

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 1129035**

DATA DO EMPENHO: 29/11/2019

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	
3.3.90.36.24	SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
26.009,30		25.659,30
VALOR DESTA EMPENHO		
350,00		

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 297

NOME: EDIMILSON GOMES IBIAPINA

ENDEREÇO: AV: PRIMAVERA

Nº: 1206 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 394.494.323-68

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

350,00

Valor por Extenso:


trezentos e cinquenta reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS NA DIVULGAÇÃO EM CARRO DE SOM REFERENTE AO DIA "D" DE VACINAÇÃO CONTRA O SARAMPO PROMOVIDA POR ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 29/11/2019

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: 29/11/2019

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

  
 GENIR FERREIRA DA SILVA  
 TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 00177 EMPENHO Nº 1129035

DATA: 17/01/2020 VENCTO: 17/01/2020 PAGTO: 17/01/2020

Credor.: EDIMILSON GOMES IBIAPINA

Cod: 297

Endereço: AV: PRIMAVERA

CNPJ/CPF: 394.494.323-68

Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI

CEP:

Discriminação.:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS NA DIVULGAÇÃO EM CARRO DE SOM REFERENTE AO DIA "D" DE VACINAÇÃO CONTRA O SARAMPO PROMOVIDA POR ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Valor 350,00

(trezentos e cinquenta reais)

\*\*\*\*\*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 350,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1129035/1	/ EX	021400	10.301.0023.2068.0000	3.3.90.36.24	RR\$ 350,00	RR\$ 17,50	RR\$ 332,50
TOTAL . . . . .					RR\$ 350,00	RR\$ 17,50	RR\$ 332,50

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 332,50

ORDEM DE PAGAMENTO  
PAGUE-SE 17/01/2020

ELGILENE SILVA LOPES  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Nº Documento	Valor R\$
001	10.949F	33923	RR\$ 332,50
TOTAL . . . . .			RR\$ 332,50

Despesa paga em 17/01/2020 Com os recursos acima discriminados

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 4350008**  
**Data: 29/11/2019**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL EDIMILSON GOMES IBIAPINA		CNPJ / CPF 394.494.323-68	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, 1206	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO ASSESSOR TECNICO			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRADESCO . Agência: 985-7. Conta: 751240-6			

**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**

Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço  
 3.01 - (VETADO)

HISTÓRICO  
 SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO EM DIVULGAÇÃO EM CARRO DE SOM REFERENTE AO DIA "D" DE VACINAÇÃO CONTRA O SARAMPO REALIZADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL SE SAÚDE DESTE MUNICIPIO.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE DIVULGAÇÃO	1	1,00	350,00	350,00
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>ATESTO QUE:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos</p> <p><input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados</p> <p>EM 29/11/19</p> <p>Funcionário</p> <p>CPF</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><b>PAGUE-SE</b></p> <p>EM 27/10/19</p> <p>Vademir Ayras da Silva</p> <p>CPF 395.033.643-53</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><b>PAGO</b></p> <p>EM 17/10/19</p> <p>Geni Ferreira da Silva</p> <p>CPF 001.144.553-09</p> </div> </div>					
VALOR POR EXTENSO ( TREZENTOS E CINQUENTA REAIS )					<b>TOTAL DA NOTA</b> 350,00

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

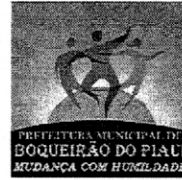
CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	350,00	5,00 %	17,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 350,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9778 / 4350008 / 1  Data de emissão: 29/11/2019	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: 4350008  
 Data da NF: 29/11/2019  
 Acesso: 010892

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EDIMILSON GOMES IBIAPINA</b>		CNPJ / CPF <b>394.494.323-68</b>	PIS / NIT -
INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ENDEREÇO <b>AVENIDA PRIMAVERA, 1206</b>	BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Boqueirão do Piauí</b>	UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>ASSESSOR TECNICO</b>			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO <b>Banco: BRADESCO , Agência: 985-7, Conta: 751240-6</b>			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO EM DIVULGAÇÃO EM CARRO DE SOM REFERENTE AO DIA "D" DE VACINAÇÃO CONTRA O SARAMPO REALIZADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.	350,00
<b>TOTAL:</b>	<b>350,00</b>

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 29 de novembro de 2019  
 ( TREZENTOS E CINQUENTA REAIS )

EDIMILSON GOMES IBIAPINA



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: <input type="text"/></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: <input type="text"/>
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: <input type="text"/>											
Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <b>PAGUE-SE</b>              Em: ___/___/___         </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">   <b>ELGILENE SILVA LOPES</b>  <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> </div>											

RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN	INSS			Valor
350,00	17,50	0,00			332,50




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 332,50 (trezentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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




EDIMILSON GOMES IBIAPINA

 <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 EDIMILSON GOMES IBIAPINA			CNPJ / CPF 394.494.323-68		VENCIMENTO 10/12/2019
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, 1206	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 350,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4350008 - Código de acesso do documento: 010892		ISSQN	5,00 %	17,50	
<b>TOTAL</b> →				<b>17,50</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

[www.simplesinformatica.com](http://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 EDIMILSON GOMES IBIAPINA			CNPJ / CPF 394.494.323-68		VENCIMENTO 10/12/2019
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, 1206	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 350,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4350008 - Código de acesso do documento: 010892		ISSQN	5,00 %	17,50	
<b>TOTAL</b> →				<b>17,50</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

[www.simplesinformatica.com](http://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 EDIMILSON GOMES IBIAPINA			CNPJ / CPF 394.494.323-68		VENCIMENTO 10/12/2019
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, 1206	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 350,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4350008 - Código de acesso do documento: 010892		ISSQN	5,00 %	17,50	
<b>TOTAL</b> →				<b>17,50</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	PM DE BOQUEIRAO DO PIAUI
<b>Conta Origem:</b>	0616/006/00000040-8
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.612.566/0001-37

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A
<b>Conta Destino:</b>	0985/751240-6
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome:</b>	EDIMILSON GOMES IBIAPINA
<b>CPF/CNPJ</b>	394.494.323-68
<b>Valor:</b>	R\$332,50
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$9,50
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta

<b>Data de Débito:</b>	17/01/2020
<b>Data da Operação:</b>	17/01/2020
<b>Código da Operação:</b>	00133923
<b>Chave de Segurança:</b>	QEMVEAZK2JE3JU8G

<b>CPFs Autorizadores:</b>
001.144.553-09
395.033.643-53

**Operação realizada com sucesso.**

IMPRIMIR FECHAR

**Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Mesma Titularidade
<b>Conta Origem:</b>	0616/006/00000040-8
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome 1º Titular:</b>	PM DE BOQUEIRAO DO PIAUI
<b>CPF/CNPJ 1º Titular</b>	01.612.566/0001-37

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	0106/19207-4
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Valor:</b>	R\$17,50
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$9,50
<b>Identificação da Operação:</b>	ISSQN

<b>Data de Débito:</b>	17/01/2020
<b>Data da Operação:</b>	17/01/2020
<b>Código da Operação:</b>	00134125
<b>Chave de Segurança:</b>	GNJ07WW5U28V8YFP

<b>CPFs Autorizadores:</b>	
	001.144.553-09
	395.033.643-53

**Operação realizada com sucesso.**