



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 1230018**

DATA DO EMPENHO: 30/12/2019

TIPO: OR - Ordinario

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 603
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2070	PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF	
33.90.36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
15.879,02		8.079,02
VALOR DESTA EMPENHO		
7.800,00		

FONTE DE RECURSOS:	CÓDIGO DE APLICAÇÃO:
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	115 PSF

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1726		
NOME: ALEXANDRE AUGUSTO BANDEIRA TORRES SANTOS	Nº: 2270	BAIRRO: URUGUAI
ENDEREÇO: RUA LEONARDO	CIDADE: TERESINA	U.F.: PI
CNPJ/CPF: 908.307.843-49		

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario	VALOR TOTAL...: 7.800,00
---------------------------------	--------------------------

Valor por Extenso:

sete mil e oitocentos reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS COM ATENDIMENTO MÉDICO JUNTO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE RELATIVO AO PROGRAMA PSF, NESTE MUNICIPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/12/2019

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

*[Signature]*

**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.

*[Signature]*

**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 N° 00029 EMPENHO N° 1230018

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

Credor.: ALEXANDRE AUGUSTO BANDEIRA TORRES SANTOS Cod: 1726

Endereço: RUA LEONARDO CNPJ/CPF: 908.307.843-49

Cidade.: TERESINA CEP:

**Discriminação..:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS EVENTUAIS REALIZADOS COM ATENDIMENTO MÉDICO JUNTO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE RELATIVO AO PROGRAMA PSF, NESTE MUNICÍPIO.

Valor 7.800,00

(sete mil e oitocentos reais) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 7.800,00

EMP/SUB	TIPO/EMP	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230018/1	/ EX	021400	10.301.0023.2070.0000	3.3.90.36.30	RR\$ 7.800,00	RR\$ 1.665,64	RR\$ 6.134,36
TOTAL . . . . .					RR\$ 7.800,00	RR\$ 1.665,64	RR\$ 6.134,36

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 6.134,36

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	N° Documento	Valor R\$
001	30317	30828	RR\$ 6.134,36
TOTAL . . . . .			RR\$ 6.134,36

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 4381040  
 Data: 30/12/2019

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ALEXANDRE AUGUSTO BANDEIRA TORRES SANTOS		CNPJ / CPF 908.307.843-49	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA SÃO LEONARDO, 2270		BAIRRO URUGUAI	CIDADE Teresina	UF PI
SERVIÇO MÉDICO			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BANCO DO BRASIL, Agência: 5027-X, Conta: 30828-5			

**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  
 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética

HISTÓRICO  
 REFERENTE A SRVÇOS EVENTUAIS REALIZADO COM ATENDIMENTO MEDICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO PROGRAMA PSF, NESTE MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SERVIÇO MEDICO	1	1,00	7.800,00	7.800,00
VALOR POR EXTENSO ( SETE MIL, OITOCENTOS REAIS )					TOTAL DA NOTA <b>7.800,00</b>

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	7.800,00	5,00 %	390,00
1112.30.00	IRPF	7.800,00	27,50 %	1.275,64

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 7.800,00 / Alíquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9914 / 4381040 / 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: 4381040  
 Data da NF: 30/12/2019  
 Acesso: 011043

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ALEXANDRE AUGUSTO BANDEIRA TORRES SANTOS</b>		CNPJ / CPF <b>908.307.843-49</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDERECO <b>RUA SÃO LEONARDO, 2270</b>	BAIRRO <b>URUGUAI</b>	CIDADE <b>Teresina</b>	UF <b>PI</b>
SERVIÇO <b>MÉDICO</b>			
INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO Banco: <b>BANCO DO BRASIL</b> , Agência: <b>5027-X</b> , Conta: <b>30828-5</b>			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SRVÇOS EVENTUAIS REALIZADO COM ATENDIMENTO MEDICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO PROGRAMA PSF, NESTE MUNICIPIO DE BOQUEIRAO DO PIAUI.	7.800,00
<b>TOTAL:</b>	<b>7.800,00</b>

Importa a presente conta em: **Boqueirão do Piauí, 30 de dezembro de 2019**  
 ( SETE MIL, OITOCENTOS REAIS )

**ALEXANDRE AUGUSTO BANDEIRA TORRES SANTOS**

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"> <thead> <tr> <th>Licitação</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </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; display: inline-block;">             PAGUE-SE                Em: ___/___/___           </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">   <b>ELGILENE SILVA LOPES</b>              SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE           </div>											

RECIBO						
Valor do Serviço	ISSQN	IRPF	INSS			Valor
7.800,00	390,00	1.275,64	0,00			6.134,36

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ, ESTADO DO PIAUÍ, a importância líquida de R\$ 6.134,36 (seis mil, cento e trinta e quatro reais e trinta e seis centavos), correspondente à conta acima especificada, com descontos no valor bruto.

Boqueirão do Piauí, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**ALEXANDRE AUGUSTO BANDEIRA TORRES SANTOS**



**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 ALEXANDRE AUGUSTO BANDEIRA TORRES SANTOS			CNPJ / CPF 908.307.843-49	VENCIMENTO 10/01/2020
ENDEREÇO RUA SÃO LEONARDO, 2270	BAIRRO URUGUAI	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 7.800,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381040 - Código de acesso do documento: 011043		ISSQN	5,00 %	390,00
		IRPF	27,50 %	1.275,64
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>1.665,64</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 ALEXANDRE AUGUSTO BANDEIRA TORRES SANTOS			CNPJ / CPF 908.307.843-49	VENCIMENTO 10/01/2020
ENDEREÇO RUA SÃO LEONARDO, 2270	BAIRRO URUGUAI	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 7.800,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381040 - Código de acesso do documento: 011043		ISSQN	5,00 %	390,00
		IRPF	27,50 %	1.275,64
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>1.665,64</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 ALEXANDRE AUGUSTO BANDEIRA TORRES SANTOS			CNPJ / CPF 908.307.843-49	VENCIMENTO 10/01/2020
ENDEREÇO RUA SÃO LEONARDO, 2270	BAIRRO URUGUAI	CIDADE Teresina	UF PI	BASE DE CÁLCULO 7.800,00
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4381040 - Código de acesso do documento: 011043		ISSQN	5,00 %	390,00
		IRPF	27,50 %	1.275,64
<b>TOTAL -----&gt;</b>				<b>1.665,64</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	ALEXANDRE A B T SANTOS
Agência	5027-X
Conta corrente	30828-5
Valor	6.134,36
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	03/01/2020 10:05:19
	JB570876 ELGILENE S LOPES	03/01/2020 10:29:13

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	1.665,64
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	03/01/2020 10:05:43
	JB570876 ELGILENE S LOPES	03/01/2020 10:29:13

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.