



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 829005

DATA DO EMPENHO: 29/08/2019

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	
3.3.90.36.20	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
121.559,30		120.199,30
VALOR DESTA EMPENHO		
1.360,00		

FONTE DE RECURSOS:
001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1468

NOME: ROSIANE REIS DE CARVALHO

ENDEREÇO: AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE

Nº: 2540 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 025.425.633-30

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.360,00

Valor por Extenso:

um mil, trezentos e sessenta reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:


VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 29/08/2019

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: 29/08/2019

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.


ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE


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	829005	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	576	DATA:	30/08/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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
3.3.90.36.20	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Fornecedor: **1468 ROSIANE REIS DE CARVALHO**

CPF/CNPJ : 025.425.633-30

Endereço: AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.360,00	1.360,00	1.360,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**1.360,00**

um mil, trezentos e sessenta 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), 30/08/2019

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: **30/08/2019**

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\$
2957	10.949F	83001	1.292,00

DESCONTOS REALIZADOS:**68,00**

Ficha	Código	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 68,00

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

GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
 CNPJ: 01.612.566/0001-37
 MUDANÇA COM HUMILDADE
 AVENIDA PRIMAVERA, 699. CENTRO. Boqueirão do Piauí - PI



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
 Série 001
Nº 4258060
Data: 29/08/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ROSIANE REIS DE CARVALHO		CNPJ / CPF 025.425.633-30	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina		UF PI
SERVIÇO FORNECIMENTO DE REFEICOES			Alíquota ISS 5.00 %	Dedução INSS -
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL. Agência: 2004-013. Conta: 05564-5 P			

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

12.17 - Recreação e animação, inclusive em festas e eventos de qualquer natureza.

HISTÓRICO

REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES	1	1,00	1.360,00	1.360,00

ATESTADO QUE:

Os pagamentos foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 30/08/19

[Assinatura]

Funcionário

CPF

PAGUE SE

EM 30/08/19

[Assinatura]

Elisiane Silva Leites

CPF 046.797.425-23

PAGO

EM 30/08/19

[Assinatura]

Genir Ferreira da Silva

CPF 001.144.553-09

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, TREZENTOS E SESSENTA REAIS) TOTAL DA NOTA **1.360,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.360,00	5.00 %	68,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 1.360,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9254 / 4258060 / 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: 4258060
 Data da NF: 29/08/2019
 Acesso: 010368

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROSIANE REIS DE CARVALHO	025.425.633-30	-	
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	CENTRO	Teresina	PI
SERVIÇO			
FORNECIMENTO DE REFEICOES			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 2004-013, Conta: 05564-5 P			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.	1.360,00
TOTAL:	1.360,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 29 de agosto de 2019
 (UM MIL, TREZENTOS E SESENTA REAIS)

ROSIANE REIS DE CARVALHO

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;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>

RECIBO						
Valor do Serviço	ISSQN					Valor Líquido
1.360,00	68,00					1.292,00

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.292,00 (um mil, duzentos e noventa e dois reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ____ de ____ de ____

ROSIANE REIS DE CARVALHO



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 ROSIANE REIS DE CARVALHO			CNPJ / CPF 025.425.633-30	VENCIMENTO 10/09/2019	
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.360,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258060 - Código de acesso do documento: 010368		ISSQN	5,00 %	68,00	
TOTAL ----->				68,00	

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 ROSIANE REIS DE CARVALHO			CNPJ / CPF 025.425.633-30	VENCIMENTO 10/09/2019	
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.360,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258060 - Código de acesso do documento: 010368		ISSQN	5,00 %	68,00	
TOTAL ----->				68,00	

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 ROSIANE REIS DE CARVALHO			CNPJ / CPF 025.425.633-30	VENCIMENTO 10/09/2019	
ENDEREÇO AVENIDA MIGUEL ROSA NORTE, 2540	BAIRRO CENTRO	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.360,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258060 - Código de acesso do documento: 010368		ISSQN	5,00 %	68,00	
TOTAL ----->				68,00	

Autenticação mecânica ou carimbo



www.simplesinformatica.com



30/08/2019 09:38:40

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)	2004 AREOLINO DE ABREU
Conta corrente (com DV)	55645
CPF	025.425.633-30
Nome favorecido	ROSIANE REIS DE CARVALHO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	83.001
Valor	1.292,00
Data transferência	30/08/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	4267161E3C67A079

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	30/08/2019 09:35:52
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	30/08/2019 09:38:40

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	68,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	30/08/2019 09:36:08
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	30/08/2019 09:38:40

Transação efetuada com sucesso.

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