

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 102007

DATA DO EMPENHO: 02/01/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 551
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	
33.90.92	DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES	
3.3.90.92.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
22.168,10		21.214,10
VALOR DESTE EMPENHO		
954,00		

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
001 Recursos Ordinários	300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1181			
NOME:	ANALICIA COSTA FURTADO SILVA		
ENDEREÇO:	POVOADO FLORESTA	Nº: SN	BAIRRO: ZONA RURAL
CNPJ/CPF:	805.174.473-04	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI	U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...:	954,00
---------------------------------	-----------------	--------

Valor por Extenso:

novecentos e cinquenta e quatro reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DA UNIDADE BÁSICA AVANÇADA DE SAÚDE - UBAS DO POVOADO FLORESTA, ZONA RURAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/01/2020
 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

Elgilene

 ELGILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 02/01/2020
 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

Genir

 GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA

**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	102007	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	551	DATA:	30/01/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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
3.3.90.92.36	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA

Fornecedor: **1181 ANALICIA COSTA FURTADO SILVA**

CPF/CNPJ : 805.174.473-04

Endereço: **POVOADO FLORESTA**CIDADE: **BOQUEIRAO DO PIAUI**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DA UNIDADE BÁSICA AVANÇADA DE SAÚDE - UBAS DO POVOADO FLORESTA, ZONA RURAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
954,00	954,00	954,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

954,00

novecentos e cinquenta e quatro 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), 30/01/2020

[Assinatura]
 Funcionário Responsável

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

[Assinatura]
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: **30/01/2020**

[Assinatura]
ELGILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos OrdináriosCÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 FUS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
141	10.949F	25966	906,30

DESCONTOS REALIZADOS:

47,70

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 47,70

PAGO EM: **30/01/2020**

[Assinatura]
GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA



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
Nº 4381006
Data: 30/12/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ANALICIA COSTA FURTADO SILVA		CNPJ / CPF 805.174.473-04	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POVOADO FLORESTA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO AUX. SERVIÇOS GERAIS			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 0106-6, Conta: 25966-7			

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
 7.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e c

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DA UNIDADE BASICA AVAÇANDA DE SAUDE UBAS DO POVOADO FLORESTA ZONA RURAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUI,

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	1	1,00	954,00	954,00

ATESTO QUE:

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 30.12.2019

[Assinatura]

Funcionário

CPF

PAGUE-SE

EM 30.12.2019

[Assinatura]

Regiane Silva Lopes

CPF: 011.797.633-43

PAGO

EM 30.12.2019

[Assinatura]

Genir Ferreira da Silva

CPF: 001.144.553-09

VALOR POR EXTENSO (NOVECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS) TOTAL DA NOTA **954,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	954,00	5,00 %	47,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 954,00 / Aliquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9863 / 4381006 / 1 Data de emissão: 30/12/2019	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: 4381006
 Data da NF: 30/12/2019
 Acesso: 010981

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL ANALICIA COSTA FURTADO SILVA		CNPJ / CPF 805.174.473-04	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POVOADO FLORESTA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI
SERVIÇO AUX. SERVIÇOS GERAIS			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 0106-6, Conta: 25966-7			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DA UNIDADE BASICA AVAÇANDA DE SAUDE UBAS DO POVOADO FLORESTA ZONA RURAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ,	954,00
TOTAL:	954,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 30 de dezembro de 2019
 (NOVECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS)

ANALICIA COSTA FURTADO SILVA




LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO			
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> 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: _____ </td> <td style="vertical-align: top;"> Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> PAGUE-SE Em: ___/___/___ </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div> </td> </tr> </table>	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; margin: 5px 0;"> PAGUE-SE Em: ___/___/___ </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>
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; margin: 5px 0;"> PAGUE-SE Em: ___/___/___ </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>		

RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN	INSS			Valor
954,00	47,70	0,00			906,30




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 906,30 (novecentos e seis reais e trinta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de _____ de _____




ANALICIA COSTA FURTADO SILVA

 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
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ANALICIA COSTA FURTADO SILVA			CNPJ / CPF 805.174.473-04	VENCIMENTO 10/01/2020	
ENDEREÇO POVOADO FLORESTA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 954,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381006 - Código de acesso do documento: 010981		ISSQN	5,00 %	47,70	
TOTAL ----->				47,70	
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
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ANALICIA COSTA FURTADO SILVA			CNPJ / CPF 805.174.473-04	VENCIMENTO 10/01/2020	
ENDEREÇO POVOADO FLORESTA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 954,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381006 - Código de acesso do documento: 010981		ISSQN	5,00 %	47,70	
TOTAL ----->				47,70	
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
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL ANALICIA COSTA FURTADO SILVA			CNPJ / CPF 805.174.473-04	VENCIMENTO 10/01/2020	
ENDEREÇO POVOADO FLORESTA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 954,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381006 - Código de acesso do documento: 010981		ISSQN	5,00 %	47,70	
TOTAL ----->				47,70	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ANALICIA C FURTADO SILVA
Agência	106-6
Conta corrente	25966-7
Valor	906,30
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	30/01/2020 10:06:29
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	30/01/2020 10:15:36

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	47,70
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	30/01/2020 10:06:55
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	30/01/2020 10:15:36

Transação efetuada com sucesso.

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