

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, N° 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO N° 701076**

DATA DO EMPENHO: 01/07/2022

TIPO: OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 564
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14 00	<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2068	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
<b>3.3.90.39.15</b>	<b>MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS</b>	

SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
222.180,00	1.980,00	220.200,00

FONTE DE RECURSOS: **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern**  
 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**

LICITAÇÃO: **DISPENSA** N° **PROCESSO:**  
 - TINFbRNÃÇÕES DO **ILSÔN ROSA** 0167025600 -  
 ENDEREÇO: R R. HENRIQUE JORGE S LIMA N°: **Li QE** BAIRRO: PARQUE ESTRELA  
 CNPJ/CPF: 15.602.107/0001-87 CIDADE: CAMPO MAIOR U.F.: P1

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario **VALOR TOTAL...: 1.980,00**

Valor por Extenso: um mil, novecentos e oitenta reais \* \* \* \* \*

**Discriminação do Material e/ou Serviço...:**  
 .....  
 'Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado com manutenção de condicionadores',  
 de ar, geladeira e bebedouros pertencentes a esta Secretaria Municipal.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/07/2022 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.	CONTABILIZADO EM: 01/07/2022 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.
<u>L44</u> ceil 4ø ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO SECRETARIA MUN. DE SAUDE	<u>1 ç5; \ P\ 1111\</u> MARCELO ALVES SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
AVENIDA PRIMAVERA, N° 699  
12.552.597/0001~66

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO


EMPENHON° 701076	SUBEMPENHON° 1	NOTA DELIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 564	DATA: 01/07/2022
------------------	----------------	----------------------	------------	------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021400 10.3010023.2068.0000 3.3.90.39.15	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

Fornecedor: <b>2406 NILSON ROSA 01670256006</b>	CPF/CNPJ :15.602.107/0001-87
Endereço: R R. HENRIQUE JORGE S LIMA	CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado com manutenção de condicionadores de ar, geladeira e bebedouros pertencentes a esta Secretaria Municipal.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.980,00	1.980,00	1.980,00	0,00

VALOR ASER PAGO R\$	
	um mil, novecentos e oitenta reais .....

<b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS	BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (P1), 01/07/2022
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.
_____ ANDREIA DA SILVA OUSA CONTROLADORA INTERNA CPF:035.797.313-51

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64	
PAGUE-SE: 01/07/2022	<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\$
1293	30317		1.980,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 05/07/2022

A ILV  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

f

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome P1 220194 FMS CUS! EIO SUS  
Agência 106-6  
Conta corrente 30317-8

### Creditado

---

Nome NILSON ROSA 01670256006  
Agência 106-6  
Conta corrente 36537-8  
Valor 1.980,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO 05/07/202211:49:42  
J8225853MARCELO ALVES SILVA 05/07/202211:53:55

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MAJOR - PIAUÍ**

Endereço: Praça Luiz Miranda, 318

Email: [tribulos@campomaior.pi.gov.br](mailto:tribulos@campomaior.pi.gov.br)

CNPJ: 06.716.880/0001-93

Número/Série

0000392/!

Emitida em

17/05/2022- 12:50:37

Código de verificação

QODH-500E

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

-- ir

Nome: NILSON ROSA 01670256006

N. Fantasia: SOLUAR

Endereço: RUA HENRIQUE JORGE S LIMA - PARQUE ESTRELA  
-CAMPO MAJOR-PIEmail: [SOLUARSPLIT@HOTMAIL.COM](mailto:SOLUARSPLIT@HOTMAIL.COM)**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 12.552.597/0001-66

IEIRG:

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO  
PIAUI

Nome Fantasia

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE  
BOQUEIRÃO DO PIAUI

Endereço: RUA 26 DE JANEIRO - 335 - CENTRO - BOQUEIRÃO DO PIAUÍ-PI - CEP: 64283-000

**SERVIÇO PRESTADO**

Código/Descrição do Serviço

14.01 1 LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONCERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MAQUINAS, VETCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, hF.TJ.VADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS QUE FICAM SU

Discriminação do Serviço

1i INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO SPLIT 2 MANUTENÇÃO CORRETIVA DE AR CONDICIONADO SPLIT 1  
MANUTENÇÃO DE GELADEIRA 4 MANTJTENÇÃO DE BEBEDOURO 1DESINSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO

VALOR DA NOTA: R\$ 1.980,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.980.00

IRIS (R\$)	CONFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0.001	0.00	0.00i	0.00 ;	0.00
IR (R\$)	ISS (R\$)	Deduções (R\$)	Rase de Cálculo (R\$)	Aiiquota (%)
0.00..		0,001	0.00 .	0,0i;

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

TIPO DE OPERAÇÃO: RECOLHIMENTO DO ISS NO MUNICÍPIO

ISS DEVIDO PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR - PIAUÍ

FORMA DE RECOLHIMENTO: NORMAL

TIPO DE EMPRESA: EMPRESA OPTANTE DO ME!

**ATEST) QUE;**

O MAI' ÍIAHÍ f ( 4 si  
OS Sflvc9 rOHAM PIE5T,L)e)S \_:

3s.zgc<sup>N</sup> 10 ggSJ**PAGUE-SE**

SrCRr.1 A,i(-:ItNICII'AI 11 Satil  
AN(L LA CUIS T IP..' 1)1 MÜ 11  
CI' : (J(I 1.272. 1 17

**PAGO**

/  
Si CRI 11181(1 1111s,(i:1,111 011  
MFLH(:f iii fLUI S Sittin  
(I'I b44 13,r4 1s3 i1'J