

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 829003

DATA DO EMPENHO: 29/08/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 577
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	
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
3.205,00		2.953,00
VALOR DESTA EMPENHO		
252,00		

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

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

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 719		
NOME: EDIVAR XIMENES DE ARAGÃO	Nº: 404	BAIRRO: FATMA
ENDEREÇO: RUA MESTRE ANTONIO NEVES	CIDADE: CAMPO MAIOR	U.F.: PI
CNPJ/CPF: 339.723.113-20		

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 252,00
---------------------------------	-------------------------------


Valor por Extensão:

duzentos e cinquenta e dois reais * * * * *


Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS EM SERVIÇOS LABORATORIAIS SOBRE ANÁLISE DE DENGUE, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 29/08/2019
 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: 29/08/2019
 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	829003	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	577	DATA:	30/08/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA									
02	PODER EXECUTIVO									
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE									
10.301.0023.2068.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS									
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS									

Fornecedor: **719 EDIVAR XIMENES DE ARAGÃO**

CPF/CNPJ : 339.723.113-20

Endereço: RUA MESTRE ANTONIO NEVES

CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS EM SERVIÇOS LABORATORIAIS SOBRE ANÁLISE DE DENGUE, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
252,00	252,00	252,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

252,00

duzentos e cinquenta e dois 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), 30/08/2019

[Assinatura]
Funcionário Responsável

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

[Assinatura]
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: **30/08/2019**

[Assinatura]
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 PAB

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2953	30317	83001	239,40

DESCONTOS REALIZADOS:

12,60

Ficha	Código	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 12,60

PAGO EM: **30/08/2019**

[Assinatura]
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 4258061
 Data: 29/08/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL EDIVAR XIMENES DE ARAGÃO		CNPJ / CPF 339.723.113-20	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA ANTONIO COSTA, 109	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO SERVIÇO DE LABORATORISTA			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 616-6, Conta: 6220-8 OP-001			

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
 17.07 - (VETADO)

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO EM SERVIÇOS DE LABORATORIAIS SOBRE ANALISE DE DENGUE PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	LABORATORIO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ATESTADO QUE:</p> <input type="checkbox"/> Os pagamentos foram recebidos <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados <p>EM 29/08/19</p> <p><i>[Assinatura]</i> Funcionário CPF</p> </div>	1		252,00	252,00

VALOR POR EXTENSO (DUZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS) TOTAL DA NOTA 252,00

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	252,00	5,00 %	12,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 252,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9255 / 4258061 / 2 Data de emissão: 29/08/2019	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: 4258061
 Data da NF: 29/08/2019
 Acesso: 010369

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL EDIVAR XIMENES DE ARAGÃO	CNPJ / CPF 339.723.113-20	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA ANTONIO COSTA, 109	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI
SERVIÇO SERVIÇO DE LABORATORISTA			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 616-6, Conta: 6220-8 OP-001			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO EM SERVIÇOS DE LABORATORIAIS SOBRE ANÁLISE DE DENGUE PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.	252,00
TOTAL:	252,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 29 de agosto de 2019
 (DUZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS)

EDIVAR XIMENES DE ARAGÃO




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: right; margin-top: 20px;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>

RECIBO						
Valor do Serviço	ISSQN					Valor Líquido
252,00	12,60					239,40




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 239,40 (duzentos e trinta e nove reais e quarenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de _____ de _____




EDIVAR XIMENES DE ARAGÃO

 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								PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ								Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL						CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
EDIVAR XIMENES DE ARAGÃO						339.723.113-20		10/09/2019	
ENDEREÇO				BAIRRO		CIDADE		UF	
RUA ANTONIO COSTA, 109				CENTRO		Boqueirão do Piauí		PI	
Sr. Contribuinte						ISSQN		5,00 %	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258061								12,60	
- Código de acesso do documento: 010369									
TOTAL ----->								12,60	
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								PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ								Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL						CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
EDIVAR XIMENES DE ARAGÃO						339.723.113-20		10/09/2019	
ENDEREÇO				BAIRRO		CIDADE		UF	
RUA ANTONIO COSTA, 109				CENTRO		Boqueirão do Piauí		PI	
Sr. Contribuinte						ISSQN		5,00 %	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258061								12,60	
- Código de acesso do documento: 010369									
TOTAL ----->								12,60	
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								PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ								Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL						CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
EDIVAR XIMENES DE ARAGÃO						339.723.113-20		10/09/2019	
ENDEREÇO				BAIRRO		CIDADE		UF	
RUA ANTONIO COSTA, 109				CENTRO		Boqueirão do Piauí		PI	
Sr. Contribuinte						ISSQN		5,00 %	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258061								12,60	
- Código de acesso do documento: 010369									
TOTAL ----->								12,60	
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)	62208
CPF	339.723.113-20
Nome favorecido	EDIVAR XIMENES DE ARAGAO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	83.001
Valor	239,40
Data transferência	30/08/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	2CD0FDB8871FDB9D

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	30/08/2019 09:42:57
	JB570876 ELGILENE S LOPES	30/08/2019 09:45:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	P M B P A PROPRIA
Agência	106-6
Conta corrente	19207-4
Valor	12,60
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	30/08/2019 09:43:16
	JB570876 ELGILENE S LOPES	30/08/2019 09:45:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.