

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 407001**

DATA DO EMPENHO: 07/04/2020

TIPO: OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 541
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	
3.3.90.36.20	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
73.964,88		72.584,88
VALOR DESTA EMPENHO		
1.380,00		

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1468

NOME: ROSIANE REIS DE CARVALHO

ENDEREÇO: AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE

Nº: 2540 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 025.425.633-30

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...:

1.380,00

Valor por Extenso:


um mil, trezentos e oitenta reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 07/04/2020

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: 07/04/2020

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	<b>407001</b>	<b>OR</b>	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>541</b>	DATA:	<b>30/04/2020</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
3.3.90.36.20	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Fornecedor: **1468 ROSIANE REIS DE CARVALHO**

CPF/CNPJ : 025.425.633-30

Endereço: AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.380,00</b>	<b>1.380,00</b>	<b>1.380,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.380,00**

um mil, trezentos 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 LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 30/04/2020


  
 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: 30/04/2020

  
 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>700</b>	<b>10.949F</b>	<b>43003</b>	<b>1.311,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**69,00**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 69,00

PAGO EM: 30/04/2020

  
 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 4480002**  
**Data: 07/04/2020**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO		CNPJ / CPF 025.425.633-30	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina		UF PI
SERVIÇO FORNECIMENTO DE REFEICOES			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 2004-013, Conta: 05564-5 P			

**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 118/2003 - Identificação do Serviço  
 12.17 - Recreação e animação, inclusive em festas e eventos de qualquer natureza.

HISTÓRICO  
 REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI, DURANTE O MES DE MARÇO.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	1	1,00	1.380,00	1.380,00

**ATESTO QUE:**

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 07/04/2020

*[Assinatura]*

Funcionário

CPF

**PAGUE-SE**

EM 30/04/2020

*[Assinatura]*

Genir Ferreira da Silva

CPF 001.144.553-09

**PAGO**

EM 30/04/2020

*[Assinatura]*

Genir Ferreira da Silva

CPF 001.144.553-09

VALOR POR EXTENSO ( UM MIL, TREZENTOS E OITENTA REAIS ) TOTAL DA NOTA **1.380,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.380,00	5,00 %	69,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.380,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 10378 / 4480002 / 1  Data de emissão: 07/04/2020	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: 4480002  
 Data da NF: 07/04/2020  
 Acesso: 011530

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROSIANE REIS DE CARVALHO	025.425.633-30	-	-
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	CENTRO	Teresina	PI
SERVIÇO			
FORNECIMENTO DE REFEICOES			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 2004-013, Conta: 05564-5 P			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI, DURANTE O MES DE MARÇO.	1.380,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.380,00</b>

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 07 de abril de 2020  
 ( UM MIL, TREZENTOS E OITENTA REAIS )

ROSIANE REIS DE CARVALHO




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: 0 auto;">PAGUE-SE</div> Em: ___/___/___ <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">   <b>ELGILENE SILVA LOPES</b>              SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE           </div>											

RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN	INSS			Valor
1.380,00	69,00	0,00			1.311,00




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.311,00 (um mil, trezentos e onze reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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




ROSIANE REIS DE CARVALHO

 <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								PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ								Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL						CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
ROSIANE REIS DE CARVALHO						025.425.633-30		10/05/2020	
ENDEREÇO				BAIRRO		CIDADE		UF	
AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540				CENTRO		Teresina		PI	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4480002 - Código de acesso do documento: 011530						ISSQN		5,00 %	
						TOTAL ----->		69,00	
								Autenticação mecânica ou carimbo	

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								PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ								Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL						CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
ROSIANE REIS DE CARVALHO						025.425.633-30		10/05/2020	
ENDEREÇO				BAIRRO		CIDADE		UF	
AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540				CENTRO		Teresina		PI	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4480002 - Código de acesso do documento: 011530						ISSQN		5,00 %	
						TOTAL ----->		69,00	
								Autenticação mecânica ou carimbo	

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								PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ								Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL						CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
ROSIANE REIS DE CARVALHO						025.425.633-30		10/05/2020	
ENDEREÇO				BAIRRO		CIDADE		UF	
AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540				CENTRO		Teresina		PI	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4480002 - Código de acesso do documento: 011530						ISSQN		5,00 %	
						TOTAL ----->		69,00	
								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)	2004 AREOLINO DE ABREU
Conta corrente (com DV)	55645
CPF	025.425.633-30
Nome favorecido	ROSIANE REIS DE CARVALHO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	43.003
Valor	1.311,00
Data transferência	30/04/2020
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	3F099C4ECF600DC1

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	30/04/2020 09:17:41
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	30/04/2020 09:28:48

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	69,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	30/04/2020 09:17:57
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	30/04/2020 09:28:48

Transação efetuada com sucesso.

---

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