



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 902001

DATA DO EMPENHO: 02/09/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 642
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2174	MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS ESTADUAIS DE SAÚDE	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
40.419,48		32.919,48
VALOR DESTA EMPENHO		
7.500,00		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PROTESE

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL Nº 10007/19 PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 183

NOME: R S MARTINS PAIXÃO ME

ENDEREÇO: RUA LAURO CORDEIRO

Nº: 08 BAIRRO:

CNPJ/CPF: 14.487.365/0001-05

CIDADE: PEDRO II

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 7.500,00

Valor por Extensão:


sete mil e quinhentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE PROTESES DENTÁRIAS PARA ATENDEAR AS NECESSIDADES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO N.º 007/2019.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/09/2019

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: 02/09/2019

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	902001	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	642	DATA:	02/09/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.301.0023.2174.0000 3.3.90.39.50	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS ESTADUAIS DE SAÚDE SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS

Fornecedor: **183 R S MARTINS PAIXÃO ME**

CPF/CNPJ : 14.487.365/0001-05

Endereço: RUA LAURO CORDEIRO

CIDADE: PEDRO II

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE PROTESES DENTÁRIAS PARA ATENDEAR AS NECESSIDADES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME PREGÃO N.º 007/2019.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.500,00	7.500,00	7.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$**7.500,00**

sete 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), 02/09/2019
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: **02/09/2019**
ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

FONTE DE RECURSOS:

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



CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PROTESE

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3126	24948	21032	7.500,00

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00PAGO EM: **02/09/2019**
GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

		PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II SETOR DE ARRECAÇÃO E TRIBUTOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 638 Código de Verificação de Autenticidade LF7MLR3YH Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/09/2019 às 10:32:58 <i>Chave de Acesso</i> 1871501BKS1ZYJR86CWT909WWQRO3U3	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PEDRO II-PI		Local da Prestação PEDRO II - PI	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 02/09/2019	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://adtr.eastus.cloudapp.azure.com:8086/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 14.487.365/0001-05		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 2081		Cadastro 000002081	
Nome/Razão Social R S MARTINS PAIXAO ME		Logradouro RUA LAURO CORDEIRO, 00008		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 64255-000		Cidade PEDRO II-PI		Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
F/CNPJ/Documento 12.552.597/0001-66		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	
Logradouro RUA 26 DE JANEIRO, 000		Complemento		Bairro CENTRO		E-mail	
CEP/Cod.Postal 64283-000		Cidade/País BOQUEIRAO DO PIAUI - PI		Telefone		E-mail	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>PAGUE DE</p> <p>EM 02/09/19</p> <p>AG: <i>[assinatura]</i></p> <p>Elguene Silva Lemos</p> <p>CPF 066.797.323-82</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>PAGO</p> <p>EM 02/09/19</p> <p>Genir Ferreira da Silva</p> <p>CPF 001.144.553-09</p> </div> </div>		
20,00	UN	prótese dentária parcial	150,00	R\$ 3.000,00			
30,00	UN	prótese dentária total	150,00	R\$ 4.500,00			

ATESTADO QUE:

Os honorários foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 02/09/19

[assinatura]

Funcionário

CPF

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
SERVICOS DE SAUDE	3,172%	2000040000001	3250706			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 237,90	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.500,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE R S MARTINS PAIXAO ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 638 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LF7MLR3YH .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



G33602105854540013
02/09/2019 11:03:29

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PRPD PR LAB PROT DENTARIA
Agência	106-6
Conta corrente	24948-3

Creditado

Nome	R S MARTINS PAIXAO - ME
Agência	2428-7
Conta corrente	21032-3
Valor	7.500,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	02/09/2019 10:59:02
	JB570876 ELGILENE S LOPES	02/09/2019 11:03:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.