



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

### NOTA DE EMPENHO Nº 729005

DATA DO EMPENHO: 29/07/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 620
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2073	PROGRAMA AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - PACS	
33.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTA EMPENHO
12.120,00		1.250,00
		SALDO ATUAL
		10.870,00

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PACS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 83

NOME: WILSA DE SOUSA LIMA

ENDEREÇO: POVOADO RUA DEZ

Nº: BAIRRO: ZONA RURAL

CNPJ/CPF: 012.667.403-50

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.250,00

Valor por Extenso:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS COMO AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE, EM SUBSTITUIÇÃO À SERVIDORA APOSENTADA MARIA DO ROSÁRIO DA SILVA ROCHA, CPF: 227.289.883-15, MATRICULA: 042, PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

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	<b>729005</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>620</b>	DATA:	<b>05/08/2019</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2073.0000	PROGRAMA AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - PACS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **83 WILSA DE SOUSA LIMA**

CPF/CNPJ : 012.667.403-50

Endereço: **POVOADO RUA DEZ**CIDADE: **BOQUEIRAO DO PIAUI**

## DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS COMO AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE, EM SUBSTITUIÇÃO À SERVIDORA APOSENTADA MARIA DO ROSÁRIO DA SILVA ROCHA, CPF: 227.289.883-15, MATRICULA: 042, PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.250,00</b>	<b>1.250,00</b>	<b>1.250,00</b>	<b>0,00</b>

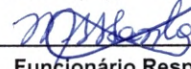
**VALOR A SER PAGO R\$****1.250,00**

um mil, duzentos e cinquenta reais .....

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
 ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 ( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
**BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 05/08/2019**

  
**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: **05/08/2019**

  
**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 PACS**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>2829</b>	<b>30317</b>	<b>28381</b>	<b>1.187,50</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**62,50**

Ficha	Codigo	Descrição
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS

Valor  
 R\$ 62,50

PAGO EM: **05/08/2019**

  
**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 4227029**  
**Data: 29/07/2019**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL WILSA DE SOUSA LIMA		CNPJ / CPF 012.667.403-50	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE			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  
 Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

HISTÓRICO  
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE EM SUBSTITUIÇÃO DA SERVIDORA APOSENTADA MARIA DO ROSÁRIO DA SILVA DA ROCHA CPF:227.289.883-15, MATRICULA 042, PERTENCENTE A SERCRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAU.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE AGENTE COMUNITARIO	1	1,00	1.250,00	1.250,00

LISTA DE SERVIÇOS QUE:  
 Foram recebidos  
 Foram prestados  
 29/07/19  
 Funcionário  
 CPF

**PAGUE SE**  
 EM 05/08/19  
 Figueire Silva Lemes  
 CPF 038.797.123-21

**PAGO**  
 EM 05/08/19  
 Genir Figueira da Silva  
 CPF 001.144.503-09

VALOR POR EXTENSO ( UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS ) TOTAL DA NOTA **1.250,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.250,00	5,00 %	62,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.250,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9097 / 4227029 / 1  Data de emissão: 29/07/2019	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: 4227029  
 Data da NF: 29/07/2019  
 Acesso: 010211

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
WILSA DE SOUSA LIMA	012.667.403-50	-	
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí	PI
SERVIÇO			
AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			
Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 0106-6, Conta: 28381-9			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE EM SUBSTITUIÇÃO DA SERVIDORA APOSENTADA MARIA DO ROSÁRIO DA SILVA DA ROCHA CPF:227.289.883-15, MATRICULA 042, PERTENCENTE A SERCRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAU.	1.250,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.250,00</b>

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 29 de julho de 2019  
 ( UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

\_\_\_\_\_

**WILSA DE SOUSA LIMA**

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO											
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Licitação</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/> Leilão</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Dispensa</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Convite</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Tomada de preço</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Concurso</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Concorrência</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Pregão</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Inexigibilidade</td></tr> <tr> <td>Número: _____</td> </tr> </tbody> </table>	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: _____
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; display: inline-block;">             PAGUE-SE                Em: ___/___/___           </div> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;"><b>ELGILENE SILVA LOPES</b> SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</p>											




RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN				Valor Líquido
1.250,00	62,50				1.187,50




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.187,50 (um mil, cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.




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

\_\_\_\_\_

**WILSA DE SOUSA LIMA**

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 1ª Via (Contribuinte)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO					PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					Única
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	VENCIMENTO	
WILSA DE SOUSA LIMA			012.667.403-50	10/08/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N		ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí	PI	1.250,00
Sr. Contribuinte			ISSQN	5,00 %	62,50
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227029					
- Código de acesso do documento: 010211					
<b>TOTAL -----&gt;</b>					<b>62,50</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 2ª Via (Banco)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO					PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					Única
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	VENCIMENTO	
WILSA DE SOUSA LIMA			012.667.403-50	10/08/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N		ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí	PI	1.250,00
Sr. Contribuinte			ISSQN	5,00 %	62,50
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227029					
- Código de acesso do documento: 010211					
<b>TOTAL -----&gt;</b>					<b>62,50</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 3ª Via (Prefeitura)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO					PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					Única
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	VENCIMENTO	
WILSA DE SOUSA LIMA			012.667.403-50	10/08/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N		ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí	PI	1.250,00
Sr. Contribuinte			ISSQN	5,00 %	62,50
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227029					
- Código de acesso do documento: 010211					
<b>TOTAL -----&gt;</b>					<b>62,50</b>
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

NomePI 220194 FMS CUSTEIO SUS

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

### Creditado

Agência 106-6  
Conta corrente 28381-9 WILSA DE SOUSA LIMA  
Valor 1.187,50  
Data Nesta data

---

Assinada por JB570876 ELGILENE S LOPES 05/08/2019 10:11:38  
JB570875 GENIR F SILVA 05/08/2019 10:47:48

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570875 GENIR F SILVA.

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

NomePI 220194 FMS CUSTEIO SUS

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

### Creditado

Agência 106-6  
Conta corrente 19207-4 P M B P A PROPRIA  
Valor 62,50  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	05/08/2019 10:11:57
	JB570875 GENIR F SILVA	05/08/2019 10:47:48

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570875 GENIR F SILVA.