



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 401071

DATA DO EMPENHO: 01/04/2021

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 559
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	
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	
3.3.90.36.22	<b>SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO</b>	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTA EMPENHO
29.096,00		998,00
		SALDO ATUAL
		28.098,00

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 Saúde

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2238

NOME: ANA LETICIA DA SILVA

ENDEREÇO: POV. FLORESTA, S/N- ZONA RURAL

Nº: BAIRRO:

CNPJ/CPF: 053.274.203-61

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

998,00

Valor por Extensão:

novecentos e noventa e oito reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor que se empenha referente ao pagamento de serviços eventuais realizado como zeladora do posto de saúde do povoado Floresta, Zona Rural deste município.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/04/2021

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

*Angela Cristina de Brito Machado*

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 01/04/2021

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

*Marcelo Alves Silva*

MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699  
12.552.597/0001-66

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>401071</b>	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>559</b>	DATA: <b>23/04/2021</b>
--------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------	-------------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021400 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.36.22	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO

Fornecedor: **2238 ANA LETICIA DA SILVA** CPF/CNPJ :053.274.203-61  
Endereço: **POV. FLORESTA, S/N- ZONA RURAL** CIDADE: **BOQUEIRÃO DO PIAUÍ**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
Valor que se empenha referente ao pagamento de serviços eventuais realizado como zeladora do posto de saúde do povoado Floresta, Zona Rural deste município.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>998,00</b>	<b>998,00</b>	<b>998,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**998,00**

novecentos e noventa e oito 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), 23/04/2021

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

*Jose Francisco Broges da Silva*  
\_\_\_\_\_  
JOSE FRANCISCO BROGES DA SILVA  
CONTROLADOR INTERNO  
CPF: 026.936.353-06

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 23/04/2021

*Angela Cristina de Brito Machado*  
\_\_\_\_\_  
ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

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

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>2014</b>	<b>10.949F</b>		<b>948,10</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

Ficha	Código	Descrição	Valor
9023	9999.00.0.0.57	DESPESA A REGULARIZAR-OUTROS	RR\$ 49,90

PAGO EM: 30/04/2021

*Marcelo Alves Silva*  
\_\_\_\_\_  
MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ : 01.612.566/0001-37

Avenida Primavera, S/N - Centro -

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - AVULSA**

Número/ Série:

**00000451/2**

Data de Emissão

**23/04/2021**

Código de Verificação

**NLN7-LSNI****PRESTADOR DOS SERVIÇOS**

CNPJ/CPF .....:053.274.203-61

Matrícula Municipal: 000.131

NIT:

Nome/Razão Social: ANA LETICIA DA SILVA

ENDEREÇO .....:POV FLORESTA, S/N - ZONA RURAL - CEP: 64283000

RG/IE:

MUNICÍPIO .....:Boqueirao do Piauí

UF: PI

Telefone:

**USUÁRIO DOS SERVIÇOS**

CNPJ/CPF .....:12.552.597/0001-66

Matrícula Municipal: 000.016

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO .....:RUA 26 DE JANEIRO, S/N - CENTRO - CEP: 64900000

RG/IE:

MUNICÍPIO .....:Boqueirao

UF: PI

Telefone:

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO ZELADORA DO POSTO DE SAUDE DO POVOADO FLORESTA ZONA RURAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUI.

Código do Serviço

194 Serviços Diversos

Quantidade	Valor Unitário R\$	VALOR TOTAL DA NOTA: R\$			998,00
1,00	998,00				
Base de Cálculo R\$	Aliquota %:	Tx Expediente R\$:	Valor do ISSQN R\$:	Valor Líquido R\$	
998,00	5,00	0,00	49,90	R\$ 948,10	
Deduções					
PIS	COFINS	CSLL	INSS	IRRF	ISS Retido R\$
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,90

**Observação**

NOTA FISCAL EMITIDA ELETRONICAMENTE

Dados Bancários: CAIXA ECONOMICA FEDERAL - Agência: 0616 - Conta: 013 - Operação: 86110-4

Usuário: **sabara**Data de Inclusão: **23/04/2021 10:40**Para verificar a autenticidade desta nota fiscal, acesse: <http://wwwXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX>

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO**

Avenida Primavera, S/N - Centro

01.612.566/0001-37

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

**091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2021**

DADOS DO CADASTRO ÚNICO DE CONTRIBUINTES MUNICIPAL						
Matricula	Nome		CNPJ / CPF			
000.131	ANA LETICIA DA SILVA		053.274.203-61			
Endereço	Número		Complemento			
POV FLORESTA	S/N					
Bairro	Cidade		UF			
ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí		PI			
Inscrição	Exercício	Parcela	Número do DAM	Vencimento		
	2021	1 / 1	463	24/04/2021		
Mês	NF/Série	Lançamento	Venc Original	Base de Cálculo	(=) Valor Principal	
4	451/2	23/04/2021	23/04/2021	998,00	49,90	
Tx de Expediente					0,00	
I S S Q N					49,90	
Detalhe do Débito					(=) Valor Corrigido	
					49,90	
					(-) Descontos	
					0,00	
					(+) Multa e Juros	
					0,00	
					(=) Valor Final	
					49,90	
Observação						
Nota Fiscal / Série : 000451 / 2						
Valor R\$ : 998,00						
Serviço : REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS						
REALIZADO COMO ZELADORA DO POSTO DE SAUDE DO						
Instruções de Pagamento						
SETOR DE TRIBUTOS E ARRECAÇÃO OU						
Depósito bancário: BANCO DO BRASIL, CONTA CORRENTE:						
AGENCIA: 0106-6 CONTA:19207-4						
CADASTRO IMOBILIÁRIO						
Base de Cálculo R\$ 0,00						
Área Total (m²) 0,00						
Área Unidade (m²) 0,00						
Área Const (m²) 0,00						
Testadas (m) 0,00						
Aliquota (%) 0,00						
Usuário: sabara						
Data de Inclusão: 23/04/2021 10:40						
-----						
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRAO						
091 - ISSQN - Nota Fiscal Avulsa - 2021						
Matricula: 000.131		Nome: ANA LETICIA DA SILVA				
Inscrição	Exercício	Nota Fiscal / Série	Parcela	Número do DAM	Vencimento	
	2021	451/2	1 / 1	463	24/04/2021	
(=) Valor	49,90	(-) Desconto	0,00	(+) Multa / Juros	0,00	(=) Valor Final
						49,90

## 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)	616 CAMPO MAIOR
Conta corrente (com DV)	861104
CPF	053.274.203-61
Nome favorecido	ANA LETICIA DA SILVA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	43.006
Valor	948,10
Destinação	0
Data transferência	30/04/2021
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	198571B8F33C1EF5

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	30/04/2021 13:11:29
	J8225853 MARCELO ALVES SILVA	30/04/2021 13:44:17

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.

Banco

Agência (sem DV)

Conta corrente (com DV)

CPF

Nome favorecido

Destinação

Número documento

Valor

Destinação

Data transferência

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB

Assinada por

## 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	49,90
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	30/04/2021 13:11:47
	J8225853 MARCELO ALVES SILVA	30/04/2021 13:44:17

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.

### 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	49,90
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	30/04/2021 13:11:47
	J8225853 MARCELO ALVES SILVA	30/04/2021 13:44:17

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8225853 MARCELO ALVES SILVA.