

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 930023

DATA DO EMPENHO: 30/09/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 603
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2070	PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF	
33.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
13.063,15		5.263,15
VALOR DESTA EMPENHO		
7.800,00		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PSF

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1467

NOME: NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR

ENDEREÇO: AV. MONSENHOR MATEUS

Nº: 40

BAIRRO: FLORES

CNPJ/CPF: 043.720.573-85

CIDADE: CAMPO MAIOR

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

7.800,00

Valor por Extenso:

sete mil e oitocentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:


VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS EM ATENDIMENTOS MÉDICOS JUNTO A ESTA SECRETARIA DE SAÚDE, ATRAVÉS DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA-PSF, NESTE MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/09/2019

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

CONTABILIZADO EM: 30/09/2019

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.


ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE


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	930023	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	603	DATA:	08/10/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2070.0000	PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Fornecedor: **1467 NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR** CPF/CNPJ : 043.720.573-85
 Endereço: AV. MONSENHOR MATEUS CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS EM ATENDIMENTOS MÉDICOS JUNTO A ESTA SECRETARIA DE SAÚDE, ATRAVÉS DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA-PSF, NESTE MUNICÍPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.800,00	7.800,00	7.800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	7.800,00
sete 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 LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 08/10/2019

[Assinatura]
Funcionário Responsável

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

[Assinatura]
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: **08/10/2019**

[Assinatura]
ELGILENE 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 PSF**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3265	30317	55467	6.134,36

DESCONTOS REALIZADOS: **1.665,64**

Ficha	Codigo	Descrição	Valor
9031	9999.00.0.0.13	IRRF FMS	RR\$ 1.275,64
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 390,00

PAGO EM: **08/10/2019**

[Assinatura]
GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA

930023



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 4290012
 Data: 30/09/2019

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

NOME / RAZÃO SOCIAL NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR		CNPJ / CPF 043.720.573-85	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA MONSENHOR MATEUS, 40	BAIRRO FLORES	CIDADE Campo Maior		UF PI
SERVIÇO MÉDICO	Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS	Dedução IR	
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRASIL C.C, Agência: 3507-6, Conta: 55467-7			

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
 02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética

HISTÓRICO
 REFERENTE A SRVIÇOS EVENTUAIS REALIZADO COM ATENDIMENTO MEDICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO PROGRAMA PSF, NESTE MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO MEDICO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>ATESTO QUE:</p> <p><input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Os serviços foram prestados</p> <p>EM 30/09/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Funcionário</p> <p>CPF</p> </div> <div style="margin-left: 20px;"> <p>PAGUE-SE</p> <p>EM 08/10/19</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Esigorne Silva Lopes</p> <p>CPF 044.787.223-85</p> </div>	1	1,00	7.800,00	7.800,00

VALOR POR EXTENSO (SETE MIL, OITOCENTOS REAIS) TOTAL DA NOTA **7.800,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	7.800,00	5,00 %	390,00
1112.30.00	IRPF	7.800,00	27,50 %	1.275,64

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 7.800,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9402 / 4290012 / 2 Data de emissão: 30/09/2019	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: 4290012
 Data da NF: 30/09/2019
 Acesso: 010515

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR		CNPJ / CPF 043.720.573-85	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA MONSENHOR MATEUS, 40	BAIRRO FLORES	CIDADE Campo Maior	UF PI
SERVIÇO MÉDICO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRASIL C.C, Agência: 3507-6, Conta: 55467-7			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SRVIÇOS EVENTUAIS REALIZADO COM ATENDIMENTO MEDICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO PROGRAMA PSF, NESTE MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO PIAUI.	7.800,00
TOTAL:	7.800,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 30 de setembro de 2019
 (SETE MIL, OITOCENTOS REAIS)

NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR




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	IRPF			Valor Líquido
7.800,00	390,00	1.275,64			6.134,36




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 6.134,36 (seis mil, cento e trinta e quatro reais e trinta e seis centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de _____ de _____

NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR

 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 NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR			CNPJ / CPF 043.720.573-85		VENCIMENTO 10/10/2019
ENDEREÇO AVENIDA MONSENHOR MATEUS, 40	BAIRRO FLORES	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 7.800,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4290012 - Código de acesso do documento: 010515		ISSQN IRPF	5,00 % 27,50 %	390,00 1.275,64	
TOTAL ----->				1.665,64	
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 NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR			CNPJ / CPF 043.720.573-85		VENCIMENTO 10/10/2019
ENDEREÇO AVENIDA MONSENHOR MATEUS, 40	BAIRRO FLORES	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 7.800,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4290012 - Código de acesso do documento: 010515		ISSQN IRPF	5,00 % 27,50 %	390,00 1.275,64	
TOTAL ----->				1.665,64	
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 NEWTON GOMES DE ALMEIDA JUNIOR			CNPJ / CPF 043.720.573-85		VENCIMENTO 10/10/2019
ENDEREÇO AVENIDA MONSENHOR MATEUS, 40	BAIRRO FLORES	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 7.800,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4290012 - Código de acesso do documento: 010515		ISSQN IRPF	5,00 % 27,50 %	390,00 1.275,64	
TOTAL ----->				1.665,64	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					



G33108094927091560
08/10/2019 10:23:03

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	NEWTON GOMES DE ALMEIDA J
Agência	3507-6
Conta corrente	55467-7
Valor	6.134,36
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	08/10/2019 09:05:16
	JB570876 ELGILENE S LOPES	08/10/2019 10:23:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.