



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 1122002

DATA DO EMPENHO: 22/11/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 620
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2073	PROGRAMA AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - PACS	
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
1.750,00		499,94
VALOR DESTA EMPENHO		
1.250,06		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PACS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1723

NOME: REIJANE MARIA SILVA

ENDEREÇO: POVOADO RUA DEZ

Nº: SN BAIRRO: ZONA RURAL

CNPJ/CPF: 023.056.213-29

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.250,06

Valor por Extensão:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPES COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE NA SUBSTITUIÇÃO DA SERVIDORA PÚBLICA MARIA GORETE DA SILVA, JUNTO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 22/11/2019

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: 22/11/2019

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>1122002</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>620</b>	DATA:	<b>22/11/2019</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2073.0000	PROGRAMA AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - PACS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **1723 REIJANE MARIA SILVA**

CPF/CNPJ : 023.056.213-29

Endereço: **POVOADO RUA DEZ**CIDADE: **BOQUEIRAO DO PIAUI**

## DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPES COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE NA SUBSTITUIÇÃO DA SERVIDORA PÚBLICA MARIA GORETE DA SILVA, JUNTO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.250,06</b>	<b>1.250,06</b>	<b>1.250,06</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.250,06**

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

## 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), 22/11/2019****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: **22/11/2019**

**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** PACS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>3583</b>	<b>30317</b>	<b>112201</b>	<b>1.187,56</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**62,50**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 62,50

PAGO EM: **22/11/2019**

**GEMR FERREIRA DA SILVA**  
 TESOUREIRA



**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° 4343001  
 Data: 22/11/2019

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL REIJANE MARIA SILVA		CNPJ / CPF 023.056.213-29	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POV. RUA DEZ, SN	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE			Aliquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616-0P-013, Conta: 90453-9			

**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  
 SERVIÇO EVENTUAL REFERENTE A SUBSTITUIÇÃO DE SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) MARIA GORETE SILVA DO VALE CPF-374.094.503-63 MAT-351, DURANTE O MES DE OUTUBRO.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE AGENTE DE SAUDE	01	1,00	1.250,00	1.250,00

**ATESTO QUE:**

Os pagamentos foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 22/11/19

*[Assinatura]*

Funcionário

CPF

**PAGUE SE**

EM 22/11/19

*[Assinatura]*

Eugene Silva Lopes

CPF 044.797.323-24

**PAGO**

EM 22/11/19

*[Assinatura]*

Genir Ferreira da Silva

CPF 001.144.653-09

VALOR POR EXTENSO ( UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS E SEIS CENTAVOS ) TOTAL DA NOTA **1.250,06**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.250,06	5,00 %	62,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.250,06 / Aliquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9648 / 4343001 / 1  Data de emissão: 22/11/2019	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: 4343001  
 Data da NF: 22/11/2019  
 Acesso: 010752

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>REIJANE MARIA SILVA</b>		CNPJ / CPF <b>023.056.213-29</b>	PIS / NIT -
ENDEREÇO <b>POV. RUA DEZ, SN</b>		BAIRRO <b>ZONA RURAL</b>	CIDADE <b>Boqueirão do Piauí</b>
UF <b>PI</b>			
SERVIÇO <b>AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE</b>			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO <b>Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616-0P-013, Conta: 90453-9</b>			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
SERVIÇO EVENTUAL REFERENTE A SUBSTITUIÇÃO DE SERVIDOR(A) PÚBLICO(A) MARIA GORETE SILVA DO VALE CPF-374.094.503-63 MAT-351, DURANTE O MES DE OUTUBRO.	1.250,06
<b>TOTAL:</b>	<b>1.250,06</b>

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 22 de novembro de 2019  
 ( UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS E SEIS CENTAVOS )

REIJANE MARIA SILVA




LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que:	<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;">             PAGUE-SE                Em: ___/___/___           </div> <div style="text-align: center;">   <b>ELGILENE SILVA LOPES</b>  <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> </div>




RECIBO						
Valor do Serviço	ISSQN	INSS				Valor
1.250,06	62,50	0,00				1.187,56




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.187,56 (um mil, cento e oitenta e sete reais e cinquenta e seis centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

REIJANE MARIA SILVA

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ MUDANÇA COM HUMILDADE		1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b>
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL REIJANE MARIA SILVA			CNPJ / CPF 023.056.213-29		VENCIMENTO 10/12/2019
ENDEREÇO POV. RUA DEZ, SN	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,06	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4343001 - Código de acesso do documento: 010752		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		 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ MUDANÇA COM HUMILDADE		2ª Via (Banco)	<b>DAM</b>
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL REIJANE MARIA SILVA			CNPJ / CPF 023.056.213-29		VENCIMENTO 10/12/2019
ENDEREÇO POV. RUA DEZ, SN	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,06	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4343001 - Código de acesso do documento: 010752		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		 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ MUDANÇA COM HUMILDADE		3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b>
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL REIJANE MARIA SILVA			CNPJ / CPF 023.056.213-29		VENCIMENTO 10/12/2019
ENDEREÇO POV. RUA DEZ, SN	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,06	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4343001 - Código de acesso do documento: 010752		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)	904539
CPF	023.056.213-29
Nome favorecido	REIJANE MARIA SILVA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	112.201
Valor	1.187,56
Data transferência	22/11/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	8D44DB99FE83A104

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	22/11/2019 09:57:37
	JB570876 ELGILENE S LOPES	22/11/2019 09:59:34

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.



G33622094020742923  
22/11/2019 10:01:03

## 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	JA813317 GENIR F SILVA	22/11/2019 10:00:18
	JB570876 ELGILENE S LOPES	22/11/2019 10:01:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.