



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 925001

DATA DO EMPENHO: 25/09/2019

TIPO: OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 593
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14. 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2069	PROGRAMA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - PAB	
33.90. 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
3.3.90.36.24	SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
5.271,94		4.921,94
VALOR DESTA EMPENHO		
350,00		

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	115 PAB

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 297		
NOME: EDIMILSON GOMES IBIAPINA	Nº: 1206	BAIRRO: CENTRO
ENDEREÇO: AV: PRIMAVERA	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI	U.F.: PI
CNPJ/CPF: 394.494.323-68		

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario	VALOR TOTAL...: 350,00
---------------------------------	------------------------


Valor por Extenso: trezentos e cinquenta reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA DIVULGAÇÃO EM CARRO DE SOM EM AÇÃO (PEDALADAS PELA VIDA) EM PREVENÇÃO AO SUICÍDIO, EM ALUSÃO AO SETEMBRO AMARELO, REALIZADO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 25/09/2019

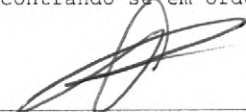
Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.



ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 25/09/2019

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	925001	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	593	DATA:	18/10/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2069.0000	PROGRAMA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - PAB
3.3.90.36.24	SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL

Fornecedor: **297 EDIMILSON GOMES IBIAPINA**

CPF/CNPJ : 394.494.323-68

Endereço: AV: PRIMAVERA

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA DIVULGAÇÃO EM CARRO DE SOM EM AÇÃO (PEDALADAS PELA VIDA) EM PREVENÇÃO AO SUICÍDIO, EM ALUSÃO AO SETEMBRO AMARELO, REALIZADO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
350,00	350,00	350,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

350,00

trezentos e cinquenta 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), 18/10/2019

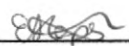

Funcionário Responsável

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: 18/10/2019


ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PAB

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3328	30317	101802	332,50

DESCONTOS REALIZADOS:

17,50

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 17,50

PAGO EM: 18/10/2019


GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

925001



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 4285002
Data: 25/09/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL EDMILSON GOMES IBIAPINA		CNPJ / CPF 394.494.323-68	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, 1206	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO ASSESSOR TECNICO			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRADESCO . Agência: 985-7. Conta: 751240-6			

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
 03.01 - (VETADO)

REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO EM DIVULGAÇÃO EM CARRO DE SOM EM AÇÃO (PEDALADAS PELA VIDA) EM PREVENÇÃO AO SUICÍDIO, EM ALUSÃO AO SETEMBRO AMARELO, REALIZADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE DIVULGAÇÃO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ATESTO QUE:</p> <p><input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos</p> <p><input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados</p> <p>EM 18/10/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Funcionário</p> <p>CPF</p> </div>	1	60	350,00	350,00

VALOR POR EXTENSO (TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

TOTAL DA NOTA **350,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CODIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CALCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	350,00	5,00 %	17,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 350,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro 9313 / 4285002 / 1 Data de emissão: 25/09/2019	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




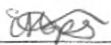
Referente a NF: 4285002
 Data da NF: 25/09/2019
 Acesso: 010427

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EDIMILSON GOMES IBIAPINA	394.494.323-68	-	
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
AVENIDA PRIMAVERA, 1206	CENTRO	Boqueirão do Piauí	PI
SERVIÇO			
ASSESSOR TECNICO			
INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO			
Banco: BRADESCO , Agência: 985-7, Conta: 751240-6			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO EM DIVULGAÇÃO EM CARRO DE SOM.EM AÇÃO(PEDALADAS PELA VIDA) EM PREVENÇÃO AO SUICIDIO. EM ALUSÃO AO SETEMBRO AMARELO,REALIZADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL SE SAÚDE DESTE MUNICIPIO.	350,00
TOTAL:	350,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 25 de setembro de 2019
 (TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

EDIMILSON GOMES IBIAPINA




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; display: inline-block;"> PAGUE-SE  Em: ___/___/___ </div>											
 ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE											




RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN				Valor Líquido
350,00	17,50				332,50




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 332,50 (trezentos e trinta e dois reais e cinquenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ____ de _____ de _____

EDIMILSON GOMES IBIAPINA

 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 EDIMILSON GOMES IBIAPINA			CNPJ / CPF 394.494.323-68		VENCIMENTO 10/10/2019
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, 1206	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 350,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4285002 - Código de acesso do documento: 010427		ISSQN	5,00 %	17,50	
TOTAL ----->				17,50	
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 EDIMILSON GOMES IBIAPINA			CNPJ / CPF 394.494.323-68		VENCIMENTO 10/10/2019
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, 1206	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 350,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4285002 - Código de acesso do documento: 010427		ISSQN	5,00 %	17,50	
TOTAL ----->				17,50	
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 EDIMILSON GOMES IBIAPINA			CNPJ / CPF 394.494.323-68		VENCIMENTO 10/10/2019
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, 1206	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 350,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4285002 - Código de acesso do documento: 010427		ISSQN	5,00 %	17,50	
TOTAL ----->				17,50	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	106-6
Conta corrente	30317-8 PI 220194 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	985 CAMPO MAIOR
Conta corrente (com DV)	7512406
CPF	394.494.323-68
Nome favorecido	EDMILSON GOMES IBIAPINA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	101.802
Valor	332,50
Data transferência	18/10/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5A406DB8C2DED1E9

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	18/10/2019 11:09:44
	JB570876 ELGILENE S LOPES	18/10/2019 11:14:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.