



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 1230019

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
8.079,02		279,02
VALOR DESTA EMPENHO		
7.800,00		

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 - 1467

NOME: NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR

ENDEREÇO: AV. MONSENHOR MATEUS

Nº: 40

BAIRRO: FLORES

CNPJ/CPF: 043.720.573-85

CIDADE: CAMPO MAIOR

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

7.800,00

Valor por Extensão:

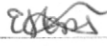
sete mil e oitocentos reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS EM ATENDIMENTOS MÉDICOS JUNTO A ESTA SECRETARIA DE SAÚDE, ATRAVÉS 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 SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699  
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

**ORDEN DE PAGAMENTO**

ORDEN DE PAGAMENTO N° 00030 EMPENHO N° 1230019

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

Credor..: NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR Cod: 1467

Endereço: AV. MONSENHOR MATEUS CNPJ/CPF: 043.720.573-85

Cidade..: CAMPO MAIOR CEP:

**Discriminação..:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS EM ATENDIMENTOS MÉDICOS JUNTO A ESTA SECRETARIA DE SAÚDE, ATRAVÉS DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA-PSF, NESTE MUNICÍPIO

Valor 7.800,00

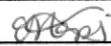
(sete mil e oitocentos reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 7.800,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230019/1	/ EX	021400	10.301.0023.2070.0000	3.3.90.36.30	RR\$ 7.800,00	RR\$ 1.665,64	RR\$ 6.134,36
TOTAL . . . . .					RR\$ 7.800,00	RR\$ 1.665,64	RR\$ 6.134,36

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 6.134,36

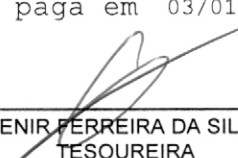
ORDEN DE PAGAMENTO  
PAGUE-SE 03/01/2020

  
ELGILENE SILVA LOPES  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

Banco	Conta	Nº Documento	Valor R\$
001	30317	55467	RR\$ 6.134,36
TOTAL . . . . .			RR\$ 6.134,36

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 4381016  
 Data: 30/12/2019

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR		CNPJ / CPF 043.720.573-85	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA MONSENHOR MATEUS, 40	BAIRRO FLORES	CIDADE Campo Maior		UF PI
Serviço MÉDICO	Aliquota ISS 5,00 %	Dedução INSS	Dedução IR	
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRASIL C.C. Agência: 3507-6. Conta: 55467-7			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

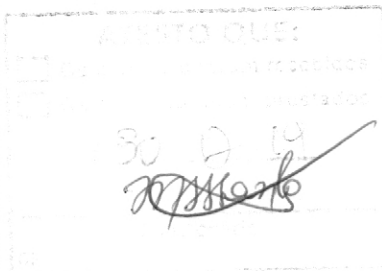
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ			CNPJ / CPF 12.552.597/0001-66
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	
		UF PI	

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Lei Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética

HISTÓRICO  
 REFERENTE A SRVÇOS EVENTUAIS REALIZADO COM ATENDIMENTO MEDICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO PROGRAMA PSF. NESTE MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO MEDICO 	1	1,00	7.800,00	7.800,00
VALOR POR EXTENSO ( SETE MIL, OITOCENTOS REAIS )					TOTAL DA NOTA <b>7.800,00</b>

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	7.800,00	5,00 %	390,00
1112.30.00	IRPF	7.800,00	27,50 %	1.275,64

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Base de cálculo: R\$ 7.800,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE

JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS  
 FISCAL DE TRIBUTOS

Registro: 9873 / 4381016 / 1

RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL

Data de emissão: 30/12/2019



**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: 4381016  
 Data da NF: 30/12/2019  
 Acesso: 010991

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR</b>	CNPJ / CPF <b>043.720.573-85</b>	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>AVENIDA MONSENHOR MATEUS, 40</b>	BAIRRO <b>FLORES</b>	CIDADE <b>Campo Maior</b>	UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>MÉDICO</b>			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRASIL C.C, Agência: 3507-6, Conta: 55467-7			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SRVIÇOS EVENTUAIS REALIZADO COM ATENDIMENTO MEDICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO PROGRAMA PSF, NESTE MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO PIAUI.	7.800,00
<b>TOTAL:</b>	<b>7.800,00</b>

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

NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR



LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO				
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<table border="1"> <tr> <th>Licitação</th> </tr> <tr> <td> <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               </td> </tr> <tr> <td>Número: _____</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: _____
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;"> <b>PAGUE-SE</b>              Em: ___/___/___         </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">   <b>ELGILENE SILVA LOPES</b>  <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> </div>				



RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN	IRPF	INSS		Valor
7.800,00	390,00	1.275,64	0,00		6.134,36



Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 6.134,36 (seis mil, cento e trinta e quatro reais e trinta e seis centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 1ª Via (Contribuinte)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR			CNPJ / CPF 043.720.573-85	VENCIMENTO 10/01/2020	
ENDEREÇO AVENIDA MONSENHOR MATEUS, 40	BAIRRO FLORES	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 7.800,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381016 - Código de acesso do documento: 010991		ISSQN IRPF	5,00 % 27,50 %	390,00 1.275,64	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>1.665,64</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 2ª Via (Banco)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR			CNPJ / CPF 043.720.573-85	VENCIMENTO 10/01/2020	
ENDEREÇO AVENIDA MONSENHOR MATEUS, 40	BAIRRO FLORES	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 7.800,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381016 - Código de acesso do documento: 010991		ISSQN IRPF	5,00 % 27,50 %	390,00 1.275,64	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>1.665,64</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 3ª Via (Prefeitura)		<b>DAM</b> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR			CNPJ / CPF 043.720.573-85	VENCIMENTO 10/01/2020	
ENDEREÇO AVENIDA MONSENHOR MATEUS, 40	BAIRRO FLORES	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 7.800,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381016 - Código de acesso do documento: 010991		ISSQN IRPF	5,00 % 27,50 %	390,00 1.275,64	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>1.665,64</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>					

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	NEWTON GOMES DE ALMEIDA J
Agência	3507-6
Conta corrente	55467-7
Valor	6.134,36
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	03/01/2020 10:06:19
	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	1.665,64
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	03/01/2020 10:06:44
	JB570876 ELGILENE S LOPES	03/01/2020 10:29:13

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.