



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

Endereço: RUA TIA MARIA DULCE

Cidade: NOVO SANTO ANTONIO

CNPJ Nº : 11.888.596/0001-24

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 827001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
04	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
04.02	PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE		
10.301.0059.2054.0000	MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAUDE		
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
3.3.90.39.05	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
70.982,13	20.826,35	49.100,00	21.882,13

FICHA: 410 DATA: 27/08/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 2545

CREDOR...: A. V. DA S. MOREIRA

Telefone: (86) 9932-

CNPJ/CPF: 21.959.878/0001-29

CÓDIGO: 1156

ENDEREÇO: AV MIGUEL ROSA (ZONA SUL)

CIDADE...: TERESINA

U.F...: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 vinc

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM REALIZAÇÃO DE CURSOS E CONSULTORIA ESPECIALIZADA NO ENFRENTAMENTO AO COVID 19.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 49.100,00

Valor por Extensão:

quarenta e nove mil e cem reais * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 27/08/2020

Genivaldo da Silva Lira

GENIVALDO DA SILVA LIRA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 27/08/2020

Ana Flavia Vieira Brandão

ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

11.888.596/0001-24

RUA TIA MARIA DULCE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO			Numero	827001 / 1	Processo:	2545
Ficha	410	Data	27/08/2020	Requi	Venci	27/08/2020
Licitação	DISPENSA			Nº	Doc	NOTA FISCAL Nº
Fornecedor	A. V. DA S. MOREIRA			21.959.878/0001-29	Cod	1156
Endereço	AV MIGUEL ROSA (ZONA SUL)			6700 TERESINA	64019-830	

Recurso/Aplicação

Material/Serviço

00 Recursos Ordinarios

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM
REALIZAÇÃO DE CURSOS E CONSULTORIA ESPECIALIZADA
NO ENFRENTAMENTO AO COVID 19.

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo

1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos

115 Recursos Vinculados

001 vinc

OR

02 04 02

PODER EXECUTIVO

02

PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE

3.3.90.39.05

SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

10.301.0059.2054.0000

MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAUDE

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
49.100,00	49.100,00	49.100,00	0,00

49.100,00 quarenta e nove mil e cem reais *****

Autorizado

27/08/2020

Genivaldo da Silva Lira

GENIVALDO DA SILVA LIRA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Contabilizado

27/08/2020

Francisco das Chagas Oliveira Neto

FRANCISCO DAS CHAGAS OLIVEIRA NETO
CONTADOR - CRC: 8152/PI

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

Data 27/08/2020

Ordem de Pagamento

Data 31/08/2020

Despesa Paga. 31/08/2020

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: 49.100,00

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

____/____/____

Nome:

CGC/CPF:

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVO SANTO ANTONIO**

RUA TIA MARIA DULCE

11.888.596/0001-24

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00929

DATA: 31/08/2020 VENCTO:27/08/2020 PAGTO: 31/08/2020

Credor...: A. V. DA S. MOREIRA

CNPJ: 21.959.878/0001-29 Cod: 1156

Endereço: AV MIGUEL ROSA (ZONA SUL)

Cidade...: TERESINA

CEP: 64019-830

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM REALIZAÇÃO DE CURSOS E CONSULTORIA ESPECIALIZADA NO ENFRENTAMENTO AO COVID 19.

Valor 49.100,00

(quarenta e nove mil e cem reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 49.100,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
82700	/ 1	OR 020402	10.301.0059.2054.0000	3.3.90.39.00	RR\$ 49.100,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 49.100,00
TOTAL					RR\$ 49.100,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 49.100,00

Despesa Líquida: RR\$ 49.100,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____


GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	31652		RR\$ 49.100,00
TOTAL . . .			RR\$ 49.100,00

Despesa paga em 31/08/2020 Com os recursos acima discriminados


ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

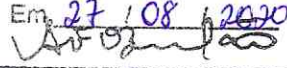
____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

