

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 928013**

DATA DO EMPENHO: 28/09/2020

TIPO: OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 771
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
122	Administração Geral	
0023	LEVA SAÚDE	
2179	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19	
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
35.660,00		34.615,00
VALOR DESTA EMPENHO		
1.045,00		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 COVID 19

LICITAÇÃO: DISPENSA

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2132

NOME: ANTONIA ROSIMEIRE DOS SANTOS

ENDEREÇO: RUA 26 DE JANEIRO

Nº: SN BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 008.874.213-00

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 1.045,00

Valor por Extenso:

um mil e quarenta e cinco reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO CENTRO DE ATENDIMENTO AO COVID 19, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 28/09/2020

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

  
 ROSÂNGELA DE SOUSA  
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 28/09/2020

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

  
 PAULO GOMES PEREIRA  
 SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº	<b>928013</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>771</b>	DATA:	<b>02/10/2020</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.122.0023.2179.0000	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **2132 ANTONIA ROSIMEIRE DOS SANTOS**

CPF/CNPJ : 008.874.213-00

Endereço: RUA 26 DE JANEIRO

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO CENTRO DE ATENDIMENTO AO COVID 19, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.045,00</b>	<b>1.045,00</b>	<b>1.045,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.045,00**

um mil e quarenta e cinco 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), 02/10/2020

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: **02/10/2020**

*ROSÂNGELA DE SOUSA*  
 SEC. MUNICIPAL 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** COVID 19

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>1740</b>	<b>30317</b>	<b>100207</b>	<b>992,75</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**52,25**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 52,25

PAGO EM: **02/10/2020**

*PAULO GOMES PEREIRA*  
 SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS



**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 4654068  
 Data: 28/09/2020

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIA ROSIMEIRE DOS SANTOS		CNPJ / CPF 008.874.213-00	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO AUX. SERVIÇOS GERAIS			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLI Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616 OP 013, Conta: 95841-8			

**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  
 10 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e c

HISTÓRICO  
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO CENTRO DE ATENDIMENTO AO COVID 19 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	1	1,00	1.045,00	1.045,00

**ATESTO QUE:**  
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 EM: 28/09/20  
 FUNCIONARIO

**PAGUE-SE:**  
 EM: 02/10/20  
 ROSÂNGELA DE SOUSA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 CPF: 787.974.703-08

**PAGO**  
 EM 02/10/20  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 PAULINO GOMES PEREIRA  
 CPF: 062.814.323-04

VALOR POR EXTENSO ( UM MIL, QUARENTA E CINCO REAIS ) TOTAL DA NOTA **1.045,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.045,00	5,00 %	52,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.045,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 11329 / 4654068 / 1 Data de emissão: 28/09/2020	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: 4654068  
 Data da NF: 28/09/2020  
 Acesso: 012481

**CREDOR / FORNECEDOR**


NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ANTONIA ROSIMEIRE DOS SANTOS</b>		CNPJ / CPF <b>008.874.213-00</b>	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA 26 DE JANEIRO, S/N</b>	BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Boqueirão do Piauí</b>		UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>AUX. SERVIÇOS GERAIS</b>				
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO <b>Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616 OP 013, Conta: 95841-8</b>				

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO CENTRO DE ATENDIMENTO AO COVID 19 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.	1.045,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.045,00</b>

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 28 de setembro de 2020  
 ( UM MIL, QUARENTA E CINCO REAIS )

\_\_\_\_\_  
**ANTONIA ROSIMEIRE DOS SANTOS**

**LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<b>Licitação</b> <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	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <b>PAGUE-SE</b> </div> Em: ___/___/___
	Número: _____	 <b>ROSANGELA DE SOUSA</b> <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>

**RECIBO**




Valor do Serviço	ISSQN	INSS				Valor
1.045,00	52,25	0,00				992,75

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 992,75 (novecentos e noventa e dois reais e setenta e cinco centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.




Boqueirão do Piauí, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ANTONIA ROSIMEIRE DOS SANTOS**




 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b>
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIA ROSIMEIRE DOS SANTOS			CNPJ / CPF 008.874.213-00		VENCIMENTO 10/10/2020
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.045,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4654068 - Código de acesso do documento: 012481		ISSQN	5,00 %	52,25	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>52,25</b>	
					Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b>
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIA ROSIMEIRE DOS SANTOS			CNPJ / CPF 008.874.213-00		VENCIMENTO 10/10/2020
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.045,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4654068 - Código de acesso do documento: 012481		ISSQN	5,00 %	52,25	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>52,25</b>	
					Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b>
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIA ROSIMEIRE DOS SANTOS			CNPJ / CPF 008.874.213-00		VENCIMENTO 10/10/2020
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.045,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4654068 - Código de acesso do documento: 012481		ISSQN	5,00 %	52,25	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>52,25</b>	
					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 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 616 CAMPO MAIOR  
Conta corrente (com DV) 958418  
CPF 008.874.213-00  
Nome favorecido ANTONIA ROSIMEIRE DOS SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 100.207  
Valor 992,75  
Data transferência 02/10/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB B4E90349D692D712

Assinada por JD836145 PAULO GOMES PEREIRA  
JD868885 ROSANGELA DE SOUSA

02/10/2020 08:56:20

02/10/2020 09:03:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome	P M B P A PROPRIA
Agência	106-6
Conta corrente	19207-4
Valor	52,25
Data	Nesta data

Assinada por	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	02/10/2020 08:57:23
	JD868885 ROSANGELA DE SOUSA	02/10/2020 09:03:43

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.