

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 102022**

DATA DO EMPENHO: 02/01/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 561
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2069	PROGRAMA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - PAB	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
80.666,95		77.166,95
VALOR DESTA EMPENHO		
3.500,00		

<b>FONTE DE RECURSOS:</b>	<b>CÓDIGO DE APLICAÇÃO:</b>
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	115 BLATB

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 143	
NOME: POLICLINICA PAZ LTDA-ME	
ENDEREÇO: AV. ALBERTO BONA	Nº: 211 BAIRRO: CENTRO
CNPJ/CPF: 06.738.876/0001-16	CIDADE: CAMPO MAIOR U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	<b>VALOR TOTAL . . . : 3.500,00</b>
---------------------------------	-------------------------------------

Valor por Extenso:

três mil e quinhentos reais \* \* \* \* \*


Discriminação do Material e/ou Serviço. . .

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS E ULTRASSONOGRAFIAS GESTACIONAIS REALIZADAS A PACIENTES DESTA MUNICÍPIO, NO MES DE DEZEMBRO DE 2019.

NOTA EXPLICATIVA: DESPESA ANULADA E REEMPENHADA, DEVIDO A FONTE DE RECURSO DO PAGAMENTO SER DIFERENTE DA FONTE EMPENHADA ANTERIORMENTE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 02/01/2020

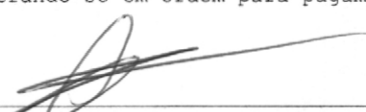
Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.



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	<b>102022</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>561</b>	DATA:	<b>20/01/2020</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 14 00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2069.0000	PROGRAMA ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE - PAB
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS

Fornecedor: **143 POLICLINICA PAZ LTDA-ME**

CPF/CNPJ : 06.738.876/0001-16

Endereço: **AV. ALBERTO BONA**CIDADE: **CAMPO MAIOR**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS E ULTRASSONOGRÁFIAS GESTACIONAIS REALIZADAS A PACIENTES DESTE MUNICÍPIO, NO MES DE DEZEMBRO DE 2019.

NOTA EXPLICATIVA: DESPESA ANULADA E REEMPENHADA, DEVIDO A FONTE DE RECURSO DO PAGAMENTO SER DIFERENTE DA FONTE EMPENHADA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>3.500,00</b>	<b>3.500,00</b>	<b>3.500,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**3.500,00**

três mil e quinhentos reais \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

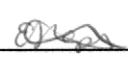
- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 20/01/2020
  
 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: **20/01/2020**
  
**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\$
<b>156</b>	<b>30317</b>	<b>1076</b>	<b>3.500,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**0,00**PAGO EM: **20/01/2020**
  
**GENIR FERREIRA DA SILVA**  
 TESOUREIRA



**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR - PIAUÍ**

Endereço: Praça Luiz Miranda, 318

Email: campomaior@nfemunicipal.com.br

CNPJ: 06.716.880/0001-83

Número da nota

0000505

Emitida em

02/01/2020 - 14:22:09

Código de verificação

MTWE-5G5K

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 06.738.876/0001-16

RG/IE:

Inscrição municipal:

32153

Nome: POLICLINICA PAZ LTDA - ME

N. Fantasia:

POLICLINICA PAZ

Endereço: AV. ALBERTO BONA - CENTRO -CAMPO MAIOR-PI

Email:

POLICLINICAPAZ@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 12.552.597/0001-66

IE/RG:

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

Nome Fantasia

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

Endereço: RUA 26 DE JANEIRO - 335 - CENTRO - BOQUEIRÃO DO PIAUÍ-PI - CEP: 64283-000

**SERVIÇO PRESTADO**

Código | Descrição do Serviço

4.03 | HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓTIOS, SANATÓRIOS, MÂNICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Discriminação do Serviço

REFERENTE A PRODUTIVIDADE REALIZADAS NESTA CLÍNICA PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOQUEIRÃO DO PIAUÍ NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2019 CONFORME RELACIONADO ABAIXO:

- EXAMES LABORATORIAS
- ULTRASSONOGRÁFIAS

**ATESTADO QUE:**

- Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados

EM 02/01/20

Funcionário

CPF

**PAGUE-SE**

EM 20/01/20

Eugene Silva Lemos  
CPF 04.771.000-00**PAGO**

EM 29/01/20

Genir Ferreira da Silva  
CPF 001.144.553-09

VALOR DA NOTA: R\$ 3.500,00

PIS (R\$)

0,00

CONFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

ISS (R\$)

105,00

Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

3.500,00

Aliquota (%)

3,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

TIPO DE OPERAÇÃO: RECOLHIMENTO DO ISS NO MUNICÍPIO

FORMA DE RECOLHIMENTO: NORMAL

ISS DEVIDO PARA: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR - PIAUÍ

TIPO DE EMPRESA: EMPRESA NÃO OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL



# POLICLÍNICA PAZ

Av. Alberto Bona, 211 - Centro - Campo Maior-Piauí

Contato: CEL: 86 9463-5060 / 86 8122-8180

E-mail: policlinicapaz@gmail.com

CNPJ: 06.738.876/0001-16 IE: 193000903

Ofício S/N

Vimos através deste solicitar do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO BOQUEIRÃO DO PIAUÍ** o pagamento no valor de **R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais)**. Referente a produtividade realizados nesta clinica no mês de Dezembro de 2019, conforme relacionado abaixo:

- EXAMES LABORATORIAIS
- ULTRASSONOGRAFIA

Sem mais para o momento agradecemos sua compreensão e deferimento do mesmo.

Campo Maior-PI, 02 de Janeiro de 2020.

---

Carlos Augusto da Paz  
Direto Administrativo

ILMO.: SR<sup>a</sup>. EUGILENE SILVA LOPES  
Secretário Municipal de Saúde de  
Boqueirão do Piauí - PI

**CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**



# POLICLÍNICA PAZ

Av. Alberto Bona, 211 - Centro - Campo Maior-Piauí

Contato: CEL: 86 9463-5060 / 86 8122-8180

E-mail: policlinicapaz@gmail.com

CNPJ: 06.738.876/0001-16 IE: 193000903

## RECIBO

Recebi do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO BOQUEIRÃO DO PIAUÍ** o pagamento no valor de **R\$ 3.500,00 (três mil e quinhentos reais)**. Referente a produtividade realizados nesta clinica no mês de Dezembro de 2019, conforme relacionado abaixo:

- EXAMES LABORATORIAIS
- ULTRASSONOGRRAFIA

Campo Maior-PI, \_\_\_\_\_ de Janeiro de 2020.

\_\_\_\_\_  
Carlos Augusto da Paz  
Direto Administrativo

**CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM**



G33520085915494411  
20/01/2020 09:04:36

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	POLICLINICA PAZ LTDA
Agência	106-6
Conta corrente	1076-6
Valor	3.500,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA813317 GENIR F SILVA	20/01/2020 09:02:59
	JB570876 ELGILENE S LOPES	20/01/2020 09:04:36

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB570876 ELGILENE S LOPES.