 Prefeitura do Município de Teresina SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000110																																																													
	Data e Hora de Emissão 27/08/2020 17:22:05																																																													
	Código de Verificação 84e6bf29																																																													
	PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: A. V. DA S. MOREIRA CPF/CNPJ: 21.959.878/0001-29 Endereço: AVENIDA MIGUEL ROSA, Nº6700 - SALA: 05; - BAIRRO PIO XII - CEP:64019-830 Município: TERESINA UF: PI Inscrição Municipal: 452527-2																																																													
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: FUNDO MMUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO CPF/CNPJ: 11.888.596/0001-24 Endereço: RUA TIA MARIA DULCE, Nº277 - BAIRRO CENTRO - CEP:64365-000 Município: NOVO SANTO ANTONIO UF: PI E-mail: capacitaa.v@hotmail.com																																																														
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE CONSULTORIA ESPECIALIZADA NA REALIZAÇÃO DE CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL, DESTINADO AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA ATUAÇÃO DE ENFRENTAMENTO A PANDEMIA, NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE, ATRAVÉS DE ORIENTAÇÕES GERAIS ÀS EQUIPES DE SAÚDE NO ATENDIMENTO AOS PACIENTES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO - PI CONTRATO ADM Nº 054/2020 BANCO DO BRASIL AG 1540-3 CONTA 55465-0 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>CURSO DE PRONÓCIO E OXIGENOTERAPIA PARA OS CASOS DE PACIENTE DE COVID-19</td> <td>1</td> <td>4910,00</td> <td>4.910,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>CURSO DE CAPACITAÇÃO SOBRE PROTOCOLO DE MANEJO CLÍNICO DA COVID-19 NA ATENÇÃO B.</td> <td>1</td> <td>4910,00</td> <td>4.910,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA EXECUTORES EM ATENDIMENTO DE URGÊNCIA COVID-19</td> <td>1</td> <td>4910,00</td> <td>4.910,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>CURSO DE CAPACITAÇÃO EM SAÚDE MENTAL EM TEMPOS COVID-19.</td> <td>1</td> <td>4910,00</td> <td>4.910,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>CURSO DE CAPACITAÇÃO E PREVENÇÃO DE INFECÇÕES FRENTES AO COVID-19</td> <td>1</td> <td>4910,00</td> <td>4.910,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>PROMOÇÃO DA SAÚDE E PREVENÇÃO DE INFECÇÕES FRENTES AO COVID-19</td> <td>1</td> <td>4910,00</td> <td>4.910,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>CURSO DE CAPACITAÇÃO SOBRE CONDUZAS FISIOTERAPÊUTICAS EM PACIENTES POSITIVADOS</td> <td>1</td> <td>4910,00</td> <td>4.910,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>CURSO SOBRE CUIDADOS COM AS EQUIPES DE SAÚDE E USOS DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO</td> <td>1</td> <td>4910,00</td> <td>4.910,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>CURSO DE CAPACITAÇÃO EM EVIDÊNCIAS DISPONÍVEIS SOBRE COVID-19</td> <td>1</td> <td>4910,00</td> <td>4.910,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>CURSO DE CAPACITAÇÃO PRÉ-NATAL E PUERPÉRIO EM TEMPOS DE PANDEMIA DA COVID-19</td> <td>1</td> <td>4910,00</td> <td>4.910,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>CURSO DE CAPACITAÇÃO EM ESTRATÉGIAS PARA CONTROLE DO HIV E SÍFILIS EM TEMPOS DE</td> <td>1</td> <td>4910,00</td> <td>4.910,00</td> </tr> </tbody> </table>			Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	CURSO DE PRONÓCIO E OXIGENOTERAPIA PARA OS CASOS DE PACIENTE DE COVID-19	1	4910,00	4.910,00	SIM	CURSO DE CAPACITAÇÃO SOBRE PROTOCOLO DE MANEJO CLÍNICO DA COVID-19 NA ATENÇÃO B.	1	4910,00	4.910,00	SIM	CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA EXECUTORES EM ATENDIMENTO DE URGÊNCIA COVID-19	1	4910,00	4.910,00	SIM	CURSO DE CAPACITAÇÃO EM SAÚDE MENTAL EM TEMPOS COVID-19.	1	4910,00	4.910,00	SIM	CURSO DE CAPACITAÇÃO E PREVENÇÃO DE INFECÇÕES FRENTES AO COVID-19	1	4910,00	4.910,00	SIM	PROMOÇÃO DA SAÚDE E PREVENÇÃO DE INFECÇÕES FRENTES AO COVID-19	1	4910,00	4.910,00	SIM	CURSO DE CAPACITAÇÃO SOBRE CONDUZAS FISIOTERAPÊUTICAS EM PACIENTES POSITIVADOS	1	4910,00	4.910,00	SIM	CURSO SOBRE CUIDADOS COM AS EQUIPES DE SAÚDE E USOS DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	1	4910,00	4.910,00	SIM	CURSO DE CAPACITAÇÃO EM EVIDÊNCIAS DISPONÍVEIS SOBRE COVID-19	1	4910,00	4.910,00	SIM	CURSO DE CAPACITAÇÃO PRÉ-NATAL E PUERPÉRIO EM TEMPOS DE PANDEMIA DA COVID-19	1	4910,00	4.910,00	SIM	CURSO DE CAPACITAÇÃO EM ESTRATÉGIAS PARA CONTROLE DO HIV E SÍFILIS EM TEMPOS DE	1	4910,00	4.910,00
