

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 327028

DATA DO EMPENHO: 27/03/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 664
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
305	Vigilância Epidemiológica	
0023	LEVA SAÚDE	
2076	MANUTENÇÃO DO PROGRAMA VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
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
4.815,00		3.565,00
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 BLVGS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 348			
NOME:	SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA		
ENDEREÇO:	POVOADO RUA DEZ	Nº: S/N	BAIRRO:
CNPJ/CPF:	991.795.803-78	CIDADE:	BOQUEIRAO DO PIAUI
		U.F.:	PI

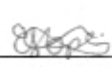

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...:	1.250,00
---------------------------------	-----------------	----------

Valor por Extenso:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 27/03/2019 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.	CONTABILIZADO EM: 27/03/2019 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.
 <hr/> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIA DE SAÚDE	 <hr/> 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	327028	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	664	DATA:	04/04/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.305.0023.2076.0000	MANUTENÇÃO DO PROGRAMA VIGILÂNCIA EM SAÚDE
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor:	348 SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA	CPF/CNPJ:	991.795.803-78
Endereço:	POVOADO RUA DEZ	CIDADE:	BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.250,00	1.250,00	1.250,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$ XXXXXXXXXX
 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), 04/04/2019

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: **04/04/2019**

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 BLVGS
---	--

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2088	30317	25875	1.187,50

DESCONTOS REALIZADOS: **62,50**

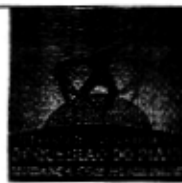
Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 62.50

PAGO EM: **04/04/2019**

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 4103016
Data: 27/03/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA		CNPJ / CPF 991.795.803-78	INS / INE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N		BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI
SERVIÇO AGENTE DE ENDEMIAS			Alíquota ICS 5,00 %	Dedução PIS Dedução IR
Admissão sem TUL 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

04 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE AGENTE DE ENDEMIAS	1	1,00	1.250,00	1.250,00

ATESTO QUE:

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 27/03/19

[Assinatura]

Funcionário

CPF

PAGUE-SE
 EM 27/03/19
[Assinatura]
 Eliene Silva Ladeira
 CPF 046.797.323-23

PAGO
 EM 27/03/19
[Assinatura]
 Genir Ferreira da Silva
 CPF 001.144.553-09

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

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 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 8453 / 4103016 / 1 Data de emissão: 27/03/2019	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: 4103016
 Data da NF: 27/03/2019
 Acesso: 009543

NOME / RAZÃO SOCIAL SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA				CNPJ / CPF 991.795.803-78	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N		BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI	
SERVIÇO AGENTE DE ENDEMIAS						
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 0106-6, Conta: 25.875-X						

REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.	1.250,00
TOTAL:	1.250,00

Importa a presente conta em: **Boqueirão do Piauí, 27 de março de 2019**
 (UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA




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>
--	--	--

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 ___




SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 1ª Via (Contribuinte)		Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO				PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		VENIMENTO
SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA			991.795.803-78		10/04/2019
ENDEREÇO	BARRIO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO	
POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí	PI	1.250,00	
Sr. Contribuinte		ISSQN	5,00 %	62,50	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4103016					
- Código de acesso do documento: 009543					
TOTAL →				62,50	
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)		Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO				PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		VENIMENTO
SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA			991.795.803-78		10/04/2019
ENDEREÇO	BARRIO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO	
POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí	PI	1.250,00	
Sr. Contribuinte		ISSQN	5,00 %	62,50	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4103016					
- Código de acesso do documento: 009543					
TOTAL →				62,50	
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)		Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO				PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		VENIMENTO
SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA			991.795.803-78		10/04/2019
ENDEREÇO	BARRIO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO	
POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N	ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí	PI	1.250,00	
Sr. Contribuinte		ISSQN	5,00 %	62,50	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4103016					
- Código de acesso do documento: 009543					
TOTAL →				62,50	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

Transferência entre contas diversas

Debitado

NomePI 220194 FMS CUSTEIO SUS

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

Creditado

Agência 106-6
Conta corrente 25875-X SUELI P SOUSA OLIVEIRA
Valor 1.187,50
Data Nesta data

Assinada por JB570876 ELGILENE S LOPES 04/04/2019 10:30:54
JA813317 GENIR F SILVA 04/04/2019 11:46:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.

Transferência entre contas diversas

Debitado

NomePI 220194 FMS CUSTEIO SUS

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

Creditado

Agência 106-6
Conta corrente 19207-4 P M B P A PROPRIA
Valor 62.50
Data Nesta data

Assinada por JB570876 ELGILENE S LOPES 04/04/2019 10:31:11
JA813317 GENIR F SILVA 04/04/2019 11:46:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.