

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 627024**

DATA DO EMPENHO 27/06/2019

TIPO: OR - Ordinario

| 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           |             |
| 3.3.90.36.27        | SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |             |
| SALDO ANTERIOR      |  | SALDO ATUAL |
| 164.481,30          |  | 163.601,30  |
| VALOR DESTA EMPENHO |  |             |
| 880,00              |  |             |

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 851

NOME: DAIANA SILVA OLIVEIRA

ENDEREÇO: POVOADO SAMBAIBA

Nº: BAIRRO:

CNPJ/CPF: 056.240.853-38

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...:

880,00

Valor por Extenso:

oitocentos e oitenta reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS COMO ZELADORA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DESTA ENTIDADE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 27/06/2019

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: 27/06/2019

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>627024</b> | OR | SUBEMPENHO Nº | <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | <b>1</b> | FICHA: | <b>576</b> | DATA: | <b>30/07/2019</b> |
|------------|---------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|------------|-------|-------------------|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                     |
| 02                    | PODER EXECUTIVO  |
| 02 14 00              | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                               |
| 10.301.0023.2068.0000 | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS           |
| 3.3.90.36.27          | SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL |

|             |                                  |           |                           |
|-------------|----------------------------------|-----------|---------------------------|
| Fornecedor: | <b>851 DAIANA SILVA OLIVEIRA</b> | CPF/CNPJ: | <b>056.240.853-38</b>     |
| Endereço:   | <b>POVOADO SAMBAIBA</b>          | CIDADE:   | <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b> |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS COMO ZELADORA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

|                  |                      |                        |                  |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
| <b>880,00</b>    | <b>880,00</b>        | <b>880,00</b>          | <b>0,00</b>      |

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| VALOR A SER PAGO R\$             | <b>880,00</b> |
| oitocentos e oitenta 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), 30/07/2019**

*[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: **30/07/2019**

*[Assinatura]*  
**ELGILENE SILVA LOPES**  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

|  |  |                     |               |
|--|--|---------------------|---------------|
| FONTE DE RECURSOS:<br><b>001 Recursos Ordinários</b> | CÓDIGO DE APLICAÇÃO:<br><b>300 FUS</b> |                     |               |
| NÚMERO DA ORDEM                                      | NÚMERO DA CONTA                        | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$     |
| <b>2751</b>  | <b>10.949F</b>                         | <b>73007</b>        | <b>836,00</b> |

DESCONTOS REALIZADOS: **44,00**

|       |                |           |            |
|-------|----------------|-----------|------------|
| Ficha | Codigo         | Descrição | Valor      |
| 9032  | 9999.00.0.0.14 | ISS FMS   | RR\$ 44,00 |

PAGO EM: **30/07/2019**

*[Assinatura]*  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
 TESOUREIRA



**ESTADO DO PIAUÍ**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
 CNPJ: 01.612.566/0001-37  
 MUDANÇA COM HUMILDADE  
 AVENIDAPRIMAVERA, 699. CENTRO. Boqueirão do Piauí - PI



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA**  
 Série 001  
 N° 4195026  
 Data: 27/06/2019

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

|  |  |                                      |                              |                                      |
|--|--|--------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>DAIANA SILVA OLIVEIRA |  | CNPJ / CPF<br>056.240.853-38         | PIB / NIT                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |
| ENDEREÇO<br>POV. SAMBAIBA, S/N               |  | BARRIO<br>ZONA RURAL                 | CIDADE<br>Boqueirão do Piauí | UF<br>PI                             |
| SERVIÇO<br>AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS       |  |                                      | Alíquota IBS<br>5,00 %       | Dedução IBS<br>Dedução IR<br>15,00 % |
| Autuário em TI<br>Não                        |  | INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO |                              |                                      |

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

|   |  |                                  |
|---|--|----------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ |  | CNPJ / CPF<br>12.552.597/0001-66 |
| ENDEREÇO<br>RUA 26 DE JANEIRO, S/N                                    |  | BARRIO<br>CENTRO                 |
|   |  | CIDADE<br>Boqueirão do Piauí     |
|   |  | UF<br>PI                         |

**DADOS DOS SERVIÇOS**

10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e c

HISTÓRICO  
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO ZELADORA DA UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SAUDE "UBS" DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PAUI DE BOQUEIRÇO DO PIAUI.

