



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 1031002

DATA DO EMPENHO: 31/10/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 577
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	
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
3.172,40		872,40
VALOR DESTA EMPENHO		
2.300,00		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PAB

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 302

NOME: EDENILSON SOUSA RIBEIRO

ENDEREÇO: RUA CICERO PINTO

Nº: 721 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 037.841.213-22

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

2.300,00

Valor por Extensão:

dois mil e trezentos reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO ENFERMEIRO DO POSTO DE SAÚDE DO POVOADO RUA 10 ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO, EM SUBSTITUIÇÃO A SERVIDOR EFETIVO QUE SE ENCONTRA DE FÉRIAS NO MÊS DE OUTUBRO DE 2019.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 31/10/2019

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: 31/10/2019

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>1031002</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>577</b>	DATA:	<b>01/11/2019</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
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **302 EDENILSON SOUSA RIBEIRO**

CPF/CNPJ : 037.841.213-22

Endereço: RUA CICERO PINTO

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

## DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO ENFERMEIRO DO POSTO DE SAÚDE DO POVOADO RUA 10 ZONA RURAL DESTE MUNICIPIO, EM SUBSTITUIÇÃO A SERVIDOR EFETIVO QUE SE ENCONTRA DE FERIAS NO MES DE OUTUBRO DE 2019.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>2.300,00</b>	<b>2.300,00</b>	<b>2.300,00</b>	<b>0,00</b>

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 LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 01/11/2019

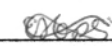
  
 Funcionário Responsável

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: 01/11/2019

  
**EL GILENE 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 PAB**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>3346</b>	<b>30317</b>	<b>24025</b>	<b>2.155,30</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**144,70**

Ficha	Codigo	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: 01/11/2019

  
**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 4321016**  
**Data: 31/10/2019**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL EDENILSON SOUSA RIBEIRO		CNPJ / CPF 037.841.213-22	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA CÍCERO PINTO, 721	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO ENFERMEIRO(A)			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRASIL, Agência: 106-6, Conta: 24025-7			

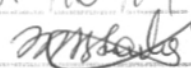
**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

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  
 06 - Enfermagem, inclusive serviços auxiliares.

HISTÓRICO  
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO ENFERMEIRO DO POSTO DE SAUDE DO POVOADO RUA 10 ZONA RURAL DESTA MUNICIPIO, EM SUBSTITUIÇÃO AO SERVIDOR EFETIVO ZACARIAS GONDIN LINS NETO CPF:636.087.743-00 MAT: 2431-1 QUE SE ENCONTRAVA DE FERIAS DURANTE O MES DE OUTUBRO.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVICO DE ENFERMEIRO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p><b>ATESTADO QUE:</b></p> <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos  <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados            EM 31/10/19              Funcionário            CPF         </div>	1	1,00	2.300,00	2.300,00

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: 9595 / 4321016 / 1  Data de emissão: 31/10/2019	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: 4321016  
 Data da NF: 31/10/2019  
 Acesso: 010709

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EDENILSON SOUSA RIBEIRO</b>		CNPJ / CPF <b>037.841.213-22</b>	PIS / NIT -
ENDEREÇO <b>RUA CÍCERO PINTO, 721</b>		BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Boqueirão do Piauí</b>
SERVIÇO <b>ENFERMEIRO(A)</b>		UF <b>PI</b>	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO <b>Banco: BRASIL, Agência: 106-6, Conta: 24025-7</b>			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO ENFERMEIRO DO POSTO DE SAUDE DO POVOADO RUA 10 ZONA RURAL DESTA MUNICIPIO, EM SUBSTITUIÇÃO AO SERVIDOR EFETIVO ZACARIAS GONDIN LINS NETO CPF:636.087.743-00 MAT: 2431-1 QUE SE ENCONTRAVA DE FERIAS DURANTE O MES DE OUTUBRO.	2.300,00
<b>TOTAL:</b>	<b>2.300,00</b>

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 31 de outubro de 2019  
 ( DOIS MIL, TREZENTOS REAIS )

EDENILSON SOUSA RIBEIRO




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>											
 <b>ELGILENE SILVA LOPES</b> <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>											




RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN	IRPF			Valor Líquido
2.300,00	115,00	29,70			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 \_\_\_

EDENILSON SOUSA RIBEIRO

 <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> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					
NOME / RAZÃO SOCIAL EDENILSON SOUSA RIBEIRO				CNPJ / CPF 037.841.213-22	
ENDEREÇO RUA CÍCERO PINTO, 721		BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.300,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4321016 - Código de acesso do documento: 010709			ISSQN	5,00 %	115,00
			IRPF	7,50 %	29,70
<b>TOTAL -----&gt;</b>					<b>144,70</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <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> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					
NOME / RAZÃO SOCIAL EDENILSON SOUSA RIBEIRO				CNPJ / CPF 037.841.213-22	
ENDEREÇO RUA CÍCERO PINTO, 721		BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.300,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4321016 - Código de acesso do documento: 010709			ISSQN	5,00 %	115,00
			IRPF	7,50 %	29,70
<b>TOTAL -----&gt;</b>					<b>144,70</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <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> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					
NOME / RAZÃO SOCIAL EDENILSON SOUSA RIBEIRO				CNPJ / CPF 037.841.213-22	
ENDEREÇO RUA CÍCERO PINTO, 721		BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.300,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4321016 - Código de acesso do documento: 010709			ISSQN	5,00 %	115,00
			IRPF	7,50 %	29,70
<b>TOTAL -----&gt;</b>					<b>144,70</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					



G333011055559119109  
01/11/2019 11:22:54

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	EDENILSON SOUSA RIBEIRO
Agência	106-6
Conta corrente	24025-7
Valor	2.155,30
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	01/11/2019 10:57:08
	JB570876 ELGILENE S LOPES	01/11/2019 11:22:54

Transação efetuada com sucesso. ✓

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

## 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
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	01/11/2019 10:57:31
	JB570876 ELGILENE S LOPES	01/11/2019 11:01:27

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.