

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 527034**

DATA DO EMPENHO: 27/05/2019

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	
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS	

SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
174.287,30	1.500,00	172.787,30

<b>FONTE DE RECURSOS:</b> 001 Recursos Ordinários	<b>CÓDIGO DE APLICAÇÃO:</b> 300 FUS
--	--

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 46			
NOME:	ANTONIO JOSE DA SILVA	Nº:	BAIRRO:
ENDEREÇO:	RUA 26 DE JANEIRO	CIDADE:	BOQUEIRAO DO PIAUI
CNPJ/CPF:	934.273.523-15	U.F.:	PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	<b>VALOR TOTAL...:</b>	<b>1.500,00</b>
---------------------------------	------------------------	-----------------

Valor por Extenso:

um mil e quinhentos reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESEPSAS COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO FISIOTERAPEUTA JUNTO 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>527034</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>576</b>	DATA:	<b>21/06/2019</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornecedor: **46 ANTONIO JOSE DA SILVA**

CPF/CNPJ: 934.273.523-15

Endereço: RUA 26 DE JANEIRO

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESEPSAS COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO FISIOTERAPEUTA JUNTO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**1.500,00**

um mil e quinhentos 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), 21/06/2019**
  
 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: **21/06/2019**
  
**ELGILENE SILVA LOPES**  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

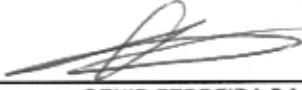
 FONTE DE RECURSOS:  
**001 Recursos Ordinários**

 CÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
**300 FUS**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>2537</b>	<b>10.949F</b>	<b>885386</b>	<b>1.425,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS: **75,00**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 75,00

PAGO EM: **21/06/2019**
  
**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 4164061**  
**Data: 27/05/2019**

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO JOSE SILVA		CNPJ / CPF 934.273.523-15	PIS / NIT		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, S/N		BARRIO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO FISIOTERAPEUTA		Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS	Dedução IR	
Autoriza-se 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**

Complementar 118/2003 - Identificação do Serviço  
 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

HISTÓRICO  
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO FISIOTERAPEUTA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE FISIOTERAPEUTA	1	1,00	1.500,00	1.500,00

**ATESTO QUE:**

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 27/05/19

*[Assinatura]*

Funcionário

CPF

**PAGUE-SE**

EM 27/05/19

*[Assinatura]*

Figueiredo Silva L. N. N. N.

CPF 010.144.553-09

**PAGO**

EM 27/05/19

*[Assinatura]*

Genir Ferreira da Silva

CPF 001.144.553-09

12.010,00

VALOR POR EXTENSO ( UM MIL, QUINHENTOS REAIS ) TOTAL GLOBAIS 1.500,00

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.500,00	5,00 %	75,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.500,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 8786 / 4164061 / 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: 4164061  
 Data da NF: 27/05/2019  
 Acesso: 009882

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INS / INE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ANTONIO JOSE SILVA	934.273.523-15		
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA 26 DE JANEIRO, S/N	CENTRO	Boqueirão do Piauí	PI
SERVIÇO			
FISIOTERAPEUTA			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			
Banco: BRASIL, Agência: 1637-3, Conta: 885386-X			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO FISIOTERAPEUTA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.	1.500,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.500,00</b>

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 27 de maio de 2019  
 ( UM MIL, QUINHENTOS REAIS )

ANTONIO JOSE SILVA




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; display: inline-block;">           PAGUE-SE            Em: <u>  </u>/<u>  </u>/<u>  </u> </div>											
 <b>ELGILENE SILVA LOPES</b> <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>											

RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN				Valor Líquido
1.500,00	75,00				1.425,00




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.425,00 (um mil, quatrocentos e vinte e cinco reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

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




ANTONIO JOSE SILVA

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE						<b>1ª Via</b> (Contribuinte)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO							PARCELA		
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ							Única		
NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF		VENCIMENTO		
ANTONIO JOSE SILVA					934.273.523-15		10/06/2019		
ENDEREÇO			BARRIO		CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
RUA 26 DE JANEIRO, S/N			CENTRO		Boqueirão do Piauí		PI	1.500,00	
Sr. Contribuinte					ISSQN		5,00 %	75,00	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4164061									
- Código de acesso do documento: 009882									
<b>TOTAL</b> ----->							<b>75,00</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						<b>2ª Via</b> (Banco)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO							PARCELA		
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ							Única		
NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF		VENCIMENTO		
ANTONIO JOSE SILVA					934.273.523-15		10/06/2019		
ENDEREÇO			BARRIO		CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
RUA 26 DE JANEIRO, S/N			CENTRO		Boqueirão do Piauí		PI	1.500,00	
Sr. Contribuinte					ISSQN		5,00 %	75,00	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4164061									
- Código de acesso do documento: 009882									
<b>TOTAL</b> ----->							<b>75,00</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						<b>3ª Via</b> (Prefeitura)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO							PARCELA		
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ							Única		
NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF		VENCIMENTO		
ANTONIO JOSE SILVA					934.273.523-15		10/06/2019		
ENDEREÇO			BARRIO		CIDADE		UF	BASE DE CÁLCULO	
RUA 26 DE JANEIRO, S/N			CENTRO		Boqueirão do Piauí		PI	1.500,00	
Sr. Contribuinte					ISSQN		5,00 %	75,00	
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4164061									
- Código de acesso do documento: 009882									
<b>TOTAL</b> ----->							<b>75,00</b>		
Autenticação mecânica ou carimbo									
									

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





21/06/2019 09:14:17

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome P MUN BOQUEIRAO PIAUI  
FUS

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

### Creditado

Agência 1637-3  
Conta corrente 885386-X ANTONIO JOSE SILVA  
Valor 1.425,00  
Data Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	21/06/2019 08:57:04
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	21/06/2019 09:14:17

Transação efetuada com sucesso.

---

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

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome P MUN BOQUEIRAO PIAUI  
FUS

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

### Creditado

Agência 106-6  
Conta corrente 19207-4 P M B P A PROPRIA  
Valor 75,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JA813317 GENIR F SILVA 21/06/2019 08:57:26  
J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA 21/06/2019 09:14:17

Transação efetuada com sucesso.

---

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