



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 823003

DATA DO EMPENHO 23/08/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 577
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2068	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
33.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
6.005,00		3.205,00
VALOR DESTA EMPENHO		
2.800,00		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PAB

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 171

NOME: ALINE ALVES PORTELA

ENDEREÇO: RUA: SANTA RITA

Nº: 3677 BAIRRO: TRES ANDARES

CNPJ/CPF: 946.566.303-49

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 2.800,00

Valor por Extenso:

dois mil e oitocentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS PRESTADOS COMO PALESTRANTE NAS DUAS OFICINAS SOBRE AMAMENTAÇÃO, EM ALUSAO AO AGOSTO DOURADO, NESTE MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 23/08/2019

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: 23/08/2019

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	823003	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	577	DATA:	23/08/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2068.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

Fornecedor: **171 ALINE ALVES PORTELA**

CPF/CNPJ : 946.566.303-49

Endereço: RUA: SANTA RITA

CIDADE: TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS PRESTADOS COMO PALESTRANTE NAS DUAS OFICINAS SOBRE AMAMENTAÇÃO, EM ALUSAO AO AGOSTO DOURADO, NESTE MUNICÍPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.800,00	2.800,00	2.800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

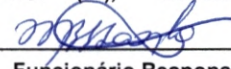
2.800,00

dois 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

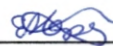
DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 23/08/2019
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: **23/08/2019**
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 GovernCÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 PAB

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2945	30317	82302	2.592,80

DESCONTOS REALIZADOS:

207,20

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9031	9999.00.0.0.13	IRRF FMS	RR\$ 67,20
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 140,00

PAGO EM: **23/08/2019**
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 4252002
Data: 23/08/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ALINE ALVES PORTELA		CNPJ / CPF 946.566.303-49	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA SANTA RITA, 3677	BAIRRO TRES ANDRADE	CIDADE Teresina		UF PI
SERVIÇO PALESTRANTE	Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS	Dedução IR	
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRADESCO, Agência: 0405-7, Conta: 0814158-4			

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

17.24 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres.

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO PALESTRANTE NAS DUAS OFICINAS SOBRE AMAMENTAÇÃO EM ALUSÃO AO AGOSTO DOURADO, REALIZADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE PALESTRANTE	1	1,00	2.800,00	2.800,00

ATTESTO QUE:

Os valores foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 23/08/19

[Assinatura]

CPF
Funcionário

PAGUE SE

EM 23/08/19

[Assinatura]

Eliziane Silva Lopes
CPF 044.797.323-22

PAGO

EM 23/08/19

[Assinatura]

Genir Ferreira da Silva
CPF 001.144.553-09

VALOR POR EXTENSO (DOIS MIL, OITOCENTOS REAIS) TOTAL DA NOTA **2.800,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	2.800,00	5,00 %	140,00
1112.30.00	IRPF	2.800,00	7,50 %	67,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 2.800,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9147 / 4252002 / 1 Data de emissão: 23/08/2019	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: 4252002
 Data da NF: 23/08/2019
 Acesso: 010261

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL ALINE ALVES PORTELA	CNPJ / CPF 946.566.303-49	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA SANTA RITA, 3677	BAIRRO TRES ANDRADE	CIDADE Teresina	UF PI
SERVIÇO PALESTRANTE			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRADESCO, Agência: 0405-7, Conta: 0814158-4			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO PALESTRANTE NAS DUAS OFICINAS SOBRE AMAMENTAÇÃO EM ALUSÃO AO AGOSTO DOURADO, REALIZADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	2.800,00
TOTAL:	2.800,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 23 de agosto de 2019
 (DOIS MIL, OITOCENTOS REAIS)

ALINE ALVES PORTELA




LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO											
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Licitação</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/> Leilão</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Dispensa</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Convite</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Tomada de preço</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Concurso</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Concorrência</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Pregão</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> Inexigibilidade</td></tr> <tr> <td>Número: <input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	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: <input type="text"/>
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: <input type="text"/>											
Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> PAGUE-SE Em: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> </div> <div style="text-align: right;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </div>											

RECIBO					
Valor do Serviço	ISSQN	IRPF			Valor Líquido
2.800,00	140,00	67,20			2.592,80




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 2.592,80 (dois mil, quinhentos e noventa e dois reais e oitenta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ____ de ____ de ____




ALINE ALVES PORTELA

 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 ALINE ALVES PORTELA			CNPJ / CPF 946.566.303-49		VENCIMENTO 10/09/2019
ENDEREÇO RUA SANTA RITA, 3677	BAIRRO TRES ANDRADE	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.800,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4252002 - Código de acesso do documento: 010261		ISSQN IRPF	5,00 % 7,50 %	140,00 67,20	
TOTAL ----->				207,20	
					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 ALINE ALVES PORTELA			CNPJ / CPF 946.566.303-49		VENCIMENTO 10/09/2019
ENDEREÇO RUA SANTA RITA, 3677	BAIRRO TRES ANDRADE	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.800,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4252002 - Código de acesso do documento: 010261		ISSQN IRPF	5,00 % 7,50 %	140,00 67,20	
TOTAL ----->				207,20	
					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 ALINE ALVES PORTELA			CNPJ / CPF 946.566.303-49		VENCIMENTO 10/09/2019
ENDEREÇO RUA SANTA RITA, 3677	BAIRRO TRES ANDRADE	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.800,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4252002 - Código de acesso do documento: 010261		ISSQN IRPF	5,00 % 7,50 %	140,00 67,20	
TOTAL ----->				207,20	
					Autenticação mecânica ou carimbo

www.simplesinformatica.com



G333230923160521068
23/08/2019 10:12:07

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	405 TERESINA-CENTRO
Conta corrente (com DV)	8141584
CPF	946.566.303-49
Nome favorecido	ALINE ALVES PORTELA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	82.302
Valor	2.592,80
Data transferência	23/08/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	AA57DCF24EBD46E6

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	23/08/2019 09:13:25
	JB570876 ELGILENE S LOPES	23/08/2019 10:12:07

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	207,20
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	23/08/2019 09:13:58
	JB570876 ELGILENE S LOPES	23/08/2019 10:12:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.