

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 1218001**

DATA DO EMPENHO: 18/12/2019

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
2.524,94		1.274,94
VALOR DESTES EMPENHO		
1.250,00		

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 - 83

NOME: WILSA DE SOUSA LIMA

ENDEREÇO: POVOADO RUA DEZ

Nº:

BAIRRO: ZONA RURAL

CNPJ/CPF: 012.667.403-50

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.250,00

Valor por Extensão:


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

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM INCENTIVO DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAÚDE PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 18/12/2019

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: 18/12/2019

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>1218001</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>620</b>	DATA:	<b>18/12/2019</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: **83 WILSA DE SOUSA LIMA**

CPF/CNPJ : 012.667.403-50

Endereço: POVOADO RUA DEZ

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM INCENTIVO DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAÚDE PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

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

VALOR A SER PAGO R\$

**1.250,00**

um mil, duzentos e cinquenta 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), 18/12/2019


  
 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: 18/12/2019

  
**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>3789</b>	<b>30317</b>	<b>28381</b>	<b>593,75</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**62,50**

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

PAGO EM: 18/12/2019

  
**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  
 N° 4369004  
 Data: 18/12/2019

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL WILSA DE SOUSA LIMA		CNPJ / CPF 012.667.403-50	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N		BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	
SERVIÇO AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE		Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS	Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 0106-6, Conta: 28381-9			

**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  
 REFERENTE A PAGAMENTO DE INCENTIVO DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE AGENTE COMUNITARIO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <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 18/12/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Funcionário</p> <p>CPF</p> </div> <div style="margin-left: 20px;"> <p><b>PAGUE-SE</b></p> <p>EM 03/01/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Figueres Silva Lopes</p> <p>CPF 043.797.343-22</p> </div>	1	1,00	1.250,00	1.250,00
VALOR POR EXTENSO ( UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )					<b>TOTAL DA NOTA</b> 1.250,00

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

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

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

ASSINATURA DO EMITENTE  <i>[Assinatura]</i> JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9793 / 4369004 / 1  Data de emissão: 18/12/2019	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: 4369004  
 Data da NF: 18/12/2019  
 Acesso: 010905

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>WILSA DE SOUSA LIMA</b>		CNPJ / CPF <b>012.667.403-50</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N</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: BANCO DO BRASIL, Agência: 0106-6, Conta: 28381-9</b>			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A PAGAMENTO DE INCENTIVO DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUI.	1.250,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.250,00</b>

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 18 de dezembro de 2019  
 ( UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

\_\_\_\_\_  
**WILSA DE SOUSA LIMA**



LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <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: _____	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: center; margin-top: 20px;">   <b>ELGILENE SILVA LOPES</b>  <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> </div>

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

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.187,50 (um mil, cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.



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

\_\_\_\_\_  
**WILSA DE SOUSA LIMA**

 <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 WILSA DE SOUSA LIMA		CNPJ / CPF 012.667.403-50	VENCIMENTO 10/01/2020
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4369004 - Código de acesso do documento: 010905		ISSQN	5,00 %
			1.250,00
		<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		2ª Via (Banco)	<b>DAM</b>
		Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ			PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL WILSA DE SOUSA LIMA		CNPJ / CPF 012.667.403-50	VENCIMENTO 10/01/2020
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4369004 - Código de acesso do documento: 010905		ISSQN	5,00 %
			1.250,00
		<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		3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b>
		Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ			PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL WILSA DE SOUSA LIMA		CNPJ / CPF 012.667.403-50	VENCIMENTO 10/01/2020
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4369004 - Código de acesso do documento: 010905		ISSQN	5,00 %
			1.250,00
		<b>TOTAL -----&gt;</b>	<b>62,50</b>
Autenticação mecânica ou carimbo			



www.simplesinformatica.com



G33118103238837852  
18/12/2019 10:40:07

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	PI 220194 FMS CUSTEIO SUS
Agência	106-6
Conta corrente	30317-8

### Creditado

---

Nome	WILSA DE SOUSA LIMA
Agência	106-6
Conta corrente	28381-9
Valor	593,75
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	18/12/2019 10:31:41
	JB570876 ELGILENE S LOPES	18/12/2019 10:40:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

## 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	31,25
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	18/12/2019 10:32:08
	JB570876 ELGILENE S LOPES	18/12/2019 10:40:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.