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 828014

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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
19.618,07	80.364,44	2.860,00	16.758,07

FICHA: 408 DATA: 28/08/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 2404

CREDOR..: JOSEANE LIMA DE OLIVEIRA Telefone:

CNPJ/CPF: 059.808.483-55 CÓDIGO: 1102

ENDEREÇO: LOCALIDADE NOVA RESIDENCIA 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 ENFERMEIRA PLANTONISTA EM COMBATE AO COVID-19 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario	VALOR TOTAL...: 2.860,00

Valor por Extenso:
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
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 BRANDAO
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 **828014 / 1** Processo: **2404**

Ficha 408 Data 28/08/2020 Requi Venci 28/08/2020

Licitação DISPENSA Nº Doc NOTA FISCAL N

Fornecedor JOSEANE LIMA DE OLIVEIRA 059.808.483-55 Cod 1102

Endereço LOCALIDADE NOVA RESIDENCIA SN NOVO SANTO ANTONIO 64365-000

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern
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 ENFERMEIRA PLANTONISTA EM COMBATE AO COVID-19 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

OR
2 04 02 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
2.860,00	2.860,00	**2.700,00**	0,00

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

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 00891

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

Credor..: JOSEANE LIMA DE OLIVEIRA CNPJ: 059.808.483-55 Cod: 1102
Endereço: LOCALIDADE NOVA RESIDENCIA
Cidade..: NOVO SANTO ANTONIO CEP: 64365-000

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

Valor 2.860,00
(dois mil, oitocentos e sessenta reais) * * *

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

408

Número da NFS-e
8010
Código de Verificação de Autencidade
DMPRUWYZ2
Data e hora de Emissão da NFS-e
28/08/2020 às 10:38:11
Chave de Acesso
11948LNPRVWYZ34679ACDFGJKMNPQTUW

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		NOVO SANTO ANTONIO -	NOVO SANTO

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/08/2020

Optante 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
05980848355	3411160		JOSEANE LIMA DE OLIVEIRA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOÃO GOIABEIRA,		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 ENFERMEIRA PLANTONISTA EM COMBATE AO COVID-19 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	R$ 2860,00	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

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99 Outros Serviços	3 %	999999. 9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 2.860,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.860,00	R$ 85,80	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 0,00	R$ 74,20	R$ 0,00	R$ 85,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.700,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **JOSEANE LIMA DE OLIVEIRA** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **8010** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **DMPRUWYZ2**

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 2633 - 8/2020

Cadastro	Módulo	Receita Principal
000492	DIVERSOS	ISS Nota Avulsa

CNPJ/CPF	Nome/Razão Social
05980848355	JOSEANE LIMA DE OLIVEIRA

Logradouro	Número	CEP
RUA JOÃO GOIABEIRA		64365000

Complemento	Bairro	Cidade
	CENTRO	NOVO SANTO ANTONIO-PI

Base de Cálculo	Quantidade de Notas	Vencimento	Referência	Valor Creditado	Tipo da Declaração
2.860,00	1	07/09/2020	8/2020	0,00	Nota Eletrônica

Notas Fiscais

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Nº Nota	Base de Cálculo	Aliq	Imposto
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11888596000124	8010	2.860,00	3	85,80

Código de Baixa	Cedente/Sacador
2-1901-1-8	PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO - CNPJ: 01612598000132

Contribuinte	CNPJ/CPF	Receitas	
JOSEANE LIMA DE OLIVEIRA	05980848355	Imposto Sobre Servicos	85,80

Vencimento	Módulo	Cadastro	Receita Principal
07/09/2020	DIVERSOS	000492	ISS Nota Avulsa

Valor Lançado	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
85,80				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

- -

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 01612598000132

Referência : 8/2020

Contribuinte	CPF/CNPJ
JOSEANE LIMA DE OLIVEIRA	05980848355

Endereço

JOAO GOIABEIRA, N' Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
07/09/2020	2-1901-1-8	000492	5	ISS Nota Avulsa

(=) Valor do Documentos	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
85,80				

ISS Nota Avulsa

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

ESTADO DO PIAUI
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 Enfermeira plantonista em combate ao COVID-19 junto a Secretaria Municipal de Saúde.

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: Joseane Lima de Oliveira
Endereço: Localidade Nova Residência, Zona Rural, Novo Santo Antônio-PI.
RG: 3.411.160-PI CPF: 059.808.483-55.

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

DECLARO QUE O(S)

( ) 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)

Funcionário

AUTORIZO O PAGAMENTO
EM 28/AGOSTO/2020
Secretário Municipal

PAGO
EM 28/AGOSTO/2020
Tesoureiro

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	JOSEANE LIMA DE OLIVEIRA
Agência	4710-4
Conta corrente	21150-8
Valor	2.700,00
Data	Nesta data
Assinada por	J8616597 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO 28/08/2020 13:31:58 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.