



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIC

Endereço: RUA TIA MARIA DULCE  
Cidade: NOVO SANTO ANTONIO  
CNPJ Nº : 11.888.596/0001-24

2020

## NOTA DE EMPENHO Nº 603002

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		
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
92.600,11	7.382,40	9.108,84	83.491,27

FICHA: 408 DATA: 03/06/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 727

CREDOR...: GABRIELA DE PAULA GONÇALVES LEITÃO

Telefone:

CNPJ/CPF: 096.599.886-05

CÓDIGO: 1346

ENDEREÇO: AV HOMERO CASTELO BRANCO

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 SERVIÇOS MEDICOS EM PLANTÕES EMERGENCIAS PARA AUXILIAR NO ENFRENTAMENTO AO COVID 19.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 9.108,84

### Valor por Extenso:

nove mil, cento e oito reais e oitenta e quatro centavos \* \* \* \* \*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/06/2020

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: 03/06/2020

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

<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>		Numero	<b>603002 / 1</b>		Processo:	<b>727</b>	
Ficha	408	Data	03/06/2020	Requi	Venci	03/06/2020	
Licitação	DISPENSA		Nº		Doc	NOTA FISCAL Nº	
Fornecedor	GABRIELA DE PAULA GONÇALVES LEITÃO			096.599.886-05	Cod	1346	
Endereço	AV HOMERO CASTELO BRANCO			1820 TERESINA	64000-000		

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

OR  
 02 04 02 PODER EXECUTIVO  
 02 PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE  
 3.3.90.36.30 SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS  
 10.301.0059.2054.0000 MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAUDE

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
9.108,84	9.108,84	<b>7.200,00</b>	0,00
<b>9.108,84</b> nove mil, cento e oito reais e oitenta e quatro centavos *****			

<b>Autorizado</b> 03/06/2020  GENIVALDO DA SILVA LIRA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	<b>Contabilizado</b> 03/06/2020  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 03/06/2020 \_\_\_\_\_

Ordem de Pagamento  
Data 05/06/2020 \_\_\_\_\_

Despesa Paga. 05/06/2020

Banco \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ Valor: **7.200,00** \_\_\_\_\_

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

11.888.596/0001-24

Exercício: 2020

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00259

DATA: 05/06/2020 VENCTO:03/06/2020 PAGTO: 05/06/2020

Credor...: GABRIELA DE PAULA GONÇALVES LEIT; CNPJ: 096.599.886-05 Cod: 1346

Endereço: AV HOMERO CASTELO BRANCO

Cidade...: TERESINA CEP: 64000-000

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM SERVIÇOS MEDICOS EM PLANTÃO ES EMERGENCIAS PARA AUXILIAR NO ENFRENTAMENTO AO COVID 19.

Valor **9.108,84**

(nove mil, cento e oito reais e oitenta e quatro centavos) \* \* \* \* \*

\* \* \* \* \*

\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 9.108,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
60300:	/ 1	OR 020402	10.301.0059.2054.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 9.108,84	RR\$ 0,00	RR\$ 1.908,84	RR\$ 7.200,00
TOTAL . . . . .					RR\$ 9.108,84	RR\$ 0,00	RR\$ 1.908,84	RR\$ 7.200,00

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 7.200,00**

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\$ 7.200,00
TOTAL . . . . .			RR\$ 7.200,00

Despesa paga em 05/06/2020 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 MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO**Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612598000132  
RUA MANOEL VITORIO DE SOUSA,500 - CENTRO  
NOVO SANTO ANTONIO - PI**NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA****Número da NFS-e****7789**

Código de Verificação de Autenticidade

**3CHKOOSUV**

Data e hora de Emissão da NFS-e

03/06/2020 às 10:19:14

Chave de Acesso

11727GIMOTUWY2468ACFGJLNORTVWY2

4

**Informações**

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS <b>NOVO SANTO ANTONIO -</b>	Local da Prestação <b>NOVO SANTO</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>03/06/2020</b>
Optante Simples Nacional <b>2-Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2-Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>	

**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ 09659988605	RG/Inscrição Estadual 4823236	PIS/NIT	Nome/Razão Social GABRIELA DE PAULA GONCALVES LEITÃO
Logradouro AV HOMERO CASTELO BRANCO, 1820		Complemento AP 902	Bairro JOCKEY
CEP 64000000	Cidade TERESINA - 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	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A SERVIÇOS COMO MEDICA EM PLANTÕES EMERGENCIAIS COVID-19 PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	R\$ 9108,84	R\$ 9.108,84

**(COVID-19)****Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN****Detalhamento Específico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003 99.99 Outros Servicos	Alíquota 3 %	Atividade do Município 999999.9999999	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 9.108,84	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.108,84	Total do ISS R\$ 273,27	ISS Retido 01-Sim	Desconto R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 1.635,57	SEST/SENAT R\$ 0,00	ISS R\$ 273,27	Expediente R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
------------------	----------------------	------------------------	-------------------	------------------------	-----------------	--------------------	------------------

**Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 7.200,00****Informações Complementares**RECEB(EMOS) DE **GABRIELA DE PAULA GONÇALVES LEITÃO** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **7789** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **3CHKOQSUV**

DATA

CPF/RG

ASSINATURA



---

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	GABRIELA PAULA GONCALVES
Agência	2160-1
Conta corrente	18652-X
Valor	7.200,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA091708 GENIVALDO DA SILVA LIRA	05/06/2020 15:41:52
	J8616597 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO	05/06/2020 15:54:20

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8616597 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO.