



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1128025

DATA DO EMPENHO: 28/11/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 603
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2070	PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF	
33.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
3.479,02		779,02
VALOR DESTA EMPENHO		
2.700,00		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PSF

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 947

NOME: RUANY LARISSA SANTOS DE ANDRADE

ENDEREÇO: RUA LINEU COSTA

Nº: 13

BAIRRO: FATIMA

CNPJ/CPF: 054.061.933-76

CIDADE: CAMPO MAIOR

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

2.700,00

Valor por Extensão:


dois mil e setecentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO ODONTÓLOGO DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF, NESTE MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 28/11/2019

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: 28/11/2019

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	1128025	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	603	DATA:	05/12/2019
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.301.0023.2070.0000 3.3.90.36.30	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornecedor: **947 RUANY LARISSA SANTOS DE ANDRADE**

CPF/CNPJ : 054.061.933-76

Endereço: **RUA LINEU COSTA**CIDADE: **CAMPO MAIOR**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO ODONTÓLOGO DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF, NESTE MUNICÍPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.700,00	2.700,00	2.700,00	0,00

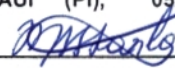
VALOR A SER PAGO R\$**2.700,00**

dois mil e setecentos reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
() OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
() OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
() A OBRA FOI REALIZADA


DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 05/12/2019

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: **05/12/2019**

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 PSF

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3656	30317	28054	2.505,30

DESCONTOS REALIZADOS:**194,70**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9031	9999.00.0.0.13	IRRF FMS	RR\$ 59,70
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 135,00

PAGO EM: **05/12/2019**

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 4349019
Data: 28/11/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL RUANY LARISSE SANTOS DE ANDRADE		CNPJ / CPF 054.061.933-76	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA LINEU COSTA, 13	BAIRRO FATIMA	CIDADE Campo Maior		UF PI
SERVIÇO ODONTOLOGISTA			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL CONTA CORRENTE, Agência: 0106-6, Conta: 28054-2			

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
 12 - Odontologia.

HISTÓRICO
 REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO COMO ODONTOLOGA NO PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF, NO MUNICIPIO DE BOQUEIRÇO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO DE ODONTOLOGIA <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ATESTO QUE:</p> <p><input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos</p> <p><input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados</p> <p>EM 28/11/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Funcionário</p> <p>CPF</p> </div>	1	1,00	2.700,00	2.700,00
VALOR POR EXTENSO (DOIS MIL, SETECENTOS REAIS)				TOTAL DA NOTA	2.700,00

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	2.700,00	5,00 %	135,00
1112.30.00	IRPF	2.700,00	7,50 %	59,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 2.700,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9741 / 4349019 / 1 Data de emissão: 28/11/2019	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: 4349019
 Data da NF: 28/11/2019
 Acesso: 010851

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL RUANY LARISSA SANTOS DE ANDRADE		CNPJ / CPF 054.061.933-76	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA LINEU COSTA, 13	BAIRRO FATIMA	CIDADE Campo Maior	UF PI
SERVIÇO ODONTOLOGISTA			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL CONTA CORRENTE, Agência: 0106-6, Conta: 28054-2			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO COMO ODONTOLOGA NO PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF, NO MUNICIPIO DE BOQUEIRÇO DO PIAUI.	2.700,00
TOTAL:	2.700,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 28 de novembro de 2019
 (DOIS MIL, SETECENTOS REAIS)

RUANY LARISSA SANTOS DE ANDRADE




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 Em: ___/___/___ </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>

RECIBO						
Valor do Serviço	ISSQN	IRPF	INSS			Valor
2.700,00	135,00	59,70	0,00			2.505,30




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 2.505,30 (dois mil, quinhentos e cinco reais e trinta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de _____ de _____




RUANY LARISSA SANTOS DE ANDRADE

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE				1ª Via (Contribuinte)	DAM
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL RUANY LARISSE SANTOS DE ANDRADE			CNPJ / CPF 054.061.933-76		VENCIMENTO 10/12/2019
ENDEREÇO RUA LINEU COSTA, 13	BAIRRO FATIMA	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.700,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4349019 - Código de acesso do documento: 010851		ISSQN IRPF	5,00 % 7,50 %	135,00 59,70	
TOTAL ----->				194,70	
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
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL RUANY LARISSE SANTOS DE ANDRADE			CNPJ / CPF 054.061.933-76		VENCIMENTO 10/12/2019
ENDEREÇO RUA LINEU COSTA, 13	BAIRRO FATIMA	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.700,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4349019 - Código de acesso do documento: 010851		ISSQN IRPF	5,00 % 7,50 %	135,00 59,70	
TOTAL ----->				194,70	
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
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL RUANY LARISSE SANTOS DE ANDRADE			CNPJ / CPF 054.061.933-76		VENCIMENTO 10/12/2019
ENDEREÇO RUA LINEU COSTA, 13	BAIRRO FATIMA	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.700,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4349019 - Código de acesso do documento: 010851		ISSQN IRPF	5,00 % 7,50 %	135,00 59,70	
TOTAL ----->				194,70	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	RUANY L SANTOS ANDRADE
Agência	106-6
Conta corrente	28054-2
Valor	2.505,30
Data	Nesta data

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	05/12/2019 10:31:08
	JB570876 ELGILENE S LOPES	05/12/2019 11:05:20

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	194,70
Data	Nesta data

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	05/12/2019 10:31:40
	JB570876 ELGILENE S LOPES	05/12/2019 11:05:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.