

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 813001

DATA DO EMPENHO: 13/08/2020

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
35.179,97		34.021,97
VALOR DESTES EMPENHO		
1.158,00		

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...:

1.158,00

Valor por Extenso:

um mil, cento e cinquenta e oito 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: 13/08/2020

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

*Rosângela de Sousa*ROSÂNGELA DE SOUSA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 13/08/2020

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

Paulo Gomes Pereira
PAULO GOMES PEREIRA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	813001	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	541	DATA:	13/08/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	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
1.158,00	1.158,00	1.158,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**1.158,00**

um mil, cento e cinquenta 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), 13/08/2020

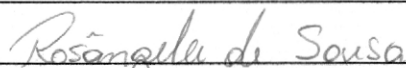
 Funcionário Responsável

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: 13/08/2020


ROSÂNGELA DE SOUSA
 SEC. MUNICIPAL 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\$
1470	10.949F	81301	1.100,10

DESCONTOS REALIZADOS:**57,90**

Ficha	Codigo	Descrição
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS

Valor
RR\$ 57,90

PAGO EM: 13/08/2020


PAULO GOMES PEREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



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
N° 4608010
Data: 13/08/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO		CNPJ / CPF 025.425.633-30	PIG / NIT -		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540		BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina		UF PI
SERVIÇO FORNECIMENTO DE REFEICOES				Aliquota 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 116/2003 - Identificação do Serviço

17 - Recreação e animação, inclusive em festas e eventos de qualquer natureza.

REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PARA SERVIDORE A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI EM VIAGEM A TERESINA CONFORME CONTRANTO FIRMADO DE N° 067/2020.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	1	1,00	1.158,00	1.158,00

ATESTO QUE:

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 13/08/20

[Assinatura]

Funcionário

CPF

PAGUE-SE

EM 13/08/20

Edemir Alves da Silva

CPF 395.033.643-53

PAGO

EM 13/08/20

SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

PAULO GOMES PEREIRA

CPF 062.814.323-04

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS)	TOTAL DA NOTA 1.158,00
---	---

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.158,00	5,00 %	57,90

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 1.158,00 / Aliquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAFAEL DO SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 11041 / 4608010 / 1 Data de emissão: 13/08/2020 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: 4608010
 Data da NF: 13/08/2020
 Acesso: 012194

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

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PARA SERVIDORE A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI EM VIAGEM A TERESINA CONFORME CONTRANTO FIRMADO DE Nº 067/2020.	1.158,00
TOTAL:	1.158,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 13 de agosto de 2020
 (UM MIL, CENTO E CINQUENTA E OITO 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.	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: 10px auto;"> PAGUE-SE Em: ____/____/____ </div> _____ ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE




RECIBO						
Valor do Serviço	ISSQN	INSS				Valor
1.158,00	57,90	0,00				1.100,10




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.100,10 (um mil, cem reais e dez centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ____ de _____ de _____

ROSIANE REIS DE CARVALHO

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ MUDANÇA COM HUMILDADE		1ª Via (Contribuinte)	DAM
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO			CNPJ / CPF 025.425.633-30		VENCIMENTO 10/09/2020
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.158,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4608010 - Código de acesso do documento: 012194		ISSQN	5,00 %	57,90	
TOTAL ----->				57,90	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ MUDANÇA COM HUMILDADE		2ª Via (Banco)	DAM
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO			CNPJ / CPF 025.425.633-30		VENCIMENTO 10/09/2020
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.158,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4608010 - Código de acesso do documento: 012194		ISSQN	5,00 %	57,90	
TOTAL ----->				57,90	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ MUDANÇA COM HUMILDADE		3ª Via (Prefeitura)	DAM
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO			CNPJ / CPF 025.425.633-30		VENCIMENTO 10/09/2020
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.158,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4608010 - Código de acesso do documento: 012194		ISSQN	5,00 %	57,90	
TOTAL ----->				57,90	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					



G3341310554738861
13/08/2020 11:11:02

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	106-6
Conta corrente	13053-2 P M BOQUEIRAO PIAUI

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	81.301
Valor	1.100,10
Data transferência	13/08/2020
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	2222CA65EBF767DA

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	13/08/2020 11:09:28
	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	13/08/2020 11:11:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD836145 PAULO GOMES PEREIRA.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	P M BOQUEIRAO PIAUI
Agência	106-6
Conta corrente	13053-2

Creditado

Nome	P M B P A PROPRIA
Agência	106-6
Conta corrente	19207-4
Valor	57,90
Data	Nesta data

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	13/08/2020 11:10:13
	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	13/08/2020 11:11:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD836145 PAULO GOMES PEREIRA.