

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1029016

DATA DO EMPENHO: 29/10/2019

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
4.902,00		3.402,00
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 - 451

NOME: ALESSANDRA AURÉLIO TAVARES

ENDEREÇO: RUA JOÃO CRISOSTOMO

Nº: 145 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 027.353.383-55

CIDADE: CAMPO MAIOR

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 OS SERVIÇOS PRESTADOS COMO NUTRICIONISTA DO NASF, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 29/10/2019

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

CONTABILIZADO EM: 29/10/2019

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 SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1029016	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	630	DATA:	08/11/2019
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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: **451 ALESSANDRA AURÉLIO TAVARES**

CPF/CNPJ : 027.353.383-55

Endereço: RUA JOÃO CRISOSTOMO

CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS PRESTADOS COMO NUTRICIONISTA DO 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 LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 08/11/2019**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: **08/11/2019**

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 NASF

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
3389	30317	26369	1.425,00

DESCONTOS REALIZADOS:**75,00**

Ficha	Codigo	Descrição
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS

Valor
RR\$ 75,00

PAGO EM: **08/11/2019**

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
 Série 001
Nº 4319064
Data: 29/10/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ALESSANDRA AURELIO TAVARES		CNPJ / CPF 027.353.383-55	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA JOAO CRISOSTOMO, 145	BAIRRO LOURDES	CIDADE Campo Maior		UF PI
SERVIÇO NUTRICIONISTA			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRASIL CONTA POUPANÇA, Agência: 0106-6, Conta: 26369-9			

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
10 - Nutrição.

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO NUTRICIONISTA DO NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMÍLIA "NASF" DESENVOLVIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUL.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE NUTRICIONISTA <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p>ATESTADO QUE:</p> <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados EM 29/10/19 Funcionário CPF </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: 9560 / 4319064 / 1 Data de emissão: 29/10/2019	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: 4319064
 Data da NF: 29/10/2019
 Acesso: 010675

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL ALESSANDRA AURELIO TAVARES		CNPJ / CPF 027.353.383-55	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA JOAO CRISOSTOMO, 145	BAIRRO LOURDES	CIDADE Campo Maior	UF PI
SERVIÇO NUTRICIONISTA			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRASIL CONTA POUPANÇA, Agência: 0106-6, Conta: 26369-9			

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

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 29 de outubro de 2019
 (UM MIL, QUINHENTOS REAIS)

ALESSANDRA AURELIO TAVARES




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				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 _____




ALESSANDRA AURELIO TAVARES

 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 ALESSANDRA AURELIO TAVARES			CNPJ / CPF 027.353.383-55	VENCIMENTO 10/11/2019	
ENDEREÇO RUA JOAO CRISOSTOMO, 145	BAIRRO LOURDES	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4319064 - Código de acesso do documento: 010675		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 ALESSANDRA AURELIO TAVARES			CNPJ / CPF 027.353.383-55	VENCIMENTO 10/11/2019	
ENDEREÇO RUA JOAO CRISOSTOMO, 145	BAIRRO LOURDES	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4319064 - Código de acesso do documento: 010675		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 ALESSANDRA AURELIO TAVARES			CNPJ / CPF 027.353.383-55	VENCIMENTO 10/11/2019	
ENDEREÇO RUA JOAO CRISOSTOMO, 145	BAIRRO LOURDES	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4319064 - Código de acesso do documento: 010675		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	ALESSANDRA AURELIO TAVARE
Agência	106-6
Conta corrente	26369-9
Valor	1.425,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	08/11/2019 10:08:15
	JA813317 GENIR F SILVA	08/11/2019 10:24:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	P M B P A PROPRIA
Agência	106-6
Conta corrente	19207-4
Valor	75,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	08/11/2019 10:08:33
	JA813317 GENIR F SILVA	08/11/2019 10:24:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.