

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 315001**

DATA DO EMPENHO: 15/03/2019

TIPO: OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 594
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	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.05	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
45.918,03		45.468,03
VALOR DESTA EMPENHO		
450,00		

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 - 1191	
NOME: S R SILVA RODRIGUES EIRELI	
ENDEREÇO: R SAO PEDRO	Nº: 1901 BAIRRO: CENTRO
CNPJ/CPF: 24.154.500/0001-46	CIDADE: TERESINA U.F.: PI

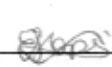
TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario	VALOR TOTAL...: 450,00
---------------------------------	------------------------

Valor por Extenso: quatrocentos e cinquenta reais \* \* \* \* \*


**Discriminação do Material e/ou Serviço...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS PRESTADOS NA CAPACITAÇÃO, SUPORTE, DESENVOLVIMENTO E ACESSO A REATÓRIOS GERENCIAS DAS INFORMAÇÕES REFERENCIADAS, PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2019.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 15/03/2019  
 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: 15/03/2019  
 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	<b>315001</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>594</b>	DATA:	<b>19/03/2019</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2069.0000	PROGRAMA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - PAB
3.3.90.39.05	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor:	<b>1191 S R SILVA RODRIGUES EIRELI</b>	CPF/CNPJ:	<b>24.154.500/0001-46</b>
Endereço:	<b>R SAO PEDRO</b>	CIDADE:	<b>TERESINA</b>

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS PRESTADOS NA CAPACITAÇÃO, SUPORTE, DESENVOLVIMENTO E ACESSO A REATÓRIOS GERENCIAS DAS INFORMAÇÕES REFERENCIADAS, PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2019.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>450,00</b>	<b>450,00</b>	<b>450,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR A SER PAGO R\$** [REDACTED]  
 quatrocentos 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), 19/03/2019**

*[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: **19/03/2019**

*[Signature]*  
**ELGILENE SILVA LOPES**  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE



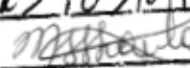
PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):  
**FONTE DE RECURSOS:** **214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern**  
**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:** **115 PAB**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>2017</b>	<b>30317</b>	<b>409181</b>	<b>450,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **19/03/2019**

*[Signature]*  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
 TESOUREIRA

 <p><b>Prefeitura do Município de Teresina</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE</b></p>	Número da Nota <b>00000114</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>15/03/2019 17:02:59</b>			
	Código de Verificação <b>75abf34b</b>			
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> Nome/Razão Social: <b>S R SILVA RODRIGUES EIRELI</b> CPF/CNPJ: <b>24.154.500/0001-46</b> Inscrição Municipal: <b>457299-8</b> Endereço: <b>RUA SAO PEDRO, Nº1901 - EDIF IRENE SALA 102 A - BAIRRO CENTRO - CEP:64001-260</b> Município: <b>TERESINA</b> UF: <b>PI</b>				
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUI</b> CPF/CNPJ: <b>12.552.597/0001-66</b> Endereço: <b>RUA 26 DE JANEIRO, Nº355 - BAIRRO CENTRO - CEP:64283-000</b> Município: <b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b> UF: <b>PI</b> E-mail: <b>smsboqueiraopi@hotmail.com</b>				
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> Descrição: CAPACITAÇÃO, SUPORTE PREVENTIVO E CORRETIVO, DESENVOLVIMENTO E ACESSO A RELATÓRIOS ESTATÍSTICOS E GERENCIAIS DAS INFORMAÇÕES REFERENCIADAS POR BOQUEIRÃO DO PIAUI E PROCESSADAS PELO GESTOR SAÚDE, REFERENTE A MARÇO DE 2019.				
Tributável <b>SIM</b>	Item <b>CAPACITAÇÃO, SUPORTE, DESENVOLVIMENTO E ACESSO A RELATÓRIOS GERENCIAIS</b>	Qtde <b>1</b>	Unitário R\$ <b>450,00</b>	Total R\$ <b>450,00</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p><b>ATESTO QUE:</b></p> <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos  <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados                  EM <u>15/03/19</u>                    Funcionário                  CPF             </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> <p><b>PAGUE-SE</b>                  EM <u>14/03/19</u>                    Ediane Silva Lins                  CNP 016.797.223-22</p> <p><b>PAGO</b>                  EM <u>14/03/19</u>                    Genir Ferreira da Silva                  CPF 001.144.553-09</p> </div> <div style="width: 30%; text-align: right;"> <p>15/03/19 17:02:59</p> </div> </div>				
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>				
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 450,00</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ *</b>	Alíquota: <b>*</b>	Valor do ISS: <b>R\$ *</b>	
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>03/2019</b> Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b> Local da Prestação do Serviço: <b>TERESINA/PI</b> Incidência: <b>TERESINA/PI</b> Prestador optante Simples Nacional      Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b> CNAE: <b>620910000 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO</b> Serviço: <b>0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.</b> O CREDENCIAMENTO PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA				

Recibo

Recebemos a importância de R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais) da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, referente à CAPACITAÇÃO, SUPORTE PREVENTIVO E CORRETIVO, DESENVOLVIMENTO E ACESSO À RELATÓRIOS ESTATÍSTICOS E GERENCIAIS DAS INFORMAÇÕES REFERENCIADAS PELO MUNICÍPIO E PROCESSADAS PELO GESTOR SAÚDE, referente à competência de Março de 2019 e conforme NF n° 0114.

