



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 827003

DATA DO EMPENHO: 27/08/2019

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
8.800,00		7.300,00
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 - 1146

NOME: DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA

ENDEREÇO: RUA MESTRE MIGUEL ROSA

Nº: 48

BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 041.959.873-18

CIDADE: CAMPO MAIOR

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO FISIOTERAPEUTA DO NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA "NASF" DESENVOLVIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 27/08/2019

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: 27/08/2019

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	827003	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	630	DATA:	05/09/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 1400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2095.0000	MANUT. DO NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE FAMILIAR - NASF
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **1146 DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA**

CPF/CNPJ : 041.959.873-18

Endereço: RUA MESTRE MIGUEL ROSA

CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO FISIOTERAPEUTA DO NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA "NASF" DESENVOLVIDO PELA 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:

- () 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

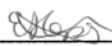
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 05/09/2019

 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: **05/09/2019**

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 NASF

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3043	30317	29110	1.425,00

DESCONTOS REALIZADOS:



75,00

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 75,00

PAGO EM: **05/09/2019**

GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA

827003

	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 N° 4256002 Data: 27/08/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO				(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		PIS / NIT		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA		041.959.873-18		-		-	
ENDEREÇO		BAIRRO		CIDADE		UF	
RUA MESTRE MIGUEL ROSA, 48		CENTRO		Campo Maior		PI	
SERVIÇO		Alíquota ISS		Dedução INSS		Dedução IR	
FISIOTERAPEUTA		5,00 %					
Autônomo com TLL		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO					
Não		Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 106-6. Conta: 29110-2					

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO							
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF					
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ		12.552.597/0001-66					
ENDEREÇO		BAIRRO		CIDADE		UF	
RUA 26 DE JANEIRO, S/N		CENTRO		Boqueirão do Piauí		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 FISIOTERAPEUTA DO NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA "NASF" DESENVOLVIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.	

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE FISIOTERAPEUTA	1	1,00	1.500,00	1.500,00
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>ATESTO QUE:</p> <p><input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos</p> <p><input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados</p> <p>EM 27/08/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Funcionário</p> <p>CPF</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>PAGUE-SE</p> <p>EM 05/09/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Figuene Silva Lima</p> <p>CPF 045.727.323-22</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>PAGO</p> <p>EM 05/09/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Genir Ferreira da Silva</p> <p>CPF 001.144.553-09</p> </div> </div>					
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	Registro: 9186 / 4256002 / 2
JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
	Data de emissão: 27/08/2019



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: 4256002
 Data da NF: 27/08/2019
 Acesso: 010300

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA		CNPJ / CPF 041.959.873-18	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA MESTRE MIGUEL ROSA, 48	BAIRRO CENTRO	CIDADE Campo Maior	UF PI
SERVIÇO FISIOTERAPEUTA			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 106-6, Conta: 29110-2			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO FISIOTERAPEUTA 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: Boqueirão do Piauí, 27 de agosto de 2019
 (UM MIL, QUINHENTOS REAIS)

DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA




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: _____</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: _____
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; display: inline-block;"> PAGUE-SE Em: ___/___/___ </div> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</p>											

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 _____




DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA

 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 DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA			CNPJ / CPF 041.959.873-18		VENCIMENTO 10/09/2019
ENDEREÇO RUA MESTRE MIGUEL ROSA, 48	BAIRRO CENTRO	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4256002 - Código de acesso do documento: 010300		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 DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA			CNPJ / CPF 041.959.873-18		VENCIMENTO 10/09/2019
ENDEREÇO RUA MESTRE MIGUEL ROSA, 48	BAIRRO CENTRO	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4256002 - Código de acesso do documento: 010300		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 DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA			CNPJ / CPF 041.959.873-18		VENCIMENTO 10/09/2019
ENDEREÇO RUA MESTRE MIGUEL ROSA, 48	BAIRRO CENTRO	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4256002 - Código de acesso do documento: 010300		ISSQN	5,00 %	75,00	
TOTAL ----->				75,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	DSANGELA R P C SILVA
Agência	106-6
Conta corrente	29110-2
Valor	1.425,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	05/09/2019 09:34:37
	JB570876 ELGILENE S LOPES	05/09/2019 10:48:27

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	75,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	05/09/2019 09:34:53
	JB570876 ELGILENE S LOPES	05/09/2019 10:48:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.