

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 822022**

DATA DO EMPENHO: 22/08/2022

TIPO: OR - Ordinario

| CÓDIGO              | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                     | FICHA: 562  |
|---------------------|--|-------------|
| 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           |             |
| 3.3.90.36.27        | SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |             |
| SALDO ANTERIOR      |  | SALDO ATUAL |
| 5.126,98            |  | 3.872,98    |
| VALOR DESTA EMPENHO |  |             |
| 1.254,00            |  |             |

|   |                      |
|---|----------------------|
| FONTE DE RECURSOS:  | CÓDIGO DE APLICAÇÃO: |
| 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo F | 999 Não se aplica    |

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

|                                     |                              |         |                    |
|-------------------------------------|------------------------------|---------|--------------------|
| INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 504 |                              |         |                    |
| NOME:                               | PAULO FERREIRA DO NASCIMENTO | Nº:     | BAIRRO:            |
| ENDEREÇO:                           | POVOADO RUA DEZ              | CIDADE: | BOQUEIRAO DO PIAUI |
| CNPJ/CPF:                           | 734.941.943-00               | U.F.:   | PI                 |

|                                 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario | 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 serviço prestado como condutor de veículo do centro covid deste município.

|  |   |
|--|---|
| EMPENHO AUTORIZADO EM: 22/08/2022<br>Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.<br><br><i>Angela Cristina de Brito Machado</i><br>ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO<br>SECRETARIA MUN. DE SAUDE | CONTABILIZADO EM: 22/08/2022<br>A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.<br><br><i>Marcelo Alves Silva</i><br>MARCELO ALVES SILVA<br>SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS |
|--|---|



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                          |                        |                              |                   |                         |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|
| EMPENHO Nº <b>822022</b> | SUBEMPENHO Nº <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b> | FICHA: <b>562</b> | DATA: <b>22/08/2022</b> |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------------|

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  |
|---|---|
| 02<br>02.14.00<br>10.301.0023.2068.0000<br>3.3.90.36.27 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS<br>SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

Fornecedor: **504 PAULO FERREIRA DO NASCIMENTO** CPF/CNPJ :734.941.943-00  
Endereço: **POVOADO RUA DEZ** CIDADE: **BOQUEIRAO DO PIAUI**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor que se empenha para pagamento de serviço prestado como condutor de veículo do centro covid deste município.

| 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>      |

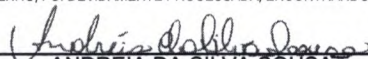
**VALOR A SER PAGO R\$** **1.254,00**

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), 22/08/2022

( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

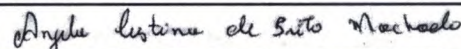
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

  
ANDREIA DA SILVA SOUSA  
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: 22/08/2022

  
**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\$       |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>1712</b>     | <b>30317</b>    |                     | <b>1.191,30</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

| Ficha | Código         | Descrição | Valor      |
|-------|----------------|-----------|------------|
| 9023  | 9999.00.0.1.36 | ISS       | RR\$ 62,70 |

PAGO EM: 08/09/2022

  
**MARCELO ALVES SILVA**  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



## 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) | 1214358                      |
| CPF                     | 734.941.943-00               |
| Nome favorecido         | PAULO FERREIRA DO NASCIMENTO |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA             |
| Número documento        | 90.801                       |
| Valor                   | 1.191,30                     |
| Destinação              | 0                            |
| Data transferência      | 08/09/2022                   |
| "C" - CNPJ diferente    |                              |
| Autenticação SISBB      | 17F9987C0FD1B347             |

---

|              |  |                    |
|--------------|--|--------------------|
| Assinada por | J8225853MARCELO ALVES SILVA              | 08/09/202208:46:57 |
|              | JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO | 08/09/202210:45:22 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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



**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:

**00004460/2**

Data de Emissão

**25/08/2022**

Código de Verificação

**LMR5-C62M****PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CNPJ/CPF .....:734.941.943-00

Matrícula Municipal: 000.114

NIT:

Nome/Razão Social: PAULO FERREIRA DO NASCIMENTO

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 CONDUTOR DE VEICULO NO SETOR DO CENTRO COVID.

