



ESTADO DO PIAUÍ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ:13.861101/0001-07

NOTA DE EMPENHO

729017

DATA  
29/07/2020

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: **LEANDRO DOS SANTOS SILVA** CNPJ/CPF: 082.467.463-40  
ENDEREÇO: BERTOLÍNIA CEP: CÓDIGO: 2620  
BAIRRO: CIDADE: BERTOLÍNIA ESTADO: PI

| TIPO DO CRÉDITO | MODALIDADE DE LICITAÇÃO | MODALIDADE DE EMPENHO | FICHA |
|-----------------|-------------------------|-----------------------|-------|
| EXTRAORDINÁRIO  | DISPENSA                | OR - Ordinário        | 1224  |

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                          |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------|
| 02                    | PODER EXECUTIVO                                             |
| 021002                | F. M. S. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                         |
| 10                    | Saúde                                                       |
| 10301                 | Atenção Básica                                              |
| 10301 1052            | ATENÇÃO BASICA                                              |
| 10.301.1052.2141.0000 | MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19 - ATENÇÃO BÁSICA |
| 3.3.90.36.27          | SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL      |

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

| SALDO ANTERIOR | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
|----------------|----------------------|---------------------|-------------|
| 11.258,97      | 46.741,03            | 1.045,00            | 10.213,97   |

| HISTÓRICO                                                                                                                                                                                                                                                                              | TOTAL    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS NA FISCALIZAÇÃO, VIGILANCIA EM SAUDE, VISITAS EM RESIDENCIAS E ESTABELICIMENTOS COMERCIAIS, ENTRE OUTROS NA PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19), PARA ATENDER AS EXIGENCIAS DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. | 1.045,00 |

VALOR POR EXTENSO R\$ um mil e quarenta e cinco reais \* \* \* \* \*

FONTE DE RECURSO: 214 Transferê  
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados  
010 COVID - 19

AUTORIZO O EMPENHO EM:  
29/07/2020

JOAO MOTA FEITOSA  
Secretário Municipal de Finanças

O Valor da Despesa Acima Especificada foi  
Empenhada em crédito próprio em:

29/07/2020

MARIA CLEYANE DE SOUSA MOURA  
Secretária Municipal de Saúde



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: PRAÇA SANTA TERESINHA, S/Nº CENTRO CEP: 64870-000  
CNPJ: 13.861.101/0001-07

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 729017 SUBEMPENHO Nº 1

|                       |             |                  |             |
|-----------------------|-------------|------------------|-------------|
| NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 1224 | DATA: 29/07/2020 | REQUISIÇÃO: |
|-----------------------|-------------|------------------|-------------|

|                     |                        |                        |
|---------------------|------------------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: NOTA FISCAL | VENCIMENTO: 29/07/2020 |
|---------------------|------------------------|------------------------|

|                                                                   |                                        |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Fornecedor: 2620 LEANDRO DOS SANTOS SILVA<br>ENDEREÇO: BERTOLINIA | CPF/CNPJ: 082.467.463-40<br>BERTOLINIA |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO<br><b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS NA FISCALIZAÇÃO, VIGILANCIA EM SAÚDE, VISITAS EM RESIDÊNCIAS E ESTABELICIMENTOS COMERCIAIS, ENTRE OUTROS NA PREVENÇÃO E</b> | VALOR BRUTO<br>1.045,00<br>DESCONTOS<br>52,25 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|

|                                                                                                                      |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| FONTE DE RECURSO: 02 Transferências Fundo a Fun<br>OR CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados<br>010 COVID - 19 | VALOR A PAGAR<br>992,75 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓDIGO<br>02<br>02 10 02<br>3.3.90.36.27<br>10.301.1052.2141.0000 | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA<br>PODER EXECUTIVO<br>F. M. S. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL<br>MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19 - ATENÇÃO BÁSICA |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                              |                                  |                                    |                          |
|------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------|
| VALOR DO EMPENHO<br>1.045,00 | LIQUIDADO ATÉ A DATA<br>1.045,00 | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO<br>1.045,00 | SALDO A LIQUIDAR<br>0,00 |
|------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--------------------------|

|                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| VALOR A SER PAGO R\$<br>1.045,00<br>um mil e quarenta e cinco reais * * * * *<br>* * * * * |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:<br>( ) Os Serviços Foram Prestados.<br>( ) Os Materiais Foram Entregues.<br>( ) A Obra Foi Realizada | DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64<br>Bertolinia (PI), em: 29/07/2020<br><br>MARIA CLEYANE DE SOUSA MOURA<br>SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.<br><br>JOÃO MOTA FEITOSA<br>SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Endereço: Praça Santa Teresinha, S/Nº Centro CEP: 64870-000  
CNPJ: 13.861.101/0001-07

