

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 104002**

DATA DO EMPENHO: 04/01/2021

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 559
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
130.000,00		128.200,00
VALOR DESTA EMPENHO		
1.800,00		

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 Saúde

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 436

NOME: MARCELO ALVES SILVA

ENDEREÇO:

Nº: BAIRRO:

CNPJ/CPF: 644.874.153-49

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.800,00

Valor por Extenso:

um mil e oitocentos reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

Valor que se empenha para pagamento de serviços prestados como fisioterapeuta nesta Secretaria.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 04/01/2021

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 04/01/2021

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

LUCIENE RODRIGUES DA SILVA  
SECRETARIA MUN. DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE -- FMS  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699  
12.552.597/0001-66

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>104002</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO. <b>1</b>	FICHA: <b>559</b>	DATA: <b>04/01/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

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
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: <b>436 MARCELO ALVES SILVA</b>	CPF/CNPJ: <b>644.874.153-49</b>
Endereço:	CIDADE: <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b>

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor que se empenha para pagamento de serviços prestados como fisioterapeuta nesta Secretaria.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.800,00</b>	<b>1.800,00</b>	<b>1.800,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$	<b>1.800,00</b>
um mil e oitocentos reais .....	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 04/01/2021

OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 A OBRA FOI REALIZADA

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

*Jose Francisco Broges da Silva*  
JOSE FRANCISCO BROGES DA SILVA  
CONTROLADOR INTERNO  
CPF: 026.936.353-06

## ORDEM DE PAGAMENTO

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

PAGUE-SE: 04/01/2021

*Angela Cristina de Brito Machado*  
ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

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

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1327</b>	<b>10.949F</b>		<b>1.710,00</b>

### DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9023	9999.00.0.0.57	ISS	RR\$ 90,00

PAGO EM: 29/01/2021

*Luciene Rodrigues da Silva*  
LUCIENE RODRIGUES DA SILVA  
SECRETARIA MUN. 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  
 N° 4777010  
 Data: 29/01/2021

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL MARCELO ALVES SILVA		CNPJ / CPF 644.874.153-49	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO PRAÇA AUGUSTINO BARBOSA, S/N		BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	
UF PI		Serviço FISIOTERAPEUTA	Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS -
Autônomo com TLL Não		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRASIL, Agência: 0106-6, Conta: 19224-4 C/C		

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

HISTÓRICO  
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO FISIOTERATEPEUTA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE FISIOTERAPEUTA	1	1,00	1.800,00	1.800,00

**ATESTO QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 EM: 29/01/2021  
 FUNCIONARIO

**PAGUE-SE**  
 29/01/2021  
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE  
 ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
 CPF: 007.272.223-17

**PAGUE-SE:**  
 EM: 29/01/2021  
 LUCIENE RODRIGUES DA SILVA  
 SECRETARIA MUNICIPAL  
 CPF: 929.760.933-34

VALOR POR EXTENSO (UM MIL OITOCENTOS REAIS) TOTAL DA NOTA **1.800,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.800,00	5,00 %	90,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.800,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 11984 / 4777010 / 1  Data de emissão: 29/01/2021	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: 4777010  
Data da NF: 29/01/2021  
Acesso: 013135

CREDOR / FORNECEDOR			
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	PIS / NIT	Inscrição Estadual
MARCELO ALVES SILVA	644.874.153-49	-	
Endereço	Bairro	Cidade	UF
PRAÇA AUGUSTINO BARBOSA, S/N	CENTRO	Boqueirão do Piauí	PI
Serviço			
FISIOTERAPEUTA			
Informações bancárias para pagamento			
Banco: BRASIL, Agência: 0106-6, Conta: 19224-4 C/C			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO FISIOTERATERAPEUTA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.	1.800,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.800,00</b>

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 29 de janeiro de 2021  
( UM MIL, OITOCENTOS REAIS )

MARCELO ALVES SILVA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que:	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.
<input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos.	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">PAGUE-SE</div> Em: ___/___/___
<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: _____	
	<b>ROSANGELA DE SOUSA</b> <b>SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>

RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN	INSS			Valor
1.800,00	90,00	0,00			1.710,00

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.710,00 (um mil, setecentos e dez reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

PAGO	
Banco: _____	FR: _____
Conta nº: _____	Ch nº: _____
Data: ___/___/___	
Assinatura do responsável	

MARCELO ALVES SILVA





**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 MARCELO ALVES SILVA		CNPJ / CPF 644.874.153-49	VENCIMENTO 10/02/2021	
ENDEREÇO PRAÇA AUGUSTINO BARBOSA, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.800,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4777010 - Código de acesso do documento: 013135		ISSQN	5,00 %	90,00
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>90,00</b>
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 MARCELO ALVES SILVA		CNPJ / CPF 644.874.153-49	VENCIMENTO 10/02/2021	
ENDEREÇO PRAÇA AUGUSTINO BARBOSA, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.800,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4777010 - Código de acesso do documento: 013135		ISSQN	5,00 %	90,00
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>90,00</b>
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 MARCELO ALVES SILVA		CNPJ / CPF 644.874.153-49	VENCIMENTO 10/02/2021	
ENDEREÇO PRAÇA AUGUSTINO BARBOSA, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.800,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4777010 - Código de acesso do documento: 013135		ISSQN	5,00 %	90,00
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>90,00</b>
Autenticação mecânica ou carimbo				



www.simplesinformatica.com

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS
Agência	106-6
Conta corrente	10949-5

### Creditado

---

Nome	MARCELO ALVES SILVA
Agência	106-6
Conta corrente	19224-4
Valor	1.710,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	29/01/2021 15:44:33
	J9590160 LUCIENE RODRIGUES DA SILVA	29/01/2021 16:34:35

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9590160 LUCIENE RODRIGUES 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	90,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	29/01/2021 15:44:47
	J9590160 LUCIENE RODRIGUES DA SILVA	29/01/2021 16:34:35

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J9590160 LUCIENE RODRIGUES DA SILVA.