



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 805006

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
69.796,09	30.186,42	494,85	69.301,24

FICHA: 408 DATA: 05/08/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 1955

CREDOR.: MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA

Telefone:

CNPJ/CPF: 041.585.643-44

CÓDIGO: 1389

ENDEREÇO: OUT. LOCALIDADE MULUNGU

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 ENFERMEIRA EM PLANTÕES EMERGENCIAIS PARA AUXILIAR NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

494,85

Valor por Extensão:

quatrocentos e noventa e quatro reais e oitenta e cinco 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 Flavia Vieira Brandão

ANA FLAVIA VIEIRA BRANDÃO
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	805006 / 1	Processo:	1955
Ficha	408	Data	05/08/2020	Requi	Venci 05/08/2020
Licitação	DISPENSA	Nº		Doc	NOTA FISCAL N
Fornecedor	MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA		041.585.643-44	Cod	1389
Endereço	OUT LOCALIDADE MULUNGU				NOVO SANTO ANTONIO

Recurso/Aplicação	Material/Serviço
00 Recursos Ordinários	VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo	COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA EM
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores - Comprometidos	PLANTÕES EMERGENCIAIS PARA AUXILIAR NO
115 Recursos Vinculados	EMPRETAMENTO AO COVID-19.
001 vinc	

OR	
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
494,85	494,85	480,00	0,00

494,85 quatrocentos e noventa e quatro reais e oitenta e cinco centavos *****

Autorizado

05/08/2020

GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Contabilizado

05/08/2020

FRANCISCO DAS CHAGAS OLIVEIRA NET
CONTADOR - CRC: 8152/PIA 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: 480,00
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

11.603.596/0001-24

Exercício: 2020

ORDEN DE PAGAMENTO

Page 65

ORDEN DE PAGAMENTO 00727

DATA: 07/08/2020 VENCIMENTO: 05/08/2020 PAGTO: 07/08/2020

Credor.: MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA CNPJ: 041.585.643-44 Cod: 1389

Endereço: OUT LOCALIDADE MULUNGU

Cidade.: NOVO SANTO ANTONIO

CEP:

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO E NFERMEIRA EM PLANTÕES EMERGENCIAIS PARA AUXILIAR NO ENFRENTAMENTO AO COVID-19.

Valor 494,85

(quatrocentos e noventa e quatro reais e oitenta e cinco centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: RR\$ 494,85

EMP/S.D. N.	TOTAL FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
80500 / 1	OR 020402 10.301.0089.2054.0000	3.3.90.36.00	RR\$ 494,85	RR\$ 0,00	RR\$ 14,85	RR\$ 480,00
TOTAL			RR\$ 494,85	RR\$ 0,00	RR\$ 14,85	RR\$ 480,00

Despesa Líquida: RR\$ 480,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ____/____/____


GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Banco	Cota	Cheque	Valor R\$
001	31602		RR\$ 480,00
TOTAL			RR\$ 480,00

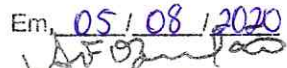
Despesa paga em 07/08/2020 Com os recursos acima discriminados


ANA FLÁVIA VIEIRA BRANDÃO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

____/____/____ Nome: _____
____/____/____ COD/CPE: _____

Covid -19

 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 7949 Código de Verificação de Autenticidade 6ACGIKMOP Data e hora de Emissão da NFS-e 05/08/2020 às 10:48:29 Chave de Acesso 1188768ACFHJKINPQTVWY13467ABCEFI	
Informações							
Exigibilidade 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	
						05/08/2020	
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	
04158564344		3.012.305				MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
OUT LOCALIDADE MULUNGU.						ZONA RURAL	
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 SERVIÇOS COMO ENFERMEIRA EM PLANTÕES EMERGENCIAIS COVID-19 PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.				R\$ 494.85	R\$ 494.85
ATESTAMOS QUE OS: ☐ Materiais foram recebidos ☒ Serviços foram prestados Em, 05/08/2020  Funcionário Responsável							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN							
Item da LC 116/2003		Alíquota		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\$ 494.85		R\$ 0.00		R\$ 0.00		R\$ 494.85	
						Total do ISS	
						R\$ 14.85	
						ISS Retido	
						01-Sim	
						Desconto	
						R\$ 0.00	
Retenções de Impostos							
INSS		IRRF		SEST/SENAT		ISS	
R\$ 0.00		R\$ 0.00		R\$ 0.00		R\$ 14.85	
						Expediente	
						R\$ 0.00	
						PIS	
						R\$ 0.00	
						COFINS	
						R\$ 0.00	
						CSLL	
						R\$ 0.00	
Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 480,00							
Informações Complementares							
RECEB(EMOS) DE MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 7949 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 6ACGIKMOP DATA _____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____							

