



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONI

Endereço: RUA TIA MARIA DULCE

Cidade: NOVO SANTO ANTONIO

CNPJ Nº : 11.883.596/0001-24

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 803009

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 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
35.231,45	64.751,06	1.030,93	34.200,52

FICHA: 408 DATA: 03/08/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 2390

CREDOR...: GLEYCICA RAINNE ARAUJO DA SILVA

Telefone:

CNPJ/CPF: 048.559.963-51

CÓDIGO: 339

ENDEREÇO: RUA MANOEL VITORIO DE SOUSA

CIDADE...: NOVO SANTO ANTONIO U.F...: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 vinc

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESA REFERENTE A GRATIFICAÇÃO EM COMBATE AO COVID-19.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.030,93

Valor por Extensão:

um mil e trinta reais e noventa e três centavos * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/08/2020

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: 03/08/2020

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	803009 / 1		Processo:	2390
Ficha	408	Data	03/08/2020	Requi	Venci	03/08/2020
Licitação	DISPENSA		Nº	Doc		NOTA FISCAL
Fornecedor	GLEYCICA RAINNE ARAUJO DA SILVA			048.559.963-51	Cod	339
Endereço	RUA MANOEL VITORIO DE SOUSA			359	NOVO SANTO ANTONIO	64365-000

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESA
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	REFERENTE A GRATIFICAÇÃO EM COMBATE AO COVID-19.
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
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS
10.301.0059.2054.0000	MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAUDE

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
1.030,93	1.030,93	1.000,00	0,00

1.030,93 um mil e trinta reais e noventa e três centavos *****

Autorizado

03/08/2020

GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Contabilizado

03/08/2020

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

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

Data 03/08/2020

Ordem de Pagamento

Data 03/08/2020

Despesa Paga. 03/08/2020

Banco	Conta	Cheque	Valor: 1.000,00
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

ORDEN DE PAGAMENTO

Page 59

ORDEN DE PAGAMENTO 00875

DATA: 03/08/2020 VENCIMENTO: 03/08/2020 PAGTO: 03/08/2020

Credor.: GLEYCICA RAINNE ARAUJO DA SILVA CNPJ: 048.559.963-51 Cod: 339

Endereço: RUA MANOEL VITORIO DE SOUSA

Cidade.: NOVO SANTO ANTONIO

CEP: 64365-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESA REFERENTE A GRATIFICAÇÃO EM COMBATE AO COVID-19.

Valor 1.030,93

(um mil e trinta reais e noventa e três centavos) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 1.030,93

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
80300 / 1	OR 020402	10.301.0059.2054.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 1.030,93	RR\$ 0,00	RR\$ 30,93	RR\$ 1.000,00
TOTAL				RR\$ 1.030,93	RR\$ 0,00	RR\$ 30,93	RR\$ 1.000,00

Despesa Líquida: RR\$ 1.000,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____

Genivaldo da Silva Lira
GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	31652	18.421	RR\$ 1.000,00
TOTAL			RR\$ 1.000,00

Despesa paga em 03/08/2020 Com os recursos acima discriminados

APB Brandão
ANA FLÁVIA VIEIRA BRANDÃO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

____/____/____ Data: _____ Nome: _____
CNPJ/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO**

Inscrição no CNPJ N° 01612598000132
RUA MANOEL VITORIO DE SOUSA, 500 - CENTRO
NOVO SANTO ANTONIO - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Número da NFS-e****8003**

Código de Verificação de Autenticidade

BJMOSTVWZ

Data e hora de Emissão da NFS-e

28/08/2020 às 10:17:45

Chave de Acesso

11941CFHJNPQSTWXZ13478AADFGUMNP

Informações

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS NOVO SANTO ANTONIO -	Local da Prestação NOVO SANTO
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2-Não	Incentivo Fiscal 2-Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 28/08/2020
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 04855996351	RG/Inscrição Estadual 2913191	PIS/NIT	Nome/Razão Social GLEYCICA RAINNE ARAUJO DA SILVA
Logradouro AV CORONEL MANOEL BARROS, 249	CEP 64360000	Cidade ALTO LONGA - PI	Complemento
Bairro BAIXA DAS CARNAÚBAS		E-mail	

Tomador de Serviços

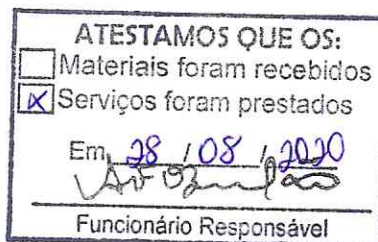
CPF/CNPJ 11888596000124	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Logradouro RUA TIA MARIA DULCE, 277	CEP 64365000	Cidade NOVO SANTO ANTONIO - PI	Complemento
Bairro CENTRO		E-mail	

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
----------	------------------------	-------------------

