



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONI

Endereço: RUA TIA MARIA DULCE

Cidade: NOVO SANTO ANTONIO

CNPJ Nº : 11.888.596/0001-24

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 1029022

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
20.955,20	179.027,31	2.298,55	18.656,65

FICHA: 408 DATA: 29/10/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 3152

CREDOR...: CARLA VIEIRA ARAUJO

Telefone:

CNPJ/CPF: 071.970.813-35

CÓDIGO: 1387

ENDEREÇO: RUA SANTA TERESA

CIDADE...: COIVARAS

U.F...: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 vinc

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESA REFERENTE A PRESTÇÃO DE SERVIÇOS COMO ENFERMEIRA PLANTONISTA EM COMBATE AO COVID-19 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 2.298,55

Valor por Extensão:

dois mil, duzentos e noventa e oito reais e cinquenta e cinco centavos

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 29/10/2020

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: 29/10/2020

Ana Flávia Vieira Brandão
ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

11.888.596/0001-24

RUA TIA MARIA DULCE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		Numero	1029022 / 1	Processo:	3152
Ficha	408	Data	29/10/2020	Requi	Venci 29/10/2020
Licitação	DISPENSA	Nº		Doc	NOTA FISCAL Nº
Fornecedor	CARLA VIEIRA ARAUJO		071.970.813-35	Cod	1387
Endereço	RUA SANTA TERESA		250 COIVARAS		

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 Governo	REFERENTE A PRESTÇÃO DE SERVIÇOS COMO ENFERMEIRA
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	PLANTONISTA EM COMBATE AO COVID-19 JUNTO A
115 Recursos Vinculados	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
001 vinc	

OR	
000402	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
2.298,55	2.298,55	2.200,00	0,00

2.298,55 dois mil, duzentos e noventa e oito reais e cinquenta e cinco centavos *****

Autorizado		Contabilizado	
29/10/2020		29/10/2020	
	GENIVALDO DA SILVA LIRA		FRANCISCO DAS CHAGAS OLIVEIRA NETO
	SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE		CONTADOR - CRC: 8152/PI

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

Data 29/10/2020

Ordem de Pagamento

Data 30/10/2020

Despesa Paga. 30/10/2020

Banco	Conta	Cheque	Valor: 2.200,00
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 117

ORDEM DE PAGAMENTO 01236

DATA: 30/10/2020 VENCTO:29/10/2020 PAGTO:30/10/2020

Credor...: CARLA VIEIRA ARAUJO

CNPJ: 071.970.813-35

Cod: 1387

Endereço: RUA SANTA TERESA

Cidade...: COIVARAS

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESA REFERENTE A PRESTÇÃO DE SERVIÇOS COMO ENFERMEIRA PLANTONISTA EM COMBATE AO COVID-19 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Valor 2.298,55

(dois mil, duzentos e noventa e oito reais e cinquenta e cinco centavos) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 2.298,55

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
10290	/ 1	OR 020402	10.301.0059.2054.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 2.298,55	RR\$ 0,00	RR\$ 98,55	RR\$ 2.200,00
TOTAL					RR\$ 2.298,55	RR\$ 0,00	RR\$ 98,55	RR\$ 2.200,00

Despesa Líquida: RR\$ 2.200,00

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	103004	RR\$ 2.200,00
TOTAL. . .			RR\$ 2.200,00

Despesa paga em 30/10/2020 Com os recursos acima discriminados

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

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

__/__/__

Ass: _____

Nome: _____

CGO/CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO Inscrição no CN.P.J.Nº 01612598000132 RUA MANOEL VITORIO DE SOUSA, 500 - CENTRO NOVO SANTO ANTONIO - PI NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA						Número da NFS-e 8226 Código de Verificação de Autenticidade 8CGKNPSUW Data e hora de Emissão da NFS-e 29/10/2020 às 11:05:21 Chave de Acesso 12164HK0QVXY13679ABEGHJLNPQSUWY 7	
Informações							
Exatidão do ISS		Número do Processo		Município de incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				NOVO SANTO ANTONIO -		NOVO SANTO	
Número de RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						29/10/2020	
Opção Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2-Não		2-Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	
Prestador de Serviços							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		PIS/NIT		Nome/Razão Social	
07197081335		3.386.280				CARLA VIEIRA ARAUJO	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA SANTA TERESA, 250						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
64000000		COIVARAS - PI					
Tomador de Serviços							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
11888596000124						FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA TIA MARIA DULCE, 277						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
64365000		NOVO SANTO ANTONIO - PI					
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 PLANTONISTA EM COMBATE AO COVID-19 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	R\$ 2.298,55	R\$ 2.298,55			
ATESTAMOS QUE OS: ☐ Materiais foram recebidos ☒ Serviços foram prestados Em 29/10/2020 <i>AFB</i> Funcionário Responsável							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN							
Item da LC 116/2003		Alíquota		Atividade do Município		Código CNAE	
99.99 Outros Serviços		3 %		999999.99999999			
Valor Totais dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base de Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 2.298,55		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 2.298,55	
						Total do ISS	
						P\$ 68,96	
						ISS Retido	
						01-Sim	
						Desconto	
						R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
INSS		IRRF		SEST/SENAT		ISS	
R\$ 0,00		R\$ 29,59		R\$ 0,00		R\$ 68,96	
						Expendente	
						R\$ 0,00	
						PIS	
						R\$ 0,00	
						COFINS	
						R\$ 0,00	
						CSLL	
						R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 2.200,00							
Informações Complementares							
RECEB(EMOS) DE CARLA VIEIRA ARAUJO SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 8226 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 8CGKNPSUW 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 2949 - 10/2020

Cadastro 000737	Módulo DIVERSOS	Receita Principal ISS Nota Avulsa			
CNPJ/CPF 07197081335	Nome/Razão Social CARLA VIBRA ARAUJO				
Logradouro RUA SANTA TERESA		Número 250	CEP 64000000		
Complemento	Bairro CENTRO	Cidade COVARAS-PI			
Base de Cálculo 2.298,55	Quantidade de Notas 1	Vencimento 28/11/2020	Referência 10/2020	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	8226	2.298,55	3	68,96

Código de Baza 2-1968-2-10	Cedente/Sacador PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO - CNPJ: 01612598000132			
Contribuinte CARLA VIBRA ARAUJO		CNPJ/CPF 07197081335	Receitas Imposto Sobre Serviços 68,96	
Vencimento 28/11/2020	Módulo DIVERSOS	Cadastro 000737	Receita Principal ISS Nota Avulsa	
Valor Lançado 68,96	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

					PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO	
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS					Referência : 10/2020	
CNPJ: 01612598000132						
Contribuinte CARLA VIBRA ARAUJO			CPF/CNPJ 07197081335			
Endereço SANTA TERESA, Nº 250 Complemento: Bairro: CENTRO						
Vencimento 28/11/2020	Código de Baza 2-1968-2-10	Cadastro 000737	Módulo 5	Receita Principal ISS Nota Avulsa		
(R) Valor do Documento 68,96	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\$

2.298,55

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

DOIS MIL E DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E CINCO REAIS.

Referente a prestação de serviços como Enfermeira 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, dandoplena e geral quitação da quantia recebida.

Novo Santo Antonio – PI, 30 de Outubro de 2020.

CRÉDITO EM CONTA

Nome: Carla Vieira Araujo
Endereço: Rua Santa Teresa, 250, Coivaras -PI.
RG: 3.386.280-PI CPF: 071.970.813-35.

DECLARO QUE O(S)

Valor Bruto	R\$	2.298,55
ISS	R\$	68,96
IRRF	R\$	29,59
LÍQUIDO A PAGAR	R\$	2.200,00

() Material(is) 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)

AFB, nandão

Funcionário

**AUTORIZO O PAGAMENTO
EM 30/OUTUBRO/2020**

Guilherme da Silva Araujo

Secretário Municipal

**PAGO
EM 30/OUTUBRO/2020**

Anna Flávia Vieira Brandão

Tesoureiro

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
-------	-----------------------------

Agência (sem DV)	4727 ALTOS
------------------	------------

Conta corrente (com DV)	102275
-------------------------	--------

CPF	071.970.813-35
-----	----------------

Nome favorecido	CARLA VIEIRA ARAUJO
-----------------	---------------------

Finalidade	CREDITO EM CONTA
------------	------------------

Número documento	103.004
------------------	---------

Valor	2.200,00
-------	----------

Data transferência	30/10/2020
--------------------	------------

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB	8B13276E1F55FB7D
--------------------	------------------

Assinada por	JA091708 GENIVALDO DA SILVA LIRA J8616606 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO
--------------	--

30/10/2020 13:55:11

30/10/2020 14:51:29

Transação efetuada com sucesso.

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