



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 627005

DATA DO EMPENHO 27/06/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 630
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2095	MANUT. DO NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE FAMILIAR - NASF	
33.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
27.700,00		26.200,00
VALOR DESTA EMPENHO		
1.500,00		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 NASF

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1146

NOME: DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA

ENDEREÇO: RUA MESTRE MIGUEL ROSA

Nº: 48

BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 041.959.873-18

CIDADE: CAMPO MAIOR

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.500,00

Valor por Extenso:

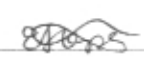
um mil e quinhentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO FISIOTERAPEUTA DO NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA "NASF" DESENVOLVIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.


EMPENHO AUTORIZADO EM: 27/06/2019

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: 27/06/2019

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

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	627005	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	630	DATA:	03/07/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2095.0000	MANUT. DO NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE FAMILIAR - NASF
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor:	1146 DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA	CPF/CNPJ:	041.959.873-18
Endereço:	RUA MESTRE MIGUEL ROSA	CIDADE:	CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO FISIOTERAPEUTA DO NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA "NASF" DESENVOLVIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

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 LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 03/07/2019

[Assinatura]
Funcionário Responsável

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

[Assinatura]
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: **03/07/2019**

[Assinatura]
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 Govern**
 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **115 NASF**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2601	30317	29110	1.425,00

DESCONTOS REALIZADOS: **75,00**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 75,00

PAGO EM: **03/07/2019**

[Assinatura]
GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
 CNPJ: 01.612.566/0001-37
 MUDANÇA COM HUMILDADE
 AVENIDAPRIMAVERA, 699. CENTRO. Boqueirão do Piauí - PI



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
 Série 001
 Nº 4195002
 Data: 27/06/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA		CNPJ / CPF 041.959.873-18	PIG / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA MESTRE MIGUEL ROSA, 48		BAIRRO CENTRO	CIDADE Campo Maior	
SERVIÇO FISIOTERAPEUTA		Alíquota IBS 5,00 %	Dedução IBS	Dedução IR
Atende com TLI Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

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 115/2003 - Identificação do Serviço
 04 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO FISIOTERAPEUTA DO NUCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA "NASF" DESENVOLVIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE FISIOTERAPEUTA <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ATESTO QUE:</p> <p><input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos</p> <p><input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados</p> <p>EM 27.06.19</p> <p>_____ Funcionário</p> <p>CPF</p> </div>	1	1,00	1.500,00	1.500,00

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, QUINHENTOS REAIS) TOTAL DO SERVIÇO 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: 8892 / 4195002 / 1 Data de emissão: 27/06/2019	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: 4195002
 Data da NF: 27/06/2019
 Acesso: 009996

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA		CNPJ / CPF 041.959.873-18	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA MESTRE MIGUEL ROSA, 48	BARRIO CENTRO	CIDADE Campo Maior	UF PI
SERVIÇO FISIOTERAPEUTA			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 106-6, Conta: 29110-2			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO FISIOTERAPEUTA DO NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA "NASF" DESENVOLVIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÇO DO PIAUÍ.	1.500,00
TOTAL:	1.500,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 27 de junho de 2019
 (UM MIL, QUINHENTOS REAIS)

DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA




LÍQUIDAÇÃO / 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				Valor Líquido
1.500,00	75,00				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 ____

DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE				1ª Via (Contribuinte)	DAM
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA			CNPJ / CPF 041.959.873-18	VENCIMENTO 10/07/2019	
ENDEREÇO RUA MESTRE MIGUEL ROSA, 48	BARRIO CENTRO	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4195002 - Código de acesso do documento: 009996		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
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA			CNPJ / CPF 041.959.873-18	VENCIMENTO 10/07/2019	
ENDEREÇO RUA MESTRE MIGUEL ROSA, 48	BARRIO CENTRO	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4195002 - Código de acesso do documento: 009996		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
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					PARCELA Única
NOME / RAZÃO SOCIAL DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA			CNPJ / CPF 041.959.873-18	VENCIMENTO 10/07/2019	
ENDEREÇO RUA MESTRE MIGUEL ROSA, 48	BARRIO CENTRO	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4195002 - Código de acesso do documento: 009996		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	DSANGELA R P C SILVA
Agência	106-6
Conta corrente	29110-2
Valor	1.425,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	03/07/2019 10:05:47
	JB570876 ELGILENE S LOPES	03/07/2019 14:51:23

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	JAB13317 GENIR F SILVA	03/07/2019 10:06:04
	JB570876 ELGILENE S LOPES	03/07/2019 14:51:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.