

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1031023

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	
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
7.700,00		7.448,00
VALOR DESTA EMPENHO		
252,00		

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 - 719

NOME: EDIVAR XIMENES DE ARAGÃO

ENDEREÇO: RUA MESTRE ANTONIO NEVES

Nº: 404 BAIRRO: FATMA

CNPJ/CPF: 339.723.113-20

CIDADE: CAMPO MAIOR

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

252,00

Valor por Extenso:


duzentos e cinquenta e dois reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS EM SERVIÇOS LABORATORIAIS SOBRE ANÁLISE DE DENGUE, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

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	1031023	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	577	DATA:	01/11/2019
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	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: **719 EDIVAR XIMENES DE ARAGÃO**

CPF/CNPJ : 339.723.113-20

Endereço: **RUA MESTRE ANTONIO NEVES**CIDADE: **CAMPO MAIOR**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS EM SERVIÇOS LABORATORIAIS SOBRE ANÁLISE DE DENGUE, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
252,00	252,00	252,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**252,00**

duzentos e cinquenta e dois 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:

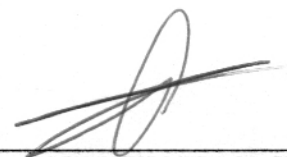
115 PAB

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3454	30317	110103	239,40

DESCONTOS REALIZADOS:**12,60**

Ficha	Codigo	Descrição
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS

Valor
R\$ 12,60

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 4321012
Data: 31/10/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL EDIVAR XIMENES DE ARAGÃO		CNPJ / CPF 339.723.113-20	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA ANTONIO COSTA, 109	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO SERVIÇO DE LABORATORISTA			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 616-6, Conta: 6220-8 OP-001			

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
 07 - (VETADO)
 HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO EM SERVIÇOS DE LABORATORIAIS SOBRE ANÁLISE DE DENGUE PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	LABORATORIO. ATESTADO QUE: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados EM 31/10/19 Funcionário CPF	1	1,00	252,00	252,00

VALOR POR EXTENSO (DUZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS) TOTAL DA NOTA **252,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	252,00	5,00 %	12,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 252,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9590 / 4321012 / 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: 4321012
 Data da NF: 31/10/2019
 Acesso: 010704

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL EDIVAR XIMENES DE ARAGÃO		CNPJ / CPF 339.723.113-20	PIS / NIT -
ENDEREÇO RUA ANTONIO COSTA, 109	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI
SERVIÇO SERVIÇO DE LABORATORISTA			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 616-6, Conta: 6220-8 OP-001			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO EM SERVIÇOS DE LABORATORIAIS SOBRE ANALISE DE DENGUE PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.	252,00
TOTAL:	252,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 31 de outubro de 2019
 (DUZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS)

EDIVAR XIMENES DE ARAGÃO




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>											
 ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE											

RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN				Valor Líquido
252,00	12,60				239,40




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 239,40 (duzentos e trinta e nove reais e quarenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de _____ de _____




EDIVAR XIMENES DE ARAGÃO

 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 EDIVAR XIMENES DE ARAGÃO			CNPJ / CPF 339.723.113-20		VENCIMENTO 10/11/2019
ENDEREÇO RUA ANTONIO COSTA, 109	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 252,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4321012 - Código de acesso do documento: 010704		ISSQN	5,00 %	12,60	
TOTAL ----->				12,60	
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 Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL EDIVAR XIMENES DE ARAGÃO			CNPJ / CPF 339.723.113-20		VENCIMENTO 10/11/2019
ENDEREÇO RUA ANTONIO COSTA, 109	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 252,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4321012 - Código de acesso do documento: 010704		ISSQN	5,00 %	12,60	
TOTAL ----->				12,60	
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 Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL EDIVAR XIMENES DE ARAGÃO			CNPJ / CPF 339.723.113-20		VENCIMENTO 10/11/2019
ENDEREÇO RUA ANTONIO COSTA, 109	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 252,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4321012 - Código de acesso do documento: 010704		ISSQN	5,00 %	12,60	
TOTAL ----->				12,60	
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)	62208
CPF	339.723.113-20
Nome favorecido	EDIVAR XIMENES DE ARAGAO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	110.103
Valor	239,40
Data transferência	01/11/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	47A8AE4091F985F9
Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA 01/11/2019 10:53:23 JB570876 ELGILENE S LOPES 01/11/2019 11:01:27

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	12,60
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	01/11/2019 10:53:59
	JB570876 ELGILENE S LOPES	01/11/2019 11:01:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.