



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 1029012

DATA DO EMPENHO: 29/10/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 664
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	
10	Saúde	
305	Vigilância Epidemiológica	
0023	LEVA SAÚDE	
2076	MANUTENÇÃO DO PROGRAMA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
33.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
<b>3.3.90.36.06</b>	<b>SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS</b>	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
1.250,00		0,00
VALOR DESTES EMPENHO		
1.250,00		

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 BLVGS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 452

NOME: ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO

ENDEREÇO: RUA NOSSA SENHORA DE FATIMA

Nº: 1132 BAIRRO: PEQUIZEIRO

CNPJ/CPF: 217.818.343-34

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.250,00

Valor por Extensão:


um mil, duzentos e cinquenta reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 29/10/2019

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: 29/10/2019

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

  
GENIR FERREIRA DA SILVA  
TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº	<b>1029012</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>664</b>	DATA:	<b>08/11/2019</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.305.0023.2076.0000	MANUTENÇÃO DO PROGRAMA VIGILÂNCIA EM SAÚDE
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **452 ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO**

CPF/CNPJ : 217.818.343-34

Endereço: RUA NOSSA NOSSA SENHORA DE FATIMA

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.250,00</b>	<b>1.250,00</b>	<b>1.250,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.250,00**

um mil, duzentos e cinquenta 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), 08/11/2019


  
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 MUNICÍPIO**ORDEM DE PAGAMENTO**

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

PAGUE-SE: 08/11/2019

  
**ELGILENE SILVA LOPES**  
SECRETÁRIA 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** BLVGS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>3379</b>	<b>30317</b>	<b>110803</b>	<b>1.187,50</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**62,50**

Ficha	Codigo	Descrição
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS

Valor  
RR\$ 62,50

PAGO EM: 08/11/2019

  
**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 4319060**  
**Data: 29/10/2019**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO		CNPJ / CPF 217.818.343-34	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 1132	BAIRRO PEQUIZEIRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO AGENTE DE ENDEMIAS			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS -
Autônimo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CONTA POUPANÇA, Agência: 0616 OP 013, Conta: 55690-5			

**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  
 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE AGENTE DE EDEMIAS <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ATESTO QUE:</p> <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos  <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados            EM 29/10/19              Funcionário            CPF </div> <div style="margin-top: 10px;"> <p><b>PAGUE-SE</b>            EM 08/11/19              Eugene Silva Leites            CPF 457.005.797.323-22</p> </div>	1	1,00	1.250,00	1.250,00

VALOR POR EXTENSO ( UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS ) TOTAL DA NOTA **1.250,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.250,00	5,00 %	62,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.250,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE   <b>JÓSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS</b> FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9556 / 4319060 / 1  Data de emissão: 29/10/2019	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: 4319060  
 Data da NF: 29/10/2019  
 Acesso: 010671

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO</b>		CNPJ / CPF <b>217.818.343-34</b>	PIS / NIT -
ENDEREÇO <b>RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 1132</b>		BAIRRO <b>PEQUIZEIRO</b>	CIDADE <b>Boqueirão do Piauí</b>
SERVIÇO <b>AGENTE DE ENDEMIAS</b>		UF <b>PI</b>	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO <b>Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CONTA POUPANÇA, Agência: 0616 OP 013, Conta: 55690-5</b>			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÇO DO PIAUI.	1.250,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.250,00</b>

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 29 de outubro de 2019  
 ( UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

\_\_\_\_\_  
**ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO**




LIQUIDAÇÃO / 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;"> <b>PAGUE-SE</b>              Em: ___/___/___         </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">   <b>ELGILENE SILVA LOPES</b>  <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> </div>

RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN				Valor Líquido
1.250,00	62,50				1.187,50




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.187,50 (um mil, cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_


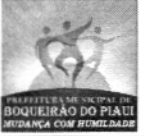

\_\_\_\_\_  
**ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO**

 <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 ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO			CNPJ / CPF 217.818.343-34	VENCIMENTO 10/11/2019	
ENDEREÇO RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 1132	BAIRRO PEQUIZEIRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4319060 - Código de acesso do documento: 010671		ISSQN	5,00 %	62,50	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>62,50</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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 ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO			CNPJ / CPF 217.818.343-34	VENCIMENTO 10/11/2019	
ENDEREÇO RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 1132	BAIRRO PEQUIZEIRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4319060 - Código de acesso do documento: 010671		ISSQN	5,00 %	62,50	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>62,50</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

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 ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO			CNPJ / CPF 217.818.343-34	VENCIMENTO 10/11/2019	
ENDEREÇO RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 1132	BAIRRO PEQUIZEIRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4319060 - Código de acesso do documento: 010671		ISSQN	5,00 %	62,50	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>62,50</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	616 CAMPO MAIOR
Conta corrente (com DV)	556905
CPF	217.818.343-34
Nome favorecido	ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	110.803
Valor	1.187,50
Data transferência	08/11/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	B4C81F75085B66A8

---

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	08/11/2019 10:04:29
	JA813317 GENIR F SILVA	08/11/2019 10:24:24

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.

## 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	62,50
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	08/11/2019 10:04:49
	JA813317 GENIR F SILVA	08/11/2019 10:24:24

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.