



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 829009

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	
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
116.182,30		115.245,30
VALOR DESTA EMPENHO		
937,00		

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1686

NOME: EMANOEL GONÇALVES ALMEIDA

ENDEREÇO: RUA ANA FRANCISCA LEITE

Nº: SN BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 095.855.923-63

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

937,00

Valor por Extenso:


novecientos e trinta e sete reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO DIGITADOR DA 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	<b>829009</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>576</b>	DATA:	<b>10/09/2019</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: **1686 EMANOEL GONÇALVES ALMEIDA**

CPF/CNPJ : 095.855.923-63

Endereço: RUA ANA FRANCISCA LEITE

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO DIGITADOR DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>937,00</b>	<b>937,00</b>	<b>937,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**937,00**

novecentos e trinta e sete 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), 10/09/2019

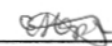
  
 Funcionário Responsável

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: 10/09/2019

  
**EL GILENE 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>3029</b>	<b>10.949F</b>	<b>91005</b>	<b>890,15</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**46,85**

Ficha	Código	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 46,85

PAGO EM: 10/09/2019

  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
 TESOUREIRA

829009



**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 4258034**  
**Data: 29/08/2019**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL EMANOEL GONÇALVES ALMEIDA		CNPJ / CPF 095.855.923-63	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA ANA FRANCISCA LETTE, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO DIGITADOR			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616, Conta: 119532-9			

**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

07.14 - (VETADO)

HISTÓRICO

REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO DIGITADOR DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVA <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p><b>ATESTADO QUE:</b></p> <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos  <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados  <p>EM 29/08/19</p> <p><i>[Assinatura]</i>            Funcionário            CPF</p> </div>	1	1,00	937,00	937,00
				<b>PAGO</b> EM 10/09/19 <i>[Assinatura]</i> Gentil Ferreira da Silva CPF 001.144.553-09	
VALOR POR EXTENSO ( NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS )					TOTAL DA NOTA <b>937,00</b>

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSON	937,00	5,00 %	46,85

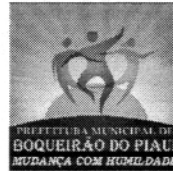
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 937,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9228 / 4258034 / 1  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: 4258034  
 Data da NF: 29/08/2019  
 Acesso: 010342

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>EMANOEL GONÇALVES ALMEIDA</b>		CNPJ / CPF <b>095.855.923-63</b>	PIS / NIT -
ENDEREÇO <b>RUA ANA FRANCISCA LEITE, S/N</b>	BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Boqueirão do Piauí</b>	UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>DIGITADOR</b>			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO <b>Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616, Conta: 119532-9</b>			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO DIGITADOR DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUI.	937,00
<b>TOTAL:</b>	<b>937,00</b>

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 29 de agosto de 2019  
 ( NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS )  
 \_\_\_\_\_  
**EMANOEL GONÇALVES ALMEIDA**

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;"> <b>Licitação</b>  <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;"> <b>PAGUE-SE</b> </div>           Em: ____/____/____            _____  <b>ELGILENE SILVA LOPES</b>  <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> </td> </tr> </table>	<b>Licitação</b> <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;"> <b>PAGUE-SE</b> </div> Em: ____/____/____ _____ <b>ELGILENE SILVA LOPES</b> <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>
<b>Licitação</b> <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;"> <b>PAGUE-SE</b> </div> Em: ____/____/____ _____ <b>ELGILENE SILVA LOPES</b> <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>		




RECIBO						
Valor do Serviço	ISSQN					Valor Líquido
937,00	46,85					890,15

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 890,15 (oitocentos e noventa reais e quinze centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.


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

\_\_\_\_\_




**EMANOEL GONÇALVES ALMEIDA**

 <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> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
EMANOEL GONÇALVES ALMEIDA				095.855.923-63		10/09/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
RUA ANA FRANCISCA LEITE, S/N		CENTRO	Boqueirão do Piauí		PI	937,00	
Sr. Contribuinte			ISSQN		5,00 %	46,85	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258034							
- Código de acesso do documento: 010342							
						<b>TOTAL -----&gt;</b>	
						<b>46,85</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> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
EMANOEL GONÇALVES ALMEIDA				095.855.923-63		10/09/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
RUA ANA FRANCISCA LEITE, S/N		CENTRO	Boqueirão do Piauí		PI	937,00	
Sr. Contribuinte			ISSQN		5,00 %	46,85	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258034							
- Código de acesso do documento: 010342							
						<b>TOTAL -----&gt;</b>	
						<b>46,85</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> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
EMANOEL GONÇALVES ALMEIDA				095.855.923-63		10/09/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
RUA ANA FRANCISCA LEITE, S/N		CENTRO	Boqueirão do Piauí		PI	937,00	
Sr. Contribuinte			ISSQN		5,00 %	46,85	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258034							
- Código de acesso do documento: 010342							
						<b>TOTAL -----&gt;</b>	
						<b>46,85</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) 1195329  
CPF 095.855.923-63  
Nome favorecido EMANOEL GONCALVES ALMEIDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 91.005  
Valor 890,15  
Data transferência 10/09/2019  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB F4E792B90C988D87

---

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	10/09/2019 10:58:39
	JA813317 GENIR F SILVA	10/09/2019 11:01:30

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

### Creditado

---

Nome	P M B P A PROPRIA
Agência	106-6
Conta corrente	19207-4
Valor	46,85
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	10/09/2019 11:00:11
	JA813317 GENIR F SILVA	10/09/2019 11:01:30

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.