



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 729017

DATA DO EMPENHO: 29/07/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 603
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2070	PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF	
33.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS	
SALDO ANTERIOR		VALOR DESTA EMPENHO
44.563,15		2.700,00
		SALDO ATUAL
		41.863,15

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

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL N° PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 947		
NOME: RUANY LARISSA SANTOS DE ANDRADE	Nº: 13	BAIRRO: FATIMA
ENDEREÇO: RUA LINEU COSTA	CIDADE: CAMPO MAIOR	U.F.: PI
CNPJ/CPF: 054.061.933-76		



TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 2.700,00
---------------------------------	--------------------------

Valor por Extenso:

dois mil e setecentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO ODONTÓLOGA DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA-PSF, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 29/07/2019 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.	CONTABILIZADO EM: 29/07/2019 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 SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	729017	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	603	DATA:	05/08/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2070.0000	PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornecedor: **947 RUANY LARISSA SANTOS DE ANDRADE**

CPF/CNPJ : 054.061.933-76

Endereço: RUA LINEU COSTA

CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO ODONTÓLOGA DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA-PSF, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.700,00	2.700,00	2.700,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.700,00

dois mil e setecentos 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), 05/08/2019



 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: 05/08/2019


EL GILENE 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 PSF

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2841	30317	28054	2.505,30

DESCONTOS REALIZADOS:

194,70

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9031	9999.00.0.0.13	IRRF FMS	RR\$ 59,70
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 135,00

PAGO EM: 05/08/2019


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 4227021
 Data: 29/07/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL RUANY LARISSÉ SANTOS DE ANDRADE		CNPJ / CPF 054.061.933-76	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA LINEU COSTA, 13	BAIRRO FATIMA	CIDADE Campo Maior		UF PI
SERVIÇO ODONTOLOGISTA			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL 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
 04.12 - Odontologia.

HISTÓRICO
 REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO COMO ODONTOLOGA NO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF, NO MUNICÍPIO DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO DE ODONTOLOGIA	1	1,00	2.700,00	2.700,00

ATENÇÃO QUE:

 Os serviços foram recebidos
 Os serviços foram prestados

29/07/19

 Funcionário

CPF

PAGUE SE

EM 05/08/19

 Efigene Silva Lins
 CPF 016.797.323-21

PAGO

EM 05/08/19

 Genir Ferreira da Silva
 CPF 001.144.553-08

VALOR POR EXTENSO (DOIS MIL, SETECENTOS REAIS) TOTAL DA NOTA **2.700,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	2.700,00	5,00 %	135,00
1112.30.00	IRPF	2.700,00	7,50 %	59,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 2.700,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9089 / 4227021 / 1 RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL Data de emissão: 29/07/2019
--	---



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: 4227021
 Data da NF: 29/07/2019
 Acesso: 010203

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL RUANY LARISSÉ SANTOS DE ANDRADE	CNPJ / CPF 054.061.933-76	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA LINEU COSTA, 13	BAIRRO FATIMA	CIDADE Campo Maior	UF PI
SERVIÇO ODONTOLOGISTA			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL CONTA CORRENTE, Agência: 0106-6, Conta: 28054-2			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO COMO ODONTOLOGA NO PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF, NO MUNICIPIO DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.	2.700,00
TOTAL:	2.700,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 29 de julho de 2019
 (DOIS MIL, SETECENTOS REAIS)

RUANY LARISSÉ SANTOS DE ANDRADE




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> _____ ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN	IRPF			Valor Líquido
2.700,00	135,00	59,70			2.505,30




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 2.505,30 (dois mil, quinhentos e cinco reais e trinta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de _____ de _____




RUANY LARISSÉ SANTOS DE ANDRADE

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE		 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ 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 RUANY LARISSE SANTOS DE ANDRADE			CNPJ / CPF 054.061.933-76	VENCIMENTO 10/08/2019	
ENDEREÇO RUA LINEU COSTA, 13	BAIRRO FATIMA	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.700,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227021 - Código de acesso do documento: 010203		ISSQN	5,00 %	135,00	
		IRPF	7,50 %	59,70	
TOTAL ----->				194,70	
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		 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ 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 RUANY LARISSE SANTOS DE ANDRADE			CNPJ / CPF 054.061.933-76	VENCIMENTO 10/08/2019	
ENDEREÇO RUA LINEU COSTA, 13	BAIRRO FATIMA	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.700,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227021 - Código de acesso do documento: 010203		ISSQN	5,00 %	135,00	
		IRPF	7,50 %	59,70	
TOTAL ----->				194,70	
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		 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ 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 RUANY LARISSE SANTOS DE ANDRADE			CNPJ / CPF 054.061.933-76	VENCIMENTO 10/08/2019	
ENDEREÇO RUA LINEU COSTA, 13	BAIRRO FATIMA	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.700,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227021 - Código de acesso do documento: 010203		ISSQN	5,00 %	135,00	
		IRPF	7,50 %	59,70	
TOTAL ----->				194,70	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

Transferência entre contas diversas

Debitada

NomePI 220194 FMS CUSTEIO SUS

Agência 106-6
Conta corrente 30317-8 PI 220194 FMS CUSTEIO SUS

Creditada

Agência 106-6
Conta corrente 28054-2 RUANY L SANTOS ANDRADE
Valor 2.505,30
Data Nesta data

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	05/08/2019 10:00:33
	JB570875 GENIR F SILVA	05/08/2019 10:44:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570875 GENIR F SILVA.

Transferência entre contas diversas

Debitado

NomePI 220194 FMS CUSTEIO SUS

Agência 106-6
Conta corrente 30317-8 PI 220194 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Agência 106-6
Conta corrente 19207-4 P M B P A PROPRIA
Valor 194,70
Data Nesta data

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	05/08/2019 10:00:54
	JB570875 GENIR F SILVA	05/08/2019 10:44:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570875 GENIR F SILVA.