

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1230024

DATA DO EMPENHO: 30/12/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 620
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2073	PROGRAMA AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE - PACS	
33.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
2.500,00		1.250,00
VALOR DESTES EMPENHO		
1.250,00		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PACS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 130

NOME: LETICIA ALVES DE ALMEIDA

ENDEREÇO: RUA SEBASTIÃO ANDRADE

Nº: S/N BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 294.491.318-21

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.250,00

Valor por Extensão:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço...:


VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM INCENTIVO DOS AGENTES COMUNITARIOS DE SAÚDE PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/12/2019

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: 30/12/2019

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.


 ELGILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE


 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 4381042
 Data: 30/12/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL LETICIA ALVES DE ALMEIDA		CNPJ / CPF 294.491.318-21	PIS / NIT		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA SEBASTIÃO ANDRADE, S/N		BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE					Alíquota ISS 5,00 %
Autônomo com TLL Não		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRADESCO, Agência: 0985-7. Conta: 0751907-9			

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 118/2003 - Identificação do Serviço
 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	1	1,00	1.250,00	1.250,00

ALÍQUOTA C/IE:
 0% - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres
 5% - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres
 10% - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres
 30/12/19
 [Assinatura]

PAGUE-SE
 02.01.20
 [Assinatura]
 Geni Pereira da Silva
 CPF: 00.144.653-09

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS) TOTAL DA NOTA **1.250,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CODIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERENCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.250,00	5,00 %	62,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 1.250,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9916 / 4381042 / 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: 4381042
 Data da NF: 30/12/2019
 Acesso: 011045

CREDOR / FORNECEDOR			
<small>NOME / RAZÃO SOCIAL</small> LETICIA ALVES DE ALMEIDA	<small>CNPJ / CPF</small> 294.491.318-21	<small>PIS / NIT</small> -	<small>INSCRIÇÃO ESTADUAL</small> -
<small>ENDEREÇO</small> RUA SEBASTIÃO ANDRADE, S/N	<small>BAIRRO</small> CENTRO	<small>CIDADE</small> Boqueirão do Piauí	<small>UF</small> PI
<small>SERVIÇO</small> AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE			
<small>INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO</small> Banco: BRADESCO, Agência: 0985-7, Conta: 0751907-9			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE PERTENCENTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUI.	1.250,00
TOTAL:	1.250,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 30 de dezembro de 2019
 (UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA REAIS)

LETICIA ALVES DE ALMEIDA




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	INSS			Valor
1.250,00	62,50	0,00			1.187,50




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.187,50 (um mil, cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de ___ de ___

LETICIA ALVES DE ALMEIDA

 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 LETICIA ALVES DE ALMEIDA				CNPJ / CPF 294.491.318-21		VENCIMENTO 10/01/2020	
ENDEREÇO RUA SEBASTIÃO ANDRADE, S/N		BAIRRO CENTRO		CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI	
						BASE DE CÁLCULO 1.250,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381042 - Código de acesso do documento: 011045				ISSQN 5,00 %		62,50	
TOTAL ----->						62,50	
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 LETICIA ALVES DE ALMEIDA				CNPJ / CPF 294.491.318-21		VENCIMENTO 10/01/2020	
ENDEREÇO RUA SEBASTIÃO ANDRADE, S/N		BAIRRO CENTRO		CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI	
						BASE DE CÁLCULO 1.250,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381042 - Código de acesso do documento: 011045				ISSQN 5,00 %		62,50	
TOTAL ----->						62,50	
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 LETICIA ALVES DE ALMEIDA				CNPJ / CPF 294.491.318-21		VENCIMENTO 10/01/2020	
ENDEREÇO RUA SEBASTIÃO ANDRADE, S/N		BAIRRO CENTRO		CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI	
						BASE DE CÁLCULO 1.250,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381042 - Código de acesso do documento: 011045				ISSQN 5,00 %		62,50	
TOTAL ----->						62,50	
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	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	985 CAMPO MAIOR
Conta corrente (com DV)	7519079
CPF	294.491.318-21
Nome favorecido	LETICIA ALVES DE ALMEIDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	10.302
Valor	1.187,50
Data transferência	03/01/2020
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	2B3EDE6761D7F136

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	03/01/2020 10:03:16
	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	62,50
Data	Nesta data

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	03/01/2020 10:03:57
	JB570876 ELGILENE S LOPES	03/01/2020 10:29:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.