

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 729011

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
6.750,00		5.500,00
VALOR DESTA EMPENHO		
1.250,00		

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

LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 348		
NOME:	SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA	
ENDEREÇO:	POVOADO RUA DEZ	Nº: S/N BAIRRO:
CNPJ/CPF:	991.795.803-78	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	729011	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	664	DATA:	05/08/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.305.0023.2076.0000	MANUTENÇÃO DO PROGRAMA VIGILÂNCIA EM SAÚDE
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **348 SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA**

CPF/CNPJ : 991.795.803-78

Endereço: POVOADO RUA DEZ

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

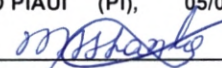
um mil, duzentos e cinquenta reais

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 GovernCÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 BLVGS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2835	30317	25875	1.187,50

DESCONTOS REALIZADOS:

62,50

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 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 4227023
Data: 29/07/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA		CNPJ / CPF 991.795.803-78	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	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 119/2003 - 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 BOQUEIRÃO DO PIAUI.

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

ATTESTADO QUE:

Os valores foram recebidos

Os serviços foram prestados

29/07/19

[Assinatura]

Funcionário

CPF

PAGUE SE
 EM 05/08/19

[Assinatura]

Ediene Silva Lima
 CPF 016.797.323-82

PAGO

EM 05/08/19

[Assinatura]

Genir Ferreira da Silva
 CPF 001.144.563-09

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: 9091 / 4227023 / 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: 4227023
 Data da NF: 29/07/2019
 Acesso: 010205

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA	991.795.803-78	-	-
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí	PI
SERVIÇO			
AGENTE DE ENDEMIAS			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			
Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 0106-6, Conta: 25.875-X			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO 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)

SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA




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 _____

SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA

 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 SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA			CNPJ / CPF 991.795.803-78		VENCIMENTO 10/08/2019
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227023 - Código de acesso do documento: 010205		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
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA			CNPJ / CPF 991.795.803-78		VENCIMENTO 10/08/2019
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227023 - Código de acesso do documento: 010205		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
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA			CNPJ / CPF 991.795.803-78		VENCIMENTO 10/08/2019
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227023 - Código de acesso do documento: 010205		ISSQN	5,00 %	62,50	
TOTAL ----->				62,50	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

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 25875-X SUELI P SOUSA OLIVEIRA
Valor 1.187,50
Data Nesta data

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	05/08/2019 10:02:22
	JB570875 GENIR F SILVA	05/08/2019 10:44:52

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 10:02:44
	JB570875 GENIR F SILVA	05/08/2019 10:44:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570875 GENIR F SILVA.