

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1021001

DATA DO EMPENHO: 21/10/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 576
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
71.501,30		70.503,30
VALOR DESTE EMPENHO		
998,00		

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

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1687		
NOME: DAVI PEREIRA DOS SANTOS	Nº: SN	BAIRRO: ZONA RURAL
ENDEREÇO: POVOADO RUA DEZ	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI	U.F.: PI
CNPJ/CPF: 089.243.593-39		

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL . . . :	998,00
---------------------------------	----------------------------	---------------


Valor por Extenso:

novecentos e noventa e oito reais * * * * *

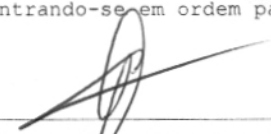
Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO VIGIA DO POSTO DE SAÚDE DO POVOADO OLHO D'AGUA, ZONA RURAL DESTE MUNICIPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 21/10/2019
 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.


 ELGILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 21/10/2019
 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.


 GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1021001	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	576	DATA:	22/10/2019
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **1687 DAVI PEREIRA DOS SANTOS**

CPF/CNPJ : 089.243.593-39

Endereço: POVOADO RUA DEZ

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO VIGIA DO POSTO DE SAÚDE DO POVOADO OLHO D'AGUA, ZONA RURAL DESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
998,00	998,00	998,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

998,00

novecentos e noventa 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), 22/10/2019


 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 MUNICIPIO
ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **22/10/2019**

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\$
3485	10.949F	102201	948,10

DESCONTOS REALIZADOS:

49,90

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 49,90

PAGO EM: **22/10/2019**

GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA



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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
 Série 001
 Nº 4311001
 Data: 21/10/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL DAVI PEREIRA DOS SANTOS		CNPJ / CPF 089.243.593-39	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO VÍGIA	Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS	Dedução IR	
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616 OP 013, Conta: 117220-5			

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
 02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas.

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇOS EVENTUAIS PRESTADO COMO VIGIA DA POSTO DE SAUDE DO POVOADO OLHO D'AGUA ZONA RURAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE VIGIA ATESTO QUE: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados EM 22/10/14 [Assinatura] Funcionário CPF PAGO	1	1,00	998,00	998,00
VALOR POR EXTENSO (NOVECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS)				TOTAL DA NOTA	998,00

PAGUE SE
 EM 22/10/14
 [Assinatura]
 Etiene Silva Lopes
 CPF 036.797.323-23

PAGO
 EM 22/10/14
 [Assinatura]
 Genir Ferreira da Silva
 CPF 001.144.553-09

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	998,00	5,00 %	49,90

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 998,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9454 / 4311001 / 1 Data de emissão: 21/10/2019	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




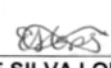
Referente a NF: 4311001
 Data da NF: 21/10/2019
 Acesso: 010568

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL DAVI PEREIRA DOS SANTOS		CNPJ / CPF 089.243.593-39	PIS / NIT -
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI
SERVIÇO VÍGIA			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616 OP 013, Conta: 117220-5			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇOS EVENTUAIS PRESTADO COMO VIGIA DA POSTO DE SAUDE DO POVOADO OLHO D'AGUA ZONA RURAL DE BOQUEIRAO DO PIAUI.	998,00
TOTAL:	998,00

Importa a presente conta em: **Boqueirão do Piauí, 21 de outubro de 2019**
 (NOVECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS)

DAVI PEREIRA DOS SANTOS




LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO											
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Licitação</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/> Leilão</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Dispensa</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Convite</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Tomada de preço</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Concurso</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Concorrência</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Pregão</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Inexigibilidade</td></tr> <tr><td>Número: _____</td></tr> </tbody> </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: _____
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; display: inline-block;"> PAGUE-SE  Em: ___/___/___ </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>											

RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN				Valor Líquido
998,00	49,90				948,10




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 948,10 (novecentos e quarenta e oito reais e dez centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de _____ de _____




DAVI PEREIRA DOS SANTOS

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE				1ª Via (Contribuinte)	DAM
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL DAVI PEREIRA DOS SANTOS			CNPJ / CPF 089.243.593-39		VENCIMENTO 10/11/2019
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 998,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4311001 - Código de acesso do documento: 010568		ISSQN	5,00 %	49,90	
TOTAL ----->				49,90	
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				2ª Via (Banco)	DAM
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL DAVI PEREIRA DOS SANTOS			CNPJ / CPF 089.243.593-39		VENCIMENTO 10/11/2019
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 998,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4311001 - Código de acesso do documento: 010568		ISSQN	5,00 %	49,90	
TOTAL ----->				49,90	
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				3ª Via (Prefeitura)	DAM
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL DAVI PEREIRA DOS SANTOS			CNPJ / CPF 089.243.593-39		VENCIMENTO 10/11/2019
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 998,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4311001 - Código de acesso do documento: 010568		ISSQN	5,00 %	49,90	
TOTAL ----->				49,90	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com



G33822093022807778
22/10/2019 10:17:03

DOC 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)	616 CAMPO MAIOR
Conta corrente (com DV)	1172205
CPF	089.243.593-39
Nome favorecido	DAVI PEREIRA DOS SANTOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	102.201
Valor	948,10
Data transferência	22/10/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	C31DCF40586B1E9C

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	22/10/2019 10:16:13
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	22/10/2019 10:17:03

Transação efetuada com sucesso.

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