PRESTADO COMO AUXILIAR DE SERVIÇO GERAIS DO POSTO DE SAUDE DO POVOADO OLHO D'AGUA ZONA RURAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI.	880,00
TOTAL:	880,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 30 de dezembro de 2019
 (OITOCENTOS E OITENTA REAIS)

ROSANGELA SILVA DA ROCHA




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"> <thead> <tr> <th>Licitação</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/> Leilão</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Dispensa</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Convite</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Tomada de preço</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Concurso</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Concorrência</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Pregão</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Inexigibilidade</td></tr> <tr><td>Número: _____</td></tr> </tbody> </table>	Licitação	<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: _____
Licitação											
<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; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PAGUE-SE Em: ____/____/____ </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> _____ ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>											

RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN	INSS			Valor
880,00	44,00	0,00			836,00




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 836,00 (oitocentos e trinta e seis reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ____ de _____ de _____




ROSANGELA SILVA DA 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							PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ							Única
NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	VENCIMENTO	
ROSANGELA SILVA DA ROCHA					878.572.513-72	10/01/2020	
ENDEREÇO			BAIRRO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO
LOCALIDADE OLHO D'AGUA, S/N			ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí		PI	880,00
Sr. Contribuinte				ISSQN		5,00 %	44,00
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381008							
- Código de acesso do documento: 010983							
TOTAL ----->						44,00	
							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							PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ							Única
NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	VENCIMENTO	
ROSANGELA SILVA DA ROCHA					878.572.513-72	10/01/2020	
ENDEREÇO			BAIRRO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO
LOCALIDADE OLHO D'AGUA, S/N			ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí		PI	880,00
Sr. Contribuinte				ISSQN		5,00 %	44,00
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381008							
- Código de acesso do documento: 010983							
TOTAL ----->						44,00	
							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							PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ							Única
NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	VENCIMENTO	
ROSANGELA SILVA DA ROCHA					878.572.513-72	10/01/2020	
ENDEREÇO			BAIRRO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO
LOCALIDADE OLHO D'AGUA, S/N			ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí		PI	880,00
Sr. Contribuinte				ISSQN		5,00 %	44,00
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381008							
- Código de acesso do documento: 010983							
TOTAL ----->						44,00	
							Autenticação mecânica ou carimbo
							

www.simplesinformatica.com

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)	615758
CPF	878.572.513-72
Nome favorecido	ROSANGELA SILVA DA ROCHA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	13.004
Valor	836,00
Data transferência	30/01/2020
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	75DB66868E898C04

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	30/01/2020 09:56:14
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	30/01/2020 10:15:36

Transação efetuada com sucesso.

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

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	44,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	30/01/2020 10:02:28
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	30/01/2020 10:15:36

Transação efetuada com sucesso.

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