**ORDEM DE PAGAMENTO****04336**

Empenho Nº 729017

Liquidação 29/07/2020

**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR**

Credor...: LEANDRO DOS SANTOS SILVA

CNPJ: 082.467.463-40

Endereço: BERTOLINIA

CEP:

Cod: 2620

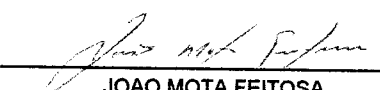
Cidade...: BERTOLINIA

**A IMPORTANCIA DE R\$ 1.045,00**

(um mil e quarenta e cinco reais) .....

PAGUE-SE EM  
30/07/2020PAGO EM  
30/07/2020

  
MARIA CLEYANE DE SOUSA MOURA  
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE

  
JOAO MOTA FEITOSA  
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

| Banco | Conta    | Nº Documento | Valor R\$   |
|-------|----------|--------------|-------------|
| 001   | 53.968-6 | 073001       | RR\$ 992,75 |

**CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA**

|              |                                                             |
|--------------|-------------------------------------------------------------|
| 02           | PODER EXECUTIVO                                             |
| 021002       | F. M. S. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                         |
| 10           | Saúde                                                       |
| 301          | Atenção Básica                                              |
| 1052         | ATENÇÃO BASICA                                              |
| 2141         | MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19 - ATENÇÃO BÁSICA |
| 3.3.90.36.00 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA                |

**HISTÓRICO****CONTROLE DE PAGAMENTO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS NA FISCALIZAÇÃO, VIGILANCIA EM SAÚDE, VISITAS EM RESIDÊNCIAS E ESTABELICIMENTOS COMERCIAIS, ENTRE OUTROS NA PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19), PARA ATENDER AS EXIGÊNCIAS DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

**Valor Bruto 1.045,00**

90561SS - FMS

52,25

**Valor Líquido 992,75****Informações Sobre o Pagamento**

DATA: 30/07/2020

Forma de Pagamento: TRANSFERÊNCIA

Nº Documento: 073001

Valor Líquido: 992,75

Dados Bancários do Credor:

Banco:

Agência:

Conta:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLINIA**  
**SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL**  
PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34, CENTRO  
BERTOLINIA-PI, 64.870-000  
CNPJ: 06.554.034/0001-04

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**  
**SERIE "A"**  
**Nº: 00003**  
**EMISSION: 29/07/2020**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

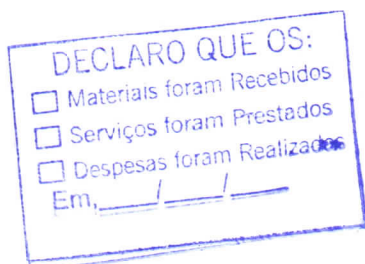
NOME/RAZÃO SOCIAL: LEANDRO DOS SANTOS SILVA  
CPF/CNPJ: 082.467.463-40 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
ENDEREÇO: RUA ABEL BATISTA, 981, BACURI, BERTOLÍNIA, PI  
CEP: 64.870-000 EMAIL:  
BANCO: BRADESCO AG: 5812 CC: 11788-9

### TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
CPF/CNPJ: 13.861.101/0001-07 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
ENDEREÇO: PRACA SANTA TERESINHA, SN, CENTRO, BERTOLINIA, PI  
CEP: 64.870-000 EMAIL:

