

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 601055**

DATA DO EMPENHO: 01/06/2021

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 499
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0023	LEVA SAÚDE	
2179	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA COVID-19	
33.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
54.535,00		53.281,00
VALOR DESTA EMPENHO		
1.254,00		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID 19

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2114

NOME: ARLISSON COSTA DE SALES

ENDEREÇO: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

Nº: SN BAIRRO: ZONA RURAL

CNPJ/CPF: 081.035.643-03

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.254,00

Valor por Extenso:

um mil, duzentos e cinquenta e quatro reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviços prestados como técnico de enfermagem, em substituição a servidora afastada em virtude da pandemia.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/06/2021

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 SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 01/06/2021

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 699  
12.552.597/0001-66

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>601055</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>499</b>	DATA: <b>28/06/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.14.00 10.122.0023.2179.0000 3.3.90.36.06	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA COVID-19 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: <b>2114 ARLISSON COSTA DE SALES</b>	CPF/CNPJ: <b>081.035.643-03</b>
Endereço: <b>BOQUEIRÃO DO PIAUÍ</b>	CIDADE: <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b>

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor que se empenha para pagamento de serviços prestados como técnico de enfermagem, em substituição a servidora afastada em virtude da pandemia.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.254,00</b>	<b>1.254,00</b>	<b>1.254,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.254,00</b>
um mil, duzentos e cinquenta e quatro reais *****	

<b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
<input type="checkbox"/> OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 28/06/2021
<input type="checkbox"/> OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS	
<input type="checkbox"/> OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS	
<input type="checkbox"/> A OBRA FOI REALIZADA	

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

*João 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	<i>Angela Cristina de Brito Machado</i>
PAGUE-SE: 28/06/2021	<b>ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO</b> 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>2432</b>	<b>30317</b>		<b>1.191,30</b>
DESCONTOS REALIZADOS:			
Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9023	9999.00.0.0.57	ISS	RR\$ 62,70
PAGO EM: 30/06/2021		<i>Marcelo Alves Silva</i> <b>MARCELO ALVES SILVA</b> SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS	

601055



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ : 01.612.566/0001-37  
Avenida Primavera, S/N - Centro -

## NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - AVULSA

Número/ Série:  
**00000910/2**

Data de Emissão  
**28/06/2021**

Código de Verificação  
**QH7P-C3B2**

### PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF .....:081.035.643-03 Matrícula Municipal: 000.049 NIT:  
Nome/Razão Social: **ARLISSON COSTA DE SALES**  
ENDEREÇO .....:POV RUA DEZ, S/N - ZONA RURAL - CEP: 64283000 RG/IE:  
MUNICÍPIO .....:Boqueirao do Piauí UF: PI Telefone:

### USUÁRIO DOS SERVIÇOS

CNPJ/CPF .....:12.552.597/0001-66 Matrícula Municipal: 000.016  
Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**  
ENDEREÇO .....:RUA 26 DE JANEIRO, S/N - CENTRO - CEP: 64900000 RG/IE:  
MUNICÍPIO .....:Boqueirao UF: PI Telefone:

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO TECNICO DE ENFERMAGEM EM SUBSTITUIÇÃO A SERVIDORA PUBLICA EFETIVA MARIA DUCARMO SANTOS NUNES, MF-601 CPF: 352.791.333-53, AFASTADA EM VIRTUDE DA PANDEMIA POR ENQUADRAR-SE NO GRUPO DE RISCO.

Código do Serviço  
19 Enfermagem, inclusive serviços auxiliares

Quantidade	Valor Unitário R\$	<b>VALOR TOTAL DA NOTA: R\$</b>		<b>1.254,00</b>
<b>1,00</b>	<b>1.254,00</b>			

Base de Cálculo R\$	Aliquota %:	Tx Expediente R\$	Valor do ISSQN R\$:	Valor Líquido R\$
<b>1.254,00</b>	<b>5,00</b>	<b>0,00</b>	<b>62,70</b>	<b>R\$ 1.191,30</b>

Deduções						
PIS	COFINS	CSLL	ISS	IRRF	ISS Retido R\$	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>62,70</b>	

Obtenção  
NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE  
Dados Bancários: CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Agência: 0616, Conta: 119096-3 - Operação: 013  
Usuário: **sabara** Data de Inclusão: **28/06/2021 09:49**

Para verificar a autenticidade desta nota fiscal, acesse: <http://www.XXXXXXXX.XXXXXXXX>



# 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						
Matricula	Nome			CNPJ / CPF		
000.049	ARLISSON COSTA DE SALES			081.035.643-03		
Endereço			Número		Complemento	
POV RUA DEZ			S/N			
Bairro		Cidade		UF		
ZONA RURAL		Boqueirao do Piauí		PI		
Inscrição		Exercício	Parcela	Número do DAM	Vencimento	
		2021	1 / 1	919	29/06/2021	
Mês	NF/Série	Lançamento	Venc Original	Base de Cálculo	(=) Valor Principal	
6	910/2	28/06/2021	28/06/2021	1.254,00	62,70	
Tx de Expediente					(=) Valor Corrigido	
ISSQN					62,70	
Detalhe do Débito					(-) Descontos	
					0,00	
Observação					(+) Multa e Juros	
Nota Fiscal / Série : 000910 / 2					0,00	
Valor R\$ : 1.254,00					(=) Valor Final	
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO					62,70	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM SUBSTITUIÇÃO A SERVIDORA					CADASTRO IMOBILIÁRIO	
Instruções de Pagamento					Base de Cálculo R\$	
SETOR DE TRIBUTOS E ARRECAÇÃO OU					0,00	
Depósito bancário: BANCO DO BRASIL, CONTA CORRENTE:					Área Total (m²)	
AGENCIA: 0106-6 CONTA:19207-4					0,00	
					Área Unidade (m²)	
					0,00	
					Área Const (m²)	
					0,00	
					Testadas (m)	
					0,00	
					Aliquota (%)	
					0,00	
Usuário: sabara Data de Inclusão: 28/06/2021 09:49						
-----						
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO						
091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2021						
Matricula		Nome				
000.049		ARLISSON COSTA DE SALES				
Inscrição	Exercício	Nota Fiscal / Série	Parcela	Número do DAM	Vencimento	
	2021	910/2	1 / 1	919	29/06/2021	
(=) Valor	(-) Desconto	(-) Multa / Juros	(=) Valor Final			
62,70	0,00	0,00	62,70			



## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	616 CAMPO MAIOR
Conta corrente (com DV)	1190963
CPF	081.035.643-03
Nome favorecido	ARLISSON COSTA DE SALES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	63.005
Valor	1.191,30
Destinação	0
Data transferência	30/06/2021
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5E7ADC35FC27C1BB

---

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	30/06/202115:18:51
	J8225853MARCELO ALVES SILVA	30/06/202115:47:23

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 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	62,70
Destinação	50
Data	Nesta data

---

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	30/06/202115:19:16
	J8225853MARCELO ALVES SILVA	30/06/202115:47:23

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.