

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 930033**

DATA DO EMPENHO: 30/09/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 620
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2073	PROGRAMA AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - PACS	
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
2.120,00		870,00
VALOR DESTA EMPENHO		
1.250,00		

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

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 83			
NOME:	WILSA DE SOUSA LIMA	Nº:	BAIRRO: ZONA RURAL
ENDEREÇO:	POVOADO RUA DEZ	CIDADE:	BOQUEIRAO DO PIAUI
CNPJ/CPF:	012.667.403-50	U.F.:	PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 1.250,00
---------------------------------	--------------------------

Valor por Extenso:

um mil, duzentos e cinquenta reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS COMO AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE, EM SUBSTITUIÇÃO À SERVIDORA APOSENTADA MARIA DO ROSÁRIO DA SILVA ROCHA, CPF: 227.289.883-15, MATRICULA: 042, PERTENCENTE A 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*  
 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*  
 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	<b>930033</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>620</b>	DATA:	<b>08/10/2019</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2073.0000	PROGRAMA AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - PACS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **83 WILSA DE SOUSA LIMA**

CPF/CNPJ : 012.667.403-50

Endereço: POVOADO RUA DEZ

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS COMO AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE, EM SUBSTITUIÇÃO À SERVIDORA APOSENTADA MARIA DO ROSÁRIO DA SILVA ROCHA, CPF: 227.289.883-15, MATRICULA: 042, PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.250,00</b>	<b>1.250,00</b>	<b>1.250,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.250,00**

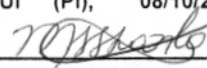
um mil, duzentos e cinquenta reais .....

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:


- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 08/10/2019.


  
 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: 08/10/2019

  
**EL GILENE 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 GovernCÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
**115 PACS**


NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>3275</b>	<b>30317</b>	<b>28381</b>	<b>1.187,50</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**62,50**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 62,50

PAGO EM: 08/10/2019

  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
 TESOUREIRA

930033



**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 4290022**  
**Data: 30/09/2019**

**PRESTADOR DO SERVIÇO** (1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)

NOME / RAZÃO SOCIAL WILSA DE SOUSA LIMA		CNPJ / CPF 012.667.403-50	PIS / NIT		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N		BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE				Aliquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 0106-6, Conta: 28381-9				

**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  
 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

HISTÓRICO  
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE EM SUBSTITUIÇÃO DA SERVIDORA APOSENTADA MARIA DO ROSÁRIO DA SILVA DA ROCHA CPF:227.289.883-15, MATRICULA 042, PERTENCENTE A SERCRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAU.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE AGENTE COMUNITARIO <b>ATESTADO QUE:</b> <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados EM 30/09/19  Funcionário CPF	<b>PAGUE SE</b> EM 08/10/19  Eguene Silva Lins CPF 019.797.323-44	1	1.250,00	1.250,00

VALOR POR EXTENSO ( UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS ) TOTAL DA NOTA **1.250,00**

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.250,00	5,00 %	62,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo R\$ 1.250,00 / Aliquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9412 / 4290022 / 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: 4290022  
 Data da NF: 30/09/2019  
 Acesso: 010531

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>WILSA DE SOUSA LIMA</b>		CNPJ / CPF <b>012.667.403-50</b>	PIS / NIT -
ENDEREÇO <b>POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N</b>		BAIRRO <b>ZONA RURAL</b>	CIDADE <b>Boqueirão do Piauí</b>
SERVIÇO <b>AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE</b>		UF <b>PI</b>	
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO <b>Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 0106-6, Conta: 28381-9</b>			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE EM SUBSTITUIÇÃO DA SERVIDORA APOSENTADA MARIA DO ROSÁRIO DA SILVA DA ROCHA CPF:227.289.883-15, MATRICULA 042, PERTENCENTE A SERCRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAU.	1.250,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.250,00</b>

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 30 de setembro de 2019  
 ( UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS )

\_\_\_\_\_ **WILSA DE SOUSA LIMA**


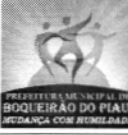

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO		
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<b>Licitação</b> <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> Tomada de preço <input type="checkbox"/> Concurso <input type="checkbox"/> Concorrência <input type="checkbox"/> Pregão <input type="checkbox"/> Inexigibilidade Número: _____	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>              Em: ___/___/___         </div> _____ <b>ELGILENE SILVA LOPES</b> <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>

RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN				Valor Líquido
1.250,00	62,50				1.187,50




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.187,50 (um mil, cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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




\_\_\_\_\_ **WILSA DE SOUSA LIMA**

 <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> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL WILSA DE SOUSA LIMA			CNPJ / CPF 012.667.403-50	VENCIMENTO 10/10/2019	
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4290022 - Código de acesso do documento: 010531		ISSQN	5,00 %	62,50	
<b>TOTAL -----&gt;</b>			<b>62,50</b>		
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

[www.simplesinformatica.com](http://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> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL WILSA DE SOUSA LIMA			CNPJ / CPF 012.667.403-50	VENCIMENTO 10/10/2019	
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4290022 - Código de acesso do documento: 010531		ISSQN	5,00 %	62,50	
<b>TOTAL -----&gt;</b>			<b>62,50</b>		
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

[www.simplesinformatica.com](http://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> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL WILSA DE SOUSA LIMA			CNPJ / CPF 012.667.403-50	VENCIMENTO 10/10/2019	
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4290022 - Código de acesso do documento: 010531		ISSQN	5,00 %	62,50	
<b>TOTAL -----&gt;</b>			<b>62,50</b>		
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)



G33108094927091592  
08/10/2019 10:27:48

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	WILSA DE SOUSA LIMA
Agência	106-6
Conta corrente	28381-9
Valor	1.187,50
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	08/10/2019 09:17:54
	JB570876 ELGILENE S LOPES	08/10/2019 10:27:48

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.