



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 729033

DATA DO EMPENHO 29/07/2019

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
13.000,00		11.500,00
VALOR DESTE 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 - 451

NOME: ALESSANDRA AURÉLIO TAVARES

ENDEREÇO: RUA JOÃO CRISOSTOMO

Nº: 145 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 027.353.383-55

CIDADE: CAMPO MAIOR

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.500,00

Valor por Extenso:

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 NUTRICIONISTA DO NASF, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 29/07/2019

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: 29/07/2019

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

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	729033	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	630	DATA:	05/08/2019
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2095.0000	MANUT. DO NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE FAMILIAR - NASF
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

Fornecedor: **451 ALESSANDRA AURÉLIO TAVARES**

CPF/CNPJ : 027.353.383-55

Endereço: RUA JOÃO CRISOSTOMO

CIDADE: CAMPO MAIOR

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS PRESTADOS COMO NUTRICIONISTA DO NASF, JUNTO A 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\$

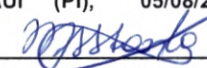
1.500,00

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), 05/08/2019

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: **05/08/2019**

ELGILENE SILVA LOPES
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 NASF

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
2856	30317	26369	1.425,00

DESCONTOS REALIZADOS:

75,00

Ficha	Código	Descrição
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS

Valor
RR\$ 75,00

PAGO EM: **05/08/2019**

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 4227011
Data: 29/07/2019

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

NOME / RAZÃO SOCIAL ALESSANDRA AURELIO TAVARES		CNPJ / CPF 027.353.383-55	PIS / NIT -	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA JOAO CRISOSTOMO, 145	BAIRRO LOURDES	CIDADE Campo Maior		UF PI
SERVIÇO NUTRICIONISTA			Alíquota ISS 5,00 %	Dedução INSS Dedução IR
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			

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
 04.10 - Nutrição.

HISTÓRICO
 REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO NUTRICIONISTA DO NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMÍLIA "NASF" DESENVOLVIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	SERVIÇO DE NUTRICIONISTA	1	1,00	1.500,00	1.500,00

Os valores foram recebidos
 Os serviços foram prestados
 EM 29/07/19
 [Assinatura]
 Funcionário
 CPF

PAGUE SE
 EM 05/08/19
 [Assinatura]
 Figueira Silva L...
 CPF 001.305.791.325-20

PAGO
 EM 05/08/19
 [Assinatura]
 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: 9079 / 4227011 / 1 Data de emissão: 29/07/2019	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: 4227011
 Data da NF: 29/07/2019
 Acesso: 010193

CREDOR / FORNECEDOR			
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	PIS / NIT	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALESSANDRA AURELIO TAVARES	027.353.383-55	-	
ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE	UF
RUA JOAO CRISOSTOMO, 145	LOURDES	Campo Maior	PI
SERVIÇO			
NUTRICIONISTA			
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO			
Banco: BRASIL CONTA POUPANÇA, Agência: 0106-6, Conta: 26369-9			

ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR (R\$)
REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO COMO NUTRICIONISTA DO NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMÍLIA "NASF" DESENVOLVIDO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRAO DO PIAUI.	1.500,00
TOTAL:	1.500,00

Importa a presente conta em:
 (UM MIL, QUINHENTOS REAIS)

Boqueirão do Piauí, 29 de julho de 2019

ALESSANDRA AURELIO TAVARES




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				Valor Líquido
1.500,00	75,00				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 _____

ALESSANDRA AURELIO TAVARES

 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 ALESSANDRA AURELIO TAVARES			CNPJ / CPF 027.353.383-55	VENCIMENTO 10/08/2019	
ENDEREÇO RUA JOAO CRISOSTOMO, 145	BAIRRO LOURDES	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227011 - Código de acesso do documento: 010193		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 ALESSANDRA AURELIO TAVARES			CNPJ / CPF 027.353.383-55	VENCIMENTO 10/08/2019	
ENDEREÇO RUA JOAO CRISOSTOMO, 145	BAIRRO LOURDES	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227011 - Código de acesso do documento: 010193		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 ALESSANDRA AURELIO TAVARES			CNPJ / CPF 027.353.383-55	VENCIMENTO 10/08/2019	
ENDEREÇO RUA JOAO CRISOSTOMO, 145	BAIRRO LOURDES	CIDADE Campo Maior	UF PI	BASE DE CÁLCULO 1.500,00	
Sr. Contribuinte - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4227011 - Código de acesso do documento: 010193		ISSQN	5,00 %	75,00	
TOTAL ----->				75,00	
Autenticação mecânica ou carimbo					
					
www.simplesinformatica.com					

Transferência entre contas diversas

Debitado

NomePI 220194 FMS CUSTEIO SUS

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

Creditado

Agência 106-6
Conta corrente 26369-9 ALESSANDRA AURELIO TAVARE
Valor 1.425,00
Data Nesta data

Assinada por JB570876 ELGILENE S LOPES 05/08/2019 09:52:37
JB570875 GENIR F SILVA 05/08/2019 10:44:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570875 GENIR F SILVA.

Transferência entre contas diversas

Debitado

NomePI 220194 FMS CUSTEIO SUS

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

Creditário

Agência 106-6
Conta corrente 19207-4 P M B P A PROPRIA
Valor 75,00
Data Nesta data

Assinada por	JB570876 ELGILENE S LOPES	05/08/2019 09:53:16
	JB570875 GENIR F SILVA	05/08/2019 10:44:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570875 GENIR F SILVA.