

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 1230011

DATA DO EMPENHO: 30/12/2019

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	
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
5.477,50		3.977,50
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 - 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 Extensão:

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: 30/12/2019

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 SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699
CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 00022 EMPENHO Nº 1230011

DATA: 03/01/2020 VENCTO: 31/12/2019 PAGTO: 03/01/2020
Credor.: ERIDIANE DE SOUSA LIBERATO SILVA Cod: 1145
Endereço: AV. PRIMAVERA CNPJ/CPF: 028.730.353-58
Cidade.: BOQUEIRAO DO PIAUI CEP:

Discriminação..:

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 1.500,00

(um mil e quinhentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 1.500,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LÍQUIDO. Row 1: 1230011/1, / EX, 021400, 10.301.0023.2095.0000, 3.3.90.36.27, RR\$ 1.500,00, RR\$ 75,00, RR\$ 1.425,00. Row 2: TOTAL, RR\$ 1.500,00, RR\$ 75,00, RR\$ 1.425,00

Despesa Líquida: RR\$ 1.425,00

ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 03/01/2020

ELGILENE SILVA LOPES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Table with 4 columns: Banco, Conta, N° Documento, Valor R\$. Row 1: 001, 30317, 29282, RR\$ 1.425,00. Row 2: TOTAL, RR\$ 1.425,00

Despesa paga em 03/01/2020 Com os recursos acima discriminados

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
 N° 4381031
 Data: 30/12/2019

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					Alíquota ISS 5,00 %
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

Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço
 6.04 - 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

VALOR POR EXTENSO (UM MIL, QUINHENTOS REAIS) TOTAL DA NOTA **1.500,00**

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS

CODIGO ORÇAMENTARIO	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: 9892 / 4381031 / 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: 4381031
 Data da NF: 30/12/2019
 Acesso: 011010

CREDOR / FORNECEDOR			
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			
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 BOQUEIRÃO DO PIAUÍ.	1.500,00
TOTAL:	1.500,00

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 30 de dezembro 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"> <tr> <th>Licitação</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Leilão</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Dispensa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Convite</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tomada de preço</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Concurso</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Concorrência</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Pregão</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Inexigibilidade</td> </tr> <tr> <td>Número: _____</td> </tr> </table>	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: _____
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: right; 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 _____

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 Documento de Arrecadação Municipal
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 10/01/2020
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 4381031 - Código de acesso do documento: 011010		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 Documento de Arrecadação Municipal
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 10/01/2020
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 4381031 - Código de acesso do documento: 011010		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 Documento de Arrecadação Municipal
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 10/01/2020
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 4381031 - Código de acesso do documento: 011010		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	JB570875 GENIR F SILVA	03/01/2020 10:19:35
	JB570876 ELGILENE S LOPES	03/01/2020 10:34:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.

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	JB570875 GENIR F SILVA	03/01/2020 10:20:00
	JB570876 ELGILENE S LOPES	03/01/2020 10:34:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.