



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 826004

DATA DO EMPENHO: 26/08/2020

TIPO: OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 769
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	
31.90.16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL	
3.1.90.16.32	SUBSTITUICOES	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
2.508,00		1.254,00
VALOR DESTA EMPENHO		
1.254,00		

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 - 2114	
NOME: ARLISSON COSTA DE SALES	
ENDEREÇO: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ	Nº: SN BAIRRO: ZONA RURAL
CNPJ/CPF: 081.035.643-03	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario	VALOR TOTAL...: 1.254,00
---------------------------------	--------------------------

Valor por Extenso:

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


Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS REALIZADOS COMO TECNICO EM ENFERMAGEM EM SUBSTITUIÇÃO A SERVIDORA EFETIVA MARIA DUCARMO, AFASTADA EM VIRTUDE DA PANDEMIA, POR SE ENQUADRAR NO GRUPO DE RISCO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 26/08/2020
 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: 26/08/2020
 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 SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	826004	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	769	DATA:	02/09/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.122.0023.2179.0000	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19
3.1.90.16.32	SUBSTITUICOES

Fornecedor: **2114 ARLISSON COSTA DE SALES**

CPF/CNPJ : 081.035.643-03

Endereço: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS REALIZADOS COMO TECNICO EM ENFERMAGEM EM SUBSTITUIÇÃO A SERVIDORA EFETIVA MARIA DUCARMO, AFASTADA EM VIRTUDE DA PANDEMIA, POR SE ENQUADRAR NO GRUPO DE RISCO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.254,00	1.254,00	1.254,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**1.254,00**

um mil, duzentos e cinquenta e quatro 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), 02/09/2020**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: **02/09/2020**

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 GovernCÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 COVID 19

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1418	30317	90204	1.191,30

DESCONTOS REALIZADOS:**62,70**

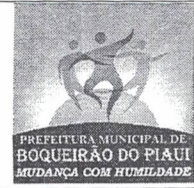
Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 62,70

PAGO EM: **02/09/2020**

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
 N° 4621022
 Data: 26/08/2020

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ARLISSON COSTA DE SALES		CNPJ / CPF 081.035.643-03	PIS / NIT -		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/		BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO TECNICO DE ENFERMAGEM		Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS	Dedução IR 7,50 %	
Autônomo com TLL Sim	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616 OP 013, Conta: 119096-3				

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

Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço
 Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO TECNICO DE ENFERMAGEM EM SUBSTITUIÇÃO A SERVIDORA PUBLICA EFETIVA MARIA DUCARMO SANTOS NUNES, MT-601 CPF: 352.791.333-53, AFASTADA EM VIRTUDE DA PANDEMIA POR ENQUADRAR-SE NO GRUPO DE RISCO.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	TECNICO DE ENFERMAGEM	1	1,00	1.254,00	1.254,00

ATESTO QUE:
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 EM: 26/08/20
 FUNCIONARIO

PAGUE-SE:
 EM: 02/09/20
 ROSANGELA DE SOUSA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 CPF: 787.074.703-68

PAGO
 EM 02/09/20
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
 PAULO GOMES FERREIRA
 CPF: 067.814.327-04

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS) **TOTAL DA NOTA 1.254,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.254,00	5,00 %	62,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 1.254,00 / Alíquota: 100,00 %
 - Documento emitido por prestador de serviço autônomo com isenção de impostos

ASSINATURA DO EMITENTE
 JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS
 FISCAL DE TRIBUTOS

Registro: 11124 / 4621022 / 1
 Data de emissão: 26/08/2020
 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: 4621022
 Data da NF: 26/08/2020
 Acesso: 012275

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ARLISSON COSTA DE SALES	081.035.643-03	-	
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/	ZONA RURAL	Boqueirão do Piauí	PI
SERVIÇO			
TECNICO DE ENFERMAGEM			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			
Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 0616 OP 013, Conta: 119096-3			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO TECNICO DE ENFERMAGEM EM SUBSTITUIÇÃO A SERVIDORA PUBLICA EFETIVA MARIA DUCARMO SANTOS NUNES, MT-601 CPF: 352.791.333-53, AFASTADA EM VIRTUDE DA PANDEMIA POR ENQUADRAR-SE NO GRUPO DE RISCO.	1.254,00
TOTAL:	1.254,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 26 de agosto de 2020
 (UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS)

ARLISSON COSTA DE SALES

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- Os materiais foram recebidos.
- Os serviços foram prestados.

Licitação

- Leilão
- Dispensa
- Convite
- Tomada de preço
- Concurso
- Concorrência
- Pregão
- Inexigibilidade

Número:

Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.

PAGUE-SE

Em: ___/___/___

ROSÂNGELA DE SOUSA
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE




RECIBO




Valor do Serviço	ISSQN	INSS	Valor
1.254,00	62,70	0,00	1.191,30




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.191,30 (um mil, cento e noventa e um reais e trinta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de _____ de _____

ARLISSON COSTA DE SALES

 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 ARLISSON COSTA DE SALES			CNPJ / CPF 081.035.643-03	VENCIMENTO 10/09/2020	
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.254,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4621022 - Código de acesso do documento: 012275		ISSQN	5,00 %	62,70	
TOTAL ----->				62,70	
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 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ARLISSON COSTA DE SALES			CNPJ / CPF 081.035.643-03	VENCIMENTO 10/09/2020	
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.254,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4621022 - Código de acesso do documento: 012275		ISSQN	5,00 %	62,70	
TOTAL ----->				62,70	
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 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL ARLISSON COSTA DE SALES			CNPJ / CPF 081.035.643-03	VENCIMENTO 10/09/2020	
ENDEREÇO POVOADO POVOADO RUA DEZ, S/	BAIRRO ZONA RURAL	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.254,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4621022 - Código de acesso do documento: 012275		ISSQN	5,00 %	62,70	
TOTAL ----->				62,70	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					



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)	1190963
CPF	081.035.643-03
Nome favorecido	ARLISSON COSTA DE SALES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	90.204
Valor	1.191,30
Data transferência	02/09/2020
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	3E6D3690F21D2234

Assinada por	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA
	JD868885 ROSANGELA DE SOUSA

02/09/2020 11:56:49
02/09/2020 11:57:37

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 62,70
Data Nesta data

Assinada por JD836145 PAULO GOMES PEREIRA
JD868885 ROSANGELA DE SOUSA

02/09/2020 12:12:59
02/09/2020 12:13:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.