Cordialmente,



SERGIO ROBERTO SILVA RODRIGUES  
DIRETOR

Teresina, 15 de março de 2019.

À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ,

Requerimento

Ao tempo em que cumprimentamos, venho requerer pagamento da CAPACITAÇÃO, SUPORTE PREVENTIVO E CORRETIVO, DESENVOLVIMENTO E ACESSO À RELATÓRIOS ESTATÍSTICOS E GERENCIAIS DAS INFORMAÇÕES REFERENCIADAS PELO MUNICÍPIO E PROCESSADAS PELO GESTOR SAÚDE, referente à competência de Março de 2019, conforme NF n° 0114, no valor de R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais).

Informamos dados de nossa conta para efetuação do crédito:

Dados de nossa conta

- Banco do Brasil
- Cliente: S. R. Silva Rodrigues
- Agência: 0044-2
- C. Corrente: 409181-7

**ATENÇÃO!**

**Nossa conta  
corrente mudou  
de novo!**

Cordialmente,



SERGIO ROBERTO SILVA RODRIGUES  
DIRETOR



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: S R SILVA RODRIGUES EIRELI**  
**CNPJ: 24.154.500/0001-46**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:50:32 do dia 18/09/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/03/2019.

Código de controle da certidão: **2253.41BF.4073.FCED**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: S R SILVA RODRIGUES EIRELI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 24.154.500/0001-46

Certidão nº: 158559688/2018

Expedição: 18/09/2018, às 16:51:34

Validade: 16/03/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **S R SILVA RODRIGUES EIRELI** (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.154.500/0001-46**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 24154500/0001-46  
**Razão Social:** S R SILVA RODRIGUES ME  
**Nome Fantasia:** SUPRA SOLUCOES  
**Endereço:** RUA SAO PEDRO 1901 ED IRENE SALA 102A / CENTRO / TERESINA / PI / 64001-260

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 02/03/2019 a 31/03/2019

**Certificação Número:** 2019030202334796479826

Informação obtida em 18/03/2019, às 11:14:15.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DA FAZENDA  
PROCURADORIA TRIBUTÁRIA  
SEÇÃO DE INSCRIÇÃO E COBRANÇA DA DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

**CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO**  
nº 190224154500000146

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01/2005)

<b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b>
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> *****
<b>CNPJ/CPF</b> 24.154.500/0001-46
<b>RAZÃO SOCIAL</b> *****

Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

-Chefe da Seção de Dívida Ativa-  
Procuradoria Geral do Estado  
Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 19/02/2019, às 11:00:19

VÁLIDA ATÉ 20/05/2019

**ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE <http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaoNegativa/jsp/validarCertidao.jsp>**

Chave para Autenticação: A017-C054-E3CC-8220-E4BE-DD76-66E9-4728



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DA FAZENDA

**CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA**  
**nº 1901242415450000014601**

RAZÃO SOCIAL *****			
ENDEREÇO			BAIRRO OU DISTRITO
MUNICÍPIO	CEP	FONE(S) N°(S)	FAX (N°)
CPF/CNPJ (N°) 24.154.500/0001-46		INSCRIÇÃO ESTADUAL *****	
<p>Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em <b>SITUAÇÃO FISCAL REGULAR.</b></p>			

Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

**EMITIDA VIA INTERNET EM 24/01/2019, às 11:32:32**

**VÁLIDA ATÉ 25/03/2019**

**ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE <http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaoSituacao/jsp/validarCertidao.jsp>**

Chave para Autenticação: 4C48-F2F6-7E5C-8CB8-7C17-A571-25DA-047F



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF  
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO

Folha 1 / 1

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO**  
**CÓDIGO DE CONTROLE: 0021483/19-31**

**CPF/CNPJ:** 24.154.500/0001-46

**Contribuinte:** S R SILVA RODRIGUES

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, o contribuinte acima identificado está quite em relação a tributos e multas por descumprimento de obrigação estabelecida na legislação municipal, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelecem os arts. 456 e 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (Código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 11:15:06 AM h, do dia Mar 18, 2019

Validade: Jun 16, 2019

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

**Observações:**

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.teresina.pi.gov.br>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no anexo I, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: 495AEE378276F5D2

Nº Via: 1



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	S R SILVA RODRIGUES - ME
Agência	44-2
Conta corrente	409181-7
Valor	450,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	19/03/2019 09:06:02
	JB570876 ELGILENE S LOPES	19/03/2019 09:07:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.