



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVO SANTO ANTONI

Endereço: RUA TIA MARIA DULCE
Cidade: NOVO SANTO ANTONIO
CNPJ Nº : 11.883.596/0001-24

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 805002

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		
3.3.90.36.00	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHOS	SALDO ATUAL
78.673,16	21.309,35	257,73	78.415,43

FICHA: 408 DATA: 05/08/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 1923

CREDOR.: ADEODATO VIEIRA PESSOA JUNIOR

Telefone:

CNPJ/CPF: 063.303.813-05

CÓDIGO: 904

ENDEREÇO: RUA SAPATEIRO RUFINO

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 DESPESAS COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO TÉCNICO DE ENFERMAGEM EM PLANTÕES EMERGENCIAIS COVID-19 PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

257,73

Valor por Extensão:

duzentos e cinquenta e sete reais e setenta 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: 05/08/2020

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: 05/08/2020

Ana Flávia Vieira Brandão

ANA FLÁVIA 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	805002 / 1	Processo:	1923
Ficha	408	Data	05/08/2020	Requi	Venci 05/08/2020
Licitação	DISPENSA	Nº		Doc	NOTA FISCAL N
Fornecedor	ADEODATO VIEIRA PESSOA JUNIOR		063.303.813-05	Cod	904
Endereço	RUA SAPATEIRO RUFINO	SN	NOVO SANTO ANTONIO		64365-000

Recurso/Aplicação
00 Recursos Ordinarios
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo
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 DESPESAS
COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICO DE
ENFERMAGEM EM PLANTÕES EMERGENCIAIS COVID-19
PARA 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
257,73	257,73	250,00	0,00
257,73 duzentos e cinquenta e sete reais e setenta e três centavos *****			

Autorizado
05/08/2020

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

Contabilizado
05/08/2020

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 05/08/2020

Ordem de Pagamento

Data 07/08/2020

Despesa Paga. 07/08/2020

Banco	Conta	Cheque	Valor: 250,00
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
11.888.596/0001-24

Exercício: 2020

Page 61

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00698

DATA: 07/08/2020 VENCIMENTO: 05/08/2020 PAGTO: 07/08/2020
Credor.: ADEODATO VIEIRA PESSOA JUNIOR CNPJ: 063.303.813-05 Cod: 904
Endereço: RUA SAPATEIRO RUFINO
Cidade.: NOVO SANTO ANTONIO CEP: 64365-000

Discriminação...

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO T
ECNICO DE ENFERMAGEM EM PLANTÕES EMERGENCIAIS COVID-19 PARA A SECRETARIA MU
NICIPAL DE SAÚDE.

Valor 257,73

(duzentos e cinquenta e sete reais e setenta e três centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 257,73

EMP/EMP N.	LOCAL	FUNÇÃO	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
80500 / 1	OR 020402	10.301.0059.2054.0000	3.3.90.38.00	RR\$ 257,73	RR\$ 0,00	RR\$ 7,73	RR\$ 250,00
TOTAL				RR\$ 257,73	RR\$ 0,00	RR\$ 7,73	RR\$ 250,00

Despesa Líquida: RR\$ 250,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE / /

Genivaldo da Silva Lira
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\$ 250,00
TOTAL			RR\$ 250,00

Despesa paga em 07/08/2020 Com os recursos acima discriminados

ANA FLAVIA VIEIRA BRANCAO
ANA FLAVIA VIEIRA BRANCAO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

/ / Nome: _____
Pelo: _____ CGO/CPF: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO**

Inscrição no C.N.P.J. N° 01612598000132

RUA MANOEL VITORIO DE SOUSA, 500 - CENTRO

NOVO SANTO ANTONIO - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Número da NFS-e****7951**

