

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço:
Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL
CNPJ Nº : 11.504.416/0001-63

2024

NOTA DE EMPENHO Nº 1001016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
03	SECRETARIA DE SAÚDE		
03 . 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde		
3 3 90 39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
3.3.90.39.55	FRETES E TRANSPORTES DE ENCOMENDAS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
11.389,73	314.610,27	6.271,86	5.117,87

FICHA: 201 DATA: 01/10/2024 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 000 Não se aplica
FONTE DE RECURSO: 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal

CREDOR...: M A DA SILVA SERVICOS LTDA

CNPJ/CPF: 03.729.074/0001-51 CÓDIGO: 16122 CIDADE: ESPERANTINA U.F.: PI
ENDEREÇO: R 04 DE OUTUBRO Nº 572 BAIRRO: RURAL

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR EMPENHADO PARA O PAGAMENTO REFERENTE A VEICULO TIPO PASSEIO, COM NO MINIMO 5 LUGARES PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Fonte de Recursos: Não se aplica

Aplicação: Não se aplica

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

6.271,86

Valor por Extensão:

seis mil, duzentos e setenta e um reais e oitenta e seis centavos *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/10/2024


JOÃO ZILTON DE MELO LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO.

EMPENHADO EM: 01/10/2024


Carlos Roberto dos Santos Nascimento
Secretário de Administração e Finanças



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.504.416/0001-63

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 1001016 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 201	DATA: 01/10/2024	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/10/2024
------------	------------------------

Fornecedor: 16122 M A DA SILVA SERVICOS LTDA
ENDERECO: R 04 DE OUTUBRO

CPF/CNPJ :03.729.074/0001-51
ESPERANTINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR EMPENHADO PARA O PAGAMENTO REFERENTE A VEICULO TIPO PASSEIO, COM NO MINIMO 5 LUGARES PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

VALOR BRUTO
6.271,86

DESCONTOS
0,00

OR - Ordinario

VALOR A PAGAR

6.271,86

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 0 10.301.0020.2160.0000 3.3.90.39.55 Desdobro 55	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA FRETES E TRANSPORTES DE ENCOMENDAS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.271,86	6.271,86	6.271,86	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

6.271,86


seis mil, duzentos e setenta e um reais e oitenta e seis centavos * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:


- Os Serviços Foram Prestados.
- Os Materiais Foram Entregues.
- A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64


SÃO JOÃO DO ARRAIAL 01/10/2024


Reginalda de Sousa Silva
Servidora

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


JOAO ZILTON DE MELO LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Imprimir

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE ESPERANTINA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número da Nota 205				
	Data e Hora de Emissão 01/10/2024 10:01				
	Código de Verificação PHAU-YWCB				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CNPJ/CPF: 03.729.074/0001-51 Nome: MASTER CONSTRUÇÃO E SERVIÇOS Razão Social: M A DA SILVA SERVIÇOS LTDA Endereço: RUA 04 DE OUTUBRO, 572, RURAL, 64180-000 Município: ESPERANTINA					
Inscrição Estadual: 197200583 Inscrição Municipal: 20.937 PIS/PASEP: Não Informado UF: PI					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: SECRETARIA MUNICIPAL SAUDE SAO JOAO DO ARRAIAL CPF/CNPJ: 11.504.416/0001-63 Endereço: RUA:NOBERTO PEREIRA, 55, CENTRO Município: SÃO JOÃO DO ARRAIAL E-mail: Não Informado					
Inscrição Estadual: Não Informado Inscrição Municipal: Não Informado CEP: 64155-000 UF: PI					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
Item	Serviço	Alíquota (%)	Base de Calculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
16.01	Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.	2,00 %	6.271,86	0,00	125,44
Discriminação do Serviço		Qdte	Val. Unit	Sub. Total	
REFERENTE AO FRETE TIPO PASSEIO COM NO MINIMO 5 LUGARES PARA A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE		2289	2,7400	6.271,86	
PIS/PASEP	COFINS	RETENÇÃO PREV. SOCIAL	IRRF	CSLL	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.271,86					
Total Deduções (R\$)	Total Retenções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	
0,00	0,00	6.271,86	2,00 %	125,44	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1156/2011 e no Decreto nº 026/11					
Competência da Nota Fiscal :10/2024					
Código Serviço : 16.01					

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3834 / 006 / 00624010-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
CPF/CNPJ:	11.504.416/0001-63

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2048 / 00000042579-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MASTER CONSTRUCAO E SERV
CPF/CNPJ:	03.729.074/0001-51
Valor:	R\$ 6.271,86
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MASTER CONSTRUCAO E SERV
Histórico:	

Data de débito:	02/10/2024
Data / Hora da operação:	02/10/2024 15:45:20

Código da operação:	00129687
Chave de segurança:	KZKX9WWR9TEOLLJF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104