



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1027033

DATA DO EMPENHO 27/10/2020

TIPO: OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 525
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	
31.90.16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	
3.1.90.16.32	SUBSTITUICOES	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
4.426,76		2.126,76
VALOR DESTA EMPENHO		
2.300,00		

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

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 646	
NOME: MARIA NIVÂNIA LIVRAMENTO FEITOSA	
ENDEREÇO: RUA SÃO RAIMUNDO	Nº: 296 BAIRRO: CEBTRO
CNPJ/CPF: 028.962.013-94	CIDADE: BOA HORA U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario	VALOR TOTAL...: 2.300,00
---------------------------------	---------------------------------

Valor por Extenso:


dois mil e trezentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS REALIZADOS COMO ENFERMEIRA EM SUBSTITUIÇÃO A SERVIDORA EFETIVA ZACARIAS GONDIN LINS NETO, NA UBS DESTE MUNICIPIO.

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 SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1027033 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	525	DATA:	17/11/2020
------------	-------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021400 10.301.0023.2068.0000 3.1.90.16.32	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS SUBSTITUICOES

Fornecedor: **646 MARIA NIVÂNIA LIVRAMENTO FEITOSA** CPF/CNPJ : 028.962.013-94
 Endereço: **RUA SÃO RAIMUNDO** CIDADE: **BOA HORA**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS REALIZADOS COMO ENFERMEIRA EM SUBSTITUIÇÃO A SERVIDORA EFETIVA ZACARIAS GONDIN LINS NETO, NA UBS DESTES MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.300,00	2.300,00	2.300,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**2.300,00**

dois mil e trezentos 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), 17/11/2020

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: **17/11/2020**

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 GovernCÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 BLATB

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2021	30317	24172	2.155,30

DESCONTOS REALIZADOS:**144,70**

Ficha	Código	Descrição	Valor
9031	9999.00.0.0.13	IRRF FMS	RR\$ 29,70
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 115,00

PAGO EM: **17/11/2020**

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 4683096
 Data: 27/10/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL MARIA NIVANIA LIVRAMENTO FEITOSA		CNPJ / CPF 028.962.013-94	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO LOCALIDADE LAGOA SECA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boa Hora		UF PI
SERVIÇO ENFERMEIRO(A)			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 2844-4, Conta: 24172-5			

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

Complementar 119/2003 - Identificação do Serviço
 1.06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADO COMO ENFERMEIRA EM SUBSTITUIÇÃO A SERVIDORA EFETIVA ZACARIAS GONDIN LINS NETO, CPF:636.087.743-00, MAT-2431 NA UBAS DE BOQUEIRAO DO PIAUL, EM LICENÇA PARA CONCORRER PLEITO ELEITORAL.

(DOIS MIL, TREZENTOS REAIS)

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE ENFERMEIRA	1	1,00	2.300,00	2.300,00

ATESTO QUE:

OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 EM: 27/10/20

FUNCIONARIO

PAGUE-SE:

EM: 27/10/20

ROSÂNGELA DE SOUSA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 CPF: 787.974.703-68

PAGO

EM 27/10/20

SEC. RETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
 PAULO GOMES PEREIRA
 CPF 062.814.323-04

VALOR POR EXTENSO (DOIS MIL, TREZENTOS REAIS) TOTAL DA NOTA 2.300,00

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	2.300,00	5,00 %	115,00
1112.30.00	IRPF	2.300,00	7,50 %	29,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 2.300,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 11642 / 4683096 / 1 Data de emissão: 27/10/2020	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: 4683096
 Data da NF: 27/10/2020
 Acesso: 012794

CREADOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL MARIA NIVANIA LIVRAMENTO FEITOSA	CNPJ / CPF 028.962.013-94	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO LOCALIDADE LAGOA SECA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boa Hora	UF PI
SERVIÇO ENFERMEIRO(A)			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 2844-4, Conta: 24172-5			




ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADO COMO ENFERMEIRA EM SUBSTITUIÇÃO A SERVIDORA EFETIVA ZACARIAS GONDIN LINS NETO, CPF:636.087.743-00, MAT-2431 NA UBAS DE BOQUEIRAO DO PIAUI, EM LICENÇA PARA CONCORRER PLEITO ELEITORAL.	2.300,00
TOTAL:	2.300,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 27 de outubro de 2020
 (DOIS MIL, TREZENTOS REAIS)




MARIA NIVANIA LIVRAMENTO FEITOSA

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




RECIBO						
Valor do Serviço	ISSQN	IRPF	INSS			Valor
2.300,00	115,00	29,70	0,00			2.155,30
Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 2.155,30 (dois mil, cento e cinquenta e cinco reais e trinta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.						
Boqueirão do Piauí, ___ de _____ de _____						
MARIA NIVANIA LIVRAMENTO FEITOSA						

 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 MARIA NIVANIA LIVRAMENTO FEITOSA			CNPJ / CPF 028.962.013-94	VENCIMENTO 10/11/2020	
ENDEREÇO LOCALIDADE LAGOA SECA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boa Hora	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.300,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4683096 - Código de acesso do documento: 012794		ISSQN	5,00 %	115,00	
		IRPF	7,50 %	29,70	
TOTAL ----->				144,70	
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				2ª Via (Banco)	DAM
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL MARIA NIVANIA LIVRAMENTO FEITOSA			CNPJ / CPF 028.962.013-94	VENCIMENTO 10/11/2020	
ENDEREÇO LOCALIDADE LAGOA SECA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boa Hora	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.300,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4683096 - Código de acesso do documento: 012794		ISSQN	5,00 %	115,00	
		IRPF	7,50 %	29,70	
TOTAL ----->				144,70	
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				3ª Via (Prefeitura)	DAM
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL MARIA NIVANIA LIVRAMENTO FEITOSA			CNPJ / CPF 028.962.013-94	VENCIMENTO 10/11/2020	
ENDEREÇO LOCALIDADE LAGOA SECA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boa Hora	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.300,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4683096 - Código de acesso do documento: 012794		ISSQN	5,00 %	115,00	
		IRPF	7,50 %	29,70	
TOTAL ----->				144,70	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	MARIA NIVANIA L FEITOSA
Agência	2844-4
Conta corrente	24172-5
Valor	2.155,30
Destinação	0

Data	Nesta data
------	------------

Assinada por	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	17/11/2020 11:47:10
	JD868885 ROSANGELA DE SOUSA	17/11/2020 11:54:08

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	144,70
Destinação	50

Data	Nesta data
------	------------

Assinada por	JD868885 ROSANGELA DE SOUSA	17/11/2020 11:53:11
	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	17/11/2020 11:54:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD836145 PAULO GOMES PEREIRA.