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 1029015

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
39.575,48	160.407,03	1.680,23	37.895,25

FICHA: 408 DATA: 29/10/2020 LICITAÇÃO: DISPENSA Nº PROCESSO: 3145

CREDOR..: ALZENIRA ALVES DA COSTA CABRAL Telefone:

CNPJ/CPF: 482.343.973-20 CÓDIGO: 309

ENDEREÇO: RUA CAP JSE MANOEL DA CRUZ 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 PRESTÇÃO DE SERVIÇOS COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM EM COMBATE AO COVID-19 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario	VALOR TOTAL...: 1.680,23

Valor por Extenso:
um mil, seiscentos e oitenta reais e vinte 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: 29/10/2020

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: 29/10/2020

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 **1029015 / 1** Processo: **3145**

Ficha 408 Data 29/10/2020 Requi Venci 29/10/2020

Licitação DISPENSA Nº Doc NOTA FISCAL N'

Fornecedor ALZENIRA ALVES DA COSTA CABRAL 482.343.973-20 Cod 309

Endereço RUA CAP JSE MANOEL DA CRUZ 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 PRESTÇÃO DE SERVIÇOS COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM EM COMBATE AO COVID-19 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

OR

0[illegible]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
1.680,23	1.680,23	**1.445,00**	0,00

1.680,23 um mil, seiscentos e oitenta reais e vinte e três centavos **********

Autorizado
29/10/2020
GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Contabilizado
29/10/2020
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 29/10/2020 _____

Ordem de Pagamento

Data 30/10/2020 _____

Despesa Paga. 30/10/2020

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: **1.445,00** _____

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 01229

DATA: 30/10/2020 VENCTO:29/10/2020 PAGTO:30/10/2020

Credor..: ALZENIRA ALVES DA COSTA CABRAL CNPJ: 482.343.973-20 Cod: 309
Endereço: RUA CAP JSE MANOEL DA CRUZ
Cidade..: NOVO SANTO ANTONIO CEP: 64365-000

Discriminação..:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESA REFERENTE A PRESTÇÃO DE SERVIÇOS COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM EM COMBATE AO COVID-19 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Valor **1.680,23**
(um mil, seiscentos e oitenta reais e vinte e três centavos) *

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.680,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
10290 /	1	OR 020402	10.301.0059.2054.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.680,23	RR$ 0,00	RR$ 235,23	RR$ 1.445,00
TOTAL					RR$ 1.680,23	RR$ 0,00	RR$ 235,23	RR$ 1.445,00

Despesa Líquida: . . . . **RR$ 1.445,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

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$ 1.445,00
TOTAL. . .			RR$ 1.445,00

Despesa paga em 30/10/2020 Com os recursos acima discriminados

ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

__/__/____ Ass: ________ Nome: ________ CGC/CPF: ________

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO

Inscição 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
8222
Código de Verificação de Autencidade
BEIKNORSU
Data e hora de Emissão da NFS-e
29/10/2020 às 10:48:11
Chave de Acesso
12160GHKLSTWXZ23679ABEFHHKMOPRSV

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
				29/10/2020

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
48234397320	633287		ALZENIRA ALVES DA COSTA CABRAL

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CAPITÃO JOSE MANOEL DA CRUZ, SN		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64365000	NOVO SANTO ANTONIO - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
11868596000124			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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM EM COMBATE AO COVID-19 JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	R$ 1680,23	R$ 1.680,23

ATESTAMOS QUE OS:
☐ Materiais foram recebidos
☒ Serviços foram prestados
Em 29/10/2020
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 Servicos	3 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.680,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.680,23	R$ 50,41	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 184,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 50,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.445,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **ALZENIRA ALVES DA COSTA CABRAL** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **8222** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **BEIKNORSU**

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 2883 - 10/2020

Cadastro	Módulo	Receita Principal
000128	DIVERSOS	ISS Nota Avulsa

CNPJ/CPF	Nome/Razão Social
48234397320	ALZENIRA ALVES DA COSTA CABRAL

Logradouro	Número	CEP
RUA JOSE MANOEL DA CRUZ	SN	64365000

Complemento	Bairro	Cidade
	CENTRO	NOVO SANTO ANTONIO-PI

Base de Cálculo	Quantidade de Notas	Vencimento	Referência	Valor Creditado	Tipo da Declaração
1.680,23	1	09/11/2020	10/2020	0,00	Nota Eletrônica

Notas Fiscais

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Nº Nota	Base de Cálculo	Aliq	Imposto
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11888596000124	8222	1.680,23	3	50,41

Código de Baixa	Cedente/Sacador
2-1893-1-10	PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO - CNPJ: 01612598000132

Contribuinte	CNPJ/CPF	Receitas	
ALZENIRA ALVES DA COSTA CABRAL	48234397320	Imposto Sobre Servicos	50,41

Vencimento	Módulo	Cadastro	Receita Principal
09/11/2020	DIVERSOS	000128	ISS Nota Avulsa

Valor Lançado	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
50,41				

Autenticação Mecânica-Ficha de Compensação

- -

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 01612598000132

Referência : 10/2020

Contribuinte	CPF/CNPJ
ALZENIRA ALVES DA COSTA CABRAL	48234397320

Endereço

CAPITAO JOSE MANOEL DA CRUZ, Nº SN Complemento: Bairro: CENTRO

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
09/11/2020	2-1893-1-10	000128	5	ISS Nota Avulsa

(=) Valor do Documentos	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
50,41				

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$** **1.680,23**

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

HUM MIL E SEISCENTOS E OITENTA REAIS E VINTE E TRÊS CENTAVO.

Referente aprestação de serviços como Técnica de Enfermagem em combate ao 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, dandoplena e geral quitação da quantia recebida.

Novo Santo Antonio – PI, 30 de Outubro de 2020.

CRÉDITO EM CONTA

Nome: Alzenira Alves da Costa Cabral
Endereço: Rua Capitão Jose Manoel da Cruz, SN, Centro, Novo Santo Antonio-PI.
RG: 633.287-PI CPF: 482.343.973-20

Valor Bruto	R$	1.680,23
ISS	R$	50,41
INSS	R$	184,82
LÍQUIDO A PAGAR	R$	1.445,00

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 30/OUTUBRO/2020

Secretário Municipal

PAGO EM 30/OUTUBRO/2020

Tesoureiro

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ALZENIRA ALVES DA COSTA
Agência	3506-8
Conta corrente	125953-9
Valor	1.445,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA091708 GENIVALDO DA SILVA LIRA	30/10/2020 13:48:49
	J8616606 ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO	30/10/2020 14:51:29

Transação efetuada com sucesso.

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