



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 701010

DATA DO EMPENHO: 01/07/2021

TIPO: OR - Ordinário

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	
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTA EMPENHO
44.109,00		1.254,00
		SALDO ATUAL
		42.855,00

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 - 2114

NOME: ARLISSON COSTA DE SALES

ENDEREÇO: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

Nº: SN BAIRRO: ZONA RURAL

CNPJ/CPF: 081.035.643-03

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

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 prestação de serviço como técnico em enfermagem na Unidade Básica de Saúde "UBS" do centro da cidade de Boqueirão do Piauí.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/07/2021

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

*Angela Cristina de Brito Machado*

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 01/07/2021

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

*Marcelo Alves Silva*

MARCELO ALVES SILVA  
SECRETÁRIO 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>701010</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>560</b>	DATA: <b>20/07/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021400 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.36.06	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor que se empenha para prestação de serviço como técnico em enfermagem na Unidade Basica de Saúde "UBS" do centro da cidade de Boqueirão do Piauí.

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 *****	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 20/07/2021

( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) 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

PAGUE-SE: 20/07/2021

\_\_\_\_\_  
GENIR FERREIRA DA SILVA  
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>2504</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: 29/07/2021

\_\_\_\_\_  
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	
000.049	ARLISSON COSTA DE SALES				081.035.643-03	
Endereço				Número	Complemento	
POV RUA DEZ				S/N		
Bairro	Cidade			UF		
ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí			PI		
Inscrição	Exercício	Parcela	Número do DAM	Vencimento		
	2021	1 / 1	1.026	21/07/2021		
Mês	NF/Série	Lançamento	Venc Original	Base de Cálculo	(=) Valor Principal	
7	1019/2	20/07/2021	20/07/2021	1.254,00	62,70	
Tx de Expediente					0,00	
I S S Q N					62,70	
Detalhe do Débito					(=) Valor Corrigido	
					62,70	
					(-) Descontos	
					0,00	
					(+) Multa e Juros	
					0,00	
					(=) Valor Final	
					62,70	
Observação						
Nota Fiscal / Série : 001019 / 2						
Valor R\$ : 1.254,00						
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO						
TECNICO DE ENFERMAGEM NA UNIDADE BASICA DE SAUDE						
Instruções de Pagamento						
SETOR DE TRIBUTOS E ARRECAÇÃO OU						
Depósito bancário: BANCO DO BRASIL, CONTA CORRENTE:						
AGENCIA: 0106-6 CONTA: 19207-4						
CADASTRO IMOBILIÁRIO						
Base de Cálculo R\$ 0,00						
Área Total (m²) 0,00						
Área Unidade (m²) 0,00						
Área Const (m²) 0,00						
Testadas (m) 0,00						
Aliquota (%) 0,00						
Usuário: sabara Data de Inclusão: 20/07/2021 11:40						
-----						
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO						
091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2021						
Matrícula : 000.049 Nome : ARLISSON COSTA DE SALES						
Inscrição	Exercício	Nota Fiscal / Série	Parcela	Número do DAM	Vencimento	
	2021	1019/2	1 / 1	1.026	21/07/2021	
(=) Valor	62,70	(-) Desconto	0,00	(+) Multa / Juros	0,00	(=) Valor Final
62,70						

## 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	J8225853MARCELO ALVES SILVA	29/07/202112:48:25
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	29/07/202113:01:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE692838 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO.

## 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	72.906
Valor	1.191,30
Destinação	0
Data transferência	29/07/2021
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	2D0BFB8B39303477

---

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	29/07/202112:46:01
	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	29/07/202113:01:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE692838 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO.