

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 713002

DATA DO EMPENHO: 13/07/2020

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 597
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2174	MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS ESTADUAIS DE SAÚDE	
33.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
53.763,44		46.263,44
VALOR DESTA EMPENHO		
7.500,00		

FONTE DE RECURSOS:

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

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 PROTESE

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL

Nº 10007/19

PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 183

NOME: R S MARTINS PAIXÃO ME

ENDEREÇO: RUA LAURO CORDEIRO

Nº: 08

BAIRRO:

CNPJ/CPF: 14.487.365/0001-05

CIDADE: PEDRO II

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

7.500,00

Valor por Extenso:

sete mil e quinhentos reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE PROTESES DENTÁRIAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 13/07/2020

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

*Rosângela de Sousa*ROSÂNGELA DE SOUSA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 13/07/2020

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

Paulo Gomes Pereira
PAULO GOMES PEREIRA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

**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	713002	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	597	DATA:	14/07/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0023.2174.0000	MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS ESTADUAIS DE SAÚDE
3.3.90.39.50	SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS

Fornecedor: 183 R S MARTINS PAIXÃO ME	CPF/CNPJ: 14.487.365/0001-05
Endereço: RUA LAURO CORDEIRO	CIDADE: PEDRO II

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE PROTESES DENTÁRIAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.500,00	7.500,00	7.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	7.500,00
sete 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), 14/07/2020

[Assinatura]
 Funcionário Responsável

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

[Assinatura]
 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: **14/07/2020**

[Assinatura]
 ROSÂNGELA DE SOUSA
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

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



FONTE DE RECURSOS: **213** Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **115** PROTESE

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1288	24948	21032	7.500,00

DESCONTOS REALIZADOS: **0,00**PAGO EM: **14/07/2020**

[Assinatura]
 PAULO GOMES PEREIRA
 SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

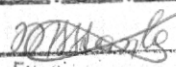
		PM DE PEDRO II SETOR DE ARRECAÇÃO E TRIBUTOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 766 Código de Verificação de 4BRLSTWFL Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/07/2020 às 18:40:17 Chave de Acesso 203064FYS2M391V3BSA2SZ0CN4A12CCR	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PEDRO II-PI		Local da Prestação PEDRO II - PI	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 13/07/2020	
Opante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 1 - Sim		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME)		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfse.adtrinformatica.com.br:8086/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 14.487.365/0001-05		RG/Inscrição Estadual		Inscrição 2081		Cadastro 000012024	
Nome/Razão Social R S MARTINS PAIXAO ME		Logradouro RUA LAURO CORDEIRO, 00008		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 64255-000		Cidade PEDRO II-PI		Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 12.552.597/0001-66		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS	
Logradouro RUA 26 DE JANEIRO, 000				Complemento		Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 64283-000		Cidade/Pais BOQUEIRAO DO PIAUI - PI		Telefone		E-mail	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
25,00	UN	prótese dentária parcial	150,00	R\$ 3.750,00			
25,00	UN	prótese dentária total	150,00	R\$ 3.750,00			

ATESTO QUE:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Os materiais foram recebidos
<input type="checkbox"/>	Os serviços foram prestados
EM 13/07/2020  F. 839 236 833-91	

PAGO
 EM 14/07/20

 SEC. RETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
 PAULO GOMES PEREIRA
 CPF 062.814.323-04

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
SERVICOS DE SAUDE	3,172%	2000040000001	3250706				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 237,90	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00						Val. Aprox. Tributos:	

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE **R S MARTINS PAIXAO ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **766** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4BRLSTWFL**.

Data

CPF/RG

Assinatura



G3321412126569891
14/07/2020 12:18:38

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PRPD PR LAB PROT DENTARIA
Agência	106-6
Conta corrente	24948-3

Creditado

Nome	R S MARTINS PAIXAO - ME
Agência	2428-7
Conta corrente	21032-3
Valor	7.500,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD836145 PAULO GOMES PEREIRA	14/07/2020 12:16:18
	JD868885 ROSANGELA DE SOUSA	14/07/2020 12:18:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.