

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 429035

DATA DO EMPENHO: 29/04/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 560
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2069	PROGRAMA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - PAB	
33.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
44.242,42		42.742,42
VALOR DESTA EMPENHO		
1.500,00		

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	115 BLATB

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 2098	
NOME: ANDRESSA TASSIA DE OLIVEIRA ALVES	
ENDEREÇO: AVENIDA CHAGAS BANDEIRA	Nº: 332 BAIRRO: BAIRRO DE FATIMA
CNPJ/CPF: 053.008.893-26	CIDADE: NOSSA SENHORA DE NAZARE U.F.: PI


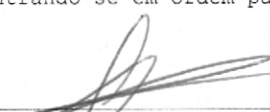
TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 1.500,00
---------------------------------	--------------------------

Valor por Extenso:

um mil e quinhentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS PRESTADOS COMO FONOAUDIOLOGA NESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 29/04/2020 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.	CONTABILIZADO EM: 29/04/2020 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

**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	429035	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	560	DATA:	08/05/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.301.0023.2069.0000 3.3.90.36.06	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PROGRAMA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - PAB SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **2098 ANDRESSA TASSIA DE OLIVEIRA ALVES** CPF/CNPJ : 053.008.893-26
Endereço: AVENIDA CHAGAS BANDEIRA CIDADE: NOSSA SENHORA DE NAZARE

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO :
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS PRESTADOS COMO FONOAUDIOLOGA NESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.500,00	1.500,00	1.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.500,00

um mil e quinhentos 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), 08/05/2020_____
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: **08/05/2020**
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 GovernCÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 BLATB

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
783	30317	124592	1.425,00

DESCONTOS REALIZADOS:

75,00

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RRS 75,00

PAGO EM: **08/05/2020**
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 4502052
Data: 29/04/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ANDRESSA TASSIA DE OLIVEIRA ALVES		CNPJ / CPF 053.008.893-26	PIS / NIT		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA CHAGAS BANDEIRA, 332		BAIRRO BAIRRO DE FATIMA	CIDADE Nossa Senhora de Nazaré		UF PI
SERVIÇO FONOAUDIOLOGA				Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com T.U.L. Não		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 0044-2, Conta: 124592-9			

TOMADOR / USUARIO 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
 04.23 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços de terceiros contratados, credenciados, cooperados ou apq

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO FONOAUDIOLOGA EM SUBSTITUIÇÃO A FUNCIONARIA EFETIVA QUE ENCONTRE-SE COM LICENÇA SEM VENCIMENTO, MARAIZA SOARES PAZ MATRICULA: 131-1, EM BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE FONOAUDIOLOGA <input type="checkbox"/> Os serviços foram recebidos <input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados R\$ 1.500,00 Funcionário CPF	1	1,00	1.500,00	1.500,00

PAGO
 EM 08/05/20
 Genir Ferreira da Silva
 CPF 001.144.883-89

PAGUE SE
 EM 08/05/20
 Edson
 Edson Soares L. Silva
 CPF 000.787.627-42

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, QUINHENTOS REAIS) TOTAL DA NOTA **1.500,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.500,00	5,00 %	75,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 1.500,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 10505 / 4502052 / 1 Data de emissão: 29/04/2020	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: 4502052
 Data da NF: 29/04/2020
 Acesso: 011657

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ANDRESSA TASSIA DE OLIVEIRA ALVES	053.008.893-26	-	
ENDEREÇO	Bairro	Cidade	UF
AVENIDA CHAGAS BANDEIRA, 332	BAIRRO DE FATIMA	Nossa Senhora de Nazaré	PI
SERVIÇO			
FONOAUDIOLOGA			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			
Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 0044-2, Conta: 124592-9			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO FONOAUDIOLOGA EM SUBSTITUIÇÃO A FUNCIONARIA EFETIVA QUE ENCONTRE-SE COM LICENÇA SEM VENCIMENTO, MARAIZA SOARES PAZ MATRICULA: 131-1, EM BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.	1.500,00
TOTAL:	1.500,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 29 de abril de 2020
 (UM MIL, QUINHENTOS REAIS)

ANDRESSA TASSIA DE OLIVEIRA ALVES



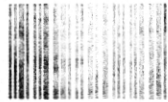
LIQUIDACÃO / AUTORIZACÃO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Licitação <input type="checkbox"/> Leilão <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Convite <input type="checkbox"/> 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: right; margin-top: 20px;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>	

RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN	INSS			Valor
1.500,00	75,00	0,00			1.425,00




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 1.425,00 (um mil, quatrocentos e vinte e cinco reais), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de ___ de ___




ANDRESSA TASSIA DE OLIVEIRA ALVES

 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 ANDRESSA TASSIA DE OLIVEIRA ALVES				CNPJ / CPF 053.008.893-26	VENCIMENTO 10/05/2020
ENDEREÇO AVENIDA CHAGAS BANDEIRA, 332	BAIRRO BAIRRO DE FATIMA	CIDADE Nossa Senhora de Nazaré	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4502052 - Código de acesso do documento: 011657		ISSQN	5,00 %	75,00	
TOTAL ----->				75,00	
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 ANDRESSA TASSIA DE OLIVEIRA ALVES				CNPJ / CPF 053.008.893-26	VENCIMENTO 10/05/2020
ENDEREÇO AVENIDA CHAGAS BANDEIRA, 332	BAIRRO BAIRRO DE FATIMA	CIDADE Nossa Senhora de Nazaré	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4502052 - Código de acesso do documento: 011657		ISSQN	5,00 %	75,00	
TOTAL ----->				75,00	
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 ANDRESSA TASSIA DE OLIVEIRA ALVES				CNPJ / CPF 053.008.893-26	VENCIMENTO 10/05/2020
ENDEREÇO AVENIDA CHAGAS BANDEIRA, 332	BAIRRO BAIRRO DE FATIMA	CIDADE Nossa Senhora de Nazaré	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4502052 - Código de acesso do documento: 011657		ISSQN	5,00 %	75,00	
TOTAL ----->				75,00	
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	ANDRESSA T OLIVEIRA ALVES
Agência	44-2
Conta corrente	124592-9
Valor	1.425,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	08/05/2020 11:39:55
	JB570876 ELGILENE S LOPES	08/05/2020 11:41:37

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	75,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	08/05/2020 11:39:09
	JB570876 ELGILENE S LOPES	08/05/2020 11:41:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.