



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1230016

DATA DO EMPENHO: 30/12/2019

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
9.279,02		6.579,02
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 - 1437

NOME: FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA CARVALHO FILHO

ENDEREÇO: AV. JUSCELINO KUBITSHEX

Nº: SN

BAIRRO: MATADOURO

CNPJ/CPF: 058.998.313-08

CIDADE: BARRAS

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: 30/12/2019

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: 30/12/2019

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

CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 00027 EMPENHO Nº 1230016

DATA: 03/01/2020 VENCTO: 31/12/2019 PAGTO: 03/01/2020

Credor.: FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA CARVALHO FILHO Cod: 1437

Endereço: AV. JUSCELINO KUBITSHEX CNPJ/CPF: 058.998.313-08

Cidade.: BARRAS CEP:

Discriminação. . .

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

Valor 2.700,00

(dois mil e setecentos reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 2.700,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230016/1	/ EX	021400	10.301.0023.2070.0000	3.3.90.36.30	RR\$ 2.700,00	RR\$ 194,70	RR\$ 2.505,30
TOTAL					RR\$ 2.700,00	RR\$ 194,70	RR\$ 2.505,30

Despesa Líquida: RR\$ 2.505,30

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 03/01/2020
ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Nº Documento	Valor R\$
001	30317	23978	RR\$ 2.505,30
TOTAL			RR\$ 2.505,30

Despesa paga em 03/01/2020 Com os recursos acima discriminados

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 4381017
 Data: 30/12/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA CARVALHO FILHO		CNPJ / CPF 058.998.313-08	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA JUSCELINO KUBITSHEX, S/N	BAIRRO MATADOURO	CIDADE Barras		UF PI
SERVIÇO ODONTOLOGISTA			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRASIL CONTA POUPANÇA. Agência: 2844-4 V. 51. Conta: 23 978-X			

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

4.12 - Odontologia.

HISTÓRICO
 REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO COMO ODONTOLOGO NO PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF, NO MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO PIAU.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS	1	1,00	2.700,00	2.700,00

ATENDIDO QUE:

30/12/19

[Handwritten Signature]

PAGUE-SE

03.01.20

[Handwritten Signature]

PAGO

EM 30/12/20

[Handwritten Signature]

VALOR POR EXTENSO (DOIS MIL, SETECENTOS REAIS)

TOTAL DA NOTA **2.700,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CODIGO 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: 9874 / 4381017 / 1 Data de emissão: 30/12/2019	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: 4381017
 Data da NF: 30/12/2019
 Acesso: 010992

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA CARVALHO FILHO		CNPJ / CPF 058.998.313-08	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA JUSCELINO KUBITSHEX, S/N	BAIRRO MATADOURO	CIDADE Barras	UF PI
SERVIÇO ODONTOLOGISTA			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRASIL CONTA POUPANÇA, Agência: 2844-4 V. 51, Conta: 23.978-X			

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

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 30 de dezembro de 2019
 (DOIS MIL, SETECENTOS REAIS)

FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA CARVALHO FILHO




LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO			
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> 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"/> </td> <td style="vertical-align: top;"> Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGUE-SE Em: ___/___/___ </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div> </td> </tr> </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"/>	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGUE-SE Em: ___/___/___ </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>
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; text-align: center;"> 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



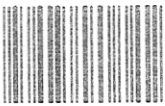
Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 2.505,30 (dois mil, quinhentos e cinco reais e trinta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de ___ de ___




FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA CARVALHO FILHO

 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 FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA CARVALHO FILHO			CNPJ / CPF 058.998.313-08	VENCIMENTO 10/01/2020	
ENDEREÇO AVENIDA JUSCELINO KUBITSHEX, S/N		BAIRRO MATADOURO	CIDADE Barras	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.700,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381017 - Código de acesso do documento: 010992			ISSQN	5,00 %	135,00
			IRPF	7,50 %	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 Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA CARVALHO FILHO			CNPJ / CPF 058.998.313-08	VENCIMENTO 10/01/2020	
ENDEREÇO AVENIDA JUSCELINO KUBITSHEX, S/N		BAIRRO MATADOURO	CIDADE Barras	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.700,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381017 - Código de acesso do documento: 010992			ISSQN	5,00 %	135,00
			IRPF	7,50 %	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 Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL FRANCISCO DAS CHAGAS TEIXEIRA CARVALHO FILHO			CNPJ / CPF 058.998.313-08	VENCIMENTO 10/01/2020	
ENDEREÇO AVENIDA JUSCELINO KUBITSHEX, S/N		BAIRRO MATADOURO	CIDADE Barras	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.700,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381017 - Código de acesso do documento: 010992			ISSQN	5,00 %	135,00
			IRPF	7,50 %	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	FRANCISCO C T CARVALHO FH
Agência	2844-4
Conta corrente	23978-X
Valor	2.505,30
Data	Nesta data

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	03/01/2020 10:07:27
	JB570876 ELGILENE S LOPES	03/01/2020 10:29:13

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	03/01/2020 10:07:47
	JB570876 ELGILENE S LOPES	03/01/2020 10:29:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.