



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 930035

DATA DO EMPENHO: 30/09/2019

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
4.802,00		3.302,00
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 Extensão:


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: 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	<b>930035</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>630</b>	DATA:	<b>08/10/2019</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.301.0023.2095.0000 3.3.90.36.06	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUT. DO NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE FAMILIAR - NASF 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
<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>0,00</b>

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>1.500,00</b>
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), 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):

FORTE 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\$
<b>3277</b>	<b>30317</b>	<b>29110</b>	<b>1.425,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS: **75,00**

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

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

*[Assinatura]*  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
 TESOUREIRA



**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 4290024  
 Data: 30/09/2019

930035

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

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

**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  
 - 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 BOQUEIRÇO DO PIAUL.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE FISIOTERAPEUTA <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>ATESTO QUE:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos</p> <p><input 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>	1	1,00	1.500,00	1.500,00

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  JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9414 / 4290024 / 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: 4290024  
 Data da NF: 30/09/2019  
 Acesso: 010532

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

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 BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.	1.500,00
<b>TOTAL:</b>	<b>1.500,00</b>

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 30 de setembro 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.	<b>Licitação</b> <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;"> <b>PAGUE-SE</b>              Em: ___/___/___         </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">   <b>ELGILENE SILVA LOPES</b>  <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> </div>

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 \_\_\_\_\_


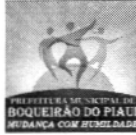

\_\_\_\_\_  
**DSÂNGELA RICHELLE PEREIRA CARDOSO SILVA**

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE				1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b>
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 10/10/2019
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 4290024 - Código de acesso do documento: 010532		ISSQN	5,00 %	75,00	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>75,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE				2ª Via (Banco)	<b>DAM</b>
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 10/10/2019
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 4290024 - Código de acesso do documento: 010532		ISSQN	5,00 %	75,00	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>75,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					

www.simplesinformatica.com

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE				3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b>
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 10/10/2019
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 4290024 - Código de acesso do documento: 010532		ISSQN	5,00 %	75,00	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>75,00</b>	
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	JA813317 GENIR F SILVA	08/10/2019 09:19:50
	JB570876 ELGILENE S LOPES	08/10/2019 10:27:48

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.