



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 910002

DATA DO EMPENHO: 10/09/2020

TIPO: OR - Ordinário

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
30.685,45		29.307,45
VALOR DESTA EMPENHO		
1.378,00		

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
001 Recursos Ordinários	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 - Ordinário	VALOR TOTAL...: 1.378,00
---------------------------------	---------------------------------

Valor por Extensão:

um mil, trezentos e setenta 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: 10/09/2020
 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

ROSÂNGELA DE SOUSA
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 10/09/2020
 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

PAULO GOMES PEREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	910002	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	541	DATA:	15/09/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.36.20	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS 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
1.378,00	1.378,00	1.378,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**1.378,00**

um mil, trezentos e setenta 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 LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 15/09/2020_____
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: **15/09/2020**_____
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\$
1699	10.949F	91501	1.309,10

DESCONTOS REALIZADOS:**68,90**

Ficha	Código	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 68,90

PAGO EM: **15/09/2020**_____
PAULO GOMES PEREIRA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI
 CNPJ: 01.612.566/0001-37
 MUDANÇA COM HUMILDADE
 AVENIDA PRIMAVERA, 699. CENTRO. Boqueirão do Piauí - PI



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
 Série 001
Nº 4636001
Data: 10/09/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO		CNPJ / CPF 025.425.633-30	PIS / NIT -		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540		BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina		UF PI
SERVIÇO FORNECIMENTO DE REFEICOES				Alíquota 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.

HISTÓRICO
 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.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	1	1,00	1.378,00	1.378,00

ATESTADO QUE:
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 EM: 10/09/20

 FUNCIONÁRIO
 839.236.833-9

PAGUE-SE:
 EM: 15/09/20

 ROSANGELA DE SOUSA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDI
 CPF: 787.974.703-68

PAGO
 EM 15/09/20

 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
 PAULO GOMES PEREIRA
 CPF 062.814.323-04

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS)	TOTAL DA NOTA 1.378,00
---	---

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.378,00	5,00 %	68,90

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 1.378,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 11239 / 4636001 / 2 Data de emissão: 10/09/2020 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: 4636001
 Data da NF: 10/09/2020
 Acesso: 012388

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO		CNPJ / CPF 025.425.633-30	PIS / NIT -
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540		BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina
SERVIÇO FORNECIMENTO DE REFEICOES		UF PI	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS 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.	1.378,00
TOTAL:	1.378,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 10 de setembro de 2020
 (UM MIL, TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS)

ROSIANE REIS DE CARVALHO



LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que:	Licitação	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.
<input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos.	<input type="checkbox"/> Leilão	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PAGUE-SE</div> Em: ___/___/___  ROSÂNGELA DE SOUSA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
<input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<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: _____	

RECIBO						
Valor do Serviço	ISSQN	INSS				Valor
1.378,00	68,90	0,00				1.309,10



Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.309,10 (um mil, trezentos e nove 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 BOQUEIRAO DO PIAUI CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 1ª Via (Contribuinte)		DAM Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO			CNPJ / CPF 025.425.633-30		VENCIMENTO 10/10/2020
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.378,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4636001 - Código de acesso do documento: 012388		ISSQN	5,00 %	68,90	
TOTAL ----->				68,90	
Autenticação mecânica ou carimbo					
www.simplesinformatica.com					



 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 2ª Via (Banco)		DAM Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO			CNPJ / CPF 025.425.633-30		VENCIMENTO 10/10/2020
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.378,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4636001 - Código de acesso do documento: 012388		ISSQN	5,00 %	68,90	
TOTAL ----->				68,90	
Autenticação mecânica ou carimbo					
www.simplesinformatica.com					



 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 3ª Via (Prefeitura)		DAM Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO			CNPJ / CPF 025.425.633-30		VENCIMENTO 10/10/2020
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.378,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4636001 - Código de acesso do documento: 012388		ISSQN	5,00 %	68,90	
TOTAL ----->				68,90	
Autenticação mecânica ou carimbo					
www.simplesinformatica.com					





G3381511336444031
15/09/2020 12:11:17

DÓC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	106-6
Conta corrente	10949-5 P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS

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	91.501
Valor	1.309,10
Data transferência	15/09/2020
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	2FCE256913DB8FDA

Assinada por	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	15/09/2020 12:08:17
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	15/09/2020 12:11:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS
Agência	106-6
Conta corrente	10949-5

Creditado

Nome	P M B P A PROPRIA
Agência	106-6
Conta corrente	19207-4
Valor	68,90
Data	Nesta data

Assinada por	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	15/09/2020 12:08:36
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	15/09/2020 12:11:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA.