



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 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 828002

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 DESTES EMPENHOS	SALDO ATUAL
33.169,59	66.812,92	2.860,00	30.309,59

FICHA: 408 DATA: 28/08/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 2392

CREDOR... MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA

Telefone:

CNPJ/CPF: 041.585.643-44

CÓDIGO: 1389

ENDEREÇO: OUT LOCALIDADE MULUNGU

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 DESPESAS COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA EM PLANTÕES EMERGENCIAIS PARA AUXILIAR NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 2.860,00

Valor por Extensão:

dois mil, oitocentos e sessenta reais * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 28/08/2020

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: 28/08/2020

Ana Flávia Vieira Brandão

ANA FLÁVIA VIEIRA BRANDÃO
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	828002 / 1	Processo:	2392
Ficha	408	Data	28/08/2020	Requi	Venci 28/08/2020
Licitação	DISPENSA	Nº		Doc	NOTA FISCAL N
Fornecedor	MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA		041.585.643-44	Cod	1389
Endereço	OUT LOCALIDADE MULUNGU		NOVO SANTO ANTONIO		

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo	COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA EM
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	PLANTÕES EMERGENCIAIS PARA AUXILIAR NO
115 Recursos Vinculados	ENFRENTAMENTO AO COVID-19.
001 vinc	

OR	
04 02	PODER EXECUTIVO
u2	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
2.860,00	2.860,00	2.700,00	0,00

2.860,00 dois mil, oitocentos e sessenta reais *****

Autorizado
28/08/2020


GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Contabilizado
28/08/2020


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 28/08/2020

Ordem de Pagamento

Data 28/08/2020

Despesa Paga. 28/08/2020

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: 2.700,00

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: _____

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

____/____/____

Nome:

CGC/CPF:

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO**

RUA TIA MARIA DULCE

11.686.596/0001-24

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

Page 67

ORDEM DE PAGAMENTO 00878

DATA: 28/08/2020 VENCTO:28/08/2020 PAGTO:28/08/2020

Credor.: MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA CNPJ: 041.585.643-44 Cod: 1389

Endereço: OUT LOCALIDADE MULUNGU

Cidade.: NOVO SANTO ANTONIO CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA EM PLANTÕES EMERGENCIAIS PARA AUXILIAR NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19.

Valor 2.860,00

(dois mil, oitocentos e sessenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 2.860,00

EME/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
82800	/ 1	OR 020402	10.301.0059.2054.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 2.860,00	RR\$ 0,00	RR\$ 160,00	RR\$ 2.700,00
TOTAL					RR\$ 2.860,00	RR\$ 0,00	RR\$ 160,00	RR\$ 2.700,00

Despesa Líquida: RR\$ 2.700,00

ORDEM 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	23910	RR\$ 2.700,00
TOTAL			RR\$ 2.700,00

Despesa paga em 28/08/2020 Com os recursos acima discriminados

Ana Flavia Vieira Brandão
ANA FLAVIA VIEIRA BRANDÃO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

____/____/____

ASS:

Nome:

CPF/CNPJ:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO Inscrição no CN.P.J. N° 01612598000132 RUA MANOEL VITORIO DE SOUSA, 500 - CENTRO NOVO SANTO ANTONIO - PI						Número da NFS-e 8015 Código de Verificação de Autenticidade JPUX1468A Data e hora de Emissão da NFS-e 28/08/2020 às 10:52:19 Chave de Acesso 119538ACFILOQSUXZ1368ACFHJKNPRTW	
NO TA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA							
Informações							
Exatidão do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS		Local da Prestação	
				NOVO SANTO ANTONIO -		NOVO SANTO	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						28/08/2020	
Optante Simples Nacional 2-Não		Incentivo Fiscal 2-Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	
Prestador de Serviços							
CPF/CNPJ 04158564344		RG/Inscrição Estadual 3.012.305		PIS/NIT		Nome/Razão Social MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA	
Logradouro OUT LOCALIDADE MULUNGU.				Complemento		Bairro ZONA RURAL	
CEP 64365000		Cidade NOVO SANTO ANTONIO - PI		Telefone		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				Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 64365000		Cidade NOVO SANTO ANTONIO - PI		Telefone		E-mail	
Intermediário							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Municipal		Nome/Razão Social			
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total			
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO ENFERMEIRA PLANTONISTA EM COMBATE AO COVID-19 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	R\$ 2.860,00	R\$ 2.860,00			
ATESTAMOS QUE OS: ☐ Materiais foram recebidos ☒ Serviços foram prestados Em, 28/08/2020 _____ Funcionário Responsável							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN							
Item da LC 116/2003 99.99 Outros Serviços		Alíquota 3 %		Atividade do Município 9999999.9999999		Código CNAE	
Valor Total dos Serviços R\$ 2.860,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 2.860,00	
				Total do ISS R\$ 85,80		ISS Retido 01-Sim	
						Desconto R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
INSS R\$ 0,00		IRRF R\$ 74,20		SEST/SENAT R\$ 0,00		ISS R\$ 85,80	
				Expediente R\$ 0,00		PIS R\$ 0,00	
						COFINS R\$ 0,00	
						CSLL R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 2.700,00							
Informações Complementares							
RECEB(EMOS) DE MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA							
DATA		CPF/RG		ASSINATURA			
____/____/____		____/____/____		____/____/____			

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

RUA MA NOEL VITORIO DE SOUSA, Nº 500 - CENTRO

CNPJ: 01612598000132

NOVO SANTO ANTONIO-PI

Guia para Recolhimento de ISSQN - Nº 2638 - 8/2020

Cadastro 000739	Módulo DIVERSOS	Receita Principal ISS Nota Avulsa			
CNPJ/CPF 04158564344	Nome/Razão Social MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA				
Logradouro OUT LOCALIDADE M ULUNGU		Número	CEP 64365000		
Complemento	Bairro ZONA RURAL	Cidade NOVO SANTO ANTONIO-PI			
Base de Cálculo 2.860,00	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	Aliq	Imposto
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11888596000124	8015	2.860,00	3	85,80

Código de Barra 2-1970-2-8	Cedente/Sacador PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO - CNPJ: 01612598000132				
Contribuinte MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA		CNPJ/CPF 04158564344	Receitas Imposto Sobre Serviços 85,80		
Vencimento 07/09/2020	Módulo DIVERSOS	Cadastro 000739	Receita Principal ISS Nota Avulsa		
Valor Lançado 85,80	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 MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA		CPF/CNPJ 04158564344			
Endereço LOCALIDADE MULUNGU, Nº Complemento: Bairro: ZONARURAL					
Vencimento 07/09/2020	Código de Barra 2-1970-2-8	Cadastro 000739	Módulo 5	Receita Principal ISS Nota Avulsa	
(-) Valor do Documento 85,80	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\$

2.860,00

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

DOIS MIL E OITOCENTOS E SESSENTA REAIS.

Referente a prestação de serviços como enfermeiro plantonista 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: Maria Neidiane Lima da Silva

Endereço: Out. Localidade Mulungu, Zona Rural, Novo Santo Antonio-PI.

RG: 3.012.305-PI

CPF: 041.585.643-44

DECLAROQUE O(S)

Valor Bruto	R\$	2.860,00
ISS	R\$	85,80
IRRF	R\$	74,20
LÍQUIDO A PAGAR	R\$	2.700,00

() Material(s) foi(ram) entregues
(**x**) Serviço(s) foi(ram) prestados
() A(s) obra(s) foi(ram) construída (s)
() A(s) despesa(s) foi(ram) realizada(s)

Ass. Neidiane

Funcionário

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

Genivaldo da Silva Lima

Secretário Municipal

**PAGO
EM 28/AGOSTO/2020**

Anna Flávia Viana grande

Tesoureiro

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	MARIA NEIDIANE LIMA SILVA
Agência	1428-1
Conta corrente	25910-1
Valor	2.700,00
Data	Nesta data

Assinada por	J8616597 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO	28/08/2020 13:36:33
	JA091708 GENIVALDO DA SILVA LIRA	28/08/2020 14:02:48

Transação efetuada com sucesso.

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