

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 1230015**

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
2.477,50		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 - 1624

NOME: DARCIANE BRITO MORAES

ENDEREÇO: RUA TIRADENTES

Nº: 496 BAIRRO: TRÊS LAGOAS

CNPJ/CPF: 041.607.453-77

CIDADE: PIRACURUCA

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 PSICOLOGA DO NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF, DESENVOLVIDO POR 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.

  
**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 SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CNPJ: 12.552.597/0001-66

Exercício: 2020

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 00026 EMPENHO Nº 1230015

DATA: 03/01/2020 VENCTO: 31/12/2019 PAGTO: 03/01/2020

Credor.: DARCIANE BRITO MORAES

Cod: 1624

Endereço: RUA TIRADENTES

CNPJ/CPF: 041.607.453-77

Cidade.: PIRACURUCA

CEP:

**Discriminação. . .**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO PSICOLOGA DO NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF, DESENVOLVIDO POR ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Valor 1.500,00

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

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 1.500,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230015/1	/ EX	021400	10.301.0023.2095.0000	3.3.90.36.06	RR\$ 1.500,00	RR\$ 75,00	RR\$ 1.425,00
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):

Banco	Conta	Nº Documento	Valor R\$
001	30317	20462	RR\$ 1.425,00
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 4381029  
 Data: 30/12/2019

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL DARCIANE BRITO MORAES		CNPJ / CPF 041.607.453-77	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA TIRADENTES, 496	BAIRRO TRES LAGOAS	CIDADE Piracuruca		UF PI
SERVIÇO SERVIÇO DE PSICÓLOGA			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 0252-6. Conta: 20462-5			

**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  
 4 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

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

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE PSICOLOGA	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: 9890 / 4381029 / 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: 4381029  
 Data da NF: 30/12/2019  
 Acesso: 011008

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>DARCIA NE BRITO MORAES</b>		CNPJ / CPF <b>041.607.453-77</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>RUA TIRADENTES, 496</b>	BAIRRO <b>TRES LAGOAS</b>	CIDADE <b>Piracuruca</b>	UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>SERVIÇO DE PSICÓLOGA</b>			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO <b>Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 0252-6, Conta: 20462-5</b>			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO PSICOLOGA DO NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA "NASF" DESENVOLVIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÇO DO PIAUI.	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 )

**DARCIA NE BRITO MORAES**




LIQUIDAÇÃO / AUTORIZAÇÃO			
Declaro para os devidos fins que: <input type="checkbox"/> Os materiais foram recebidos. <input type="checkbox"/> Os serviços foram prestados.	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <b>Licitação</b>  <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: <input type="text"/> </td> <td style="vertical-align: top;">           Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais.  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>PAGUE-SE</b>              Em: ___/___/___         </div>   <div style="text-align: center;">   <b>ELGILENE SILVA LOPES</b>  <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> </div> </td> </tr> </table>	<b>Licitação</b> <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: <input type="text"/>	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>PAGUE-SE</b>              Em: ___/___/___         </div> <div style="text-align: center;">   <b>ELGILENE SILVA LOPES</b>  <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> </div>
<b>Licitação</b> <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: <input type="text"/>	Autorizo o pagamento, atendida as formalidades legais. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>PAGUE-SE</b>              Em: ___/___/___         </div> <div style="text-align: center;">   <b>ELGILENE SILVA LOPES</b>  <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> </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 \_\_\_\_\_

**DARCIA NE BRITO MORAES**

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE						1ª Via (Contribuinte)	<b>DAM</b>
LOCAL DE PAGAMENTO							PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ							Única
NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	VENCIMENTO	
DARCIANE BRITO MORAES					041.607.453-77	10/01/2020	
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO			
RUA TIRADENTES, 496	TRES LAGOAS	Piracuruca	PI	1.500,00			
Sr. Contribuinte		ISSQN	5,00 %	75,00			
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381029							
- Código de acesso do documento: 011008							
				<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>75,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>							

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE						2ª Via (Banco)	<b>DAM</b>
LOCAL DE PAGAMENTO							PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ							Única
NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	VENCIMENTO	
DARCIANE BRITO MORAES					041.607.453-77	10/01/2020	
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO			
RUA TIRADENTES, 496	TRES LAGOAS	Piracuruca	PI	1.500,00			
Sr. Contribuinte		ISSQN	5,00 %	75,00			
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381029							
- Código de acesso do documento: 011008							
				<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>75,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>							

 <b>ESTADO DO PIAUÍ</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ CNPJ: 01.612.566/0001-37 MUDANÇA COM HUMILDADE						3ª Via (Prefeitura)	<b>DAM</b>
LOCAL DE PAGAMENTO							PARCELA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ							Única
NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ / CPF	VENCIMENTO	
DARCIANE BRITO MORAES					041.607.453-77	10/01/2020	
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO			
RUA TIRADENTES, 496	TRES LAGOAS	Piracuruca	PI	1.500,00			
Sr. Contribuinte		ISSQN	5,00 %	75,00			
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381029							
- Código de acesso do documento: 011008							
				<b>TOTAL -----&gt;</b>		<b>75,00</b>	
Autenticação mecânica ou carimbo							
							
<a href="http://www.simplesinformatica.com">www.simplesinformatica.com</a>							

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	DARCIA NE BRITO MORAES
Agência	252-6
Conta corrente	20462-5
Valor	1.425,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	03/01/2020 10:16:54
	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 10:17:15
	JB570876 ELGILENE S LOPES	03/01/2020 10:34:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.