



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 829028

DATA DO EMPENHO 29/08/2019

TIPO: OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 576
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	
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
107.809,30		101.688,30
VALOR DESTE EMPENHO		
6.121,00		

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
001 Recursos Ordinários	300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1327		
NOME: ANTONIO LUIS SILVA	Nº: 374	BAIRRO: CENTRO
ENDEREÇO: RUA 26 DE JANEIRO	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI	U.F.: PI
CNPJ/CPF: 642.015.463-49		

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario	VALOR TOTAL...: 6.121,00
---------------------------------	---------------------------------

Valor por Extenso:


seis mil, cento e vinte e um reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS EM ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALISTA EM ORTOPEDIA JUNTO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 29/08/2019

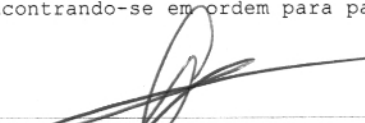
Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.



ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 29/08/2019

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	829028	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	576	DATA:	30/09/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 1400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2068.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornecedor: **1327 ANTONIO LUIS SILVA**

CPF/CNPJ : 642.015.463-49

Endereço: RUA 26 DE JANEIRO

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS EM ATENDIMENTO MÉDICO ESPECIALISTA EM ORTOPIEDIA JUNTO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.121,00	6.121,00	6.121,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**6.121,00**

seis mil, cento e vinte e um 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), 30/09/2019**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: **30/09/2019**

ELGILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos OrdináriosCÓDIGO DE APLICAÇÃO:
300 FUS

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3119	10.949F	802811	5.001,04

DESCONTOS REALIZADOS:**1.119,96**

Ficha	Código	Descrição	Valor
9031	9999.00.0.0.13	IRRF FMS	RR\$ 813,91
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 306,05

PAGO EM: **30/09/2019**

GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA

823028



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° 4258009
 Data: 29/08/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO				(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)			
NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO LUIS SILVA		CNPJ / CPF 642.015.463-49		PIS / NIT		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 374		BAIRRO CENTRO		CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI	
SERVIÇO MÉDICO		Aliquota ISS 5,00 %		Dedução INSS		Dedução IR	
Autônomo com TLL Não		INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 3507-6, Conta: 208211-X					

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 SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS EM ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALISTA EM ORTOPEDIA, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NESTE MUNICIPIO.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO MEDICO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ATESTADO QUE:</p> <p><input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos</p> <p><input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados</p> <p>EM 29/08/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Funcionário</p> <p>CPF</p> </div>		1,00	6.121,00	6.121,00

PAGUE SE
 EM 30/09/19
[Assinatura]
 Efigenio Silva Lemos
 CPF 035.797.323-43

PAGO
 EM 30/09/19
[Assinatura]
 Genir Ferreira da Silva
 CPF 001.144.563-09

VALOR POR EXTENSO (SEIS MIL, CENTO E VINTE E UM REAIS) TOTAL DA NOTA **6.121,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS					
CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR	
1113.05.00	ISSQN	6.121,00	5,00 %	306,05	
1112.30.00	IRPF	6.121,00	27,50 %	813,91	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 6.121,00 / Aliquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9203 / 4258009 / 1 Data de emissão: 29/08/2019	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: 4258009
 Data da NF: 29/08/2019
 Acesso: 010317

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO LUIS SILVA		CNPJ / CPF 642.015.463-49	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDERECO RUA 26 DE JANEIRO, 374	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI
SERVIÇO MÉDICO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 3507-6, Conta: 208211-X			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS EM ATENDIMENTO MEDICO ESPECIALISTA EM ORTOPEDIA, DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NESTE MUNICIPIO.	6.121,00
TOTAL:	6.121,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 29 de agosto de 2019
 (SEIS MIL, CENTO E VINTE E UM REAIS)

ANTONIO LUIS 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="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> 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: _____ </td> <td style="vertical-align: top;"> 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> </td> </tr> </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: _____	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>
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	IRPF			Valor Líquido
6.121,00	306,05	813,91			5.001,04




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 5.001,04 (cinco mil, um real e quatro centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ____ de _____ de _____




ANTONIO LUIS 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 ANTONIO LUIS SILVA				CNPJ / CPF 642.015.463-49		VENCIMENTO 10/09/2019			
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 374		BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 6.121,00			
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258009 - Código de acesso do documento: 010317			ISSQN	5,00 %	306,05		IRPF	27,50 %	813,91
TOTAL ----->						1.119,96			
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 ANTONIO LUIS SILVA				CNPJ / CPF 642.015.463-49		VENCIMENTO 10/09/2019			
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 374		BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 6.121,00			
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258009 - Código de acesso do documento: 010317			ISSQN	5,00 %	306,05		IRPF	27,50 %	813,91
TOTAL ----->						1.119,96			
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 ANTONIO LUIS SILVA				CNPJ / CPF 642.015.463-49		VENCIMENTO 10/09/2019			
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 374		BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI	BASE DE CÁLCULO 6.121,00			
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4258009 - Código de acesso do documento: 010317			ISSQN	5,00 %	306,05		IRPF	27,50 %	813,91
TOTAL ----->						1.119,96			
Autenticação mecânica ou carimbo									
									

www.simplesinformatica.com



G331300836117362106
30/09/2019 09:34:51

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS
Agência	106-6
Conta corrente	10949-5

Creditado

Nome	ANTONIO LUIS SILVA
Agência	3507-6
Conta corrente	208211-X
Valor	5.001,04
Data	Nesta data

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	30/09/2019 09:20:09
	JA813317 GENIR F SILVA	30/09/2019 09:34:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS
Agência	106-6
Conta corrente	10949-5

Creditado

Nome	P M B P A PROPRIA
Agência	106-6
Conta corrente	19207-4
Valor	1.119,96
Data	Nesta data

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	30/09/2019 09:20:47
	JA813317 GENIR F SILVA	30/09/2019 09:34:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.