



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 903010

DATA DO EMPENHO: 03/09/2021

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	
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
83.106,00		80.406,00
VALOR DESTA EMPENHO		
2.700,00		

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 - 1005

NOME: ANDREIA DOS REIS MIRANDA PEREIRA

ENDEREÇO: RUA BENJAMIN CONSTANT

Nº: 616 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 019.056.893-30

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

2.700,00

Valor por Extenso:

dois mil e setecentos reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha para pagamento de serviços prestados como odontologa do PSF neste municipio.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/09/2021

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: 03/09/2021

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>903010</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>560</b>	DATA: <b>08/09/2021</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
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornecedor: <b>1005 ANDREIA DOS REIS MIRANDA PEREIRA</b>	CPF/CNPJ :019.056.893-30
Endereço: <b>RUA BENJAMIN CONSTANT</b>	CIDADE: <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b>

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor que se empenha para pagamento de serviços prestados como odontologa do PSF neste municipio.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.700,00</b>	<b>2.700,00</b>	<b>2.700,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>2.700,00</b>
dois mil e setecentos reais .....	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 08/09/2021  
( ) 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.  
*Jose Francisco Broges da Silva*  
JOSE FRANCISCO BROGES DA SILVA  
CONTROLADOR 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: 08/09/2021  
*Angela Cristina de Brito Machado*  
ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
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>2846</b>	<b>30317</b>		<b>2.505,30</b>

### DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9023	9999.00.0.0.57	DESPESA A REGULARIZAR-OUTROS	RR\$ 135,00
9024	9999.00.0.0.58	DESPESA A REGULARIZAR-MORAES & GOMES	RR\$ 59,70

PAGO EM: 08/09/2021  
*Marcelo Alves Silva*  
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		
000.029	ANDREIA DOS REIS MIRANDA PEREIRA			019.056.893-30		
Endereço		Número		Complemento		
RUA PROFESSORA ANTONIA ARAUJO		00119		QUADRA 40		
Bairro		Cidade		UF		
PARQUE D		CAMPO MAIOR		PI		
Inscrição		Exercício	Parcela	Número do DAM	Vencimento	
		2021	1 / 1	1.243	28/08/2021	
Mês	NF/Série	Lançamento	Venc Original	Base de Cálculo	(=) Valor Principal	
8	1231/2	27/08/2021	27/08/2021	2.700,00	135,00	
Tx de Expediente					(=) Valor Corrigido	
I S S Q N					135,00	
Detalhe do Débito					(-) Descontos	
					0,00	
Observação					(+) Multa e Juros	
Nota Fiscal / Série : 001231 / 2					0,00	
Valor R\$ : 2.700,00					(=) Valor Final	
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUIAS					135,00	
REALIZADO COMO ODONTOLOGA NO PROGRAMA SAUDE DA					CADASTRO IMOBILIÁRIO	
Instruções de Pagamento					Base de Cálculo R\$	
SETOR DE TRIBUTOS E ARRECAÇÃO OU					0,00	
Depósito bancário: BANCO DO BRASIL, CONTA CORRENTE:					Área Total (m²)	
AGENCIA: 0106-6 CONTA:19207-4					0,00	
					Área Unidade (m²)	
					0,00	
					Área Const (m²)	
					0,00	
					Testadas (m)	
					0,00	
					Aliquota (%)	
					0,00	
Usuário: sabara Data de Inclusão: 27/08/2021 09:40						
-----						
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO						
091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2021						
Matrícula : 000.029		Nome : ANDREIA DOS REIS MIRANDA PEREIRA				
Inscrição		Exercício	Nota Fiscal / Série	Parcela	Número do DAM	Vencimento
		2021	1231/2	1 / 1	1.243	28/08/2021
(=) Valor		(-) Desconto	(+) Multa / Juros	(=) Valor Final		
135,00		0,00	0,00	135,00		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO**Avenida Primavera, S/N - Centro  
01.612.566/0001-37

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

**008 - Imposto de Renda Retido na Fonte - 2021**

DADOS DO CADASTRO ÚNICO DE CONTRIBUINTES MUNICIPAL						
Matrícula	Nome		CNPJ / CPF			
000.029	ANDREIA DOS REIS MIRANDA PEREIRA		019.056.893-30			
Endereço	Número		Complemento			
RUA PROFESSORA ANTONIA ARAUJO	00119		QUADRA 40			
Bairro	Cidade		UF			
PARQUE D	CAMPO MAIOR		PI			
Inscrição	Exercício	Parcela	Número do DAM	Vencimento		
	2021	1 / 1	1.244	28/08/2021		
Mês	NF/Série	Lançamento	Venc Original	Base de Cálculo	(=) Valor Principal	
8	1231/2	27/08/2021	27/08/2021	2.700,00	59,70	
Tx de Expediente					(=) Valor Corrigido	
I S S O N					59,70	
59,70					(-) Descontos	
0,00					(+) Multa e Juros	
0,00					(=) Valor Final	
59,70					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	
Observação						
Nota Fiscal / Série : 001231 / 2						
Valor R\$ : 2.700,00						
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUIAS						
REALIZADO COMO ODONTOLOGA NO PROGRAMA SAUDE DA						
Instruções de Pagamento						
SETOR DE TRIBUTOS E ARRECAÇÃO OU						
Depósito bancário: BANCO DO BRASIL, CONTA CORRENTE:						
AGENCIA: 0106-6 CONTA:19207-4						
Usuário: sabara Data de Inclusão: 27/08/2021 09:40						
-----						
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO						
008 - Imposto de Renda Retido na Fonte - 2021						
Matrícula : 000.029 Nome : ANDREIA DOS REIS MIRANDA PEREIRA						
Inscrição	Exercício	Nota Fiscal / Série	Parcela	Número do DAM	Vencimento	
	2021	1231/2	1 / 1	1.244	28/08/2021	
(=) Valor	(-) Desconto	(+) Multa / Juros	(=) Valor Final			
59,70	0,00	0,00	59,70			

## 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	135,00
Destinação	50
Data	Nesta data

---

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO
	J8114817MARCELO ALVES SILVA

08/09/2021 10:27:30
08/09/2021 12:34:53

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8114817 MARCELO ALVES SILVA.

## 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	59,70
Destinação	50
Data	Nesta data

---

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	08/09/2021 10:27:52
	J8114817MARCELO ALVES SILVA	08/09/2021 12:34:53

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8114817 MARCELO ALVES SILVA.

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	ANDREIA R MIRANDA PEREIRA
Agência	106-6
Conta corrente	29360-1
Valor	2.505,30
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JE692838ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO	08/09/202110:26:54
	J8114817MARCELO ALVES SILVA	08/09/202112:34:53

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8114817 MARCELO ALVES SILVA.