

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 1230014**

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	
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
3.977,50		2.477,50
VALOR DESTES 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 - 1188

NOME: HERICA LORRANY RAMOS SILVA

ENDEREÇO: ALAMEDA SENADOR ARCO VERDE

Nº: SN BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 049.975.333-00

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 DESPESA COM OS SERVIÇOS PRESTADOS COMO FISIOTERAPEUTA DO NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA-NASF, DESENVOLVIDO PELA 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.

  
ELGILENE SILVA LOPES  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 30/12/2019

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

  
GENIR FERREIRA DA SILVA  
TESOUREIRA



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

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

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 00025 EMPENHO Nº 1230014

DATA: 03/01/2020 VENCTO: 31/12/2019 PAGTO: 03/01/2020
Credor.: HERICA LORRANY RAMOS SILVA Cod: 1188
Endereço: ALAMEDA SENADOR ARCO VERDE CNPJ/CPF: 049.975.333-00
Cidade.: CAMPO MAIOR CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS PRESTADOS COMO FISIOTERAPEUTA DO NÚCLEO DE APOIO À SAÚDE DA FAMÍLIA-NASF, DESENVOLVIDO PELA 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: 1230014/1, /, EX, 021400, 10.301.0023.2095.0000, 3.3.90.36.06, 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

ORDEM 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, 22088, 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  
 Nº 4381028  
 Data: 30/12/2019

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL HERICA LORRANY RAMOS SILVA		CNPJ / CPF 049.975.333-00	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO ALAMEDA SENADOR ARCO VERDE, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Campo Maior		UF PI
SERVIÇO FISIOTERAPEUTA			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRASIL - POUPANÇA, Agência: 0106-6, Conta: 22088-4			

**TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO**

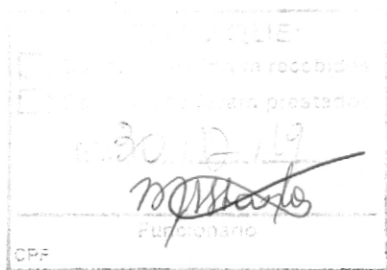
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ			CNPJ / CPF 12.552.597/0001-66
ENDEREÇO RUA 26 DE JANEIRO, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Boqueirão do Piauí	UF PI

**DADOS DOS SERVIÇOS**

Complementar 116/2003 - Identificação do Serviço  
 04 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

HISTÓRICO  
 REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO COMO FISIOTERAPEUTA 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	SERVIÇO DE FISIOTERAPEUTA	1	1,00	1.500,00	1.500,00



**PAGUE-SE**  
 30/12/19

**30**  
 30/12/19

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: 9889 / 4381028 / 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: 4381028  
 Data da NF: 30/12/2019  
 Acesso: 011007

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>HERICA LORRANY RAMOS SILVA</b>	CNPJ / CPF <b>049.975.333-00</b>	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>ALAMEDA SENADOR ARCO VERDE, S/N</b>	BAIRRO <b>CENTRO</b>	CIDADE <b>Campo Maior</b>	UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>FISIOTERAPEUTA</b>			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO <b>Banco: BRASIL - POUPANÇA, Agência: 0106-6, Conta: 22088-4</b>			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO EVENTUAIS REALIZADO 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 dezembro de 2019**  
 ( UM MIL, QUINHENTOS REAIS )

HERICA LORRANY RAMOS SILVA

LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO	
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>PAGUE-SE</b>              Em: ___/___/___         </div> <div style="text-align: right;">   <b>ELGILENE SILVA LOPES</b>  <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> </div>
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: _____	

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 \_\_\_\_\_

HERICA LORRANY RAMOS 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 HERICA LORRANY RAMOS SILVA			CNPJ / CPF 049.975.333-00		VENCIMENTO 10/01/2020
ENDEREÇO ALAMEDA SENADOR ARCO VERDE, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381028 - Código de acesso do documento: 011007		ISSQN	5,00 %	75,00	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>75,00</b>	

Autenticação mecânica ou carimbo



[www.simplesinformatica.com](http://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 HERICA LORRANY RAMOS SILVA			CNPJ / CPF 049.975.333-00		VENCIMENTO 10/01/2020
ENDEREÇO ALAMEDA SENADOR ARCO VERDE, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381028 - Código de acesso do documento: 011007		ISSQN	5,00 %	75,00	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>75,00</b>	

Autenticação mecânica ou carimbo



[www.simplesinformatica.com](http://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 HERICA LORRANY RAMOS SILVA			CNPJ / CPF 049.975.333-00		VENCIMENTO 10/01/2020
ENDEREÇO ALAMEDA SENADOR ARCO VERDE, S/N	BAIRRO CENTRO	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381028 - Código de acesso do documento: 011007		ISSQN	5,00 %	75,00	
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>75,00</b>	

Autenticação mecânica ou carimbo



[www.simplesinformatica.com](http://www.simplesinformatica.com)

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	HERICA LORRANY RAMOS SILV
Agência	106-6
Conta corrente	22088-4
Valor	1.425,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	03/01/2020 10:15:17
	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 10:15:49
	JB570876 ELGILENE S LOPES	03/01/2020 10:34:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.