

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 829010

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
115.245,30		114.291,30
VALOR DESTE EMPENHO		
954,00		

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

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1181		
NOME: ANALICIA COSTA FURTADO SILVA	Nº: SN	BAIRRO: ZONA RURAL
ENDEREÇO: POVOADO FLORESTA	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI	U.F.: PI
CNPJ/CPF: 805.174.473-04		

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 954,00
---------------------------------	------------------------

Valor por Extenso:

novecentos e cinquenta e quatro reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DA UNIDADE BÁSICA AVANÇADA DE SAÚDE - UBAS DO POVOADO FLORESTA, ZONA RURAL DESTES MUNICÍPIO.

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	829010	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	576	DATA:	10/09/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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: **1181 ANALICIA COSTA FURTADO SILVA**

CPF/CNPJ : 805.174.473-04

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DA UNIDADE BÁSICA AVANÇADA DE SAÚDE - UBAS DO POVOADO FLORESTA, ZONA RURAL DESTES MUNICÍPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
954,00	954,00	954,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**954,00**

novecentos e cinquenta e quatro 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), 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**

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\$
3030	10.949F	25966	906,30

DESCONTOS REALIZADOS:

47,70

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 47,70

PAGO EM: **10/09/2019**

GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA

829010



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 4258029
Data: 29/08/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ANALICIA COSTA FURTADO SILVA		CNPJ / CPF 805.174.473-04	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POVOADO FLORESTA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO AUX. SERVIÇOS GERAIS			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 0106-6, Conta: 25966-7			

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 cwi

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DA UNIDADE BASICA AVAÇANDA DE SAUDE UBAS DO POVOADO FLORESTA ZONA RURAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ,

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>ATESTADO QUE:</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	954,00	954,00

VALOR POR EXTENSO (NOVECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS)	TOTAL DA NOTA 954,00
--	--------------------------------

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

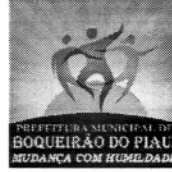
CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSON	954,00	5,00 %	47,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 954,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9223 / 4258029 / 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: 4258029
 Data da NF: 29/08/2019
 Acesso: 010337

CREDOR / FORNECEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL ANALICIA COSTA FURTADO SILVA		CNPJ / CPF 805.174.473-04	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POVOADO FLORESTA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO AUX. SERVIÇOS GERAIS				
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 0106-6, Conta: 25966-7				

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DA UNIDADE BASICA AVAÇANDA DE SAUDE UBAS DO POVOADO FLORESTA ZONA RURAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ,	954,00
TOTAL:	954,00

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

ANALICIA COSTA FURTADO SILVA




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 </div> Em: ____/____/____ <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>				

RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN				Valor Líquido
954,00	47,70				906,30




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 906,30 (novecentos e seis reais e trinta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ____ de _____ de _____




ANALICIA COSTA FURTADO SILVA

 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 ANALICIA COSTA FURTADO SILVA				CNPJ / CPF 805.174.473-04		VENCIMENTO 10/09/2019	
ENDEREÇO POVOADO FLORESTA, S/N		BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 954,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258029 - Código de acesso do documento: 010337			ISSQN		5,00 %	47,70	
TOTAL ----->						47,70	
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 ANALICIA COSTA FURTADO SILVA				CNPJ / CPF 805.174.473-04		VENCIMENTO 10/09/2019	
ENDEREÇO POVOADO FLORESTA, S/N		BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 954,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258029 - Código de acesso do documento: 010337			ISSQN		5,00 %	47,70	
TOTAL ----->						47,70	
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 ANALICIA COSTA FURTADO SILVA				CNPJ / CPF 805.174.473-04		VENCIMENTO 10/09/2019	
ENDEREÇO POVOADO FLORESTA, S/N		BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 954,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258029 - Código de acesso do documento: 010337			ISSQN		5,00 %	47,70	
TOTAL ----->						47,70	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							

www.simplesinformatica.com



G33610115569343516
10/09/2019 12:02:38

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ANALICIA C FURTADO SILVA
Agência	106-6
Conta corrente	25966-7
Valor	906,30
Data	Nesta data

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	10/09/2019 11:57:30
	JA813317 GENIR F SILVA	10/09/2019 12:02:38

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	47,70
Data	Nesta data

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	10/09/2019 11:57:49
	JA813317 GENIR F SILVA	10/09/2019 12:02:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.