

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 723001

DATA DO EMPENHO: 23/07/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 642
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2174	MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS ESTADUAIS DE SAÚDE	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
51.906,98		44.406,98
VALOR DESTA EMPENHO		
7.500,00		

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

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 100007/19 PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 183			
NOME:	R S MARTINS PAIXÃO ME	Nº:	08
ENDEREÇO:	RUA LAURO CORDEIRO	BAIRRO:	
CNPJ/CPF:	14.487.365/0001-05	CIDADE:	PEDRO II
		U.F.:	PI

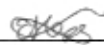

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...:	7.500,00
---------------------------------	-----------------	----------

Valor por Extenso:

sete mil e quinhentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE PROTESES DENTÁRIAS PARA ATENDEAR AS NECESSIDADES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO N.º 007/2019.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 23/07/2019 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.	CONTABILIZADO EM: 23/07/2019 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

**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	723001	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	642	DATA:	23/07/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2174.0000	MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS ESTADUAIS DE SAÚDE
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS

Fornecedor:	183 R S MARTINS PAIXÃO ME	CPF/CNPJ:	14.487.365/0001-05
Endereço:	RUA LAURO CORDEIRO	CIDADE:	PEDRO II

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE PROTESES DENTÁRIAS PARA ATENDEAR AS NECESSIDADES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO N.º 007/2019.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.500,00	7.500,00	7.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	7.500,00
sete 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), 23/07/2019

[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: **23/07/2019**

[Assinatura]
ELGILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):
 FONTE DE RECURSOS: **213 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern**
 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **115 PROTESE**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2818	24948	21032	7.500,00

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**

PAGO EM: **23/07/2019**

[Assinatura]
GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II
SETOR DE ARRECAÇÃO E TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
618
Código de Verificação de Autenticidade
8U5H39P04
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/07/2019 às 09:11:47
 Chave de Acesso
 184717H6KSUGJQDXD2EX8H4SUXU7TSNR

Para certificação de autenticidade acesse
<http://adtr.eetelus.cloudapp.azure.com:8086/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PEDRO II-PI	Local da Prestação PEDRO II - PI
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/07/2019
Competência	Tipo ISS		
Opção Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.487.365/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2081	Cadastro 000002081	Nome/Razão Social R S MARTINS PAIXAO ME
Logradouro RUA LAURO CORDEIRO, 00008	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 64255-000	Cidade PEDRO II-PI	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 12.552.597/0001-66	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Logradouro RUA 26 DE JANEIRO, 000	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 64283-000	Cidade/Pais BOQUEIRAO DO PIAUI - PI	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
25,00	UN	Protese dentária total	150,00	R\$ 3.750,00
25,00	UN	Protese dentária parcial	150,00	R\$ 3.750,00

ATESTO QUE:

Com materiais foram recebidos

Com serviços foram prestados

EM 23/07/19

 Funcionário

CPF

16- 2425-47
PAGUE-SE
 EM 23/07/19
 Valdemir Alves da Silva
 CPF 395.033.643-53

PAGO
 EM 23/07/19
 Genir Ferreira da Silva
 CPF 001.144.583-09

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
SERVICOS DE SAUDE	3,172%	2000040000001	3250706	Construção Civil		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 237,90	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tribuina

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R S MARTINS PAIXAO ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 618 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8U5H39P04.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PRPD PR LAB PROT DENTARIA
Agência	106-6
Conta corrente	24948-3

Creditado

Nome	R S MARTINS PAIXAO - ME
Agência	2428-7
Conta corrente	21032-3
Valor	7.500,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB570876 EL GILENE S LOPES	23/07/2019 10:06:00
	JA813317 GENIR F SILVA	23/07/2019 10:06:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.