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 1013005

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
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
56.931,69	143.050,82	9.108,84	47.822,85

FICHA: 408 DATA: 13/10/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 3109

CREDOR..: GABRIELA DE PAULA GONÇALVES LEITÃO Telefone:

CNPJ/CPF: 096.599.886-05 CÓDIGO: 1346

ENDEREÇO: AV HOMERO CASTELO BRANCO CIDADE..: TERESINA 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 MEDICA EM PLANTÕES EMERGENCIAIS COVID-19 PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 9.108,84

Valor por Extenso:
**nove mil, cento e oito reais e oitenta e quatro centavos * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 13/10/2020

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: 13/10/2020

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 **1013005 / 1** Processo: **3109**

Ficha 408 Data 13/10/2020 Requi Venci 13/10/2020

Licitação DISPENSA Nº Doc NOTA FISCAL N'

Fornecedor GABRIELA DE PAULA GONÇALVES LEITÃO 096.599.886-05 Cod 1346

Endereço AV HOMERO CASTELO BRANCO 1820 TERESINA 64000-000

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 DESPESAS COM SERVICOS PRESTADOS COMO MEDICA EM PLANTÕES EMERGENCIAIS COVID-19 PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

OR
0 04 02 PODER EXECUTIVO
02 PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE
3.3.90.36.30 SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS
10.301.0059.2054.0000 MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAUDE

Valor do Empenho	Liquidado até Data	**Valor Liquidado**	Saldo
9.108,84	9.108,84	**7.200,00**	0,00

9.108,84 nove mil, cento e oito reais e oitenta e quatro centavos **********

Autorizado
13/10/2020
GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Contabilizado
13/10/2020
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 13/10/2020 _____

Ordem de Pagamento

Data 13/10/2020 _____

Despesa Paga. 13/10/2020

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: **7.200,00** _____

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
11.888.596/0001-24 Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01189

DATA: 13/10/2020 VENCTO:13/10/2020 PAGTO:13/10/2020

Credor..: GABRIELA DE PAULA GONÇALVES LEIT CNPJ: 096.599.886-05 Cod: 1346
Endereço: AV HOMERO CASTELO BRANCO
Cidade..: TERESINA CEP: 64000-000

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO M EDICA EM PLANTÕES EMERGENCIAIS COVID-19 PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE S AUDE.

Valor **9.108,84**
(nove mil, cento e oito reais e oitenta e quatro centavos) * * *

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
8126
Código de Verificação de Autencidade
59CDGHKLN
Data e hora de Emissão da NFS-e
13/10/2020 às 10:05:11
Chave de Acesso
12064358ACEGIKLNPRTUXY124589ABDG

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
				13/10/2020

Optante SimplesNacional	Incentivo Fiscal	Regime EspecialTributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PISNIT	Nome/Razão Social
09659988605	4823236		GABRIELA DE PAULA GONCALVES LEITÃO

Logradouro	Complemento	Bairro
AV HOMERO CASTELO BRANCO, 1820	AP 902	JOCKEY

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64000000	TERESINA - 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	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A SERVIÇOS COMO MEDICA EM PLANTÕES EMERGENCIAIS COVID-19 PARA ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	R$ 9108,84	R$ 9.108,84

ATESTAMOS QUE OS:
☐ Materiais foram recebidos
☒ Serviços foram prestados
Em 13 / 10 / 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. 999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 9.108,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.108,84	R$ 273,27	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 0,00	R$ 1.635,57	R$ 0,00	R$ 273,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 7.200,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **GABRIELA DE PAULA GONÇALVES LEITÃO** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **8126** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **59CDGHKLN**

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

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$** **9.108,97**

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

NOVE MIL E CENTO E OITO REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS

Referente a prestação de serviços como médica em plantões emergenciais COVID 19 para esta 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, 13 de Outubro de 2020.

CRÉDITO EM CONTA

Nome: Gabriela de Paula Gonçalves Leitão
Endereço: Av. Homero Castelo Branco, 1820, Teresina - PI.
RG: 4.823.236-PI CPF: 096.599.886-05

Valor Bruto	R$	9.108,84
ISS	R$	273,27
IRRF	R$	1.635,70
LÍQUIDO A PAGAR	R$	7.200,00

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)

AF Brandão
Funcionário

AUTORIZO O PAGAMENTO EM 13/OUTUBRO/2020
Secretário Municipal

PAGO EM 13/OUTUBRO/2020
Ana Flávia Vieira Brandão
Tesoureiro

GOVERNO

G332131608632208008
13/10/2020 16:12:26

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	GABRIELA PAULA GONCALVES	
Agência	2160-1	
Conta corrente	18652-X	
Valor	7.200,00	
Data	Nesta data	
Assinada por	JA091708 GENIVALDO DA SILVA LIRA	13/10/2020 16:10:38
	J8616606 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO	13/10/2020 16:12:26

Transação efetuada com sucesso.

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