



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1231003

DATA DO EMPENHO: 31/12/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 579
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2068	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
12.264,99		7.264,99
VALOR DESTA EMPENHO		
5.000,00		

FONTE DE RECURSOS: 001 Recursos Ordinários	CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 FUS
---	---------------------------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 143		
NOME: POLICLINICA PAZ LTDA-ME	Nº: 211	BAIRRO: CENTRO
ENDEREÇO: AV. ALBERTO BONA	CIDADE: CAMPO MAIOR	U.F.: PI
CNPJ/CPF: 06.738.876/0001-16		

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 5.000,00
---------------------------------	--------------------------

Valor por Extensão:


cinco mil reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS EM CONSULTAS ESPECIALIZADAS REALIZADAS A PACIENTES DESTA MUNICÍPIO, NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019.


EMPENHO AUTORIZADO EM: 31/12/2019

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: 31/12/2019

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

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 00042 EMPENHO Nº 1231003

DATA: 06/01/2020 VENCTO: 06/01/2020 PAGTO: 06/01/2020

Credor..: POLICLINICA PAZ LTDA-ME

Cod: 143

Endereço: AV. ALBERTO BONA

CNPJ/CPF: 06.738.876/0001-16

Cidade..: CAMPO MAIOR

CEP: 64000-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS EM CONSULTAS ESPECIALIZADAS REALIZADAS A PACIENTES DESTE MUNICIPIO, NO MES DE DEZEMBRO DE 2019.

Valor 5.000,00

(cinco mil reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 5.000,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1231003/1	/ EX	021400	10.301.0023.2068.0000	3.3.90.39.50	RR\$ 5.000,00	RR\$ 0,00	RR\$ 5.000,00
TOTAL					RR\$ 5.000,00	RR\$ 0,00	RR\$ 5.000,00

Despesa Líquida: RR\$ 5.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 06/01/2020

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

Banco	Conta	Nº Documento	Valor R\$
001	10.949F	1076	RR\$ 5.000,00
TOTAL			RR\$ 5.000,00

Despesa paga em 06/01/2020 Com os recursos acima discriminados

GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR - PIAUÍ

Endereço: Praça Luiz Miranda, 318
 Email: campomaior@nfcmunicipal.com.br
 CNPJ: 06.716.880/0001-83

Número da nota
0000506

Emitida em
02/01/2020 - 14:23:02

Código de verificação
AAYS-2D9W

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 06.738.876/0001-16 RG/IE: Inscrição municipal: 32153

Nome: POLICLINICA PAZ LTDA - ME N. Fantasia: POLICLINICA PAZ
 Endereço: AV. ALBERTO BONA - CENTRO -CAMPO MAIOR-PI Email: POLICLINICAPAZ@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 12.552.597/0001-66 IE/RG: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
 Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
 Endereço: RUA 26 DE JANEIRO - 335 - CENTRO - BOQUEIRÃO DO PIAUÍ-PI - CEP: 64283-000

SERVIÇO PRESTADO

Código | Descrição do Serviço

4.02 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Discriminação do Serviço

REFERENTE A PRODUTIVIDADE REALIZADAS NESTA CLINICA PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019 CONFORME RELACIONADO ABAIXO:
 - CONSULTAS ESPECIALIZADAS

VALOR DA NOTA: R\$ 5.000,00

PIS (R\$)	CONFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLI (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IR (R\$)	ISS (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
0,00	150,00	0,00	5.000,00	3,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TIPO DE OPERAÇÃO: RECOLHIMENTO DO ISS NO MUNICÍPIO
 FORMA DE RECOLHIMENTO: NORMAL

ISS DEVIDO PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR - PIAUÍ
 TIPO DE EMPRESA: EMPRESA NÃO OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL



POLICLÍNICA PAZ

Av. Alberto Bona, 211 - Centro - Campo Maior-Piauí

Contato: CEL: 86 9463-5060 / 86 8122-8180

E-mail: policlinicapaz@gmail.com

CNPJ: 06.738.876/0001-16 IE: 193000903

Ofício S/N

Vimos através deste solicitar do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO BOQUEIRÃO DO PIAUÍ** o pagamento no valor de **R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)**. Referente a produtividade realizados nesta clinica no mês de Dezembro de 2019, conforme relacionado abaixo:

- CONSULTAS ESPECIALISADAS

Sem mais para o momento agradecemos sua compreensão e deferimento do mesmo.

Campo Maior-PI, 02 de Janeiro de 2020.

Carlos Augusto da Paz Filho
Direto Administrativo

ILMO.: SR^a. EUGILENE SILVA LOPES
Secretário Municipal de Saúde de
Boqueirão do Piauí - PI

CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM



POLICLÍNICA PAZ

Av. Alberto Bona, 211 - Centro - Campo Maior-Piauí

Contato: CEL: 86 9463-5060 / 86 8122-8180

E-mail: policlinicapaz@gmail.com

CNPJ: 06.738.876/0001-16 IE: 193000903

RECIBO

Recebi do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO BOQUEIRÃO DO PIAUÍ** o pagamento no valor de **R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)**. Referente a produtividade realizados nesta clinica no mês de Dezembro de 2019, conforme relacionado abaixo:

- CONSULTAS ESPECIALISADAS

Campo Maior-Pi, _____ de Janeiro de 2020.

Carlos Augusto da Paz Filho
Direto Administrativo

CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM



G33306104445222511
06/01/2020 10:49:32

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS
Agência	106-6
Conta corrente	10949-5

Creditado

Nome	POLICLINICA PAZ LTDA
Agência	106-6
Conta corrente	1076-6
Valor	5.000,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	06/01/2020 10:47:47
	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	06/01/2020 10:49:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA.