



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 1027028

DATA DO EMPENHO 27/10/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 573
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2073	PROGRAMA AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - PACS	
31.90.04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO	
3.1.90.04.01	SALARIO CONTRATO TEMPORARIO	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTE EMPENHO
5.600,00		1.400,00
		SALDO ATUAL
		4.200,00

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	115 BLATB

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL N° PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1189	
NOME: RODRIGO DOS REIS	
ENDEREÇO: AV. TANCREDO NEVES	Nº: 485 BAIRRO: VILA NOVA
CNPJ/CPF: 062.844.273-44	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI U.F.: PI


TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 1.400,00
---------------------------------	--------------------------


Valor por Extenso:

um mil e quatrocentos reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇO REALIZADO COMO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 27/10/2020  
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: 27/10/2020  
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	<b>1027028 OR</b>	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>573</b>	DATA:	<b>10/11/2020</b>
------------	-------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021400 10.301.0023.2073.0000 3.1.90.04.01	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PROGRAMA AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - PACS SALARIO CONTRATO TEMPORARIO

Fornecedor: **1189 RODRIGO DOS REIS**

CPF/CNPJ : 062.844.273-44

Endereço: AV. TANCREDO NEVES

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇO REALIZADO COMO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE, PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.400,00</b>	<b>1.400,00</b>	<b>1.400,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$****1.400,00**

um mil e quatrocentos 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), 10/11/2020**

\_\_\_\_\_  
**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: **10/11/2020**

\_\_\_\_\_  
**ROSÂNGELA DE SOUSA**  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FONTE DE RECURSOS:

**214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
**115 BLATB**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>2017</b>	<b>30317</b>	<b>24631</b>	<b>1.330,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:****70,00**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 70,00

PAGO EM: **10/11/2020**

\_\_\_\_\_  
**PAULO GOMES PEREIRA**  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



**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 4683064**  
**Data: 27/10/2020**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>RODRIGO DOS REIS</b>		CNPJ / CPF <b>062.844.273-44</b>	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AV. TANCREDO NEVES, 485</b>	BAIRRO <b>VILA NOVA</b>	CIDADE <b>Boqueirão do Piauí</b>		UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE</b>			Alíquota IBS <b>5,00 %</b>	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL <b>Não</b>	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO <b>Banco: BRASIL. Agência: 0106-6. Conta: 24631-X</b>			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ</b>			CNPJ / CPF <b>12.552.597/0001-66</b>	
ENDEREÇO <b>RUA 26 DE JANEIRO, S/N</b>	BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Boqueirão do Piauí</b>		UF <b>PI</b>

**DADOS DOS SERVIÇOS**

La Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço  
**04 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.**

HISTÓRICO  
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUI.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 (UM MIL, QUATROCENTOS REAIS)

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	SERVIÇO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	1	1,00	1.400,00	1.400,00

**ATESTO QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 EM: 27/10/20  
 \_\_\_\_\_  
 FUNCIONARIO

**PAGUE-SE:**  
 EM: 10/11/20  
 ROSANGELA DE SOUSA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 CPF: 787.974.703-68

**PAGO**  
 EM: 27/10/20  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 PAULO GOMES PEREIRA  
 CPF: 062.814.323-04

VALOR POR EXTENSO ( UM MIL, QUATROCENTOS REAIS )	TOTAL DA NOTA <b>1.400,00</b>
---	----------------------------------

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS				
CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.400,00	5,00 %	70,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Base de cálculo: R\$ 1.400,00 / Alíquota: 100,00 %	
ASSINATURA DO CLIENTE  JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 11488 / 4683064 / 1  RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL  Data de emissão: 27/10/2020



**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: 4683064  
 Data da NF: 27/10/2020  
 Acesso: 012639

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>RODRIGO DOS REIS</b>		CNPJ / CPF <b>062.844.273-44</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AV. TANCREDO NEVES, 485</b>	BARRIO <b>VILA NOVA</b>	CIDADE <b>Boqueirão do Piauí</b>	UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE</b>			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO <b>Banco: BRASIL, Agência: 0106-6, Conta: 24631-X</b>			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUI.	1.400,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.400,00</b>

Importa a presente conta em:



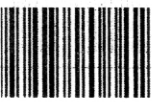
Boqueirão do Piauí, 27 de outubro de 2020

( UM MIL, QUATROCENTOS REAIS )




**RODRIGO DOS REIS**

LIQUIDACÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<b>Licitação</b> <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; width: fit-content; margin: 10px auto;">PAGUE-SE</div> Em: ___/___/___ <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">   <b>ROSANGELA DE SOUSA</b>  <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> </div>




RECIBO						
Valor do Serviço	ISSQN	INSS				Valor
1.400,00	70,00	0,00				1.330,00
Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.330,00 (um mil, trezentos e trinta reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.						
Boqueirão do Piauí, ___ de ___ de ___						
<b>RODRIGO DOS REIS</b>						

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE				1ª Via (Contribuinte)		<b>DAM</b>	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL RODRIGO DOS REIS				CNPJ / CPF 062.844.273-44		VENCIMENTO 10/11/2020	
ENDEREÇO AV. TANCREDO NEVES, 485		BAIRRO VILA NOVA	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.400,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4683064 - Código de acesso do documento: 012639			ISSQN		5,00 %	70,00	
<b>TOTAL</b> →						<b>70,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE				2ª Via (Banco)		<b>DAM</b>	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL RODRIGO DOS REIS				CNPJ / CPF 062.844.273-44		VENCIMENTO 10/11/2020	
ENDEREÇO AV. TANCREDO NEVES, 485		BAIRRO VILA NOVA	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.400,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4683064 - Código de acesso do documento: 012639			ISSQN		5,00 %	70,00	
<b>TOTAL</b> →						<b>70,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE				3ª Via (Prefeitura)		<b>DAM</b>	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ						PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL RODRIGO DOS REIS				CNPJ / CPF 062.844.273-44		VENCIMENTO 10/11/2020	
ENDEREÇO AV. TANCREDO NEVES, 485		BAIRRO VILA NOVA	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.400,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4683064 - Código de acesso do documento: 012639			ISSQN		5,00 %	70,00	
<b>TOTAL</b> →						<b>70,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	RODRIGO DOS REIS
Agência	106-6
Conta corrente	24631-X
Valor	1.330,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JD836258 PAULO GOMES PEREIRA	10/11/2020 12:34:07
	JD868885 ROSANGELA DE SOUSA	10/11/2020 12:48:47

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.

## 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	70,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JD836258 PAULO GOMES PEREIRA	10/11/2020 12:34:33
	JD868885 ROSANGELA DE SOUSA	10/11/2020 12:48:47

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.