

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 527008**

DATA DO EMPENHO: 27/05/2019

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		VALOR DESTA EMPENHO
4.500,00		1.250,00
		SALDO ATUAL
		3.250,00

<b>FONTE DE RECURSOS:</b> 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	<b>CÓDIGO DE APLICAÇÃO:</b> 115 BLVGS
---	--

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

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

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	<b>VALOR TOTAL...: 1.250,00</b>
---------------------------------	---------------------------------

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: 27/05/2019  
 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: 27/05/2019  
 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>527008</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>664</b>	DATA:	<b>04/06/2019</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	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:	<b>348 SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA</b>	CPF/CNPJ:	<b>991.795.803-78</b>
Endereço:	<b>POVOADO RUA DEZ</b>	CIDADE:	<b>BOQUEIRAO DO PIAUI</b>

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
<b>1.250,00</b>	<b>1.250,00</b>	<b>1.250,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$	<b>1.250,00</b>
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), 04/06/2019

*[Assinatura]*  
 Funcionário Responsável

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

*[Assinatura]*  
**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: **04/06/2019**

*[Assinatura]*  
**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\$
<b>2462</b>	<b>30317</b>	<b>25875</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: **04/06/2019**

*[Assinatura]*  
**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 4164068  
 Data: 27/05/2019

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/N		BAIRRO ZONA RURAL
CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO AGENTE DE ENDEMIAS		Alíquota ICS 5,00 %
Autenticação em T... Não		Informações adicionais 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		BAIRRO CENTRO
CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Classificação de Serviço - Identificação do Serviço  
 4 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

HISTÓRICO  
 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 27/05/19  
 [Assinatura]  
 Funcionário  
 CPF

**PAGUE SE**  
 EM 27/05/19  
 [Assinatura]  
 Efigene Silva [Assinatura]  
 CPF 000.797.823-44

**PAGO**  
 EM 27/05/19  
 [Assinatura]  
 Genir Ferreira da Silva  
 CPF 001.144.553-09

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS) TOTAL DA NOTA FISCAL 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 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  
 JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS  
 FISCAL DE TRIBUTOS  
 Registro: 8793 / 4164068 / 1  
 Data de emissão: 27/05/2019  
 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: 4164068  
 Data da NF: 27/05/2019  
 Acesso: 009889

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA</b>		CPF / CNPJ <b>001.795.803-78</b>	REGISTRO ESTADUAL	
ENDEREÇO <b>POVOADO POVOADO RUA DEZ. S/N</b>	MUNICÍPIO <b>ZONA RURAL</b>	CIDADE <b>Boqueirão do Piauí</b>	UF <b>PI</b>	
SERVIÇO <b>AGENTE DE ENDEMIAS</b>				
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO <b>Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 0106-3, Conta: 25.875-X</b>				

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE DE ENDEMIAS PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.	1.250,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.250,00</b>

Importa a presente conta em: **Boqueirão do Piauí, 27 de maio 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.	<b>Licitação</b> <input type="checkbox"/> Lâmbito <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	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>
	Número: _____	 <b>ELGILENE SILVA LOPES</b> SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA			CNPJ / CPF 991.795.803-78	VENCIMENTO 10/06/2019
ENDEREÇO POVOADO BOVIADO RUA DEZ, S/N	BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4164068 - Código de acesso do documento: 009889		ISSQN	5,00 %	62,50
<b>TOTAL</b>				<b>62,50</b>

Autenticação mecânica ou carimbo



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



**ESTADO DO PIAUÍ**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
 CNPJ: 01.612.566/0001-37  
 MUDANÇA COM HUMILDADE



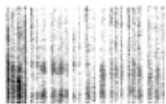
2ª Via  
(Banco)

**DAM**

Documento de  
Arrecadação  
Municipal

LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA			CNPJ / CPF 991.795.803-78	VENCIMENTO 10/06/2019
ENDEREÇO POVOADO BOVIADO RUA DEZ, S/N	BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4164068 - Código de acesso do documento: 009889		ISSQN	5,00 %	62,50
<b>TOTAL</b>				<b>62,50</b>

Autenticação mecânica ou carimbo



[www.simplesinformatica.com](http://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 SUELI PEREIRA DE SOUSA OLIVEIRA			CNPJ / CPF 991.795.803-78	VENCIMENTO 10/06/2019
ENDEREÇO POVOADO BOVIADO RUA DEZ, S/N	BARRIO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.250,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4164068 - Código de acesso do documento: 009889		ISSQN	5,00 %	62,50
<b>TOTAL</b>				<b>62,50</b>

Autenticação mecânica ou carimbo



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



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

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

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	04/06/2019 10:00:43
	JB570876 ELGILENE S LOPES	04/06/2019 10:21:10

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	P M B P A PROPRIA
Agência	106-6
Conta corrente	19207-4
Valor	62,50
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	04/06/2019 10:01:19
	JB570876 ELGILENE S LOPES	04/06/2019 10:21:10

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.