| ITEM | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO  | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---|---------|------------|----------------|-------------|
| 1    | SERVIÇO DE AUXILIAR DE SERVIÇO GERAIS<br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">           ATENÇÃO QUE:<br/> <input type="checkbox"/> Os serviços foram recebidos<br/> <input type="checkbox"/> Os serviços não foram prestados<br/>           EM 27/06/19<br/>           _____<br/>           Funcionário<br/>           CPF         </div> |         | 1,00       | 880,00         | 880,00      |

**PAGUE SE**  
 EM 30/07/19  
 FUS  
 Genir Ferreira da Silva  
 CPF 016.797.823-20

**PAGO**  
 EM 30/07/19  
 Genir Ferreira da Silva  
 CPF 001.144.833-09

VALOR POR EXTENSO (OITOCENTOS E OITENTA REAIS) 880,00

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

| CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO | DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA | BASE DE CÁLCULO | REFERÊNCIA | VALOR |
|---------------------|-----------------------------|-----------------|------------|-------|
| 1113.05.00          | ISSQN                       | 880,00          | 5,00 %     | 44,00 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 880,00 / Alíquota: 100,00 %

|   |   |                              |
|---|---|------------------------------|
| ASSINATURA DO EMITENTE<br><br>JOSE RAJMU/NDU DE SOUSA FREITAS<br>FISCAL DE TRIBUTOS | Registro: 8916 / 4195026 / 1<br><br>Data de emissão: 27/06/2019 | 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: 4195026  
 Data da NF: 27/06/2019  
 Acesso: 010020

| CREADOR / FORNECEDOR   |  |  |                                       |
|--|--|--|---------------------------------------|
| <small>NOME / RAZÃO SOCIAL</small><br><b>DAIANA SILVA OLIVEIRA</b>   | <small>CNPJ / CPF</small><br><b>056.240.853-38</b> | <small>PIB / NIT</small><br>                       | <small>INSCRIÇÃO ESTADUAL</small><br> |
| <small>ENDEREÇO</small><br><b>POV. SAMBAIBA, S/N</b>   | <small>SARRO</small><br><b>ZONA RURAL</b>          | <small>CIDADE</small><br><b>Boqueirão do Piauí</b> | <small>UF</small><br><b>PI</b>        |
| <small>SERVIÇO</small><br><b>AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS</b>   |  |  |                                       |
| <small>INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO</small><br><b>Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616 OP 023, Conta: 24171-5</b> |  |  |                                       |

| ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS  | VALOR (R\$)   |
|---|---------------|
| REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO ZELADORA DA UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SAUDE "UBS" DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI DE BOQUEIRÇO DO PIAUI. | 880,00        |
| <b>TOTAL:</b>   | <b>880,00</b> |

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 27 de junho de 2019  
 ( OITOCENTOS E OITENTA REAIS )

\_\_\_\_\_  
**DAIANA SILVA OLIVEIRA**

| LIQUIDACÃO / AUTORIZACÃO   |  |  |
|--|--|--|
| Declaro para os devidos fins que:<br><input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos.<br><input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados. | <b>Licitação</b><br><input type="checkbox"/> Leilão<br><input type="checkbox"/> Dispensa<br><input type="checkbox"/> Convite<br><input type="checkbox"/> Tomada de preço<br><input type="checkbox"/> Concurso<br><input type="checkbox"/> Concorrência<br><input type="checkbox"/> Pregão<br><input type="checkbox"/> Inexigibilidade<br>Número: _____ | Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.<br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <b>PAGUE-SE</b><br/>             Em: ____/____/____           </div><br>_____<br><b>ELGILENE SILVA LOPES</b><br><b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> |

| RECIBO           |       |  |  |  |               |
|------------------|-------|--|--|--|---------------|
| Valor do Serviço | ISSQN |  |  |  | Valor Líquido |
| 880,00           | 44,00 |  |  |  | 836,00        |

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 836,00 (oitocentos e trinta e seis reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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

\_\_\_\_\_  
**DAIANA SILVA OLIVEIRA**

## 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) 241715  
CPF 056.240.853-38  
Nome favorecido DAIANA SILVA OLIVEIRA

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 73.007

Valor 836,00

Data transferência 30/07/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB C6893C6DB258CBAD

Assinada por JA813317 GENIR F SILVA  
J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA

30/07/2019 09:52:39  
30/07/2019 10:11:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA.



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome P MUN BOQUEIRAO PIAUI  
FUS

Agência 106-6  
Conta corrente 10949-5 P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS

### Creditado

Agência 106-6  
Conta corrente 19207-4 P M B P A PROPRIA  
Valor 44,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JA813317 GENIR F SILVA 30/07/2019 09:52:55  
J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA 30/07/2019 10:11:00

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA.