



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 831009

DATA DO EMPENHO: 31/08/2020

TIPO: OR - Ordinario

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | FICHA: 771 |
|---------------------|---|-------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO | |
| 14 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 14.00 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 10 | Saúde | |
| 122 | Administração Geral | |
| 0023 | LEVA SAÚDE | |
| 2179 | AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19 | |
| 33.90.36 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA | |
| 3.3.90.36.31 | CONFEÇÃO DE UNIFORMES, BANDEIRAS E FLÂMULAS | |
| SALDO ANTERIOR | | SALDO ATUAL |
| 42.575,00 | | 41.750,00 |
| VALOR DESTA EMPENHO | | |
| 825,00 | | |

| | |
|--|----------------------|
| FONTE DE RECURSOS: | CÓDIGO DE APLICAÇÃO: |
| 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern | 115 COVID 19 |

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

| | | | |
|--------------------------------------|---------------------|---------|--------------------|
| INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2117 | | | |
| NOME: | ELENILDA ALVES MELO | Nº: | SN |
| ENDEREÇO: | RUA DA TORRE | BAIRRO: | CENTRO |
| CNPJ/CPF: | 015.286.053-30 | CIDADE: | BOQUEIRAO DO PIAUI |
| | | U.F.: | PI |

| | |
|---------------------------------|-------------------------------|
| TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario | VALOR TOTAL...: 825,00 |
|---------------------------------|-------------------------------|

Valor por Extenso: oitocentos e vinte e cinco reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA COM SEVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE AVENTAIS DE PROTEÇÃO CORPORAL PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE, EM ENFRENTAMENTO E COMBATE AO COVIDE - 19.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 31/08/2020


Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.



ROSÂNGELA DE SOUSA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 31/08/2020

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.



PAULO GOMES PEREIRA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**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 | 831009 | OR | SUBEMPENHO Nº | 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | 1 | FICHA: | 771 | DATA: | 01/09/2020 |
|------------|---------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|------------|-------|-------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|---|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 02 1400 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.122.0023.2179.0000 | AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19 |
| 3.3.90.36.31 | CONFECÇÃO DE UNIFORMES, BANDEIRAS E FLÂMULAS |

Fornecedor: **2117 ELENILDA ALVES MELO**

CPF/CNPJ : 015.286.053-30

Endereço: RUA DA TORRE

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA COM SEVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE AVENTAIS DE PROTEÇÃO CORPORAL PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE, EM ENFRENTAMENTO E COMBATE AO COVIDE - 19.

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 825,00 | 825,00 | 825,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$**825,00**

oitocentos e vinte e cinco 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), 01/09/2020_____
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: **01/09/2020**_____
ROSÂNGELA DE SOUSA
SEC. MUNICIPAL 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 COVID 19

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| 1437 | 30317 | 90102 | 783,75 |

DESCONTOS REALIZADOS:

41,25

| Ficha | Codigo | Descrição | Valor |
|-------|----------------|-----------|------------|
| 9032 | 9999.00.0.0.14 | ISS FMS | RR\$ 41,25 |

PAGO EM: **01/09/2020**

PAULO GOMES PEREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**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 4626004
Data: 31/08/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

| | | | | |
|--|---|------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL ELENILDA ALVES MELO | | CNPJ / CPF 015.286.053-30 | PIS / NIT | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO RUA RUA DA TORRE, S/N | | BAIRRO CENTRO | CIDADE Boqueirão do Piauí | |
| SERVIÇO COSTUREIRA | | UF PI | Alíquota ISS 5,00 % | Dedução INSS Dedução IR |
| Autônomo com TLL Não | INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616 013, Conta: 73415-3 | | | |

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

Lei Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço
 14.09 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pelo usuário final, exceto aviamento.

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO EM CONFECÇÃO DE AVENTAIS DE PROTEÇÃO CORPORAL PARA PROFISSIONAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE EM PREVENÇÃO E COMBATE AO COVID 19.

| ITEM | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|-----------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| 2 | SERVIÇO CONFECÇÃO DE ROUPAS | 1 | 1,00 | 825,00 | 825,00 |

ATESTO QUE:

OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

EM: 31/08/20

[Assinatura]
 FUNCIONÁRIO
 838.236.833-54

PAGUE-SE:

EM: 01/09/20

ROSANGELA DE SOUSA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 CPF: 717.974.703-68

PAGO

EM: 01/09/20

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
 PAULO GOMES PEREIRA
 CPF: 022.814.323-04

VALOR POR EXTENSO
 (OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS)

TOTAL DA NOTA
825,00

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

| CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO | DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA | BASE DE CÁLCULO | REFERÊNCIA | VALOR |
|---------------------|-----------------------------|-----------------|------------|-------|
| 1113.05.00 | ISSQN | 825,00 | 5,00 % | 41,25 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 825,00 / Alíquota: 100,00 %

| | |
|--|--|
| ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS | Registro: 11186 / 4626004 / 1 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 31/08/2020 |
|--|--|



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: 4626004
 Data da NF: 31/08/2020
 Acesso: 012336

CREDOR / FORNECEDOR

| | | | | |
|---|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL ELENILDA ALVES MELO | | CNPJ / CPF 015.286.053-30 | PIS / NIT | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO RUA RUA DA TORRE, S/N | | BAIRRO CENTRO | CIDADE Boqueirão do Piauí | |
| SERVIÇO COSTUREIRA | | UF PI | | |
| INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616 013, Conta: 73415-3 | | | | |


ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

| ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR (R\$) |
|---|---------------|
| REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAL REALIZADO EM CONFEÇÃO DE AVENTAIS DE PROTEÇÃO CORPORAL PARA PROFISSIONAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE EM PREVENÇÃO E COMBATE AO COVID 19. | 825,00 |
| TOTAL: | 825,00 |

Importa a presente conta em: **Boqueirão do Piauí, 31 de agosto de 2020**
 (OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS)

ELENILDA ALVES MELO

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

| | | |
|--|--|---|
| 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 </div> Em: ___/___/___ <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  ROSÂNGELA DE SOUSA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div> |
|--|--|---|




RECIBO

| Valor do Serviço | ISSQN | INSS | | | | Valor |
|------------------|-------|------|--|--|--|--------|
| 825,00 | 41,25 | 0,00 | | | | 783,75 |




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 783,75 (setecentos e oitenta e três reais e setenta e cinco centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de ___ de ___




ELENILDA ALVES MELO

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|
|  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 | | | | | | | | PARCELA | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ | | | | | | | | Única | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | | | CNPJ / CPF | | VENCIMENTO | |
| ELENILDA ALVES MELO | | | | | | 015.286.053-30 | | 10/09/2020 | |
| ENDEREÇO | | | | BAIRRO | | CIDADE | | UF | |
| RUA RUA DA TORRE, S/N | | | | CENTRO | | Boqueirão do Piauí | | PI | |
| Sr. Contribuinte | | | | | | ISSQN | | 5,00 % | |
| - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4626004 | | | | | | | | 825,00 | |
| - Código de acesso do documento: 012336 | | | | | | | | 41,25 | |
| TOTAL -----> | | | | | | | | 41,25 | |
|  | | | | | | | | 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) | | DAM Documento de Arrecadação Municipal | |
| LOCAL DE PAGAMENTO | | | | | | | | PARCELA | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ | | | | | | | | Única | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | | | CNPJ / CPF | | VENCIMENTO | |
| ELENILDA ALVES MELO | | | | | | 015.286.053-30 | | 10/09/2020 | |
| ENDEREÇO | | | | BAIRRO | | CIDADE | | UF | |
| RUA RUA DA TORRE, S/N | | | | CENTRO | | Boqueirão do Piauí | | PI | |
| Sr. Contribuinte | | | | | | ISSQN | | 5,00 % | |
| - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4626004 | | | | | | | | 825,00 | |
| - Código de acesso do documento: 012336 | | | | | | | | 41,25 | |
| TOTAL -----> | | | | | | | | 41,25 | |
|  | | | | | | | | 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) | | DAM Documento de Arrecadação Municipal | |
| LOCAL DE PAGAMENTO | | | | | | | | PARCELA | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ | | | | | | | | Única | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | | | CNPJ / CPF | | VENCIMENTO | |
| ELENILDA ALVES MELO | | | | | | 015.286.053-30 | | 10/09/2020 | |
| ENDEREÇO | | | | BAIRRO | | CIDADE | | UF | |
| RUA RUA DA TORRE, S/N | | | | CENTRO | | Boqueirão do Piauí | | PI | |
| Sr. Contribuinte | | | | | | ISSQN | | 5,00 % | |
| - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4626004 | | | | | | | | 825,00 | |
| - Código de acesso do documento: 012336 | | | | | | | | 41,25 | |
| TOTAL -----> | | | | | | | | 41,25 | |
|  | | | | | | | | Autenticação mecânica ou carimbo | |

www.simplesinformatica.com



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ-PI
CNPJ: 01.612.566/0001-37
AVENIDA PRIMAVERA, 699 - CENTRO - CEP: 64.283-000
WEBMAIL: prefeituraboq.gov@bol.com.br



TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO (TRD) Nº 26

1. Nomeação da comissão de recebimento

- Portaria nº 030/2020, de 02 de junho de 2020.

2. Constituição da comissão de recebimento

- Maria do Socorro Sousa dos Santos.

3. Procedimento de origem

- Credenciamento nº 001.2020

4. Fundamentação

- Art. 73 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993;

5. Especificações do material

| Nº Ord | Descrição do Material | Quantidade Recebida | Valor unitário R\$ | Valor Total R\$ | Nº e data da NFS | Data de Entrada | Item com certificação do INMETRO/ANVISA (S/N) |
|--------|-----------------------|---------------------|--------------------|-----------------|------------------|-----------------|---|
| 001 | AVENTAIS | 55 | 15 | 825,00 | 4626004 | 31/08/2020 | |

6. Valor total recebidos

- O valor total do material recebido com o presente TRD é de R\$ 825,00 (OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS).

7. Exame do material

O material foi submetido à teste. No exame feito por esta comissão, foi constatado que o material está, qualitativa e quantitativamente, conforme previsto no Contrato e em condições de perfeita utilização de acordo com o fim a que se destina.

8. Observações

(se houver)

9. Conclusão

- Considerando a legislação referida neste documento, esta Comissão declara recebido definitivamente o objeto do Contrato, firmado entre a Prefeitura de Boqueirão do Piauí e a contratada ELENILDA ALVES MELO.

Boqueirão do Piauí - PI, em 31 de agosto de 2020.

Maria do Socorro Sousa dos Santos
Maria do Socorro Sousa dos Santos.

CPF: 839.236.833-91

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

| | |
|-------------------------|-----------------------------|
| Banco | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Agência (sem DV) | 616 CAMPO MAIOR |
| Conta corrente (com DV) | 734153 |
| CPF | 015.286.053-30 |
| Nome favorecido | ELENILDA ALVES MELO |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 90.102 |
| Valor | 783,75 |
| Data transferência | 01/09/2020 |
| "C" - CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 12F1CFD3A0D1F93C |

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD836145 PAULO GOMES PEREIRA | 01/09/2020 10:22:11 |
| | JD868885 ROSANGELA DE SOUSA | 01/09/2020 10:41:00 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.

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 | 41,25 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD836145 PAULO GOMES PEREIRA | 01/09/2020 10:22:37 |
| | JD868885 ROSANGELA DE SOUSA | 01/09/2020 10:41:00 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.