

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 102017

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
1.802,00		1.352,00
VALOR DESTA 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 DEZEMBRO 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	102017	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	552	DATA:	09/01/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2068.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
3.3.90.92.39	OUTROS SERVIÇOS 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 DEZEMBRO 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

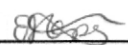

 Funcionário Responsável

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 GovernCÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 BLATB

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
151	30317	9181	450,00

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00

PAGO 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

00000162

Data e Hora de Emissão

10/12/2019 18:34:51

Código de Verificação

ae9ff6ee



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 DEZEMBRO DE 2019.

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

ATESTADO QUE:

Os recibos foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 10/12/19

[Assinatura]

Funcionário

CPF

PAGUE SE

EM 09/01/20

[Assinatura]

Signeide Silva Lora

CPF 036.797.221-03

PAGO

EM 09/01/20

[Assinatura]

Genir Ferreira da Silva

CPF 001.144.553-09

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\$ *

Alíquota: *

Valor do ISS: R\$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2019

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

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 08:04:31
	JB570876 ELGILENE S LOPES	09/01/2020 08:05:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.