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$																																																										
SIM	CURSO DE PRONÓCIO E OXIGENOTERAPIA PARA OS CASOS DE PACIENTE DE COVID-19	1	4910,00	4.910,00																																																										
SIM	CURSO DE CAPACITAÇÃO SOBRE PROTOCOLO DE MANEJO CLÍNICO DA COVID-19 NA ATENÇÃO B.	1	4910,00	4.910,00																																																										
SIM	CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA EXECUTORES EM ATENDIMENTO DE URGÊNCIA COVID-19	1	4910,00	4.910,00																																																										
SIM	CURSO DE CAPACITAÇÃO EM SAÚDE MENTAL EM TEMPOS COVID-19.	1	4910,00	4.910,00																																																										
SIM	CURSO DE CAPACITAÇÃO E PREVENÇÃO DE INFECÇÕES FRENTES AO COVID-19	1	4910,00	4.910,00																																																										
SIM	PROMOÇÃO DA SAÚDE E PREVENÇÃO DE INFECÇÕES FRENTES AO COVID-19	1	4910,00	4.910,00																																																										
SIM	CURSO DE CAPACITAÇÃO SOBRE CONDUZAS FISIOTERAPÊUTICAS EM PACIENTES POSITIVADOS	1	4910,00	4.910,00																																																										
SIM	CURSO SOBRE CUIDADOS COM AS EQUIPES DE SAÚDE E USOS DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO	1	4910,00	4.910,00																																																										
SIM	CURSO DE CAPACITAÇÃO EM EVIDÊNCIAS DISPONÍVEIS SOBRE COVID-19	1	4910,00	4.910,00																																																										
SIM	CURSO DE CAPACITAÇÃO PRÉ-NATAL E PUERPÉRIO EM TEMPOS DE PANDEMIA DA COVID-19	1	4910,00	4.910,00																																																										
SIM	CURSO DE CAPACITAÇÃO EM ESTRATÉGIAS PARA CONTROLE DO HIV E SÍFILIS EM TEMPOS DE	1	4910,00	4.910,00																																																										
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL <table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (3,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (1,5000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (1,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table> VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 49.100,00 <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ *</td> <td>Aliquota: *</td> <td>Valor do ISS: R\$ *</td> </tr> </table>			PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (1,0000%): R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Aliquota: *	Valor do ISS: R\$ *																																																			
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (1,0000%): R\$ 0,00																																																										
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Aliquota: *	Valor do ISS: R\$ *																																																											
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2020 Local da Prestação do Serviço: NOVO SANTO ANTONIO/PI Prestador optante Simples Nacional CNAE: 859969900 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE Serviço: 0802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza. A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA																																																														
Mensagem enviada com sucesso																																																														

ATESTAMOS QUE OS:	
☐	Materiais foram recebidos
☒	Serviços foram prestados
Em <u>27/08/2020</u>	
	
Funcionário Responsável	

G335311446134847013
31/08/2020 14:54:12**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	PI 220695 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1428-1
Conta corrente	31652-0

Creditado

Nome	A. V. DA S. MOREIRA - ME
Agência	1640-3
Conta corrente	68488-0
Valor	49.100,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA091708 GENIVALDO DA SILVA LIRA	31/08/2020 14:13:05
	J8616606 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO	31/08/2020 14:54:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8616606 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO.