



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 826001

DATA DO EMPENHO 26/08/2019

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
123.569,30		1.056,00
		SALDO ATUAL
		122.513,30

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
001 Recursos Ordinários	300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1315	
NOME: RAIMUNDO NONATO DA CONCEIÇÃO SANTOS	
ENDEREÇO: POVOADO RUA DEZ	Nº: SN BAIRRO: ZONA RURAL
CNPJ/CPF: 000.413.033-26	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 1.056,00
---------------------------------	--------------------------


Valor por Extenso:

um mil e cinquenta e seis reais * * * * *


Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO CONDUTOR DE VEÍCULO JUNTO A EQUIPE DE SAÚDE NA FAMÍLIA DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 26/08/2019
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: 26/08/2019
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	826001	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	576	DATA:	26/08/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **1315 RAIMUNDO NONATO DA CONCEIÇÃO SANTOS**

CPF/CNPJ : 000.413.033-26

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 PRESTADOS COMO CONDUTOR DE VEÍCULO JUNTO A EQUIPE DE SAÚDE NA FAMÍLIA DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.056,00	1.056,00	1.056,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**1.056,00**

um mil e cinquenta e seis 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), 26/08/2019**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: **26/08/2019**

ELGILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos OrdináriosCÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 FUS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2937	10.949F	82601	1.003,20

DESCONTOS REALIZADOS:**52,80**

Ficha	Código	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 52,80

PAGO EM: **26/08/2019**

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 4255003
Data: 26/08/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL RAIMUNDO NONATO DA CONCEIÇÃO SANTOS		CNPJ / CPF 000.413.033-26	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO MOTORISTA		Alíquota ISS 5.00 %	Dedução INSS	Dedução IR
Autônomo com TL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL. Agência: 0616-OP-013. Conta: 96353-5			

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
16 - Serviços de transporte de natureza municipal.

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO CONDUTOR DE VEÍCULO JUNTO A EQUIPE DE SAUDE NA FAMILIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE MOTORISTA <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>ATESTADO QUE:</p> <input type="checkbox"/> Os recibos foram recebidos <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados <p>EM 26/08/19</p> <p>_____ Funcionário CPF</p> </div>	1	1,00	1.056,00	1.056,00

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, CINQUENTA E SEIS REAIS)	TOTAL DA NOTA 1.056,00
---------------------------------------------------------	----------------------------------

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.056,00	5,00 %	52,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 1.056,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9153 / 4255003 / 1 Data de emissão: 26/08/2019	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: 4255003
 Data da NF: 26/08/2019
 Acesso: 010267

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL RAIMUNDO NONATO DA CONCEIÇÃO SANTOS	CNPJ / CPF 000.413.033-26	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI
SERVIÇO MOTORISTA			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616-OP-013, Conta: 96353-5			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO CONDUTOR DE VEÍCULO JUNTO A EQUIPE DE SAUDE NA FAMILIA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.	1.056,00
TOTAL:	1.056,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 26 de agosto de 2019
 (UM MIL, CINQUENTA E SEIS REAIS)

RAIMUNDO NONATO DA CONCEIÇÃO SANTOS




LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO			
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> 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: _____ </td> <td style="vertical-align: top;"> Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PAGUE-SE </div> Em: ____/____/____ <div style="text-align: center;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div> </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: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> PAGUE-SE </div> Em: ____/____/____ <div style="text-align: center;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>
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 </div> Em: ____/____/____ <div style="text-align: center;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>		

RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN				Valor Líquido
1.056,00	52,80				1.003,20




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.003,20 (um mil, três reais e vinte centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ____ de _____ de _____




RAIMUNDO NONATO DA CONCEIÇÃO SANTOS

 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 RAIMUNDO NONATO DA CONCEIÇÃO SANTOS			CNPJ / CPF 000.413.033-26	VENCIMENTO 10/09/2019	
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.056,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4255003 - Código de acesso do documento: 010267		ISSQN	5,00 %	52,80	
TOTAL ----->				52,80	
					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 RAIMUNDO NONATO DA CONCEIÇÃO SANTOS			CNPJ / CPF 000.413.033-26	VENCIMENTO 10/09/2019	
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.056,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4255003 - Código de acesso do documento: 010267		ISSQN	5,00 %	52,80	
TOTAL ----->				52,80	
					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 RAIMUNDO NONATO DA CONCEIÇÃO SANTOS			CNPJ / CPF 000.413.033-26	VENCIMENTO 10/09/2019	
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.056,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4255003 - Código de acesso do documento: 010267		ISSQN	5,00 %	52,80	
TOTAL ----->				52,80	
					Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com



26/08/2019 10:41:59

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)	963535
CPF	000.413.033-26
Nome favorecido	RAIMUNDO NONATO DA CONCEICAO SANTOS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	82.601
Valor	1.003,20
Data transferência	26/08/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	07B29F056AEDB510

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	26/08/2019 10:39:31
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	26/08/2019 10:41:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS
Agência	106-6
Conta corrente	10949-5

Creditado

Nome	P M B P A PROPRIA
Agência	106-6
Conta corrente	19207-4
Valor	52.80
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	26/08/2019 10:40:02
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	26/08/2019 10:41:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA.