



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 503046

DATA DO EMPENHO: 03/05/2021

TIPO: OR - Ordinario

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | FICHA: 560 |
|---------------------|--|-------------|
| 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 | |
| 3.3.90.36.22 | SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO | |
| SALDO ANTERIOR | | SALDO ATUAL |
| 225.906,00 | | 224.908,00 |
| VALOR DESTA EMPENHO | | |
| 998,00 | | |

| | |
|--|---|
| FONTE DE RECURSOS: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern | CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados |
|--|---|

LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO:

| | | | |
|--|----------------------------|----------|--|
| INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2238 | | | |
| NOME: ANA LETICIA DA SILVA | Nº: | BAIRRO: | |
| ENDEREÇO: POV. FLORESTA, S/N- ZONA RURAL | CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ | U.F.: PI | |
| CNPJ/CPF: 053.274.203-61 | | | |

| | |
|---------------------------------|------------------------|
| TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario | VALOR TOTAL...: 998,00 |
|---------------------------------|------------------------|

Valor por Extenso: novecentos e noventa e oito reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço... Valor que se empenha referente ao pagamento de serviços eventuais realizado como zeladora do posto de saude do povoado Floresta, Zona Rural deste município.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/05/2021 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento. ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO SECRETARIA MUN. DE SAUDE

CONTABILIZADO EM: 03/05/2021 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento. MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 599
12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **503046** SUBEMPENHO Nº **1** NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1** FICHA: **560** DATA: **25/05/2021**

| CODIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|--|
| 02 02.14.00 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.36.22 | PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO |

Fornecedor: **2238 ANA LETICIA DA SILVA** CPF/CNPJ :053.274.203-61
Endereço: **POV. FLORESTA, S/N- ZONA RURAL** CIDADE: **BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor que se empenha referente ao pagamento de serviços eventuais realizado como zeladora do posto de saúde do povoado Floresta, Zona Rural deste município.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 998,00 | 998,00 | 998,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

998,00

novecentos e noventa e oito 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), 25/05/2021

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

Jose Francisco Broges da Silva
JOSE FRANCISCO BROGES DA SILVA
CONTROADOR INTERNO
CPF: 026.936.353-06

ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 25/05/2021

Angela Cristina de Brito Machado
ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

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

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| 2141 | 10.949F | | 948,10 |

DESCONTOS REALIZADOS:

| Ficha | Código | Descrição | Valor |
|-------|----------------|-----------|-----------|
| 9023 | 9999.00.0.0.57 | ISS | RRS 49,90 |

PAGO EM: 28/05/2021

Marcelo Alves Silva
MARCELO ALVES SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO**

Avenida Primavera, S/N - Centro

01.612.566/0001-37

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2021

| DADOS DO CADASTRO ÚNICO DE CONTRIBUINTES MUNICIPAL | | | | | | | |
|---|----------------------|----------------------------|------------------------------------|-------------------|----------------------|-----------------|-------|
| Matrícula | Nome | | CNPJ / CPF | | | | |
| 000.131 | ANA LETICIA DA SILVA | | 053.274.203-61 | | | | |
| Endereço | Número | | Complemento | | | | |
| POV FLORESTA | S/N | | | | | | |
| Bairro | Cidade | | UF | | | | |
| ZONA RURAL | Boqueirão do Piauí | | PI | | | | |
| Inscrição | Exercício | Parcela | Número do DAM | Vencimento | | | |
| | 2021 | 1 / 1 | 665 | 26/05/2021 | | | |
| Mês | NF/Série | Lançamento | Venc Original | Base de Cálculo | (=) Valor Principal | | |
| 5 | 680/2 | 25/05/2021 | 25/05/2021 | 998,00 | | 49,90 | |
| Detalhe do Débito | | | | | (=) Valor Corrigido | 49,90 | |
| | | | | | (-) Descontos | 0,00 | |
| | | | | | (+) Multa e Juros | 0,00 | |
| Observação | | | | | (=) Valor Final | 49,90 | |
| Nota Fiscal / Série : 000680 / 2 | | | | | | | |
| Valor RS : 998,00 | | | | | | | |
| Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS | | | | | | | |
| REALIZADO COMO ZELADORA DO POSTO DE SAUDE DO | | | | | | | |
| | | | | | CADASTRO IMOBILIÁRIO | | |
| | | | | | Base de Cálculo RS | 0,00 | |
| | | | | | Área Total (m²) | 0,00 | |
| | | | | | Área Unidade (m²) | 0,00 | |
| | | | | | Área Const. (m²) | 0,00 | |
| | | | | | Testadas (m) | 0,00 | |
| | | | | | Alíquota (%) | 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: 25/05/2021 11:08 | | | | |
| ----- | | | | | | | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO | | | | | | | |
| 091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2021 | | | | | | | |
| Matrícula 000.131 | | Nome: ANA LETICIA DA SILVA | | | | | |
| Inscrição | Exercício | Nota Fiscal / Série | Parcela | Número do DAM | Vencimento | | |
| | 2021 | 680/2 | 1 / 1 | 665 | 26/05/2021 | | |
| (=) Valor | 49,90 | (-) Desconto | 0,00 | (+) Multa / Juros | 0,00 | (=) Valor Final | 49,90 |

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) 861104
CPF 053.274.203-61
Nome favorecido ANA LETICIA DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 52.814
Valor 948,10
Destinação 0
Data transferência 28/05/2021
C - CNPJ diferente
Autenticação SISBB D08A5EAA08631361

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8225853 MARCELO ALVES SILVA | 28/05/2021 13:17:38 |
| | JA813317 GENIR F SILVA | 28/05/2021 13:29:30 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F 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 | 49,90 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8225853 MARCELO ALVES SILVA | 28/05/2021 13:17:56 |
| | JA813317 GENIR F SILVA | 28/05/2021 13:29:30 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.