



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 901020

DATA DO EMPENHO: 01/09/2022

TIPO: OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 564
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</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		SALDO ATUAL
75.880,00		72.380,00
VALOR DESTE EMPENHO		
3.500,00		

FONTE DE RECURSOS:

600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo F

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

999 Não se aplica

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2406

NOME: NILSON ROSA 01670256006

ENDEREÇO: R R. HENRIQUE JORGE S LIMA

Nº: L1 QE BAIRRO: PARQUE ESTRELA

CNPJ/CPF: 15.602.107/0001-87

CIDADE: CAMPO MAIOR

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...:

3.500,00

Valor por Extenso:

três mil e quinhentos 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: 01/09/2022

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 SAUDE

CONTABILIZADO EM: 01/09/2022

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

*Marcelo Alves Silva*

MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699  
12.552.597/0001-66

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>901020</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>564</b>	DATA: <b>01/09/2022</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2068.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.39.15	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

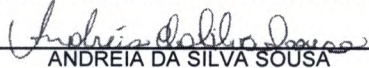
Fornecedor: <b>2406 NILSON ROSA 01670256006</b>	CPF/CNPJ :15.602.107/0001-87
Endereço: <b>R R. HENRIQUE JORGE S LIMA</b>	CIDADE: <b>CAMPO MAIOR</b>

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.

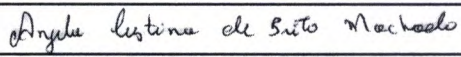
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>3.500,00</b>	<b>3.500,00</b>	<b>3.500,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>3.500,00</b>
três mil e quinhentos 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 (PI), 01/09/2022
( ) 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 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: 01/09/2022	<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\$
<b>1794</b>	<b>30317</b>		<b>3.500,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 06/10/2022

  
MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	NILSON ROSA 01670256006
Agência	106-6
Conta corrente	36537-8
Valor	3.500,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8225853MARCELO ALVES SILVA

06/10/202213:08:37

06/10/202213:09:54

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.



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

Endereço: Praça Luiz Miranda, 318  
 Email: tributos@campomaior.pi.gov.br  
 CNPJ: 06.716.880/0001-83

Número/Série

0000415/1

Emitida em

12/09/2022 - 12:50:38

Código de verificação

VBZR-2H6P

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 15.602.107/0001-87

RG/IE: 195026098

Inscrição municipal:

34887

Nome: NILSON ROSA 01670256006

N. Fantasia:

SOLUAR

Endereço: RUA HENRIQUE JORGE S LIMA - PARQUE ESTRELA -CAMPO MAIOR-PI

Email:

SOLUARSPLIT@HOTMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 12.552.597/0001-66

IE/RG:

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

Nome Fantasia

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

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

**SERVIÇO PRESTADO****Código | Descrição do Serviço**

14.01 | LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUNTEÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES,

**Discriminação do Serviço**

1 INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO SPLIT  
 5 MANUTENÇÃO CORRETIVA DE AR CONDICIONADO SPLIT  
 11 MANUTENÇÃOS PREVENTIVA DE AR CONDICIONADO SPLIT

**ATESTO QUE:**

OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

EM: 12/09/2022

FUNCIONÁRIO

839.236.833-98

*Emenda*  
**PAGUE-SE**

06/10/2022  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
 CPF: 007.272.223-17

**PAGO**

06/10/2022  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 MARCELO ALVES SILVA  
 CPF: 033.874.153-09

VALOR DA NOTA: R\$ 3.500,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 3.500,00

PIS (RS)	CONFINS (RS)	INSS (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IR (RS)	ISS (RS)	Deduções (RS)	Base de Cálculo (RS)	Alíquota (%)
0,00	--	0,00	0,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

TIPO DE OPERAÇÃO: RECOLHIMENTO DO ISS NO MUNICÍPIO  
 FORMA DE RECOLHIMENTO: NORMAL

ISS DEVIDO PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR - PIAUÍ  
 TIPO DE EMPRESA: EMPRESA OPTANTE DO MEI