

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 930001

DATA DO EMPENHO: 30/09/2019

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
98.050,30		97.052,30
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 - 829

NOME: LAIANA SALES VIEIRA

ENDEREÇO: RUA TREZE DE MARÇO

Nº: BAIRRO: ALECRIN

CNPJ/CPF: 056.872.693-63

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

998,00

Valor por Extensão:


novecentos e noventa e oito reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS NO NUCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMILIA NASF-AB, DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/09/2019

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: 30/09/2019

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	930001	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	576	DATA:	30/09/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	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: **829 LAIANA SALES VIEIRA**

CPF/CNPJ : 056.872.693-63

Endereço: **RUA TREZE DE MARÇO**CIDADE: **BOQUEIRAO DO PIAUI**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS NO NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA NASF-AB, DESTA 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

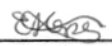
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 30/09/2019

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\$
3130	10.949F	93006	948,10

DESCONTOS REALIZADOS:**49,90**

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

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

GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
 CNPJ: 01.612.566/0001-37
 MUDANÇA COM HUMILDADE
 AVENIDA PRIMAVERA, 699. CENTRO. Boqueirão do Piauí - PI



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
 Série 001
Nº 4290002
Data: 30/09/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL LAIANA SALES VIEIRA		CNPJ / CPF 056.872.693-63	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 13 DE MARÇO, S/N	BAIRRO ALECRIN	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO AUX. SERVIÇOS GERAIS			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA, Agência: 616 OP 013, Conta: 000889254			

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

REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA - NASF- AB DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>ATESTO QUE:</p> <p><input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos</p> <p><input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados</p> <p>EM 30/09/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Funcionário</p> <p>CPF</p> </div>	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 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9392 / 4290002 / 1 Data de emissão: 30/09/2019	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: 4290002
 Data da NF: 30/09/2019
 Acesso: 010505

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL LAIANA SALES VIEIRA		CNPJ / CPF 056.872.693-63	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 13 DE MARÇO, S/N	BAIRRO ALECRIN	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI
SERVIÇO AUX. SERVIÇOS GERAIS			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA, Agência: 616 OP 013, Conta: 000889254			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA - NASF- AB DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.	998,00
TOTAL:	998,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 30 de setembro de 2019
 (NOVECENTOS E NOVENTA E OITO REAIS)

LAIANA SALES VIEIRA




LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	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 Em: ____/____/____ </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> 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 _____

LAIANA SALES VIEIRA

 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 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL LAIANA SALES VIEIRA			CNPJ / CPF 056.872.693-63		VENCIMENTO 10/10/2019
ENDEREÇO RUA 13 DE MARÇO, S/N	BAIRRO ALECRIN	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 998,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4290002 - Código de acesso do documento: 010505		ISSQN	5,00 %	49,90	
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 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL LAIANA SALES VIEIRA			CNPJ / CPF 056.872.693-63		VENCIMENTO 10/10/2019
ENDEREÇO RUA 13 DE MARÇO, S/N	BAIRRO ALECRIN	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 998,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4290002 - Código de acesso do documento: 010505		ISSQN	5,00 %	49,90	
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 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL LAIANA SALES VIEIRA			CNPJ / CPF 056.872.693-63		VENCIMENTO 10/10/2019
ENDEREÇO RUA 13 DE MARÇO, S/N	BAIRRO ALECRIN	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 998,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4290002 - Código de acesso do documento: 010505		ISSQN	5,00 %	49,90	
TOTAL ----->				49,90	
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)	889254
CPF	056.872.693-63
Nome favorecido	LAIANA SALES VIEIRA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	93.006
Valor	948,10
Data transferência	30/09/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	B5F0D12F5AC0E1C4

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	30/09/2019 09:29:47
	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	49,90
Data	Nesta data

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	30/09/2019 09:30:16
	JA813317 GENIR F SILVA	30/09/2019 09:34:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.