



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 729002

DATA DO EMPENHO 29/07/2019

TIPO: OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 577
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
10.822,80		9.502,80
VALOR DESTA EMPENHO		
1.320,00		

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

LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** N° 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 - Ordinario	VALOR TOTAL...: 1.320,00
---------------------------------	---------------------------------

Valor por Extenso:


um mil, trezentos e vinte 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: 29/07/2019


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: 29/07/2019

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	729002	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	577	DATA:	09/08/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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
3.3.90.36.20	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
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.320,00

um mil, trezentos e vinte 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), 09/08/2019



 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: 09/08/2019


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 GovernCÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 PAB

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2826	30317	80903	1.254,00

DESCONTOS REALIZADOS:

66,00

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 66,00

PAGO EM: 09/08/2019


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 4227043
Data: 29/07/2019

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	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540		BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina	
SERVIÇO FORNECIMENTO DE REFEICOES		UF PI	Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS 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	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	
UF PI			

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

12.17 - 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	1.320,00	1.320,00

09/07/19
 Funcionário

PAGUE SE
 EM 09/08/19
 Efigene Silva Lima
 CPF 044.727.323-20

PAGO
 EM 09/08/19
 Genir Ferreira da Silva
 CPF 001.144.553-09

VALOR POR EXTENSO

(UM MIL, TREZENTOS E VINTE REAIS)

TOTAL DA NOTA

1.320,00

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.320,00	5,00 %	66,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 1.320,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS
 FISCAL DE TRIBUTOS

Registro: 9111 / 4227043 / 1

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 29/07/2019



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: 4227043
 Data da NF: 29/07/2019
 Acesso: 010225

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO	CNPJ / CPF 025.425.633-30	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina	UF 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.	1.320,00
TOTAL:	1.320,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 29 de julho de 2019
 (UM MIL, TREZENTOS E VINTE 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.	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; width: fit-content;"> PAGUE-SE Em: ___/___/___ </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>

RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN				Valor Líquido
1.320,00	66,00				1.254,00




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.254,00 (um mil, duzentos e cinquenta e quatro reais), 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 Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO								PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ								Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL						CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
ROSIANE REIS DE CARVALHO						025.425.633-30		10/08/2019	
ENDEREÇO				BAIRRO		CIDADE		UF	
AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540				CENTRO		Teresina		PI	
Sr. Contribuinte						ISSQN		5,00 %	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227043								66,00	
- Código de acesso do documento: 010225									
						TOTAL ----->		66,00	
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								PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ								Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL						CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
ROSIANE REIS DE CARVALHO						025.425.633-30		10/08/2019	
ENDEREÇO				BAIRRO		CIDADE		UF	
AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540				CENTRO		Teresina		PI	
Sr. Contribuinte						ISSQN		5,00 %	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227043								66,00	
- Código de acesso do documento: 010225									
						TOTAL ----->		66,00	
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								PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ								Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL						CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
ROSIANE REIS DE CARVALHO						025.425.633-30		10/08/2019	
ENDEREÇO				BAIRRO		CIDADE		UF	
AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540				CENTRO		Teresina		PI	
Sr. Contribuinte						ISSQN		5,00 %	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227043								66,00	
- Código de acesso do documento: 010225									
						TOTAL ----->		66,00	
Autenticação mecânica ou carimbo									
									

www.simplesinformatica.com

**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) 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 80.903
Valor 1.254,00
Data transferência 09/08/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 351C7CD2407E6A5B

Assinada por JB570876 ELGILENE S LOPES
JA813317 GENIR F SILVA

09/08/2019 12:54:47
09/08/2019 12:55:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.

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	66,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	09/08/2019 12:55:07
	JA813317 GENIR F SILVA	09/08/2019 12:55:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.