



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 729008

DATA DO EMPENHO 29/07/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 664
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
305	Vigilância Epidemiológica	
0023	LEVA SAÚDE	
2076	MANUTENÇÃO DO PROGRAMA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
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
10.500,00		9.250,00
VALOR DESTA EMPENHO		
1.250,00		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 BLVGS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 452

NOME: ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO

ENDEREÇO: RUA NOSSA NOSSA SENHORA DE FATIMA Nº: 1132 BAIRRO: PEQUIZEIRO

CNPJ/CPF: 217.818.343-34

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 PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A 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	729008	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	664	DATA:	05/08/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.305.0023.2076.0000 3.3.90.36.27	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO PROGRAMA VIGILÂNCIA EM SAÚDE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **452 ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO**

CPF/CNPJ : 217.818.343-34

Endereço: RUA NOSSA NOSSA SENHORA DE FATIMA

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.250,00	1.250,00	1.250,00	0,00

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 LIQUIDADA 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 Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 BLVGS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2832	30317	80504	1.187,50

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 4227026
 Data: 29/07/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO		CNPJ / CPF 217.818.343-34	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 1132	BAIRRO PEQUIZEIRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO AGENTE DE ENDEMIAS			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 DE ENDEMIAS PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÇO DO PIAUI.

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

ATENÇÃO QUE:
 Os serviços foram recebidos
 Os serviços foram prestados
 29/07/19
 [Assinatura]
 Funcionário
 CPF

PAGUE-SE
 EM 29/08/14
 [Assinatura]
 Efigenio Silva Lima
 CPF 015 797 323 22

PAGO
 EM 29/08/14
 [Assinatura]
 Genir Ferreira da Silva
 CPF 001.144.553-09

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: 9094 / 4227026 / 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: 4227026
 Data da NF: 29/07/2019
 Acesso: 010208

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO		CNPJ / CPF 217.818.343-34	PIS / NIT -
ENDEREÇO RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 1132		BAIRRO PEQUIZEIRO	CIDADE Boqueirão do Piauí
SERVIÇO AGENTE DE ENDEMIAS		UF PI	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL CONTA POUPANÇA, Agência: 0616 OP 013, Conta: 55690-5			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÇO DO PIAUI.	1.250,00
TOTAL:	1.250,00

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

ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO




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; margin: 10px auto;"> 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
1.250,00	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 _____

ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO

 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 ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO			CNPJ / CPF 217.818.343-34	VENCIMENTO 10/08/2019	
ENDEREÇO RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 1132	BAIRRO PEQUIZEIRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227026 - Código de acesso do documento: 010208		ISSQN	5,00 %	62,50	
TOTAL ----->				62,50	
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 Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO			CNPJ / CPF 217.818.343-34	VENCIMENTO 10/08/2019	
ENDEREÇO RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 1132	BAIRRO PEQUIZEIRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227026 - Código de acesso do documento: 010208		ISSQN	5,00 %	62,50	
TOTAL ----->				62,50	
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 Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO			CNPJ / CPF 217.818.343-34	VENCIMENTO 10/08/2019	
ENDEREÇO RUA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 1132	BAIRRO PEQUIZEIRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227026 - Código de acesso do documento: 010208		ISSQN	5,00 %	62,50	
TOTAL ----->				62,50	
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) 616 CAMPO MAIOR
Conta corrente (com DV) 556905
CPF 217.818.343-34
Nome favorecido ANTONIO JOSE DA SILVA FILHO

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 80.504

Valor 1.187,50

Data transferência 05/08/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB AEC630ACCB369971

Assinada por JB570876 ELGILENE S LOPES
JB570875 GENIR F SILVA

05/08/2019 10:06:35

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 10:07:01
	JB570875 GENIR F SILVA	05/08/2019 10:47:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570875 GENIR F SILVA.