



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 729019

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		SALDO ATUAL
41.863,15		34.063,15
VALOR DESTA EMPENHO		
7.800,00		

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

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1467		
NOME:	NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR	
ENDEREÇO:	AV. MONSENHOR MATEUS	Nº: 40 BAIRRO: FLORES
CNPJ/CPF:	043.720.573-85	CIDADE: CAMPO MAIOR U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 7.800,00
---------------------------------	--------------------------

Valor por Extenso:


sete mil e oitocentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS EM ATENDIMENTOS MÉDICOS JUNTO A ESTA SECRETARIA DE SAÚDE, ATRAVÉS DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA-PSF, NESTE MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 29/07/2019

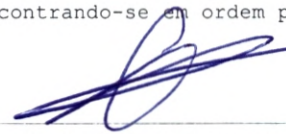
Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.



ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 29/07/2019

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

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	729019	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	603	DATA:	05/08/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2070.0000	PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornecedor: **1467 NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR**

CPF/CNPJ : 043.720.573-85

Endereço: AV. MONSENHOR MATEUS

CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS EM ATENDIMENTOS MÉDICOS JUNTO A ESTA SECRETARIA DE SAÚDE, ATRAVÉS DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA-PSF, NESTE MUNICÍPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.800,00	7.800,00	7.800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**7.800,00**

sete mil e oitocentos 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


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 PSF

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2843	30317	55467	6.134,36

DESCONTOS REALIZADOS:

1.665,64

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9031	9999.00.0.0.13	IRRF FMS	RR\$ 1.275,64
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 390,00

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 4227019
Data: 29/07/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR		CNPJ / CPF 043.720.573-85	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA MONSENHOR MATEUS, 40	BAIRRO FLORES	CIDADE Campo Maior		UF PI
SERVIÇO MÉDICO	Aliquota 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 116/2003 - Identificação do Serviço
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética

HISTÓRICO
 REFERENTE A SRVIÇOS EVENTUAIS REALIZADO COM ATENDIMENTO MEDICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO PROGRAMA PSF, NESTE MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO MEDICO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>PAGUE-SE EM 05/08/14 Genir Pereira da Silva CPF 001.144.553-09</p> </div>	1	1,00	7.800,00	7.800,00

VALOR POR EXTENSO (SETE MIL, OITOCENTOS REAIS) TOTAL DA NOTA **7.800,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	7.800,00	5,00 %	390,00
1112.30.00	IRPF	7.800,00	27,50 %	1.275,64

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 7.800,00 / Aliquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9087 / 4227019 / 1 Data de emissão: 29/07/2019	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: 4227019
 Data da NF: 29/07/2019
 Acesso: 010201

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR		CNPJ / CPF 043.720.573-85	PIS / NIT -
ENDEREÇO AVENIDA MONSENHOR MATEUS, 40		BAIRRO FLORES	CIDADE Campo Maior
SERVIÇO MÉDICO		UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRASIL C.C, Agência: 3507-6, Conta: 55467-7			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SRVIÇOS EVENTUAIS REALIZADO COM ATENDIMENTO MEDICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO PROGRAMA PSF, NESTE MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO PIAUI.	7.800,00
TOTAL:	7.800,00

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

NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR




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; text-align: center;"> 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	IRPF			Valor Líquido
7.800,00	390,00	1.275,64			6.134,36




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 6.134,36 (seis mil, cento e trinta e quatro reais e trinta e seis centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de ___ de ___




NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR

 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					PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					Única
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	VENCIMENTO	
NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR			043.720.573-85	10/08/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AVENIDA MONSENHOR MATEUS, 40		FLORES	Campo Maior	PI	7.800,00
Sr. Contribuinte			ISSQN	5,00 %	390,00
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227019			IRPF	27,50 %	1.275,64
- Código de acesso do documento: 010201					
TOTAL ----->					1.665,64
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					PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					Única
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	VENCIMENTO	
NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR			043.720.573-85	10/08/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AVENIDA MONSENHOR MATEUS, 40		FLORES	Campo Maior	PI	7.800,00
Sr. Contribuinte			ISSQN	5,00 %	390,00
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227019			IRPF	27,50 %	1.275,64
- Código de acesso do documento: 010201					
TOTAL ----->					1.665,64
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					PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ					Única
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	VENCIMENTO	
NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR			043.720.573-85	10/08/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO
AVENIDA MONSENHOR MATEUS, 40		FLORES	Campo Maior	PI	7.800,00
Sr. Contribuinte			ISSQN	5,00 %	390,00
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227019			IRPF	27,50 %	1.275,64
- Código de acesso do documento: 010201					
TOTAL ----->					1.665,64
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

Transferência entre contas diversas

Origem:

NomePI 220194 FMS CUSTEIO SUS

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

Destino:

Agência 3507-6
Conta corrente 55467-7 NEWTON GOMES DE ALMEIDA J
Valor 6.134,36
Data Nesta data

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	05/08/2019 09:59:34
	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 1.665,64
Data Nesta data

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	05/08/2019 10:00:01
	JB570875 GENIR F SILVA	05/08/2019 10:44:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570875 GENIR F SILVA.