

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 626003

DATA DO EMPENHO: 26/06/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 769
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0023	LEVA SAÚDE	
2179	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19	
31.90.16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	
3.1.90.16.32	SUBSTITUICOES	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
8.934,00		7.680,00
VALOR DESTA EMPENHO		
1.254,00		

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	115 COVID 19

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2115			
NOME:	MARIA DO SOCORRO LIMA DA SILVA	Nº:	SN
ENDEREÇO:	POVOADO OLHO D'AGUA	BAIRRO:	ZONA RURAL
CNPJ/CPF:	001.671.373-79	CIDADE:	BOQUEIRAO DO PIAUI
		U.F.:	PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...:	1.254,00
---------------------------------	------------------------	-----------------

Valor por Extensão:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO TÉCNICO EM ENFERMAGEM EM SUBSTITUIÇÃO A SERVIDORA PÚBLICA, MARIA DE DEUS COSTA, AFASTADA EM VIRTUDE DA PANDEMIA POR ENQUADRAR-SE NO GRUPO DE RISCO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 26/06/2020
 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

Rosângela de Sousa
 ROSÂNGELA DE SOUSA
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 26/06/2020
 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

Paulo Gomes Pereira
 PAULO GOMES PEREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**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	626003	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	769	DATA:	08/07/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.122.0023.2179.0000	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19
3.1.90.16.32	SUBSTITUICOES

Fornecedor: **2115 MARIA DO SOCORRO LIMA DA SILVA** CPF/CNPJ : 001.671.373-79
 Endereço: **POVOADO OLHO D'AGUA** CIDADE: **BOQUEIRAO DO PIAUI**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO TÉCNICO EM ENFERMAGEM EM SUBSTITUIÇÃO A SERVIDORA PÚBLICA, MARIA DE DEUS COSTA, AFASTADA EM VIRTUDE DA PANDEMIA POR ENQUADRAR-SE NO GRUPO DE RISCO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.254,00	1.254,00	1.254,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.254,00

um mil, duzentos e cinquenta e quatro 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), 08/07/2020

[Assinatura]
Funcionário Responsável

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

[Assinatura]
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: **08/07/2020**

[Assinatura]
ROSÂNGELA DE SOUSA
 SEC. MUNICIPAL 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 COVID 19

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
868	30317	71004	1.191,30

DESCONTOS REALIZADOS:

62,70

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 62,70

PAGO EM: **10/07/2020**

[Assinatura]
PAULO GOMES PEREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, N° 699

CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO N° 00868 EMPENHO N° 626003
DATA: 10/07/2020 VENCTO: 10/07/2020 PAGTO: 10/07/2020
Credor..: MARIA DO SOCORRO LIMA DA SILVA Cod: 2115
Endereço: POVOADO OLHO D'AGUA CNPJ/CPF: 001.671.373-79
Cidade..: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO TÉCNICO EM ENFERMAGEM EM SUBSTITUIÇÃO A SERVIDORA PÚBLICA, MARIA DE DEUS COSTA, AFASTADA EM VIRTUDE DA PANDEMIA POR ENQUADRAR-SE NO GRUPO DE RISCO.

Valor 1.254,00

(um mil, duzentos e cinquenta e quatro reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 1.254,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 626003/1, / OR, 021400, 10.122.0023.2179.0000, 3.1.90.16.00, RR\$ 1.254,00, RR\$ 62,70, RR\$ 1.191,30. Row 2: TOTAL, RR\$ 1.254,00, RR\$ 62,70, RR\$ 1.191,30

Despesa Líquida: RR\$ 1.191,30

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 10/07/2020

Rosângela de Sousa
ROSÂNGELA DE SOUSA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

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

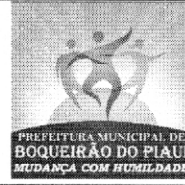
Table with 4 columns: Banco, Conta, N° Documento, Valor R\$. Row 1: 001, 30317, 71004, RR\$ 1.191,30. Row 2: TOTAL, RR\$ 1.191,30

Despesa paga em 10/07/2020 Com os recursos acima discriminados

PAULO GOMES PEREIRA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



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 4560065
 Data: 26/06/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL MARIA DO SOCORRO LIMA DA SILVA		CNPJ / CPF 001.671.373-79	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POV. OLHO D'ÁGUA, S/N		BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	
SERVIÇO TECNICO DE ENFERMAGEM		UF PI	Alíquota ISS 5,00 %	Dedução IR 7,50 %
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 1987, Conta: 44503-9 C/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		CIDADE Boqueirão do Piauí
UF PI	BAIRRO CENTRO	

