

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 930039

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
1.802,00		302,00
VALOR DESTA EMPENHO		
1.500,00		

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	115 NASF

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1145	
NOME: ERIDIANE DE SOUSA LIBERATO SILVA	
ENDEREÇO: AV. PRIMAVERA	Nº: SN BAIRRO: CENTRO
CNPJ/CPF: 028.730.353-58	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 1.500,00
---------------------------------	--------------------------

Valor por Extenso:

um mil e quinhentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO EDUCADOR FÍSICO DO NÚCLEO DE SAÚDE DA FAMÍLIA-NASF, JUNTO A 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
 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.

Gemir
 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	930039	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	630	DATA:	08/10/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2095.0000	MANUT. DO NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE FAMILIAR - NASF
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **1145 ERIDIANE DE SOUSA LIBERATO SILVA**

CPF/CNPJ : 028.730.353-58

Endereço: AV. PRIMAVERA

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO EDUCADOR FÍSICO DO NÚCLEO DE SAÚDE DA FAMÍLIA-NASF, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.500,00	1.500,00	1.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.500,00

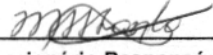
um mil e quinhentos reais

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



 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


EL GILENE 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 NASF


NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3281	30317	29282	1.425,00

DESCONTOS REALIZADOS:

75,00

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

PAGO EM: 08/10/2019


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

630



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
 Série 001
 Nº 4290028
 Data: 30/09/2019

930039

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ERIDIANE DE SOUSA LIBERATO SILVA		CNPJ / CPF 028.730.353-58	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí		UF PI
SERVIÇO EDUCADOR FISICO	Aliquota ISS 5,00 %	Dedução INSS	Dedução IR	
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRASIL, Agência: 106, Conta: 29282-6			

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 - Ginástica, dança, esportes, natação, artes marciais e demais atividades físicas.

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO EDUCADOR FISICO DO NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA "NASF" DESENVOLVIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	EDUCADOR FISICO	1	1,00	1.500,00	1.500,00

ATESTO QUE:

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 30/09/19

[Assinatura]

Funcionário

CPF

PAGUE-SE
 EM 08/10/14
[Assinatura]
 Egidene Silva Liberto
 CPF 330.727.323-42

PAGO
 EM 08/10/14
[Assinatura]
 Genir Ferreira da Silva
 CPF 001.144.553-09

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 / Aliquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9418 / 4290028 / 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: 4290028
 Data da NF: 30/09/2019
 Acesso: 010536

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL ERIDIANE DE SOUSA LIBERATO SILVA		CNPJ / CPF 028.730.353-58	PIS / NIT -
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI
SERVIÇO EDUCADOR FISICO			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRASIL, Agência: 106, Conta: 29282-6			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO EDUCADOR FISICO DO NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA "NASF" DESENVOLVIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÇO DO PIAUI.	1.500,00
TOTAL:	1.500,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 30 de setembro de 2019

(UM MIL, QUINHENTOS REAIS)

ERIDIANE DE SOUSA LIBERATO 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="1"> <thead> <tr> <th>Licitação</th> <th>Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <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 </td> <td> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PAGUE-SE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> Em: ___/___/___ </td> </tr> </tbody> </table> </td> </tr> <tr> <td>Número: _____</td> <td style="text-align: center;"> ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE </td> </tr> </tbody> </table>	Licitação	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.	<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	<table border="1"> <thead> <tr> <th>PAGUE-SE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> Em: ___/___/___ </td> </tr> </tbody> </table>	PAGUE-SE	 Em: ___/___/___	Número: _____	 ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Licitação	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.								
<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	<table border="1"> <thead> <tr> <th>PAGUE-SE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> Em: ___/___/___ </td> </tr> </tbody> </table>	PAGUE-SE	 Em: ___/___/___						
PAGUE-SE									
 Em: ___/___/___									
Número: _____	 ELGILENE SILVA LOPES SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE								

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 _____




ERIDIANE DE SOUSA LIBERATO 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 ERIDIANE DE SOUSA LIBERATO SILVA			CNPJ / CPF 028.730.353-58		VENCIMENTO 10/10/2019
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4290028 - Código de acesso do documento: 010536		ISSQN	5,00 %	75,00	
TOTAL ----->				75,00	
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 ERIDIANE DE SOUSA LIBERATO SILVA			CNPJ / CPF 028.730.353-58		VENCIMENTO 10/10/2019
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4290028 - Código de acesso do documento: 010536		ISSQN	5,00 %	75,00	
TOTAL ----->				75,00	
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 ERIDIANE DE SOUSA LIBERATO SILVA			CNPJ / CPF 028.730.353-58		VENCIMENTO 10/10/2019
ENDEREÇO AVENIDA PRIMAVERA, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4290028 - Código de acesso do documento: 010536		ISSQN	5,00 %	75,00	
TOTAL ----->				75,00	
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	ERIDIANE S LIBERATO SILVA
Agência	106-6
Conta corrente	29282-6
Valor	1.425,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	08/10/2019 09:27:02
	JB570876 ELGILENE S LOPES	08/10/2019 10:27:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.