

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1129033

DATA DO EMPENHO: 29/11/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 642
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2174	MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS ESTADUAIS DE SAÚDE	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.13	LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
7.919,48		4.032,88
VALOR DESTA EMPENHO		
3.886,60		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 CO-FINANCIAMENTO

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 000012/17 PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 137

NOME: R M O SALES DE CARVALHO - ME

ENDEREÇO: AV ADERSON FERREIRA

Nº: 2832 BAIRRO:

CNPJ/CPF: 01.633.634/0002-25

CIDADE: PIRIPIRI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

3.886,60

Valor por Extensão:

três mil, oitocentos e oitenta e seis reais e sessenta centavos * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS NA LOCAÇÃO DE UM VEÍCULO VAN/COM MOTORISTA, A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EM VIAGENS A CAMPO MAIOR E CIDADES CIRCUNVIZINHAS, DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2019, CONFORME PREGÃO Nº 12/2017

EMPENHO AUTORIZADO EM: 29/11/2019

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

CONTABILIZADO EM: 29/11/2019

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


 ELGILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE


 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	1129033	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	642	DATA:	13/12/2019
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2174.0000	MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS ESTADUAIS DE SAÚDE
3.3.90.39.13	LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS

Fornecedor: **137 R M O SALES DE CARVALHO - ME**

CPF/CNPJ : 01.633.634/0002-25

Endereço: AV ADERSON FERREIRA

CIDADE: PIRIPIRI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS NA LOCAÇÃO DE UM VEÍCULO VAN/COM MOTORISTA, A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EM VIAGENS A CAMPO MAIOR E CIDADES CIRCUNVIZINHAS, DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2019, CONFORME PREGÃO Nº 12/2017

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.886,60	3.886,60	3.886,60	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

3.886,60

três mil, oitocentos e oitenta e seis reais e sessenta 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), 13/12/2019



 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: 13/12/2019


ELGILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 CO-FINANCIAMENTO

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3734	24393	33984	3.886,60

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00

PAGO EM: 13/12/2019


GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA



NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRIPIRI - PIAUÍ

Endereço: Centro Administrativo, Morro da Saudade

Email: piripiri@nfemunicipal.com.br

CNPJ: 06.553.861/0001-83

Número da nota

0000843

Emitida em

04/12/2019 - 11:49:58

Código de verificação

F1YJ-9H3U

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 01.633.634/0002-25

RG/IE:

Inscrição municipal:

34627

Nome: R.M.O.SALES DE CARVALHO - ME

N. Fantasia:

PIRIPIRI AUTOCENTER

Endereço: AVENIDA ADERSON FERREIRA - RUSSINHA
-PIRIPIRI-PI

Email:

RMOALES@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 12.552.597/0001-66

IE/RG:

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO
PIAUI

Nome Fantasia

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE
BOQUEIRAO DO PIAUI

Endereço: RUA 26 DE JANEIRO - 264 - CENTRO - BOQUEIRAO DO PIAUI-PI - CEP: 64283-000

SERVIÇO PRESTADO

Código | Descrição do Serviço

16.01 | SERVIÇO DE TRANSPORTE DE NATUREZA MUNICIPAL

Discriminação do Serviço

SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE UM VEÍCULO TIPO AUTOMÓVEL COM MOTORISTA PRESTADO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUI CONFORME PREGÃO Nº 012/2017 E CONTRATO DE Nº 01.3105/2017 DURANTE O MÊS DE NOVEMBRO DE 2019 EM VIAGENS DE BOQUEIRÃO A CAMPO MAIOR E LOCALIDADES CIRCUNVIZINHAS. 1.340,00 KM X 2,90

VALOR DA NOTA: R\$ 3.886,60

PIS (RS)	CONFINS (RS)	INSS (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
IR (RS)	ISS (RS)	Deduções (RS)	Base de Cálculo (RS)	Alíquota (%)
0.00	194.33	0,00	3.886,60	5,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TIPO DE OPERAÇÃO: RECOLHIMENTO DO ISS EM OUTRO MUNICÍPIO

ISS DEVIDO PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRIPIRI - PIAUÍ

FORMA DE RECOLHIMENTO: NORMAL

TIPO DE EMPRESA: EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

ATESTO QUE:

- Os materiais foram recebidos
 Os serviços foram prestados

EM 04/12/19

[Assinatura]
Funcionário

CPF

PAGUE SE

EM 13/12/19

[Assinatura]

Efigene Silva Lopes
CPF 035.727.325-20

PAGO

EM 13/12/19

[Assinatura]

Geal Ferreira da Silva
CPF 001.144.553-09



G33313085614564113
13/12/2019 09:00:49

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SIST CONF F F SAUDE
Agência	106-6
Conta corrente	24393-0

Creditado

Nome	R. M. O. SALES DE CARVALH
Agência	129-5
Conta corrente	33984-9
Valor	3.886,60
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	13/12/2019 08:29:35
	JB570876 ELGILENE S LOPES	13/12/2019 09:00:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.