



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

### NOTA DE EMPENHO Nº 729021

DATA DO EMPENHO: 29/07/2019

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	
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTA EMPENHO
132.332,30		880,00
		SALDO ATUAL
		131.452,30

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL N° PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 851

NOME: DAIANA SILVA OLIVEIRA

ENDEREÇO: POVOADO SAMBAIBA

N°: BAIRRO:

CNPJ/CPF: 056.240.853-38

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 880,00

Valor por Extenso:

oitocentos e oitenta reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS COMO ZELADORA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.

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 SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº	<b>729021</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>576</b>	DATA:	<b>09/08/2019</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **851 DAIANA SILVA OLIVEIRA**

CPF/CNPJ : 056.240.853-38

Endereço: **POVOADO SAMBAIBA**CIDADE: **BOQUEIRAO DO PIAUI**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS COMO ZELADORA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>880,00</b>	<b>880,00</b>	<b>880,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$****880,00**

oitocentos e oitenta 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:

**001 Recursos Ordinários**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
**300 FUS**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>2845</b>	<b>10.949F</b>	<b>80910</b>	<b>836,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:****44,00**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 44,00

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 4227035**  
**Data: 29/07/2019**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL DAIANA SILVA OLIVEIRA		CNPJ / CPF 056.240.853-38	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POV. SAMBAIBA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR 15,00 %
Autônomo com TLL 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	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI

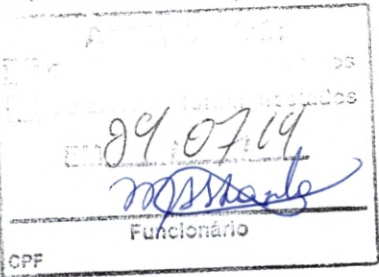
**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 119/2003 - Identificação do Serviço

07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e c

**HISTÓRICO**

REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO ZELADORA DA UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SAUDE "UBS" DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PAUI DE BOQUEIRÇO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO DE AUXILIAR DE SERVIÇO GERAIS 	1	1,00	880,00	880,00

VALOR POR EXTENSO  
( OITOCENTOS E OITENTA REAIS )

TOTAL DA NOTA  
**880,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	880,00	5,00 %	44,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

- Base de cálculo: R\$ 880,00 / Alíquota: 100,00 %

**ASSINATURA DO EMITENTE**

JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS  
FISCAL DE TRIBUTOS

Registro: 9103 / 4227035 / 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: 4227035  
 Data da NF: 29/07/2019  
 Acesso: 010217

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DAIANA SILVA OLIVEIRA	056.240.853-38	-	-
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
POV. SAMBAIBA, S/N	ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí	PI
SERVIÇO			
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616 OP 023, Conta: 24171-5			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO ZELADORA DA UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SAUDE "UBS" DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PAUI DE BOQUEIRÃO DO PIAUI.	880,00
<b>TOTAL:</b>	<b>880,00</b>

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 29 de julho de 2019  
 ( OITOCENTOS E OITENTA REAIS )

\_\_\_\_\_  
 DAIANA SILVA OLIVEIRA

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"> <tr> <th>Licitação</th> </tr> <tr> <td> <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         </td> </tr> <tr> <td>Número: _____</td> </tr> </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; width: fit-content; margin: 10px auto;">           PAGUE-SE              Em: ___/___/___         </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">   <b>ELGILENE SILVA LOPES</b>            SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE         </div>				




RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN				Valor Líquido
880,00	44,00				836,00

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 836,00 (oitocentos e trinta e seis reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.




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

\_\_\_\_\_  
 DAIANA SILVA OLIVEIRA






 <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>
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ							PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL DAIANA SILVA OLIVEIRA					CNPJ / CPF 056.240.853-38		VENCIMENTO 10/08/2019
ENDEREÇO POV. SAMBAIBA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 880,00		
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227035 - Código de acesso do documento: 010217		ISSQN		5,00 %	44,00		
<b>TOTAL -----&gt;</b>						<b>44,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <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>
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ							PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL DAIANA SILVA OLIVEIRA					CNPJ / CPF 056.240.853-38		VENCIMENTO 10/08/2019
ENDEREÇO POV. SAMBAIBA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 880,00		
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227035 - Código de acesso do documento: 010217		ISSQN		5,00 %	44,00		
<b>TOTAL -----&gt;</b>						<b>44,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

 <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>
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ							PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL DAIANA SILVA OLIVEIRA					CNPJ / CPF 056.240.853-38		VENCIMENTO 10/08/2019
ENDEREÇO POV. SAMBAIBA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 880,00		
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227035 - Código de acesso do documento: 010217		ISSQN		5,00 %	44,00		
<b>TOTAL -----&gt;</b>						<b>44,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

## 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) 616 CAMPO MAIOR

Conta corrente (com DV) 241715  
CPF 056.240.853-38  
Nome favorecido DAIANA SILVA OLIVEIRA

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Número documento 80.910

Valor 836,00

Data transferência 09/08/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 45AB1F7A40D71BCB

Assinada por J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA  
JA813317 GENIR F SILVA

09/08/2019 11:49:14

09/08/2019 11:59:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F 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 44,00  
Data Nesta data

---

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	09/08/2019 11:49:33
	JA813317 GENIR F SILVA	09/08/2019 11:59:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.