



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 828011

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
21.298,30	78.684,21	1.680,23	19.618,07

FICHA: 408 DATA: 28/08/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 2402

CREDOR.: ALZENIRA ALVES DA COSTA CABRAL

Telefone:

CNPJ/CPF: 482.343.973-20

CÓDIGO: 309

ENDEREÇO: RUA CAP. JOSE MANOEL DA CRUZ

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TÉCNICO DE ENFERMAGEM EM COMBATE AO COVID-19 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

1.680,23

Valor por Extensão:

um mil, seiscentos e oitenta reais e vinte 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: 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 Flavia Vieira Brandão
ANA FLAVIA VIEIRA BRANDÃO
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	828011 / 1	Processo:	2402
Ficha	408	Data	28/08/2020	Requi	Venci 28/08/2020
Licitação	DISPENSA	Nº		Doc	NOTA FISCAL N
Fornecedor	ALZENIRA ALVES DA COSTA CABRAL		482.343.973-20	Cod	309
Endereço	RUA CAP JSE MANOEL DA CRUZ	SN	NOVO SANTO ANTONIO		64365-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gov

1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos

115 Recursos Vinculados

001 vinc

Material/Serviço

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

OR

04 02

PODER EXECUTIVO

02

PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAÚDE

3.3.90.36.06

SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

10.301.0059.2054.0000

MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAÚDE

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
1.680,23	1.680,23	1.680,23	0,00

1.680,23 um mil, seiscentos e oitenta reais e vinte e três centavos *****

Autorizado

28/08/2020

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

Contabilizado

28/08/2020

Francisco das Chagas Oliveira Neto
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

Despesa Paga.

Banco	Conta	Cheque	Valor: 1.680,23
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

11.036.596/0001-24

Exercício: 2020

ORDEN DE PAGAMENTO

Page 74

ORDEN DE PAGAMENTO 00889

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

Credor...: ALZENIRA ALVES DA COSTA CABRAL CNPJ: 482.343.973-20 Cod: 309

Endereço: RUA CAP JSE MANOEL DA CRUZ

Cidade...: NOVO SANTO ANTONIO

CEP: 64365-000

Discriminação...:

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

Valor 1.680,23

(um mil, seiscentos e oitenta reais e vinte e três centavos) * * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 1.680,23

EMP/S/D N.	PROG. FUNDOS	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
82801 / 1	CR 020402 10.301.0059.2054.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 1.680,23	RR\$ 0,00	RR\$ 235,23	RR\$ 1.445,00
TOTAL			RR\$ 1.680,23	RR\$ 0,00	RR\$ 235,23	RR\$ 1.445,00

Despesa Líquida: RR\$ 1.445,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Ban.	Conta	Cheque	Valor R\$
001	31662	25.953	RR\$ 1.445,00
TOTAL			RR\$ 1.445,00

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

ANA FLAVIA VIEIRA BRAGA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome:

CNPJ/CNP:

 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO Inscrição no CN.P.J. Nº 01612598000132 RUA MANOEL VITORIO DE SOUSA, 500 - CENTRO NOVO SANTO ANTONIO - PI						Número da NFS-e 8009 Código de Verificação de Autenticidade Y258ABDEH Data e hora de Emissão da NFS-e 28/08/2020 às 10:36:00 Chave de Acesso 11947XZ258AADFGUMNPJSUWXZ14679A	
NOTA 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	
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/NT		Nome/Razão Social	
48234397320		633287				ALZENIRA ALVES DA COSTA CABRAL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA CAPITÃO JOSE MANOEL DA CRUZ, SN						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
64365000		NOVO SANTO ANTONIO - 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	Vlr. Unitário	Total		
1	UN		REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM EM COMBATE AO COVID-19 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	R\$ 1680,23	R\$ 1.680,23		
ATESTAMOS QUE OS: ☐ Materiais foram recebidos ☒ Serviços foram prestados Em 28/08/2020 <i>[Assinatura]</i> Funcionário Responsável							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN							
Item da LC 116/2003		Aliquota		Atividade do Município		Código CNAE	
99.99 Outros Serviços		3 %		999999.99999999			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base de Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 1.680,23		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.680,23	
				Total do ISS		ISS Retido	
				R\$ 50,41		01-Sim	
						Desconto	
						R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
INSS		IRRF		SEST/SENAT		ISS	
R\$ 184,82		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 50,41	
				Expediente		PIS	
				R\$ 0,00		R\$ 0,00	
						COFINS	
						R\$ 0,00	
						CSLL	
						R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.445,00							
Informações Complementares							
RECEB(EMOS) DE ALZENIRA ALVES DA COSTA CABRAL SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 8009 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: Y258ABDEH							
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 2632 - 8/2020

Cadastro 000128	Módulo DIVERSOS	Receita Principal ISS Nota Avulsa	
CNPJ/CPF 48234397320	Nome/Razão Social ALZENIRA ALVES DA COSTA CABRAL		
Logradouro RUA JOSE MANOEL DA CRUZ		Número SN	CEP 64365000
Complemento	Bairro CENTRO	Cidade NOVO SANTO ANTONIO-PI	
Base de Cálculo 1.680,23	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	8009	1.680,23	3	50,41

Código de Baixa 2-1893-1-8	Cedente/Sacador PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO - CNPJ: 01612598000132			
Contribuinte ALZENIRA ALVES DA COSTA CABRAL	CNPJ/CPF 48234397320	Receitas Imposto Sobre Serviços 50,41		
Vencimento 07/09/2020	Módulo DIVERSOS	Cadastro 000128	Receita Principal ISS Nota Avulsa	
Valor Lançado 50,41	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO				
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				
CNPJ: 01612598000132				
Contribuinte ALZENIRA ALVES DA COSTA CABRAL			CPF/CNPJ 48234397320	
Endereço CAPITAO JOSE MANOEL DA CRUZ, Nº SN Complemento: Bairro: CENTRO				
Vencimento 07/09/2020	Código de Baixa 2-1893-1-8	Cadastro 000128	Módulo 5	Receita Principal ISS Nota Avulsa
(R) Valor do Documento 50,41	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\$

1.680,23

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

HUM MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVO.

Referente prestação de serviços como Técnica de Enfermagem 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, 03 de Agosto de 2020.

CRÉDITO EM CONTA

Nome: Alzenira Alves da Costa Cabral
Endereço: Rua Capitão Jose Manoel da Cruz, SN, Centro, Novo Santo Antonio-PI.
RG: 633.287-PI CPF: 482.343.973-20

DECLARO QUE O(S)

Valor Bruto	R\$	1.680,23
ISS	R\$	50,41
INSS	R\$	184,82
LÍQUIDO A PAGAR	R\$	1.445,00

() 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)

Alzenira Alves da Costa Cabral

Funcionário

**AUTORIZO O PAGAMENTO
EM 03/AGOSTO/2020**

Guarilto da Silva Lima

Secretário Municipal

**PAGO
EM 03/AGOSTO/2020**

João Flávio Viana Brandão

Tesoureiro

28/08/2020

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ALZENIRA ALVES DA COSTA
Agência 3506-8
Conta corrente 125953-9
Valor 1.445,00
Data Nesta data

Assinada por J8616597 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO
JA091708 GENIVALDO DA SILVA LIRA

28/08/2020 13:31:34
28/08/2020 14:02:48

Transação efetuada com sucesso.

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