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Mr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO ENFERMEIRA JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	R\$ 4628,81	R\$ 4.628,81
1	UN	REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DE COMBATE AO COVID-19.	R\$ 1030,93	R\$ 1.030,93

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

Item da LC 116/2003 99.99 Outros Serviços	Aliquota 3 %	Atividade do Município 999999.99999999	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Totais dos Serviços R\$ 5.659,74	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.659,74	Total do ISS R\$ 169,79	ISS Retido 01-Sim
				Desconto R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

INSS R\$ 509,17	IRRF R\$ 290,79	SEST/SENAT R\$ 0,00	ISS R\$ 169,79	Expediente R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
--------------------	--------------------	------------------------	-------------------	------------------------	-----------------	--------------------	------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 4.689,99**Informações Complementares**

RECEB(EMOS) DE GLEYCICA RAINNE ARAUJO DA SILVA

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

8003

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

BJMOSTVWZ

DATA

CPF/RG

ASSINATURA

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

RUA MANOEL VITORIO DE SOUSA, Nº 500 - CENTRO

NOVO SANTO ANTONIO-PI

CNPJ: 01612598000132

Guia para Recolhimento de ISSQN - Nº 2626 - 8/2020

Cadastro 000109	Módulo DIVERSOS	Receita Principal ISS Nota Avulsa			
CNPJ/CPF 04855996351	Nome/Razão Social GLEYCICA RAINNE ARAUJO DA SILVA				
Logradouro AV CORONEL MANOEL BARROS		Número 249	CEP 64360000		
Complemento	Bairro BAIXA DAS CARNAÚBAS	Cidade ALTO LONGA-PI			
Base de Cálculo 5.659,74	Quantidade de Notas 1	Vencimento 07/09/2020	Referência 8/2020	Valor Creditado 0,00	Tipo da Declaração Nota Eletrônica

Notas Fiscais

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Nº Nota	Base de Cálculo	Alíq	Imposto
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11888596000124	8003	5.659,74	3	169,79

Código de Bala 2-1910-1-8	Cedente/Sacador PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO - CNPJ: 01612598000132				
Contribuinte GLEYCICA RAINNE ARAUJO DA SILVA			CNPJ/CPF 04855996351	Receitas Imposto Sobre Serviços 169,79	
Vencimento 07/09/2020	Módulo DIVERSOS	Cadastro 000109	Receita Principal ISS Nota Avulsa		
Valor Lançado 169,79	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar	

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CNPJ: 01612598000132

Referência : 8/2020

Contribuinte GLEYCICA RAINNE ARAUJO DA SILVA			CPF/CNPJ 04855996351		
Endereço CORONEL MANOEL BARROS, Nº 249 Complemento: Bairro: BAIXADAS CARNAUBAS					
Vencimento 07/09/2020	Código de Bala 2-1910-1-8	Cadastro 000109	Módulo 5	Receita Principal ISS Nota Avulsa	
(=) Valor do Documento 169,79	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	

ISS Nota Avulsa

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO
CNPJ: 01.612.598/0001-32
Rua Manoel Vitorio de Sousa, 500, Centro
CEP: 64.365-000 – Novo Santo Antonio – PI

RECIBO

N.º _____

R\$

1.030,93

Recebi (emos) da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVO SANTO ANTONIO – PI** a importância de

HUM MIL E TRINTA REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS.

Referente a gratificação em combate ao COVID-19 junto à Secretaria Municipal de Saúde, conforme Nota Fiscal de Serviços em anexo.

Pelo que firmamos o presente recibo em 03 (três) vias para um só efeito, dando plena e geral quitação da quantia recebida.

Novo Santo Antonio – PI, 28 de Agosto de 2020.

CRÉDITO EM CONTA

Nome: Gleycica Rainne Araújo da Silva

Endereço: Rua Manoel Vitorio de Sousa, 359, Centro, Novo Santo Antônio-PI.

RG: 2.913.191-PI

CPF: 048.559.963-51.

DECLARO QUE O(S)

Valor Bruto R\$ 1.030,93

ISS R\$ 30,93

LÍQUIDO A PAGAR R\$ 1.000,00

() Material(is) foi(ram) entregues

(☒) Serviço(s) foi(ram) prestados

() A(s) obra(s) foi(ram) construída (s)

() A(s) despesa(s) foi(ram) realizada(s)

A. Ozulão

Funcionário

**AUTORIZO O PAGAMENTO
EM 28/AGOSTO/2020**

Gleycica Rainne Araújo da Silva

Secretário Municipal

**PAGO
EM 28/AGOSTO/2020**

Ana Flávia Viana Brandão

Tesoureiro

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	GLEYCICA RAINNE ARAUJO DA
Agência	44-2
Conta corrente	118421-0
Valor	1.000,00
Data	Nesta data

Assinada por	J8616597 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO	28/08/2020 13:43:43
	JA091708 GENIVALDO DA SILVA LIRA	28/08/2020 14:05:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA091708 GENIVALDO DA SILVA LIRA.