



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 729027

DATA DO EMPENHO: 29/07/2019

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
17.500,00		16.000,00
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 - 1624

NOME: DARCIANE BRITO MORAES

ENDEREÇO: RUA TIRADENTES

Nº: 496 BAIRRO: TRÊS LAGOAS

CNPJ/CPF: 041.607.453-77

CIDADE: PIRACURUCA

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 PRESTADOS COMO PSICOLOGA DO NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF, DESENVOLVIDO POR ESTA 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.

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 SAÚDE - FMS

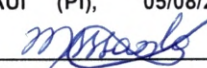

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ



CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	729027	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	630	DATA:	05/08/2019
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA									
02 02 14 00 10.301.0023.2095.0000 3.3.90.36.06	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUT. DO NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE FAMILIAR - NASF SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS									
Fornecedor:	1624 DARCIANE BRITO MORAES			CPF/CNPJ : 041.607.453-77						
Endereço:	RUA TIRADENTES			CIDADE: PIRACURUCA						
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO PSICOLOGA DO NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA -NASF, DESENVOLVIDO POR ESTA 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: <input type="checkbox"/> OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS <input type="checkbox"/> OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS <input type="checkbox"/> OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS <input type="checkbox"/> A OBRA FOI REALIZADA	DESPESA LIQUIDADADA 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):		CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	
FONTE DE RECURSOS: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern		115 NASF	
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2851	30317	20562	1.425,00
DESCONTOS REALIZADOS:			75,00
Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 75,00
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 4227014
Data: 29/07/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL DARCIANE BRITO MORAES		CNPJ / CPF 041.607.453-77	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA TIRADENTES, 496		BAIRRO TRES LAGOAS	CIDADE Piracuruca	UF PI
SERVIÇO SERVIÇO DE PSICÓLOGA			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 116/2003 - Identificação do Serviço
 04 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO PSICOLOGA DO NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA "NASF" DESENVOLVIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÇO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE PSICOLOGA <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> ATENDIDO QUE: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados EM 29/07/19 Funcionário CPF </div>	1	1,00	1.500,00	1.500,00

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: 9082 / 4227014 / 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: 4227014
 Data da NF: 29/07/2019
 Acesso: 010196

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DARCIANE BRITO MORAES	041.607.453-77	-	-
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA TIRADENTES, 496	TRES LAGOAS	Piracuruca	PI
SERVIÇO			
SERVIÇO DE PSICÓLOGA			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			
Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 0252-6, Conta: 20462-5			

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

Importa a presente conta em:
 (UM MIL, QUINHENTOS REAIS)

Boqueirão do Piauí, 29 de julho de 2019

DARCIANE BRITO MORAES




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> <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 ____

DARCIANE BRITO MORAES

 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 DARCIANE BRITO MORAES			CNPJ / CPF 041.607.453-77	VENCIMENTO 10/08/2019	
ENDEREÇO RUA TIRADENTES, 496	BAIRRO TRES LAGOAS	CIDADE Piracuruca	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227014 - Código de acesso do documento: 010196		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 DARCIANE BRITO MORAES			CNPJ / CPF 041.607.453-77	VENCIMENTO 10/08/2019	
ENDEREÇO RUA TIRADENTES, 496	BAIRRO TRES LAGOAS	CIDADE Piracuruca	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227014 - Código de acesso do documento: 010196		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 DARCIANE BRITO MORAES			CNPJ / CPF 041.607.453-77	VENCIMENTO 10/08/2019	
ENDEREÇO RUA TIRADENTES, 496	BAIRRO TRES LAGOAS	CIDADE Piracuruca	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227014 - Código de acesso do documento: 010196		ISSQN	5,00 %	75,00	
TOTAL ----->				75,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

Transferência entre contas diversas

Debitado

NomePI 220194 FMS CUSTEIO SUS

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

Creditado

Agência 252-6
Conta corrente 20462-5 DARCIANE BRITO MORAES
Valor 1.425,00
Data Nesta data

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	05/08/2019 09:56:35
	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 75,00
Data Nesta data

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	05/08/2019 09:56:58
	JB570875 GENIR F SILVA	05/08/2019 10:44:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570875 GENIR F SILVA.