



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 920001

DATA DO EMPENHO: 20/09/2019

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	
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
96.420,30		95.422,30
VALOR DESTA EMPENHO		
998,00		

FONTE DE RECURSOS:
001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 753

NOME: RONALDO JOSE CARDOSO DE SOUSA

ENDEREÇO: RUA: GENTIL ALVES

Nº: 144 BAIRRO: VILA NOVA

CNPJ/CPF: 015.379.513-19

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 998,00

Valor por Extenso:


novecientos e noventa e oito reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO CONDUTOR DE VEÍCULO JUNTO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 20/09/2019

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: 20/09/2019

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	920001	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	576	DATA:	20/09/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	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: **753 RONALDO JOSE CARDOSO DE SOUSA**

CPF/CNPJ : 015.379.513-19

Endereço: RUA: GENTIL ALVES

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO CONDUTOR DE VEÍCULO JUNTO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
998,00	998,00	998,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

998,00

novecentos e noventa e oito 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), 20/09/2019

[Assinatura]
Funcionário Responsável

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

[Assinatura]
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: **20/09/2019**

[Assinatura]
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\$
3132	10.949F	92001	948,10

DESCONTOS REALIZADOS:

49,90

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 49,90

PAGO EM: **20/09/2019**

[Assinatura]
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 4280004
Data: 20/09/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL RONALDO JOSE CARDOSO DE SOUSA		CNPJ / CPF 015.379.513-19	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA GENTIL ALVES, 144	BAIRRO ALECRIN	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO MOTORISTA			Aliquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616 OP 13, Conta: 114088-5			

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
 05 - Serviços de transporte de natureza municipal.

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO COMO CONDUTOR DE VEÍCULO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO,.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE MOTORISTA ATESTADO QUE: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados EM 20/09/19 Funcionário CPF	1	1,00	998,00	998,00

VALOR POR EXTENSO (NOVECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS) TOTAL DA NOTA **998,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	998,00	5,00 %	49,90

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 998,00 / Aliquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9308 / 4280004 / 1 Data de emissão: 20/09/2019	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: 4280004
 Data da NF: 20/09/2019
 Acesso: 010417

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL RONALDO JOSE CARDOSO DE SOUSA		CNPJ / CPF 015.379.513-19	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA GENTIL ALVES, 144	BAIRRO ALECRIN	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI
SERVIÇO MOTORISTA			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616 OP 13, Conta: 114088-5			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO COMO CONDUTOR DE VEÍCULO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.	998,00
TOTAL:	998,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 20 de setembro de 2019
 (NOVECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS)

RONALDO JOSE CARDOSO DE SOUSA




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> <td> 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: _____ </td> <td> Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGUE-SE Em: ___/___/___ </div> <div style="text-align: center;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div> </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: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGUE-SE Em: ___/___/___ </div> <div style="text-align: center;"> 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: _____	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGUE-SE Em: ___/___/___ </div> <div style="text-align: center;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>		

RECIBO						
Valor do Serviço	ISSQN					Valor Líquido
998,00	49,90					948,10




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 948,10 (novecentos e quarenta e oito reais e dez centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de _____ de _____




RONALDO JOSE CARDOSO DE SOUSA

 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	
RONALDO JOSE CARDOSO DE SOUSA						015.379.513-19		10/10/2019	
ENDEREÇO				BAIRRO		CIDADE		UF	
RUA GENTIL ALVES, 144				ALECRIN		Boqueirão do Piauí		PI	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4280004 - Código de acesso do documento: 010417						ISSQN		5,00 %	
TOTAL ----->								49,90	
								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	
RONALDO JOSE CARDOSO DE SOUSA						015.379.513-19		10/10/2019	
ENDEREÇO				BAIRRO		CIDADE		UF	
RUA GENTIL ALVES, 144				ALECRIN		Boqueirão do Piauí		PI	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4280004 - Código de acesso do documento: 010417						ISSQN		5,00 %	
TOTAL ----->								49,90	
								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	
RONALDO JOSE CARDOSO DE SOUSA						015.379.513-19		10/10/2019	
ENDEREÇO				BAIRRO		CIDADE		UF	
RUA GENTIL ALVES, 144				ALECRIN		Boqueirão do Piauí		PI	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4280004 - Código de acesso do documento: 010417						ISSQN		5,00 %	
TOTAL ----->								49,90	
								Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com



G33620094728101140
20/09/2019 10:16:53

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)	1140885
CPF	015.379.513-19
Nome favorecido	RONALDO JOSE CARDOSO DE SOUSA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	92.001
Valor	948,10
Data transferência	20/09/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	D9FD3DDCED85192A

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	20/09/2019 10:15:59
	JA813317 GENIR F SILVA	20/09/2019 10:16:53

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	49,90
Data	Nesta data

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	20/09/2019 10:16:25
	JA813317 GENIR F SILVA	20/09/2019 10:16:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.