Código de Verificação de Autenticidade

38ADFHILM

Data e hora de Emissão da NFS-e

05/08/2020 às 11:13:06

Chave de Acesso

11889Y135ABCEFIJLMOQSTVWZ124579A

Informações

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência de ISS NOVO SANTO ANTONIO -	Local da Prestação NOVO SANTO
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/08/2020
Optante Simples Nacional 2-Não	Incentivo Fiscal 2-Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipos ISS 03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 06330381305	RG/Inscrição Estadual 3180676	PIS/NIT	Nome/Razão Social ADEODATO VIEIRA PESSOA JUNIOR
Logradouro RUA SAPATEIRO RUFINO.	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail
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	E-mail
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 TECNICO DE ENFERMAGEM EM PLANTÕES EMERGENCIAIS COVID-19 PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	R\$ 257.73	R\$ 257.73

ATESTAMOS QUE OS:

- ☐ Materiais foram recebidos
☒ Serviços foram prestados

Em 05/08/2020

Funcionário Responsável

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**Detalhamento Específico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003 99.99 Outros Serviços	Alíquota 3 %	Atividade do Município 999999.9999999	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 257.73	Desconto Incondicionado R\$ 0.00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0.00	Base de Cálculo R\$ 257.73	Total do ISS R\$ 7.73	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\$ 7.73	Expediente R\$ 0.00	PIS R\$ 0.00	COFINS R\$ 0.00	CSLL R\$ 0.00
-------------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------	-------------------------------	------------------------	---------------------------	-------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 250.00**Informações Complementares**RECEB(EMOS) DE **ADEODATO VIEIRA PESSOA JUNIOR** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **7951** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **38ADFHILM**

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 2565 - 8/2020

Cadastro 000127	Módulo DIVERSOS	Receita Principal ISS Nota Avulsa			
CNPJ/CPF 06330381305	Nome/Razão Social ADEODATO VIEIRA PESSOA JUNIOR				
Logradouro RUA SAPATEIRO RUFINO		Número	CEP 64365000		
Complemento	Bairro CENTRO	Cidade NOVO SANTO ANTONIO-PI			
Base de Cálculo 257,73	Quantidade de Notas 1	Vencimento 15/08/2020	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	7951	257.73	3	7.73

Código de Baixa 2-1892-2-8	Cedente/Sacador PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO - CNPJ: 01612598000132				
Contribuinte ADEODATO VIEIRA PESSOA JUNIOR		CNPJ/CPF 06330381305	Receitas Imposto Sobre Serviços 7.73		
Vencimento 15/08/2020	Módulo DIVERSOS	Cadastro 000127	Receita Principal ISS Nota Avulsa		
Valor Lancado 7,73	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar	

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO					
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS					
CNPJ: 01612598000132				Referência : 8/2020	
Contribuinte ADEODATO VIEIRA PESSOA JUNIOR			CPF/CNPJ 06330381305		
Endereço SAPATEIRO RUFINO, Nº Complemento: Bairro: CENTRO					
Vencimento 15/08/2020	Código de Baixa 2-1892-2-8	Cadastro 000127	Módulo 5	Receita Principal ISS Nota Avulsa	
(=) Valor do Documentos 7.73	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 _____

RS

257,73

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

DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS

Referente a prestação de serviços eventuais como Técnico Enfermagem em plantões emergenciais 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, dando plena e geral quitação da quantia recebida.

Novo Santo Antonio – PI, 07 de Agosto de 2020.

CRÉDITO EM CONTA

Nome: Adeodato Vieira Pessoa Junior
Endereço: Rua Sapateiro Rufino, SN, Centro, Novo Santo Antonio-PI.
RG: 3.180.676-PI CPF: 063.303.813-05.

DECLARO QUE O(S)

Valor Bruto	R\$	257,73
ISS	R\$	7,73
LÍQUIDO A PAGAR	R\$	250,00

() 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)

Funcionário

**AUTORIZO O PAGAMENTO
EM 07/AGOSTO/2020**

Secretário Municipal

**PAGO
EM 07/AGOSTO/2020**

Tesoureiro

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ADEODATO VIEIRA PESSOA JR
Agência	1428-1
Conta corrente	30826-9
Valor	250,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA091708 GENIVALDO DA SILVA LIRA	07/08/2020 10:46:00
	J8616606 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO	07/08/2020 13:14:36

Transação efetuada com sucesso.

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