

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1230001

DATA DO EMPENHO: 30/12/2019

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | FICHA: 576 |
|---------------------|--|-------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO | |
| 14 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 14.00 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 10 | Saúde | |
| 301 | Atenção Básica | |
| 0023 | LEVA SAÚDE | |
| 2068 | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS | |
| 33.90.36 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA | |
| 3.3.90.36.06 | SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS | |
| SALDO ANTERIOR | | SALDO ATUAL |
| 25.539,30 | | 24.039,30 |
| VALOR DESTA EMPENHO | | |
| 1.500,00 | | |

FONTE DE RECURSOS:
 001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
 300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 46

NOME: ANTONIO JOSE DA SILVA

ENDEREÇO: RUA 26 DE JANEIRO

Nº: BAIRRO:

CNPJ/CPF: 934.273.523-15

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

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 DESEPSAS COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO FISIOTERAPEUTA JUNTO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/12/2019

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

CONTABILIZADO EM: 30/12/2019

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 | 1230001 | OR | SUBEMPENHO Nº | 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | 1 | FICHA: | 576 | DATA: | 30/12/2019 |
|------------|----------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|------------|-------|-------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|-----------------------|--|
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 02 14 00 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.301.0023.2068.0000 | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS |
| 3.3.90.36.06 | SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS |

Fornecedor: **46 ANTONIO JOSE DA SILVA**

CPF/CNPJ : 934.273.523-15

Endereço: RUA 26 DE JANEIRO

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESEPSAS COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO FISIOTERAPEUTA JUNTO A ESTA 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), 30/12/2019


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: 30/12/2019


EL GILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:

001 Recursos Ordinários

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 FUS

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| 3748 | 10.949F | 885386 | 1.425,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

75,00

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

PAGO EM: 30/12/2019


GENIR FERREIRA DA SILVA
TESOUREIRA



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ
 CNPJ: 01.612.566/0001-37
 MUDANÇA COM HUMILDADE
 AVENIDA PRIMAVERA, 699. CENTRO. Boqueirão do Piauí - PI



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
 Série 001
Nº 4381032
Data: 30/12/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

| | | | | |
|---|---|------------------------------|------------------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO JOSE SILVA | | CNPJ / CPF 934.273.523-15 | PIS / NIT - | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, S/N | BAIRRO CENTRO | CIDADE Boqueirão do Piauí | | UF PI |
| SERVIÇO FISIOTERAPEUTA | | | Alíquota ISS 5,00 % | Dedução INSS Dedução IR |
| Autônomo com TLL Não | INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRASIL, Agência: 1637-3, Conta: 885386-X | | | |

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 EVENTUAIS REALIZADO COMO FISIOTERAPEUTA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

| ITEM | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|---------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| 2 | SERVIÇO DE FISIOTERAPEUTA | 1 | 1,00 | 1.500,00 | 1.500,00 |

ATESTO QUE:
 Os materiais foram recebidos
 Os serviços foram prestados
 EM 30/12/19

 Funcionário
 CPF

PAGUE-SE
 EM 30/12/19

 Efigene Silva Lages
 CPF 066.797.323-22

PAGO
 EM 30/12/19

 Geni 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 / Alíquota: 100,00 %

| | | |
|--|---|------------------------------|
| ASSINATURA DO EMITENTE JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS | Registro: 9893 / 4381032 / 1 Data de emissão: 30/12/2019 | 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: 4381032
 Data da NF: 30/12/2019
 Acesso: 011011

| CREDOR / FORNECEDOR | | | |
|--|-------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO JOSE SILVA | | CNPJ / CPF 934.273.523-15 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, S/N | BAIRRO CENTRO | CIDADE Boqueirão do Piauí | UF PI |
| SERVIÇO FISIOTERAPEUTA | | | |
| INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRASIL, Agência: 1637-3, Conta: 885386-X | | | |

| ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS | VALOR (R\$) |
|---|-----------------|
| REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO FISIOTERAPEUTA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI. | 1.500,00 |
| TOTAL: | 1.500,00 |

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 30 de dezembro de 2019
 (UM MIL, QUINHENTOS REAIS)

ANTONIO JOSE SILVA




| 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 | INSS | | | | Valor |
| 1.500,00 | 75,00 | 0,00 | | | | 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 _____

ANTONIO JOSE 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 ANTONIO JOSE SILVA | | | CNPJ / CPF 934.273.523-15 | VENCIMENTO 10/01/2020 | |
| ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 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 4381032 - Código de acesso do documento: 011011 | | 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 ANTONIO JOSE SILVA | | | CNPJ / CPF 934.273.523-15 | VENCIMENTO 10/01/2020 | |
| ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 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 4381032 - Código de acesso do documento: 011011 | | 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 ANTONIO JOSE SILVA | | | CNPJ / CPF 934.273.523-15 | VENCIMENTO 10/01/2020 | |
| ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, 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 4381032 - Código de acesso do documento: 011011 | | ISSQN | 5,00 % | 75,00 | |
| TOTAL -----> | | | | 75,00 | |
| Autenticação mecânica ou carimbo | | | | | |
|  | | | | | |
| www.simplesinformatica.com | | | | | |



G33630112652791782
30/12/2019 12:01:11

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS |
| Agência | 106-6 |
| Conta corrente | 10949-5 |

Creditado

| | |
|----------------|--------------------|
| Nome | ANTONIO JOSE SILVA |
| Agência | 1637-3 |
| Conta corrente | 885386-X |
| Valor | 1.425,00 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA | 30/12/2019 11:55:10 |
| | JA813317 GENIR F SILVA | 30/12/2019 12:01:11 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.



Emissão de comprovantes

G33630112652791775
30/12/2019 11:56:44

30/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:55:37
010600106 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS
AGENCIA: 0106-6 CONTA: 10.949-5

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 30/12/2019 |
| NR. DOCUMENTO | 550.106.000.019.207 |
| VALOR TOTAL | 75,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M B P A PROPRIA
AGENCIA: 0106-6 CONTA: 19.207-4
NR. DOCUMENTO 550.106.000.010.949
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 1.684.08E.47C.E40.4A3 |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.