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço
 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO TECNICA DE ENFERMAGEM EM SUBSTITUIÇÃO A SERVIDORA PUBLICA CONTRATADA MARIA DE DEUS DA COSTA, MT-3521 CPF: 999.015.443-00, AFASTADA EM VIRTUDE DA PANDEMIA POR ENQUADRAR-SE NO GRUPO DE RISCO.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	TECNICO DE ENFERMAGEM	1	1,00	1.254,00	1.254,00

ATESTO QUE:
 Os materiais foram recebidos
 Os serviços foram prestados
 EM 26/06/20
 [Assinatura]
 Funcionário
 CPF

PAGO
 EM 08/07/20
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
 PAULO GOMES PEREIRA
 CPF 042 814 323 04

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS) TOTAL DA NOTA **1.254,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.254,00	5,00 %	62,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 1.254,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE
 JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS
 FISCAL DE TRIBUTOS

Registro: 10765 / 4560065 / 1
 Data de emissão: 26/06/2020
 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: 4560065
 Data da NF: 26/06/2020
 Acesso: 011920

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL MARIA DO SOCORRO LIMA DA SILVA		CNPJ / CPF 001.671.373-79	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POV. OLHO D'ÁGUA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI
SERVIÇO TECNICO DE ENFERMAGEM			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 1987, Conta: 44503-4 C/P			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO TECNICA DE ENFERMAGEM EM SUBSTITUIÇÃO A SERVIDORA PUBLICA CONTRATADA MARIA DE DEUS DA COSTA, MT-3521 CPF: 999.015.443-00, AFASTADA EM VIRTUDE DA PANDEMIA POR ENQUADRAR-SE NO GRUPO DE RISCO.	1.254,00
TOTAL:	1.254,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 26 de junho de 2020
 (UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS)

MARIA DO SOCORRO LIMA DA SILVA




LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	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: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGUE-SE Em: ___/___/___ </div> <p style="text-align: center;">_____ ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</p>




RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN	INSS			Valor
1.254,00	62,70	0,00			1.191,30




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.191,30 (um mil, cento e noventa e um reais e trinta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de _____ de _____

MARIA DO SOCORRO LIMA DA SILVA

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 1ª Via (Contribuinte)		DAM Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL MARIA DO SOCORRO LIMA DA SILVA			CNPJ / CPF 001.671.373-79	VENCIMENTO 10/07/2020	
ENDEREÇO POV. OLHO D'ÁGUA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.254,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4560065 - Código de acesso do documento: 011920		ISSQN	5,00 %	62,70	
TOTAL ----->				62,70	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 2ª Via (Banco)		DAM Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL MARIA DO SOCORRO LIMA DA SILVA			CNPJ / CPF 001.671.373-79	VENCIMENTO 10/07/2020	
ENDEREÇO POV. OLHO D'ÁGUA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.254,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4560065 - Código de acesso do documento: 011920		ISSQN	5,00 %	62,70	
TOTAL ----->				62,70	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 3ª Via (Prefeitura)		DAM Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL MARIA DO SOCORRO LIMA DA SILVA			CNPJ / CPF 001.671.373-79	VENCIMENTO 10/07/2020	
ENDEREÇO POV. OLHO D'ÁGUA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.254,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4560065 - Código de acesso do documento: 011920		ISSQN	5,00 %	62,70	
TOTAL ----->				62,70	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					



G3330810022955771
08/07/2020 10:11:20

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1987 PARQUE PIAUI
Conta corrente (com DV) 445034
CPF 001.671.373-79
Nome favorecido MARIA DO SOCORRO LIMA DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.801
Valor 1.191,30
Data transferência 08/07/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8AE41937A191D72A

Assinada por JD836258 PAULO GOMES PEREIRA 08/07/2020 09:57:30
JD868885 ROSANGELA DE SOUSA 08/07/2020 10:11:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.

Abolindo

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	62,70
Data	Nesta data

Assinada por	JD836258 PAULO GOMES PEREIRA	08/07/2020 09:58:24
	JD868885 ROSANGELA DE SOUSA	08/07/2020 10:11:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.

mw

G337100851154645496
10/07/2020 14:01:59

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1987 PARQUE PIAUI
Conta corrente (com DV) 445039
CPF 001.671.373-79
Nome favorecido MARIA DO SOCORRO LIMA DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.004
Valor 1.191,30
Data transferência 10/07/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB B57B82C5E7EC9890

Assinada por	JD868885 ROSANGELA DE SOUSA	10/07/2020 14:01:32
	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	10/07/2020 14:01:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD836145 PAULO GOMES PEREIRA.