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

RUA MANOEL VITORIO DE SOUSA, Nº 500 - CENTRO

CNPJ: 01612598000132

NOVO SANTO ANTONIO-PI

Guia para Recolhimento de ISSQN - Nº 2562 - 8/2020

Cadastro 000739	Módulo DIVERSOS	Receita Principal ISS Nota Avulsa			
CNPJ/CPF 04158564344	Nome/Razão Social MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA				
Logradouro OUT LOCALIDADE MULUNGU		Número	CEP 64365000		
Complemento	Bairro ZONA RURAL	Cidade NOVO SANTO ANTONIO-PI			
Base de Cálculo 494,85	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	7949	494.85	3	14.85

Código de Baixa 2-1970-1-8	Cedente/Sacador PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO - CNPJ: 01612598000132				
Contribuinte MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA		CNPJ/CPF 04158564344	Receitas Imposto Sobre Serviços 14,85		
Vencimento 15/08/2020	Módulo DIVERSOS	Cadastro 000739	Receita Principal ISS Nota Avulsa		
Valor Lancado 14,85	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 MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA			CPF/CNPJ 04158564344		
Endereço LOCALIDADE MULUNGU, Nº Complemento: Bairro: ZONA RURAL					
Vencimento 15/08/2020	Código de Baixa 2-1970-1-8	Cadastro 000739	Módulo 5	Receita Principal ISS Nota Avulsa	
(=) Valor do Documento 14.85	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
ISS Nota Avulsa					

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

RUA MANOEL VITORIO DE SOUSA, Nº 500 - CENTRO

CNPJ: 01612598000132

NOVO SANTO ANTONIO-PI

Guia para Recolhimento de ISSQN - Nº 2562 - 8/2020

Cadastro 000739	Módulo DIVERSOS	Receita Principal ISS Nota Avulsa			
CNPJ/CPF 04158564344	Nome/Razão Social MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA				
Logradouro OUT LOCALIDADE MULUNGU			Número	CEP 64365000	
Complemento	Bairro ZONA RURAL		Cidade NOVO SANTO ANTONIO-PI		
Base de Cálculo 494,85	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	7949	494,85	3	14,85

Código de Baixa 2-1970-1-8	Cedente/Sanador PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO - CNPJ: 01612598000132				
Contribuinte MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA			CNPJ/CPF 04158564344	Receitas Imposto Sobre Serviços 14,85	
Vencimento 15/08/2020	Módulo DIVERSOS	Cadastro 000739	Receita Principal ISS Nota Avulsa		
Valor Lancado 14,85	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 MARIA NEIDIANE LIMA DA SILVA				CPF/CNPJ 04158564344	
Endereço LOCALIDADE MULUNGU, Nº Complemento: Bairro: ZONA RURAL					
Vencimento 15/08/2020	Código de Baixa 2-1970-1-8	Cadastro 000739	Módulo 5	Receita Principal ISS Nota Avulsa	
(=) Valor do Documentos 14,85	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\$

494,85

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

QUATROCENTOS E NOVENTA E QUATRO E OITENTA E CINCO CENTAVOS.

Referente a serviços como enfermeira 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: Maria Neidiane Lima da Silva

Endereço: Out Localidade Mulungu, Zona Rural, Novo Santo Antonio-PI.

RG: 3.012.305-PI

CPF: 041.585.643-44

DECLARO QUE O(S)

Valor Bruto	R\$	494,85
ISS	R\$	14,85
LÍQUIDO A PAGAR	R\$	480,00

- () 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)

[Assinatura]

Funcionário

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

[Assinatura]

Secretário Municipal

**PAGO
EM 07/AGOSTO/2020**

[Assinatura]

Tesoureiro

07/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:14:37
142801428 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220695 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 31.652-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/08/2020
NR. DOCUMENTO	551.428.000.025.910
VALOR TOTAL	480,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA NEIDIANE LIMA SILVA
AGENCIA: 1428-1 CONTA: 25.910-1
NR. DOCUMENTO 551.428.000.031.652

=====

NR. AUTENTICACAO	B.837.FE9.57A.EDC.780
------------------	-----------------------

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