



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

**CNPJ:** 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 1029027**

**DATA DO EMPENHO:** 29/10/2019

**TIPO:** OR - Ordinario

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
67.423,30		66.486,30
VALOR DESTE EMPENHO		
937,00		

<b>FONTE DE RECURSOS:</b> 001 Recursos Ordinários	<b>CÓDIGO DE APLICAÇÃO:</b> 300 FUS
--	--

**LICITAÇÃO:** OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

<b>INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1164</b>		
<b>NOME:</b> DAFNI LAIANA CARDOSO DA CUNHA		
<b>ENDEREÇO:</b> AV. PRIMAVERA	<b>Nº:</b> 957	<b>BAIRRO:</b> CENTRO
<b>CNPJ/CPF:</b> 067.243.773-23	<b>CIDADE:</b> BOQUEIRAO DO PIAUI	<b>U.F.:</b> PI

<b>TIPO DE EMPENHO:</b> OR - Ordinario	<b>VALOR TOTAL...:</b> 937,00
--	-------------------------------

**Valor por Extenso:**

novecentos e trinta e sete reais \* \* \* \* \*

**Discriminação do Material e/ou Serviço...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO ATENDENTE DE FARMÁCIA NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE - UBS, LOCALIZADA A SEDE DESTE MUNICÍPIO.

**EMPENHO AUTORIZADO EM: 29/10/2019**  
 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: 29/10/2019**  
 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	<b>1029027</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>576</b>	DATA:	<b>20/11/2019</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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: <b>1164 DAFNI LAIANA CARDOSO DA CUNHA</b>	CPF/CNPJ: 067.243.773-23
Endereço: AV. PRIMAVERA	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO ATENDENTE DE FARMÁCIA NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE - UBS, LOCALIZADA A SEDE DESTE MUNICÍPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>937,00</b>	<b>937,00</b>	<b>937,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>937,00</b>
novecentos e trinta e sete 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), 20/11/2019**

*[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: **20/11/2019**

*[Assinatura]*  
**ELGILENE SILVA LOPES**  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

FONTE DE RECURSOS: **001 Recursos Ordinários**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 FUS**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>3525</b>	<b>10.949F</b>	<b>112005</b>	<b>890,15</b>

DESCONTOS REALIZADOS: **46,85**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 46,85

PAGO EM: **20/11/2019**

*[Assinatura]*  
**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 4319048  
 Data: 29/10/2019

1029027

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL DAFNI LAIANA CARDOSO DA CUNHA		CNPJ / CPF 067.243.773-23	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, 957	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO AUXILIAR ADMINISTRATIVO			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CONTA POUPANÇA, Agência: 0616, Conta: 34007-1			

**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 116/2003 - Identificação do Serviço  
 02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação,

HISTÓRICO  
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO ATENDENTE DE FARMACIA NA UNIDADE BASICA DE SAUDE "UBS" LOCALIZADA NA SEDE DO MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO PIAUL.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVA	1	1,00	937,00	937,00
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%;"> <p>ATESTO QUE:</p> <p><input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos</p> <p><input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados</p> <p>EM 20/10/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Funcionário</p> <p>CPF</p> </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> <p><b>PAGUE-SE</b></p> <p>EM 20/10/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Eduene Silva Lopes</p> <p>CPF 064.773.323-23</p> </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> <p><b>PAGO</b></p> <p>EM 20/10/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Genir Ferreira da Silva</p> <p>CPF 001.144.553-09</p> </div> </div>					
VALOR POR EXTENSO ( NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS )					<b>937,00</b>

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	937,00	5,00 %	46,85

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 937,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  <i>[Assinatura]</i> JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9544 / 4319048 / 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: 4319048  
 Data da NF: 29/10/2019  
 Acesso: 010659

**CREDOR / FORNECEDOR**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DAFNI LAIANA CARDOSO DA CUNHA</b>		CNPJ / CPF <b>067.243.773-23</b>	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA PRIMAVERA, 957</b>	BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Boqueirão do Piauí</b>		UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>AUXILIAR ADMINISTRATIVO</b>				
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO <b>Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CONTA POUPANÇA, Agência: 0616, Conta: 34007-1</b>				

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO ATENDENTE DE FARMACIA NA UNIDADE BASICA DE SAUDE "UBS" LOCALIZADA NA SEDE DO MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO PIAUL.	937,00
<b>TOTAL:</b>	<b>937,00</b>

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 29 de outubro de 2019  
 ( NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS )

\_\_\_\_\_  
**DAFNI LAIANA CARDOSO DA CUNHA**

**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
937,00	46,85				890,15

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 890,15 (oitocentos e noventa reais e quinze centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

\_\_\_\_\_  
**DAFNI LAIANA CARDOSO DA CUNHA**



**ESTADO DO PIAUÍ**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
 CNPJ: 01.612.566/0001-37  
 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 DAFNI LAIANA CARDOSO DA CUNHA			CNPJ / CPF 067.243.773-23	VENCIMENTO 10/11/2019	
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, 957	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 937,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4319048 - Código de acesso do documento: 010659			ISSQN	5,00 %	46,85
<b>TOTAL -----&gt;</b>					<b>46,85</b>



Autenticação mecânica ou carimbo

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

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL DAFNI LAIANA CARDOSO DA CUNHA			CNPJ / CPF 067.243.773-23	VENCIMENTO 10/11/2019	
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, 957	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 937,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4319048 - Código de acesso do documento: 010659			ISSQN	5,00 %	46,85
<b>TOTAL -----&gt;</b>					<b>46,85</b>



Autenticação mecânica ou carimbo

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

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL DAFNI LAIANA CARDOSO DA CUNHA			CNPJ / CPF 067.243.773-23	VENCIMENTO 10/11/2019	
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, 957	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 937,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4319048 - Código de acesso do documento: 010659			ISSQN	5,00 %	46,85
<b>TOTAL -----&gt;</b>					<b>46,85</b>



Autenticação mecânica ou carimbo

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

## 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)	340071
CPF	067.243.773-23
Nome favorecido	DAFNI LAINARA CARDOSO DA CUNHA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	112.005
Valor	890,15
Data transferência	20/11/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	55D28A60D3C0866A

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	20/11/2019 11:18:56
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	20/11/2019 11:28:01

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	46,85
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	20/11/2019 11:19:19
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	20/11/2019 11:28:01

Transação efetuada com sucesso.

---

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