



# 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 813001

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 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
3.3.90.39.15	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENT		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
41.773,48	10.030,00	1.580,00	40.198,48

FICHA: 410 DATA: 13/08/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 1920

CREDOR.: LIZTEC MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ODONTOLOGICOS Telefone:  
CNPJ/CPF: 21.940.941/0001-85 CÓDIGO: 527  
ENDEREÇO: RUA VIDEIRA CIDADE.: TERESINA U.F...: PI

FONTE DE RECURSOS : 001 vins

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

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM CONserto E MANUTENÇÃO DE AUTOCLAVE PRISMATEC, MODELO CS 30L DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE PARA ESTERILIZAÇÃO E DESINFECÇÃO DE MATERIAIS NO COMBATE AO COVID-19.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.580,00

### Valor por Extenso:

um mil, quinhentos e oitenta reais \* \* \* \* \*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 13/08/2020

*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: 13/08/2020

*Ana Flavia Vieira Brandão*  
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

<b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>		Numero	813001 / 1		Processo:	1920
Ficha	410	Data	13/08/2020	Requi	Venci	13/08/2020
Licitação	DISPENSA	Nº			Doc	NOTA FISCAL N
Fornecedor	LIZTEC MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ODONTOLÓGICO			021903941/0001-85	Cod	527
Endereço	RUA VIDEIRA		6047	TERESINA		64009-840

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinarios	VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	COM CONSERTO E MANUTENÇÃO DE AUTOCLAVE
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos	PRISMATEC, MODELO CS 30L DA SECRETARIA MUNICIPAL
115 Recursos Vinculados	DE SAUDE PARA ESTERILIZAÇÃO E DESINFECÇÃO DE
001 vinc	MATERIAIS NO COMBATE AO COVID-19.

OR	
02 04 02	PODER EXECUTIVO
02	PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE
3.3.90.39.15	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS
10.301.0059.2054.0000	MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAUDE

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
1.580,00	1.580,00	1.580,00	0,00
1.580,00 um mil, quinhentos e oitenta reais *****			

Autorizado  
13/08/2020

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

Contabilizado  
13/08/2020

*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 13/08/2020

Ordem de Pagamento

Data 13/08/2020

Despesa Paga. 13/08/2020

Banco \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_ Cheque \_\_\_\_\_ Valor: 1.580,00

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  
11.868.596/0001-24

Exercício: 2020

## ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00695

DATA: 13/08/2020 VENCTO:13/08/2020 PAGTO:13/08/2020

Credor...: LIZTEC MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS CNPJ: 21.940.941/0001-85 Cod: 527  
Endereço: RUA VIDEIRA CEP: 64009-840  
Cidade...: TERESINA

### Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM CONSERTO E MANUTENÇÃO DE AUTOCLAVE PRISMATEC, MODELO CS 30L DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE PARA ES TERILIZAÇÃO E DESINFECÇÃO DE MATERIAIS NO COMBATE AO COVID-19.

Valor 1.580,00

(um mil, quinhentos e oitenta reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . RR\$ 1.580,00

EMP/SUP N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
81300 / 1	OR 020402	10.301.0059	2054.0000	3.290.39.00	RR\$ 1.580,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.580,00
TOTAL				RR\$ 1.580,00	RR\$ 0,00	RR\$ 0,00	RR\$ 1.580,00

Despesa Líquida: . . . . . RR\$ 1.580,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE

*Givaldo da Silva Lira*  
GIVALDO DA SILVA LIRA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	31852		RR\$ 1.580,00
TOTAL			RR\$ 1.580,00



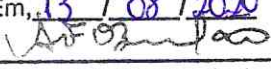
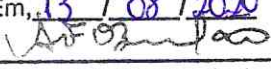
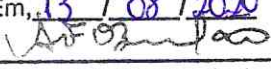
Despesa paga em 13/08/2020 Com os recursos acima discriminados

*Ana Flavia*  
ANA FLAVIA VEIRA BRANCO  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome: \_\_\_\_\_  
CCO/CBF: \_\_\_\_\_



 <p align="center"><b>Prefeitura do Município de Teresina</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00000190</b>												
	Data e Hora de Emissão <b>13/08/2020 10:50:10</b>												
	Código de Verificação <b>da03da41</b>												
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>													
 <p>Nome/Razão Social: <b>MULTITECH EIRELI</b> CPF/CNPJ: <b>21.940.941/0001-85</b> Endereço: <b>RUA DAVID CALDAS, Nº902 - BAIRRO CENTRO - CEP:64000-190</b> Município: <b>TERESINA</b></p>	Inscrição Municipal : <b>452504-3</b> UF: <b>PI</b>												
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>													
<p>Nome/Razão Social: <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVO SANTO ANTONIO</b> CPF/CNPJ: <b>11.888.596/0001-24</b> Endereço: <b>RUA TIA MARIA DULCE, Nº277 - BAIRRO CENTRO - CEP:64365-000</b> Município: <b>NOVO SANTO ANTONIO</b> UF: <b>PI</b> E-mail: <b>pmnsanf@gmail.com</b></p>													
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>													
<b>Descrição:</b> CONCERTO E MANUTENÇÃO DE AUTOCLAVE PRISHATEC, MODELO CS 30L DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA ESTERILIZAÇÃO E DESINFECÇÃO DE MATERIAS NO COMBATE AO COVID-19.													
<b>Tributável SIM</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIP. PARA O COMBATE AO COVID-19</td> <td align="center">1</td> <td align="right">1580,00</td> <td align="right">1.580,00</td> </tr> </tbody> </table>	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIP. PARA O COMBATE AO COVID-19	1	1580,00	1.580,00				
Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$										
MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIP. PARA O COMBATE AO COVID-19	1	1580,00	1.580,00										
<table border="1"> <tr> <td align="center" colspan="2"><b>ATESTAMOS QUE OS:</b></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td> Materiais foram recebidos</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td> Serviços foram prestados</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="2">Em, <u>13 / 08 / 2020</u></td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="2"></td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="2">Funcionário Responsável</td> </tr> </table>		<b>ATESTAMOS QUE OS:</b>		<input type="checkbox"/>	Materiais foram recebidos	<input checked="" type="checkbox"/>	Serviços foram prestados	Em, <u>13 / 08 / 2020</u>				Funcionário Responsável	
<b>ATESTAMOS QUE OS:</b>													
<input type="checkbox"/>	Materiais foram recebidos												
<input checked="" type="checkbox"/>	Serviços foram prestados												
Em, <u>13 / 08 / 2020</u>													
													
Funcionário Responsável													
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>													
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>									
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.580,00</b>													
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ *</b>	Aliquota: <b>*</b>	Valor do ISS: <b>R\$ *</b>										
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>													
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>08/2020</b>	Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b>												
Local da Prestação do Serviço: <b>NOVO SANTO ANTONIO/PI</b>	Incidência: <b>TERESINA/PI</b>												
Prestador optante Simples Nacional	Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>												
CNAE: <b>331980001 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE</b>													
Serviço: <b>1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).</b>													
A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA													



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	MULTITECH EIRELI
Agência	3506-8
Conta corrente	101141-3
Valor	1.580,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA091708 GENIVALDO DA SILVA LIRA	13/08/2020 14:10:25
	J8616606 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO	13/08/2020 14:15:03

Transação efetuada com sucesso.

---

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