

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1018001

DATA DO EMPENHO: 18/10/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 642
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2174	MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS ESTADUAIS DE SAÚDE	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
22.919,48		15.419,48
VALOR DESTA EMPENHO		
7.500,00		

FONTE DE RECURSOS:

213 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PROTESE

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 10007/19 PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 183

NOME: R S MARTINS PAIXÃO ME

ENDEREÇO: RUA LAURO CORDEIRO

Nº: 08 BAIRRO:

CNPJ/CPF: 14.487.365/0001-05

CIDADE: PEDRO II

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 7.500,00

Valor por Extensão:


sete mil e quinhentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE PROTESES DENTÁRIAS PARA ATENDEAR AS NECESSIDADES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO N.º 007/2019.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 18/10/2019

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: 18/10/2019

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	1018001	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	642	DATA:	18/10/2019
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2174.0000	MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS ESTADUAIS DE SAÚDE
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS

Fornecedor: **183 R S MARTINS PAIXÃO ME**

CPF/CNPJ : 14.487.365/0001-05

Endereço: RUA LAURO CORDEIRO

CIDADE: PEDRO II

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE PROTESES DENTÁRIAS PARA ATENDEAR AS NECESSIDADES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO N.º 007/2019.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.500,00	7.500,00	7.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

7.500,00

sete 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), 18/10/2019

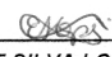

 Funcionário Responsável

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: 18/10/2019


EL GILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

FONTE DE RECURSOS:

213 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:


115 PROTESE

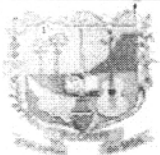
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3468	24948	21032	7.500,00

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00

PAGO EM: 18/10/2019


GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA



PM DE PEDRO II
SETOR DE ARRECAÇÃO E TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
665
Código de Verificação de Autenticidade
L5ADAJI2Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/10/2019 às 11:46:22
Chave de Acesso
 190055JXW25U9H11OIJGACSQGV4610GP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PEDRO II-PI	Local da Prestação PEDRO II - PI
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/10/2019
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://adtr.eastus.cloudapp.azure.com:8086/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.487.365/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2081	Cadastro 000002081	Nome/Razão Social R S MARTINS PAIXAO ME
Logradouro RUA LAURO CORDEIRO, 00008	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 64255-000	Cidade PEDRO II-PI	Telefone		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 14.022.597/0001-66	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Logradouro RUA 26 DE JANEIRO, 000	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 64283-000	Cidade/Pais BOQUEIRAO DO PIAUI - PI	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
30,00	UN	PROTESE DENTARIA TOTAL	150,00	R\$ 4.500,00
20,00	UN	PROTESE DENTARIA PARCIAL	150,00	R\$ 3.000,00

ATESTO QUE:

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 18/10/19

[Assinatura]
 Funcionário

CPF

PAGUE SE
 EM 18/10/19
[Assinatura]
 Efigene Silva Lopes
 CPF 036.797.323-23

PAGO
 EM 18/10/19
[Assinatura]
 Genir Ferreira da Silva
 CPF 001.144.553-09

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
SERVICOS DE SAUDE	3,172%	2000040000001	3250706			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 237,90	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.500,00**

Val. Aprox. Tributos.

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **R S MARTINS PAIXAO ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **665** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L5ADAJI2Y**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PRPD PR LAB PROT DENTARIA
Agência	106-6
Conta corrente	24948-3

Creditado

Nome	R S MARTINS PAIXAO - ME
Agência	2428-7
Conta corrente	21032-3
Valor	7.500,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	18/10/2019 12:08:43
	JA813317 GENIR F SILVA	18/10/2019 12:09:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.