



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

## NOTA DE EMPENHO Nº 827002

DATA DO EMPENHO: 27/08/2019

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		VALOR DESTA EMPENHO
10.300,00		1.500,00
		SALDO ATUAL
		8.800,00

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 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 NUTRICIONISTA DO NASF, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 27/08/2019

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: 27/08/2019

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	<b>827002</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>630</b>	DATA:	<b>05/09/2019</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.301.0023.2095.0000 3.3.90.36.06	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUT. DO NÚCLEO DE APOIO A SAÚDE FAMILIAR - NASF 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
<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>0,00</b>

**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), 05/09/2019**

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: **05/09/2019**

**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\$
<b>3042</b>	<b>30317</b>	<b>26369</b>	<b>1.425,00</b>

**DESCONTOS REALIZADOS:****75,00**

Ficha	Código	Descrição	Valor
9032	9999.00.0.0.14	ISS FMS	RR\$ 75,00

PAGO EM: **05/09/2019**

**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
TESOUREIRA

827002



**ESTADO DO PIAUÍ**  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ  
 CNPJ: 01.612.566/0001-37  
 MUDANÇA COM HUMILDADE  
 AVENIDAPRIMAVERA, 699. CENTRO. Boqueirão do Piauí - PI



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA**  
 Série 001  
**Nº 4256001**  
**Data: 27/08/2019**

**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	Aliquota ISS 5,00 %	Dedução INSS	Dedução IR	
Autônomo com TLL Não	INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: BRASIL CONTA POUPANÇA, Agência: 0106-6, Conta: 26369-9			

**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

**ATESTO QUE:**

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 27/08/19

*[Assinatura]*

Funcionário

CPF

**PAGUE-SE**

EM 05/09/19

*[Assinatura]*

Figueire Silva L...

CPF 038.727.323-03

**PAGO**

EM 05/09/19

*[Assinatura]*

Genir Ferreira da Silva

CPF 001.144.583-09

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

**CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS**

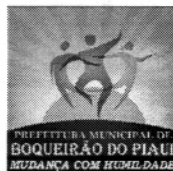
CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO	DESCRIÇÃO DO IMPOSTO / TAXA	BASE DE CÁLCULO	REFERÊNCIA	VALOR
1113.05.00	ISSQN	1.500,00	5,00 %	75,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 - Base de cálculo: R\$ 1.500,00 / Aliquota: 100,00 %

ASSINATURA DO EMITENTE  JOSE RAIMUNDO DE SOUSA FREITAS FISCAL DE TRIBUTOS	Registro: 9185 / 4256001 / 2  Data de emissão: 27/08/2019	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: 4256001  
 Data da NF: 27/08/2019  
 Acesso: 010299

**CREDOR / FORNECEDOR**

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

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
<b>TOTAL:</b>	<b>1.500,00</b>

Importa a presente conta em: Boqueirão do Piauí, 27 de agosto de 2019  
 ( UM MIL, QUINHENTOS REAIS )

\_\_\_\_\_

**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.	<table border="1"> <tr> <th>Licitação</th> </tr> <tr> <td> <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               </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;"> <b>PAGUE-SE</b> </div> Em: ___/___/___ <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">   <b>ELGILENE SILVA LOPES</b>  <b>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> </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**

 <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> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
ALESSANDRA AURELIO TAVARES				027.353.383-55		10/09/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO		
RUA JOAO CRISOSTOMO, 145		LOURDES	Campo Maior	PI	1.500,00		
Sr. Contribuinte			ISSQN	5,00 %	75,00		
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4256001							
- Código de acesso do documento: 010299							
<b>TOTAL -----&gt;</b>					<b>75,00</b>		
						Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

 <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> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
ALESSANDRA AURELIO TAVARES				027.353.383-55		10/09/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO		
RUA JOAO CRISOSTOMO, 145		LOURDES	Campo Maior	PI	1.500,00		
Sr. Contribuinte			ISSQN	5,00 %	75,00		
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4256001							
- Código de acesso do documento: 010299							
<b>TOTAL -----&gt;</b>					<b>75,00</b>		
						Autenticação mecânica ou carimbo	

www.simplesinformatica.com

 <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> Documento de Arrecadação Municipal	
LOCAL DE PAGAMENTO						PARCELA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ						Única	
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		VENCIMENTO	
ALESSANDRA AURELIO TAVARES				027.353.383-55		10/09/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO	CIDADE	UF	BASE DE CÁLCULO		
RUA JOAO CRISOSTOMO, 145		LOURDES	Campo Maior	PI	1.500,00		
Sr. Contribuinte			ISSQN	5,00 %	75,00		
- DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4256001							
- Código de acesso do documento: 010299							
<b>TOTAL -----&gt;</b>					<b>75,00</b>		
						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	ALESSANDRA AURELIO TAVARE
Agência	106-6
Conta corrente	26369-9
Valor	1.425,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB570875 GENIR F SILVA	05/09/2019 09:34:00
	JB570876 ELGILENE S LOPES	05/09/2019 10:48:27

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	05/09/2019 09:34:18
	JB570876 ELGILENE S LOPES	05/09/2019 10:48:27

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.