

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 918001

DATA DO EMPENHO: 18/09/2019

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	
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
97.052,30		96.420,30
VALOR DESTA EMPENHO		
632,00		

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL N° PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1695

NOME: CAIO DA SILVA SALES

ENDEREÇO: AV. PRIMAVERA

Nº: 1527 BAIRRO: PEQUIZEIRO

CNPJ/CPF: 615.165.773-02

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

632,00

Valor por Extensão:


seiscentos e trinta e dois reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS PRESTADOS NA ALIMENTAÇÃO DE SISTEMA DIGITAL DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 18/09/2019

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: 18/09/2019

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	918001	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	576	DATA:	18/09/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 1400	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: **1695 CAIO DA SILVA SALES**

CPF/CNPJ : 615.165.773-02

Endereço: AV. PRIMAVERA

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS PRESTADOS NA ALIMENTAÇÃO DE SISTEMA DIGITAL DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
632,00	632,00	632,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

632,00

seiscentos e trinta 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 LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 18/09/2019

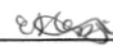

 Funcionário Responsável

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: 18/09/2019


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\$
3131	10.949F	91801	600,40

DESCONTOS REALIZADOS:

31,60

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 31,60

PAGO EM: 18/09/2019


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 4278003
Data: 18/09/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL CAIO DA SILVA SALES		CNPJ / CPF 615.165.773-02	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, 1527		BAIRRO PEQUIZEIRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	
SERVIÇO AUXILIAR ADMINISTRATIVO		UF PI	Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA, Agência: 0616 OP 013, Conta: 96879-0			

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 118/2003 - Identificação do Serviço
 02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, r

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO EM ALIMENTAÇÃO DE SISTEMA DIGITAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO DE SISTEMA	1	1,00	632,00	632,00

ATESTO QUE:
 Os materiais foram recebidos
 Os serviços foram prestados
 EM 18/09/19
 [Assinatura]
 Funcionário
 CPF

PAGUE SE
 EM 18/09/19
 [Assinatura]
 Elgênio Silva Lima
 CPF 065.797.825-23

PAGO
 EM 18/09/19
 [Assinatura]
 Genir Ferreira da Silva
 CPF 001.144.553-09

VALOR POR EXTENSO (SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS) TOTAL DA NOTA **632,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

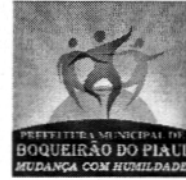
CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	632,00	5,00 %	31,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 632,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9302 / 4278003 / 1 Data de emissão: 18/09/2019	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: 4278003
 Data da NF: 18/09/2019
 Acesso: 010410

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL CAIO DA SILVA SALES		CNPJ / CPF 615.165.773-02	PIS / NIT -
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, 1527		BAIRRO PEQUIZEIRO	CIDADE Boqueirão do Piauí
SERVIÇO AUXILIAR ADMINISTRATIVO		UF PI	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA, Agência: 0616 OP 013, Conta: 96879-0			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO EM ALIMENTAÇÃO DE SISTEMA DIGITAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.	632,00
TOTAL:	632,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 18 de setembro de 2019
 (SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS)

CAIO DA SILVA SALES




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"> <thead> <tr> <th>Licitação</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/> Leilão</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Dispensa</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Convite</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Tomada de preço</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Concurso</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Concorrência</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Pregão</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Inexigibilidade</td></tr> <tr> <td>Número: _____</td> </tr> </tbody> </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: center; margin-top: 20px;"> _____ ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>											

RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN				Valor Líquido
632,00	31,60				600,40



Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 600,40 (seiscentos reais e quarenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ____ de ____ de ____




CAIO DA SILVA SALES

 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 CAIO DA SILVA SALES			CNPJ / CPF 615.165.773-02	VENCIMENTO 10/10/2019	
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, 1527	BAIRRO PEQUIZEIRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 632,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4278003 - Código de acesso do documento: 010410		ISSQN	5,00 %	31,60	
TOTAL ----->				31,60	
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
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL CAIO DA SILVA SALES			CNPJ / CPF 615.165.773-02	VENCIMENTO 10/10/2019	
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, 1527	BAIRRO PEQUIZEIRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 632,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4278003 - Código de acesso do documento: 010410		ISSQN	5,00 %	31,60	
TOTAL ----->				31,60	
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
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL CAIO DA SILVA SALES			CNPJ / CPF 615.165.773-02	VENCIMENTO 10/10/2019	
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, 1527	BAIRRO PEQUIZEIRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 632,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4278003 - Código de acesso do documento: 010410		ISSQN	5,00 %	31,60	
TOTAL ----->				31,60	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com



18/09/2019 10:33:18

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)	968790
CPF	615.165.773-02
Nome favorecido	CAIO DA SILVA SALES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	91.801
Valor	600,40
Data transferência	18/09/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	9A90624D2B787FE3

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	18/09/2019 10:31:11
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	18/09/2019 10:33:18

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	31,60
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	18/09/2019 10:32:29
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	18/09/2019 10:33:18

Transação efetuada com sucesso.

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