*Emenda pessoal  
11/08/2022  
R\$ 47.217,89*

Código do Serviço

194 Serviços Diversos

|                     |                    |                                 |                     |                     |                 |
|---------------------|--------------------|---------------------------------|---------------------|---------------------|-----------------|
| 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                            | INSS                | 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>    |

**Observação**

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Agência: 0616 - Conta: 121435-8 - Operação: 013

Usuário: **sabara**Data de Inclusão: **25/08/2022 11:28**Para verificar a autenticidade desta nota fiscal, acesse: <http://www.XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX>

## 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              | 08/09/202208:47:28 |
|              | JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO | 08/09/202210:45:22 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO**

Avenida Primavera, S/N - Centro

01.612.566/0001-37

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

**091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2022**

| DADOS DO CADASTRO ÚNICO DE CONTRIBUINTE MUNICIPAL   |                              |                                     |               |                   |                          |                 |
|---|------------------------------|-------------------------------------|---------------|-------------------|--------------------------|-----------------|
| Matrícula   | Nome                         |                                     |               | CNPJ / CPF        |                          |                 |
| 000.114   | PAULO FERREIRA DO NASCIMENTO |                                     |               | 734.941.943-00    |                          |                 |
| Endereço  |                              | Número                              |               | Complemento       |                          |                 |
| POV RUA DEZ   |                              | S/N                                 |               |                   |                          |                 |
| Bairro  |                              | Cidade                              |               | UF                |                          |                 |
| ZONA RURAL  |                              | Boqueirão do Piauí                  |               | PI                |                          |                 |
| Inscrição   |                              | Exercício                           | Parcela       | Número do DAM     | Vencimento               |                 |
|   |                              | 2022                                | 1 / 1         | 3.987             | 26/08/2022               |                 |
| Mês   | NF/Série                     | Lançamento                          | Venc Original | Base de Cálculo   | (-) Valor Principal      |                 |
| 8   | 4460/2                       | 25/08/2022                          | 25/08/2022    | 1.254,00          | 62,70                    |                 |
| Tx de Expediente                                    |                              |                                     |               |                   | (-) Valor Corrigido      |                 |
| I S S Q N   |                              |                                     |               |                   | 62,70                    |                 |
| Detalhe do Débito                                   |                              |                                     |               |                   | (-) Descontos            |                 |
|   |                              |                                     |               |                   | 0,00                     |                 |
| Observação  |                              |                                     |               |                   | (+)-Multa e Juros        |                 |
| Nota Fiscal / Série : 004460 / 2                    |                              |                                     |               |                   | 0,00                     |                 |
| Valor R\$ : 1.254,00                                |                              |                                     |               |                   | (-) Valor Final          |                 |
| Serviço : REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO         |                              |                                     |               |                   | 62,70                    |                 |
| CONDUTOR DE VEICULO NO SETOR DO CENTRO COVID.       |                              |                                     |               |                   | CADASTRO IMOBILIARIO     |                 |
| Instruções de Pagamento                             |                              |                                     |               |                   | Base de Cálculo R\$ 0,00 |                 |
| SETOR DE TRIBUTOS E ARRECADAÇÃO OU                  |                              |                                     |               |                   | Área Total (m²) 0,00     |                 |
| Depósito bancário: BANCO DO BRASIL, CONTA CORRENTE: |                              |                                     |               |                   | Área Unidade (m²) 0,00   |                 |
| AGENCIA: 0106-6 CONTA:19207-4                       |                              |                                     |               |                   | Área Const (m²) 0,00     |                 |
|   |                              |                                     |               |                   | Testadas (m) 0,00        |                 |
|   |                              |                                     |               |                   | Alíquota (%) 0,00        |                 |
| Usuário: sabara Data de Inclusão: 25/08/2022 11:28  |                              |                                     |               |                   |                          |                 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO                   |                              |                                     |               |                   |                          |                 |
| 091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2022             |                              |                                     |               |                   |                          |                 |
| Matrícula : 000.114                                 |                              | Nome : PAULO FERREIRA DO NASCIMENTO |               |                   |                          |                 |
| Inscrição   | Exercício                    | Nota Fiscal / Série                 | Parcela       | Número do DAM     | Vencimento               |                 |
|   | 2022                         | 4460/2                              | 1 / 1         | 3.987             | 26/08/2022               |                 |
| (=) Valor   | 62,70                        | (-) Desconto                        | 0,00          | (+) Multa / Juros | 0,00                     | (=) Valor Final |
|   |                              |                                     |               |                   |                          | 62,70           |