



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

NOTA DE EMPENHO Nº 806002

DATA DO EMPENHO: 06/08/2020

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
46.263,44		38.763,44
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 100007/19 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 CONFECCÃO DE PROTESES DENTÁRIAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 06/08/2020

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: 06/08/2020

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	806002	OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	597	DATA:	11/08/2020
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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), 11/08/2020.

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: 11/08/2020

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\$
1499	24948	21032	7.500,00

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00

PAGO EM: 11/08/2020

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
779

Código de Verificação de
BMU0H1RCB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2020 às 14:21:46

Chave de Acesso
204033WQD23DRKEM6KG1RQL2Z107KVK

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

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 06/08/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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
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:

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

EM 06/08/20

[Assinatura]

Funcionário

CPF 839.336.833-91

PAGO
EM 11/08/20

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
PAULO GOMES PEREIRA
CPF 052.814.323-04

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC	Aliquota	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 **779** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BMU0H1RCB**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferência entre contas diversas

Destinatário

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	11/08/2020 08:27:24
	JD868885 ROSANGELA DE SOUSA	11/08/2020 08:29:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.