



**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

**ENDEREÇO:** AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

**CIDADE:** BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

**CNPJ:** 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 916001**

**DATA DO EMPENHO:** 16/09/2020

**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
38.752,99		31.252,99
VALOR DESTA EMPENHO		
7.500,00		

<b>FONTE DE RECURSOS:</b> 213 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	<b>CÓDIGO DE APLICAÇÃO:</b> 115 PROTESE
---	--

**LICITAÇÃO:** PREGÃO PRESENCIAL Nº 100007/19 PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 183			
<b>NOME:</b> R S MARTINS PAIXÃO ME			
<b>ENDEREÇO:</b> RUA LAURO CORDEIRO	Nº: 08	<b>BAIRRO:</b>	
<b>CNPJ/CPF:</b> 14.487.365/0001-05	<b>CIDADE:</b> PEDRO II	<b>U.F.:</b> PI	

<b>TIPO DE EMPENHO:</b> OR - Ordinário	<b>VALOR TOTAL...:</b> 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: 16/09/2020**  
 Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

  
 ROSÂNGELA DE SOUSA  
 SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

**CONTABILIZADO EM: 16/09/2020**  
 A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

  
 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	<b>916001</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>597</b>	DATA:	<b>16/09/2020</b>
------------	---------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.301.0023.2174.0000 3.3.90.39.50	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS ESTADUAIS DE SAÚDE 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 CONFECÇÃO 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
<b>7.500,00</b>	<b>7.500,00</b>	<b>7.500,00</b>	<b>0,00</b>

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), 16/09/2020**\_\_\_\_\_  
**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: **16/09/2020**\_\_\_\_\_  
**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\$
<b>1714</b>	<b>24948</b>	<b>21032</b>	<b>7.500,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

**0,00**PAGO EM: **16/09/2020**\_\_\_\_\_  
**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  
790

Código de Verificação de  
**FQQQ8JRV**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**16/09/2020 às 12:27:48**

Chave de Acesso  
2059259URQT9V6282A2CY71VG1J4PVA5

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PEDRO II-PI</b>	Local da Prestação <b>PEDRO II - PI</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>16/09/2020</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>1 - Sim</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

PF/CNPJ/Documento <b>12.552.597/0001-66</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS</b>
Logradouro <b>RUA 26 DE JANEIRO, 000</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>64283-000</b>	Cidade/Pais <b>BOQUEIRAO DO PIAUI - PI</b>		Bairro <b>CENTRO</b>
			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: 16/09/20

839.236.833-84  
FUNÇÃOARIO

**PAGUE-SE:**

EM: 16/09/20

ROSANGELA DE SOUSA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
CPF: 787.074.703-61

**PAGO**  
EM 16/09/20

SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
PAULO GOMES PEREIRA  
CPF 062.814.323-04

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
SERVICOS DE SAUDE	3,172%	2000040000001	3250706	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 7.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.500,00</b>	<b>R\$ 237,90</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

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 **790** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FQQQ8JRV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 14.487.365/0001-05**Razão Social:** R S MARTINS PAIXAO**Endereço:** RUA SOTERO NOGUEIRA LIMA / CENTRO / PEDRO II / PI / 64255-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 07/09/2020 a 06/10/2020**Certificação Número:** 2020090702423646693904

Informação obtida em 16/09/2020 11:32:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: R S MARTINS PAIXAO**  
**CNPJ: 14.487.365/0001-05**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

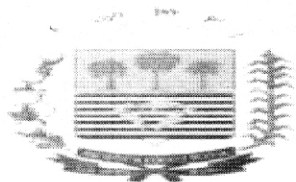
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:16:55 do dia 23/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/01/2021.

Código de controle da certidão: **75A1.CCD6.5D97.3BF4**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DA FAZENDA

**CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA****nº 2008171448736500010501**

RAZÃO SOCIAL *****			
ENDEREÇO			BAIRRO OU DISTRITO
MUNICÍPIO	CEP	FONE(S) Nº(S)	FAX (Nº)
CPF/CNPJ (Nº) 14.487.365/0001-05		INSCRIÇÃO ESTADUAL *****	
Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em <b>SITUAÇÃO FISCAL REGULAR</b> .			

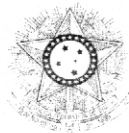
Certidão emitida com base na Portaria GSF nº 106/06, de 12 de abril de 2006.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

**EMITIDA VIA INTERNET EM 17/08/2020, às 13:13:19****VÁLIDA ATÉ 16/10/2020****ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE <http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaoSituacao/jsp/validarCertidao.jsp>****Chave para Autenticação: 93B1-E854-E186-985A-5F1A-5A02-CBD0-D653**





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: R S MARTINS PAIXAO (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 14.487.365/0001-05  
Certidão n°: 9688734/2020  
Expedição: 23/04/2020, às 14:47:51  
Validade: 19/10/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **R S MARTINS PAIXAO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **14.487.365/0001-05**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

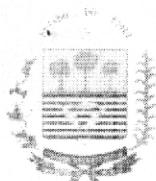
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DA FAZENDA  
PROCURADORIA TRIBUTÁRIA  
SEÇÃO DE INSCRIÇÃO E COBRANÇA DA DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

**CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO**  
**nº 200614487365000105**

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01/2005)

<b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b>
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> *****
<b>CNPJ/CPF</b>  <b>14.487.365/0001-05</b>
<b>RAZÃO SOCIAL</b> *****

Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

-Chefe da Seção de Dívida Ativa-  
Procuradoria Geral do Estado  
Procuradoria Tributária

**EMITIDA VIA INTERNET EM 17/06/2020, às 13:05:27**

**VÁLIDA ATÉ 15/09/2020**

**ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE <http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaoNegativa/jsp/validarCertidao.jsp>**

**Chave para Autenticação: D78C-368D-BAAA-7101-F3FA-54EF-9D5D-5F24**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO II**  
**SETOR DE ARRECAÇÃO E TRIBUTOS**  
PC. DOMINGOS MOURAO FILHO, 356 - CENTRO - PEDRO II  
CNPJ: 06.553.929/0001-24



**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA**

DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS E À DIVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

Código	Data Abertura	Situação	CPF/CNPJ
000002081	16/01/2013	01 - Ativo	14.487.365/0001-
Razão Social			Inscrição Municipal
R S MARTINS PAIXAO ME			2081
Nome Fantasia			
R S MARTINS			
Logradouro		Número	Complemento
RUA LAURO CORDEIRO		00008	
Bairro		Cep	
CENTRO		64255000	
Cidade		UF	
PEDRO II		PI	
Atividade			
Serviços de prótese dentária			

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o Cadastro Mobiliário abaixo descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente a Taxa de Fiscalização e ISSQN. ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 14:21:59 do dia 16/09/2020

Válida até 16/10/2020

Código de Controle da Certidão/Número 02EADF4C8FCD28D5

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



G3381609463841021  
16/09/2020 09:49:26

## 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	16/09/2020 09:47:55
	JD868885 ROSANGELA DE SOUSA	16/09/2020 09:49:26

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD868885 ROSANGELA DE SOUSA.