

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 102015

DATA DO EMPENHO: 02/01/2020

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | FICHA: 552 |
|---------------------|--|-------------|
| 02 | PODER EXECUTIVO | |
| 14 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 14.00 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 10 | Saúde | |
| 301 | Atenção Básica | |
| 0023 | LEVA SAÚDE | |
| 2068 | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS | |
| 33.90.92 | DESPESAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES | |
| 3.3.90.92.39 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PJ | |
| SALDO ANTERIOR | | SALDO ATUAL |
| 2.702,00 | | 2.252,00 |
| VALOR DESTE EMPENHO | | |
| 450,00 | | |

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 BLATB

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 1191

NOME: S R SILVA RODRIGUES EIRELI

ENDEREÇO: R SAO PEDRO

Nº: 1901 BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 24.154.500/0001-46

CIDADE: TERESINA

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

450,00

Valor por Extenso:

quatrocentos e cinquenta reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS PRESTADOS NA CAPACITAÇÃO, SUPORTE, DESENVOLVIMENTO E ACESSO A REATÓRIOS GERENCIAS DAS INFORMAÇÕES REFERENCIADAS, PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2019.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/01/2020

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: 02/01/2020

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 | 102015 | OR | SUBEMPENHO Nº | 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | 1 | FICHA: | 552 | DATA: | 09/01/2020 |
|------------|---------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|------------|-------|-------------------|

| | |
|-----------------------|--|
| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
| 02 | PODER EXECUTIVO |
| 02 14 00 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| 10.301.0023.2068.0000 | MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS |
| 3.3.90.92.39 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PJ |

Fornecedor: **1191 S R SILVA RODRIGUES EIRELI**

CPF/CNPJ : 24.154.500/0001-46

Endereço: **R SAO PEDRO**CIDADE: **TERESINA**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS COM SERVIÇOS PRESTADOS NA CAPACITAÇÃO, SUPORTE, DESENVOLVIMENTO E ACESSO A REATÓRIOS GERENCIAS DAS INFORMAÇÕES REFERENCIADAS, PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2019.

| | | | |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
| 450,00 | 450,00 | 450,00 | 0,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

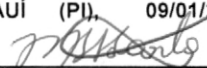
450,00

quatrocentos e cinquenta 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), 09/01/2020


 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: **09/01/2020**

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 BLATB

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| 149 | 30317 | 9181 | 450,00 |

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00PAGO EM: **09/01/2020**

GENIR FERREIRA DA SILVA
 TESOUREIRA



Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

0000151

Data e Hora de Emissão

15/10/2019 17:51:37

Código de Verificação

60ce9e61



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: S R SILVA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 24.154.500/0001-46

Inscrição Municipal: 457299-8

Endereço: RUA SAO PEDRO, Nº1901 - SALA: 102;COMPLEMENTO: ED IREN - BAIRRO CENTRO - CEP:64001-260

Município: TERESINA

UF: PI

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CPF/CNPJ: 12.552.597/0001-66

Endereço: RUA 26 DE JANEIRO, Nº355 - BAIRRO CENTRO - CEP:64283-000

Município: BOQUEIRAO DO PIAUI

UF: PI

E-mail: smsboqueiraopi@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

CAPACITAÇÃO, SUPORTE PREVENTIVO E CORRETIVO, DESENVOLVIMENTO E ACESSO A RELATÓRIOS ESTATÍSTICOS E GERENCIAIS DAS INFORMAÇÕES REFERENCIADAS POR BOQUEIRÃO DO PIAUÍ E PROCESSADAS PELO GESTOR SAÚDE REFERENTE A OUTUBRO DE 2019.

| Tributável SIM | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|----------------|--|------|--------------|-----------|
| | CAPACITAÇÃO, SUPORTE, DESENVOLVIMENTO E ACESSO A RELATÓRIOS GERENCIAIS | 1 | 450,00 | 450,00 |

ATESTADO QUE:

Os valores foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 15/10/19

[Assinatura]

Funcionário

CPF

PAGUE-SE

EM 09/10/19

[Assinatura]

Ediane Silva Lima

CPF 044.797.423-03

PAGO

EM 09/10/19

[Assinatura]

Genir Ferreira da Silva

CPF 001.144.553-49

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00

COFINS (0,0000%): R\$ 0,00

INSS (0,0000%): R\$ 0,00

IR (0,0000%): R\$ 0,00

CSLL (0,0000%): R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 450,00

| | | | | | | | |
|---------------------------|----------|------------------|-------|-----------|---|---------------|-------|
| Valor Total das Deduções: | R\$ 0,00 | Base de Cálculo: | R\$ * | Aliquota: | * | Valor do ISS: | R\$ * |
|---------------------------|----------|------------------|-------|-----------|---|---------------|-------|

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2019

Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Local da Prestação do Serviço: TERESINA/PI

Incidência: TERESINA/PI

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

CNAE: 620910000 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO

Serviço: 0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA



G33709080104093716
09/01/2020 08:05:54

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

| | |
|----------------|--------------------------|
| Nome | S R SILVA RODRIGUES - ME |
| Agência | 44-2 |
| Conta corrente | 409181-7 |
| Valor | 450,00 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|---------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA813317 GENIR F SILVA | 09/01/2020 08:03:41 |
| | JB570876 ELGILENE S LOPES | 09/01/2020 08:05:54 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.