



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 829029

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		VALOR DESTES EMPENHO
101.688,30		880,00
		SALDO ATUAL
		100.808,30

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

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 851	
NOME: DAIANA SILVA OLIVEIRA	
ENDEREÇO: POVOADO SAMBAIBA	Nº: BAIRRO:
CNPJ/CPF: 056.240.853-38	CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ U.F.: PI



TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 880,00
---------------------------------	------------------------

Valor por Extensão:

oitocentos e oitenta reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS COMO ZELADORA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE 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	829029	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	576	DATA:	30/09/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.36.27	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **851 DAIANA SILVA OLIVEIRA**

CPF/CNPJ : 056.240.853-38

Endereço: POVOADO SAMBAIBA

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS COMO ZELADORA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
880,00	880,00	880,00	0,00

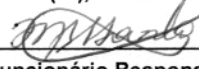
VALOR A SER PAGO R\$**880,00**

oitocentos e oitenta reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- () OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- () OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- () A OBRA FOI REALIZADA

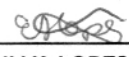
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 30/09/2019

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: **30/09/2019**

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\$
3120	10.949F	93001	836,00



DESCONTOS REALIZADOS:**44,00**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 44,00

PAGO EM: **30/09/2019**

GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA

829029

	<p>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</p>		<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA Série 001 Nº 4258023 Data: 29/08/2019</p>
---	--	---	---

PRESTADOR DO SERVIÇO				(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)			
NOME / RAZÃO SOCIAL DAIANA SILVA OLIVEIRA		CNPJ / CPF 056.240.853-38		PIS / NIT		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO POV. SAMBAIBA, S/N		BAIRRO ZONA RURAL		CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI	
SERVIÇO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS				Alíquota ISS 5,00 %		Dedução INSS Dedução IR 15,00 %	
Autônomo com TLL Não		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616 OP 023, Conta: 24171-5					

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

07.10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e coi

HISTÓRICO

REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO ZELADORA DA UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SAUDE "UBS" DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PAUI DE BOQUEIRÇO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO DE AUXILIAR DE SERVIÇO GERAIS	1	1,00	880,00	880,00
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%;"> <p>ATESTADO QUE:</p> <p><input type="checkbox"/> Os tributos foram recebidos</p> <p><input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados</p> <p>EM 09/08/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Funcionário</p> <p>CPF</p> </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> <p>PAGUE SE</p> <p>EM 30/09/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Figueira Silva L. L. L.</p> <p>CPF 036.797.323-44</p> </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> <p>PAGO</p> <p>EM 30/09/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Genir Ferreira da Silva</p> <p>CPF 001.144.553-09</p> </div> </div>					
VALOR POR EXTENSO (OITOCENTOS E OITENTA REAIS)					880,00

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	880,00	5,00 %	44,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 880,00 / Aliquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE <p style="text-align: center;">JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS</p>	Registro: 9217 / 4258023 / 1 Reservado ao Fisco Municipal Data de emissão: 29/08/2019
--	---



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: 4258023
 Data da NF: 29/08/2019
 Acesso: 010331

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL DAIANA SILVA OLIVEIRA		CNPJ / CPF 056.240.853-38	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POV. SAMBAIBA, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI
SERVIÇO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616 OP 023, Conta: 24171-5			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO ZELADORA DA UNIDADE BASICA DE SAUDE DE SAUDE "UBS" DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PAUI DE BOQUEIRÇO DO PIAUI.	880,00
TOTAL:	880,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 29 de agosto de 2019
 (OITOCENTOS E OITENTA REAIS)

DAIANA SILVA OLIVEIRA




LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> PAGUE-SE Em: ___/___/___ </div> <div style="text-align: right;"> 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: _____	

RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN				Valor Líquido
880,00	44,00				836,00




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 836,00 (oitocentos e trinta e seis reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de _____ de _____




DAIANA SILVA OLIVEIRA

 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	
DAIANA SILVA OLIVEIRA				056.240.853-38		10/09/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO		
POV. SAMBAIBA, S/N		ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí	PI	880,00		
Sr. Contribuinte			ISSQN	5,00 %	44,00		
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258023							
- Código de acesso do documento: 010331							
TOTAL ----->					44,00		
						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						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
DAIANA SILVA OLIVEIRA				056.240.853-38		10/09/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO		
POV. SAMBAIBA, S/N		ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí	PI	880,00		
Sr. Contribuinte			ISSQN	5,00 %	44,00		
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258023							
- Código de acesso do documento: 010331							
TOTAL ----->					44,00		
						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						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
DAIANA SILVA OLIVEIRA				056.240.853-38		10/09/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO		
POV. SAMBAIBA, S/N		ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí	PI	880,00		
Sr. Contribuinte			ISSQN	5,00 %	44,00		
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258023							
- Código de acesso do documento: 010331							
TOTAL ----->					44,00		
						Autenticação mecânica ou carimbo	

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)	241715
CPF	056.240.853-38
Nome favorecido	DAIANA SILVA OLIVEIRA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	93.001
Valor	836,00
Data transferência	30/09/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	E6717F1D6FCC7219

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	30/09/2019 09:23:04
	JA813317 GENIR F SILVA	30/09/2019 09:34:51

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	44,00
Data	Nesta data

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	30/09/2019 09:23:29
	JA813317 GENIR F SILVA	30/09/2019 09:34:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.