



# 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 415001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
04	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
04.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
10.302.0059.2044.0000	MANUTENCAO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		
3.3.90.36.31	CONFECÇÃO DE UNIFORMES, BANDEIRAS E FLÂMULAS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
79.645,28	535.354,72	522,68	79.122,60

FICHA: 349 DATA: 15/04/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 455

CREDOR...: MARIA DA CONCEIÇÃO COSTA DE OLIEVIRA Telefone:  
CNPJ/CPF: 470.151.103-00 CÓDIGO: 1347  
ENDEREÇO: RUA CONSELHEIRO JOÃO DE DEUS CIDADE...: NOVO SANTO ANTONIO U.F...: PI

FONTE DE RECURSOS : 000 Saúde

### Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM CONFECÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS PARA PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA AUXILIO NO ENFRENTAMENTO AO COVID 19.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 522,68

### Valor por Extenso:

quinientos e vinte e dois reais e sessenta e oito centavos \* \* \* \* \*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 15/04/2020

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: 15/04/2020

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>415001 / 1</b>		Processo:	<b>455</b>	
Ficha	349	Data	15/04/2020	Requi	Venci	15/04/2020	
Licitação	DISPENSA		Nº	Doc		NOTA FISCAL Nº	
Fornecedor	MARIA DA CONCEIÇÃO COSTA DE OLIEVIRA		470.151.103-00	Cod	1347		
Endereço	RUA CONSELHEIRO JOÃO DE DEUS		SN	NOVO SANTO ANTONIO		64365-000	

<b>Recurso/Aplicação</b>	<b>Material/Serviço</b>
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM
001 Recursos Ordinários	CONFEÇÃO DE MASCARAS E AVENTAIS PARA
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores	PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA AUXILIO NO
300 Saúde	EMPENHO REFERENTE AOS COVID 19.
000 Saúde	

OR  
 02 04 01 PODER EXECUTIVO  
 02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 3.3.90.36.31 CONFEÇÃO DE UNIFORMES, BANDEIRAS E FLÂMULAS  
 10.302.0059.2044.0000 MANUTENCAO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
522,68	522,68	507,00	0,00

522,68 quinhentos e vinte e dois reais e sessenta e oito centavos \*\*\*\*\*

<b>Autorizado</b>		<b>Contabilizado</b>	
15/04/2020	GENIVALDO DA SILVA LIRA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE	15/04/2020	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 15/04/2020

Ordem de Pagamento

Data 15/04/2020

Despesa Paga. 15/04/2020

Banco	Conta	Cheque	Valor: <b>507,00</b>
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 00114

DATA: 15/04/2020 VENCTO:15/04/2020 PAGTO: 15/04/2020

Credor...: MARIA DA CONCEIÇÃO COSTA DE OLIE' CNPJ: 470.151.103-00 Cod: 1347

Endereço: RUA CONSELHEIRO JOÃO DE DEUS

Cidade...: NOVO SANTO ANTONIO CEP: 64365-000

**Discriminação...:**VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM CONFECÇÃO DE MASCARAS E AV  
ENTAS PARA PROFISSIONAIS DA SAUDE PARA AUXILIO NO ENFRENTAMENTO AO COVID 19Valor **522,68**(quinhentos e vinte e dois reais e sessenta e oito centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*Despesa Bruta: . . . . . **RR\$ 522,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
41500	/ 1	OR 020401	10.302.0059.2044.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 522,68	RR\$ 0,00	RR\$ 15,68	RR\$ 507,00
TOTAL . . . . .					RR\$ 522,68	RR\$ 0,00	RR\$ 15,68	RR\$ 507,00

Despesa Líquida: . . . . . **RR\$ 507,00**

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	162311		RR\$ 507,00
TOTAL . . . . .			RR\$ 507,00

Despesa paga em 15/04/2020 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****7647**

Código de Verificação de Autenticidade

**OORRSSSTT**

Data e hora de Emissão da NFS-e

15/04/2020 às 09:31:13

Chave de Acesso

11585AAAAABBBBCCCCEEEEFFFFGGG  
HH**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
Optante Simples Nacional <b>2-Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2-Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Competência <b>15/04/2020</b>
		Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>	

**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ 47015110300	RG/Inscrição Estadual 753302	PIS/NIT	Nome/Razão Social MARIA DA CONCEIÇÃO COSTA DE OLIVEIRA
Logradouro RUA CONSELHEIRO JOÃO DE DEUS, SN		Complemento	Bairro CENTRO
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	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A CONFEÇÃO DE MÁSCARAS E AVENTAIS PARA PROFISSIONAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	R\$ 522,68	R\$ 522,68

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

Item da LC 116/2003 99.99 Outros Servicos	Alíquota 3 %	Atividade do Municipio 999999.9999999	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 522,68	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 522,68	Total do ISS R\$ 15,68	ISS Retido 01-Sim
					Desconto R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	SEST/SENAT R\$ 0,00	ISS R\$ 15,68	Expediente R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
------------------	------------------	------------------------	------------------	------------------------	-----------------	--------------------	------------------

**Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 507,00****Informações Complementares**RECEB(EMOS) DE **MARIA DA CONCEIÇÃO COSTA DE OLIVEIRA** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **7647** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **QQRSSSTT**

DATA

CPF/RG

ASSINATURA



---

## Aplicação em poupança

### Debitado

---

Nome	P M N SANTO ANTONIO FMS
Agência	1428-1
Conta corrente	16231-0

### Creditado

---

Nome	MARIA C C OLIVEIRA
Agência	1428-1
Conta corrente	510013806-4
Variação	51
Valor	507,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8130631 EDGAR GERALDO DE ALENCAR BONA MIRAN	15/04/2020 10:50:53
	J8616597 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO	15/04/2020 11:17:11

[Transação efetuada com sucesso.](#)

---

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