

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 627032

DATA DO EMPENHO: 27/06/2019

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	
3.3.90.36.20	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
156.815,30		155.705,30
VALOR DESTA EMPENHO		
1.110,00		

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1468

NOME: ROSIANE REIS DE CARVALHO

ENDEREÇO: AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE

Nº: 2540 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 025.425.633-30

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.110,00

Valor por Extenso:

um mil, cento e dez reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

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	627032	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	576	DATA:	30/07/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 021400 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.36.20	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Fornecedor: 1468 ROSIANE REIS DE CARVALHO	CPF/CNPJ: 025.425.633-30
Endereço: AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE	CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.110,00	1.110,00	1.110,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	1.110,00
um mil, cento e dez 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):

FORTE DE RECURSOS: **001 Recursos Ordinários**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 FUS**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2759	10.949F	73012	1.054,50

DESCONTOS REALIZADOS: **55,50**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 55,50

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
Nº 4195036
Data: 27/06/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO		CNPJ / CPF 025.425.633-30	PIB / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BARRIO CENTRO	CIDADE Teresina		UF PI
SERVIÇO FORNECIMENTO DE REFEICOES			Alíquota IBS 5,00 %	Dedução IBS Dedução IR
Autônomo com TUL Não	INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO			

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	BARRIO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	
			UF PI

DADOS DOS SERVIÇOS

Implementar 1162000 - Identificação do Serviço

17 - Recreação e animação, inclusive em festas e eventos de qualquer natureza.

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	1	1,00	1.110,00	1.110,00

ATESTADO QUE:

Os serviços foram realizados

Os serviços foram postergados

EM 27/06/19

[Assinatura]

Funcionário

CPF

PAGUE-SE

EM 30/07/19

[Assinatura]

Edgiane Silva Lopes

CPF 050.797.323-21

PAGO

EM 30/07/19

[Assinatura]

Genir Ferreira da Silva

CPF 001.144.553-09

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, CENTO E DEZ REAIS) TOTAL DA NOTA **1.110,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113 05 00	ISSQN	1.110,00	5,00 %	55,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 1.110,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 8926 / 4195036 / 1 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: 4195036
 Data da NF: 27/06/2019
 Acesso: 010030

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIG / NT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROSIANE REIS DE CARVALHO	025.425.633-30	-	-
ENDEREÇO	BARRIO	CIDADE	UF
AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	CENTRO	Teresina	PI
SERVIÇO			
FORNECIMENTO DE REFEICOES			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 2004-013, Conta: 05564-5 P			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.	1.110,00
TOTAL:	1.110,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 27 de junho de 2019
 (UM MIL, CENTO E DEZ REAIS)

 ROSIANE REIS DE CARVALHO




LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PAGUE-SE Em: ___/___/___ </div> <div style="text-align: center;"> _____ ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>
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: _____	




RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN				Valor Líquido
1.110,00	55,50				1.054,50




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.054,50 (um mil, cinquenta e quatro reais e cinquenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de _____ de _____

 ROSIANE REIS DE CARVALHO

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE				1ª Via (Contribuinte)	DAM
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO			CNPJ / CPF 025.425.633-30	VENCIMENTO 10/07/2019	
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.110,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4195036 - Código de acesso do documento: 010030		ISSQN	5,00 %	55,50	
TOTAL ----->				55,50	
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
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO			CNPJ / CPF 025.425.633-30	VENCIMENTO 10/07/2019	
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.110,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4195036 - Código de acesso do documento: 010030		ISSQN	5,00 %	55,50	
TOTAL ----->				55,50	
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
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO			CNPJ / CPF 025.425.633-30	VENCIMENTO 10/07/2019	
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.110,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4195036 - Código de acesso do documento: 010030		ISSQN	5,00 %	55,50	
TOTAL ----->				55,50	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					



30/07/2019 10:13:02

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) 2004 AREOLINO DE ABREU

Conta corrente (com DV) 55645
CPF 025 425 633-30
Nome favorecido ROSIANE REIS DE CARVALHO

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 73.012

Valor 1.054,50

Data transferência 30/07/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB EEC8CF2FEA111079

Assinada por JA813317 GENIR F SILVA
J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA

30/07/2019 10:03:37

30/07/2019 10:13:02

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

Creditário

Agência 106-6
Conta corrente 19207-4 P M B P A PROPRIA
Valor 55,50
Data Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	30/07/2019 10:03:54
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	30/07/2019 10:13:02

Transação efetuada com sucesso.

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