



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 930026

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
4.263,15		1.563,15
VALOR DESTES EMPENHO		
2.700,00		

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 - 947

NOME: RUANY LARISSA SANTOS DE ANDRADE

ENDEREÇO: RUA LINEU COSTA

Nº: 13

BAIRRO: FATIMA

CNPJ/CPF: 054.061.933-76

CIDADE: CAMPO MAIOR

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

2.700,00

Valor por Extenso:


dois mil e setecentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO ODONTÓLOGO 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.


ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 30/09/2019

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	930026	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: **947 RUANY LARISSA SANTOS DE ANDRADE**

CPF/CNPJ : 054.061.933-76

Endereço: RUA LINEU COSTA

CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO ODONTÓLOGO DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA -PSF, NESTE MUNICÍPIO.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.700,00	2.700,00	2.700,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.700,00

dois mil e setecentos 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

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: 08/10/2019

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\$
3268	30317	28054	2.505,30

DESCONTOS REALIZADOS:

194,70

Ficha	Código	Descrição	Valor
9031	9999.00.0.0.13	IRRF FMS	RR\$ 59,70
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 135,00

PAGO EM: 08/10/2019

GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA

930026



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 4290015
 Data: 30/09/2019

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

NOME / RAZÃO SOCIAL RUANY LARISSE SANTOS DE ANDRADE		CNPJ / CPF 054.061.933-76	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA LINEU COSTA, 13	BAIRRO FATIMA	CIDADE Campo Maior		UF PI
SERVIÇO ODONTOLOGISTA			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL CONTA CORRENTE, Agência: 0106-6, Conta: 28054-2			

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
 12 - Odontologia.
 HISTÓRICO
 REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO COMO ODONTOLOGA NO PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF, NO MUNICIPIO DE BOQUEIRÇO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO DE ODONTOLOGIA <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>ATESTO QUE:</p> <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados <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>Esperone Silva L. Silva</p> <p>CPF 225.727.323-42</p> </div>	1	1,00	2.700,00	2.700,00

VALOR POR EXTENSO (DOIS MIL, SETECENTOS REAIS) TOTAL DA NOTA **2.700,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	2.700,00	5,00 %	135,00
1112.30.00	IRPF	2.700,00	7,50 %	59,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - Base de cálculo: R\$ 2.700,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9405 / 4290015 / 1 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: 4290015
 Data da NF: 30/09/2019
 Acesso: 010524

CREDOR / FORNECEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL RUANY LARISSA SANTOS DE ANDRADE		CNPJ / CPF 054.061.933-76	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA LINEU COSTA, 13	BAIRRO FATIMA	CIDADE Campo Maior		UF PI
SERVIÇO ODONTOLOGISTA				
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL CONTA CORRENTE, Agência: 0106-6, Conta: 28054-2				

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE AO SERVIÇO PRESTADO COMO ODONTOLOGA NO PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF, NO MUNICIPIO DE BOQUEIRÇO DO PIAUI.	2.700,00
TOTAL:	2.700,00

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

RUANY LARISSA SANTOS DE ANDRADE

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
2.700,00	135,00	59,70				2.505,30




Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 2.505,30 (dois mil, quinhentos e cinco reais e trinta centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, ___ de _____ de _____




RUANY LARISSA SANTOS DE ANDRADE

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE				1ª Via (Contribuinte)	DAM
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL RUANY LARISSE SANTOS DE ANDRADE			CNPJ / CPF 054.061.933-76		VENCIMENTO 10/10/2019
ENDEREÇO RUA LINEU COSTA, 13	BAIRRO FATIMA	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.700,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4290015 - Código de acesso do documento: 010524		ISSQN	5,00 %	135,00	
		IRPF	7,50 %	59,70	
TOTAL ----->				194,70	
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
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL RUANY LARISSE SANTOS DE ANDRADE			CNPJ / CPF 054.061.933-76		VENCIMENTO 10/10/2019
ENDEREÇO RUA LINEU COSTA, 13	BAIRRO FATIMA	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.700,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4290015 - Código de acesso do documento: 010524		ISSQN	5,00 %	135,00	
		IRPF	7,50 %	59,70	
TOTAL ----->				194,70	
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
Documento de Arrecadação Municipal					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ				PARCELA Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL RUANY LARISSE SANTOS DE ANDRADE			CNPJ / CPF 054.061.933-76		VENCIMENTO 10/10/2019
ENDEREÇO RUA LINEU COSTA, 13	BAIRRO FATIMA	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 2.700,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4290015 - Código de acesso do documento: 010524		ISSQN	5,00 %	135,00	
		IRPF	7,50 %	59,70	
TOTAL ----->				194,70	
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	RUANY L SANTOS ANDRADE
Agência	106-6
Conta corrente	28054-2
Valor	2.505,30
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	08/10/2019 09:09:56
	JB570876 ELGILENE S LOPES	08/10/2019 10:23:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.