

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 227008

DATA DO EMPENHO: 27/02/2019

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
233.333,00		232.396,00
VALOR DESTA EMPENHO		
937,00		

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
001 Recursos Ordinários	300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1147

NOME: CLAUDIANE ARAUJO DE LIRA
 ENDEREÇO: RUA CICERO PINTO Nº: 720 BAIRRO: CENTRO
 CNPJ/CPF: 060.538.043-04 CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...:	937,00
---------------------------------	-----------------	--------

Valor por Extenso:

novecentos e trinta e sete reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS PRESTADOS COMO ATENDENTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, NA MARCAÇÃO DE CONSULTAS DOS SUS.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 27/02/2019

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: 27/02/2019

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	227008	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	576	DATA:	01/03/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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: 1147 CLAUDIANE ARAUJO DE LIRA	CPF/CNPJ: 060.538.043-04
Endereço: RUA CICERO PINTO	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS PRESTADOS COMO ATENDENTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO, NA MARCAÇÃO DE CONSULTAS DOS SUS.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
937,00	937,00	937,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ [REDACTED]
 novecentos e trinta e sete 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), 01/03/2019

[Signature]
 Funcionário Responsável

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

[Signature]
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: 01/03/2019

[Signature]
ELGILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

FORNecedor: 001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 FUS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1881	10.949F	30107	890,15

DESCONTOS REALIZADOS: 46,85

Ficha	Código	Descrição	Valor
9032	9999.06.0.0.14	ISS FMS	R\$ 46,85

PAGO EM: 01/03/2019

[Signature]
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 4075051
Data: 27/02/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL CLAUDIANE ARAUJO DE LIRA		CNPJ / CPF 060.538.043-04	INS / ISENT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA CÍCERO PINTO, 720	BARRIO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO AUXILIAR ADMINISTRATIVO			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução ISS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

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	BARRIO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI

DADOS DOS SERVIÇOS

Item 1160002 - Identificação do Serviço
 2 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação.

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO ATENDENTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI NA MARCAÇÃO DE CONSULTAS DO SUS.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVA <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 27/02/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Funcionário</p> <p>CPF</p> </div>		1,00	937,00	937,00
VALOR POR EXTENSO (NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS)				TOTAL DA NOTA	937,00

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	937,00	5,00 %	46,85

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 937,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 8321 / 4075051 / 1 Data de emissão: 27/02/2019	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: 4075051
 Data da NF: 27/02/2019
 Acesso: 009408

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIB / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CLAUDIANE ARAUJO DE LIRA	060.538.043-04	-	-
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA CÍCERO PINTO, 720	CENTRO	Boqueirão do Piauí	PI
SERVIÇO			
AUXILIAR ADMINISTRATIVO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			
Banco: BRADESCO, Agência: 0985, Conta: 760296-0			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO ATENDENTE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI NA MARCAÇÃO DE CONSULTAS DO SUS.	937,00
TOTAL:	937,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 27 de fevereiro de 2019
 (NOVECENTOS E TRINTA E SETE REAIS)

CLAUDIANE ARAUJO DE LIRA

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: <input type="text"/></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: <input type="text"/>
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: <input type="text"/>											
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
937,00	46,85					890,15

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 890,15 (oitocentos e noventa reais e quinze centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de _____ de _____

CLAUDIANE ARAUJO DE LIRA

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	106-6	
Conta corrente	10949-5	P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS

Creditado

Banco	237	BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	985	CAMPO MAIOR
Conta corrente (com DV)	7602960	
CPF	060.538.043-04	
Nome favorecido	CLAUDIANE ARAUJO DE LIRA	

Finalidade	CREDITO EM CONTA
------------	------------------

Número documento	30.107
------------------	--------

Valor	890,15
-------	--------

Data transferência	01/03/2019
--------------------	------------

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB	378CE2E1105AAC38
--------------------	------------------

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	01/03/2019 08:41:41
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	01/03/2019 08:54:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA.