

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 1128005**

DATA DO EMPENHO: 28/11/2019

TIPO: OR - Ordinário

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	
3.3.90.36.20	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHA	SALDO ATUAL
40.961,30	1.260,00	39.701,30

FONTE DE RECURSOS:  
001 Recursos OrdináriosCÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº

PROCESSO:

## INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1468

NOME: ROSIANE REIS DE CARVALHO

ENDEREÇO: AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE

Nº: 2540 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 025.425.633-30

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.260,00

Valor por Extensão:

um mil, duzentos e sessenta reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FICAR A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 28/11/2019

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: 28/11/2019

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>1128005</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>576</b>	DATA:	<b>30/12/2019</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									
3.3.90.36.20	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO									
Fornecedor: <b>1468 ROSIANE REIS DE CARVALHO</b>					CPF/CNPJ : 025.425.633-30					
Endereço: AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE					CIDADE: TERESINA					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO										
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.										
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR				
<b>1.260,00</b>		<b>1.260,00</b>		<b>1.260,00</b>		<b>0,00</b>				
VALOR A SER PAGO R\$		<b>1.260,00</b>								
um mil, duzentos e sessenta reais .....										

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 30/12/2019  
**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: 30/12/2019

  
**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\$
3615	10.949F	123002	1.197,00

DESCONTOS REALIZADOS:

**63,00**

Ficha	Código	Descrição
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS

Valor  
RR\$ 63,00

PAGO EM: 30/12/2019

  
**GENIR 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  
Nº 4349038  
Data: 28/11/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO	CNPJ / CPF 025.425.633-30	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina	UF PI
SERVIÇO FORNECIMENTO DE REFEICOES	Aliquota ISS 5,00 %	Dedução INSS	Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 2004-013, Conta: 05564-5 P		

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  
17 - Recreação e animação, inclusive em festas e eventos de qualquer natureza.

HISTÓRICO  
REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	1	1,00	1.260,00	1.260,00
<div><div><p><b>ATESTADO QUE:</b></p><p><input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos</p><p><input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados</p><p>EM 30/12/19</p><p><i>[Assinatura]</i></p><p>Funcionário</p><p>CPF</p></div><div><p><b>PAGUE-SE</b></p><p>EM 30/12/19</p><p><i>[Assinatura]</i></p><p>Eugênio Silva Lemos</p><p>CPF 04.797.123-21</p></div><div><p><b>PAGO</b></p><p>EM 30/12/19</p><p><i>[Assinatura]</i></p><p>Genir Ferreira da Silva</p><p>CPF 001.144.553-09</p></div></div>					

VALOR POR EXTENSO ( UM MIL, DUZENTOS E SESSENTA REAIS ) TOTAL DA NOTA 1.260,00

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.260,00	5,00 %	63,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- Base de cálculo: R\$ 1.260,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9760 / 4349038 / 1 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 28/11/2019
--	---



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: 4349038  
Data da NF: 28/11/2019  
Acesso: 010870

**CREDOR / FORNECEDOR**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ROSIANE REIS DE CARVALHO</b>		CNPJ / CPF <b>025.425.633-30</b>	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540</b>	BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Teresina</b>		UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>FORNECIMENTO DE REFEICOES</b>				
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO <b>Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 2004-013, Conta: 05564-5 P</b>				

**ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS****VALOR (R\$)**

REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

1.260,00

TOTAL:

1.260,00

Importa a presente conta em:

Boqueirão do Piauí, 28 de novembro de 2019

( UM MIL, DUZENTOS E SESSENTA REAIS )

ROSIANE REIS DE CARVALHO

**LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que:

- ☐ Os materiais foram recebidos.  
☐ Os serviços foram prestados.

**Licitação**

- ☐ Leilão  
☐ Dispensa  
☐ Convite  
☐ Tomada de preço  
☐ Concurso  
☐ Concorrência  
☐ Pregão  
☐ Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ELGILENE SILVA LOPES  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**RECIBO**



Valor do Serviço	ISSQN	INSS				Valor
1.260,00	63,00	0,00				1.197,00

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.197,00 (um mil, cento e noventa e sete reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.



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

ROSIANE REIS DE CARVALHO





 <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					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO			CNPJ / CPF 025.425.633-30	VENCIMENTO 10/12/2019	
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.260,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4349038 - Código de acesso do documento: 010870		ISSQN	5,00 %	63,00	
TOTAL ----->				63,00	
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				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO			CNPJ / CPF 025.425.633-30	VENCIMENTO 10/12/2019	
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.260,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4349038 - Código de acesso do documento: 010870		ISSQN	5,00 %	63,00	
TOTAL ----->				63,00	
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				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO			CNPJ / CPF 025.425.633-30	VENCIMENTO 10/12/2019	
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.260,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4349038 - Código de acesso do documento: 010870		ISSQN	5,00 %	63,00	
TOTAL ----->				63,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					

www.simplesinformatica.com



G338300909171467100  
30/12/2019 09:45:13

## 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)	2004 AREOLINO DE ABREU
Conta corrente (com DV)	55645
CPF	025.425.633-30
Nome favorecido	ROSIANE REIS DE CARVALHO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	123.002
Valor	1.197,00
Data transferência	30/12/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	9EC47C531E30DE1D

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	30/12/2019 09:13:31
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	30/12/2019 09:45:13

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	63,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	30/12/2019 09:13:53
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	30/12/2019 09:16:22

Transação efetuada com sucesso.

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