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| ORD | DESCRIÇÃO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | QTD: | VR. UNITÁRIO: | TOTAL    |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------|----------|
| 001 | REFERENTE A SERVIÇO DE FISCALIZAÇÃO, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, VISITAS EM RESIDÊNCIAS E ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS, BORRIFAÇÕES DAS VIAS E PRÉDIOS PÚBLICOS E PRIVADOS, FISCALIZAÇÃO EM BARREIRA SANITÁRIA, ENTRE OUTROS, NA PREVENÇÃO E CONTENÇÃO DO AVANÇO DA COVID-19 (CORONAVÍRUS), NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE BERTOLINIA - PI, C/H DE 40 HORAS, CONFORME CONTRATO 013/2020 | 001  | 1.045,00      | 1.045,00 |



|  |  |                     |       |       |
|--|--|---------------------|-------|-------|
|  |  | DEDUÇÃO DE MATERIAL | INSS: | IRRF: |
|  |  | 0,00                | 0,00  | 0,00  |

**VALOR TOTAL DA NOTA: 1.045,00**

|                     |               |                  |           |               |
|---------------------|---------------|------------------|-----------|---------------|
| TOTAL DAS DEDUÇÕES: | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLCULO: | ALÍQUOTA: | VALOR DO ISS: |
| 52,25               | 992,75        | 1.045,00         | 5,00      | 52,25         |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: BERTOLÍNIA-PI  
MÊS DE COMPETÊNCIA DA NOTA FISCAL: 07/2020  
RECOLHIMENTO: RETIDO NA FONTE  
TRIBUTAÇÃO: TRIBUTÁVEL  
CNAE PRINCIPAL:  
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:  
TIPO DE EMPRESA:

CONTROLE DO FISCO



082467807FDMX73Y75MC2TZYF0SD4

Não haverá retenção de INSS conforme artigo 149 da instrução normativa RFB, nº 971 de 13/11/2009

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLINIA**

CÓDIGO: 15848

**CNPJ: 06.554.034/0001-04****PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34, CENTRO****SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL****DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

|                                                |                      |                             |                               |                           |
|------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL:<br>LEANDRO DOS SANTOS SILVA |                      | CPF/CNPJ:<br>082.467.463-40 | COMPETÊNCIA:<br>07/2020       |                           |
| ENDEREÇO:<br>RUA ABEL BATISTA , 981, BACURI    |                      |                             | EMIÇÃO:<br>29/07/2020         | VENCIMENTO:<br>31/07/2020 |
| CIDADE:<br>BERTOLÍNIA                          |                      | UF:<br>PI                   | BASE DE CÁLCULO:<br>1.045,00  |                           |
| TIPO DE RECEITA:<br>ISS Avulso                 | CODIGO DE ATIVIDADE: |                             | (+ )RECOLHIMENTO:<br>52,25    |                           |
| ISS S/NFS-e Nº: 00002                          |                      |                             | CORREÇÃO MON.<br>0,00         | (+)JUROS<br>0,00          |
| ...                                            |                      |                             | (+)MULTA:<br>0,00             |                           |
| ...                                            |                      |                             | (+)TOTAL A RECOLHER:<br>52,25 |                           |

CÁLCULO: 1045,00 X 5,00%

VIA CONTRIBUINTE:

VIA CONTRIBUINTE:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLINIA**

CÓDIGO: 15848

**CNPJ: 06.554.034/0001-04****PRAÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34, CENTRO****SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL****DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

|                                                |                      |                             |                               |                           |
|------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL:<br>LEANDRO DOS SANTOS SILVA |                      | CPF/CNPJ:<br>082.467.463-40 | COMPETÊNCIA:<br>07/2020       |                           |
| ENDEREÇO:<br>RUA ABEL BATISTA , 981, BACURI    |                      |                             | EMIÇÃO:<br>29/07/2020         | VENCIMENTO:<br>31/07/2020 |
| CIDADE:<br>BERTOLÍNIA                          |                      | UF:<br>PI                   | BASE DE CÁLCULO:<br>1.045,00  |                           |
| TIPO DE RECEITA:<br>ISS Avulso                 | CODIGO DE ATIVIDADE: |                             | (+ )RECOLHIMENTO:<br>52,25    |                           |
| ISS S/NFS-e Nº: 00002                          |                      |                             | CORREÇÃO MON.<br>0,00         | (+)JUROS<br>0,00          |
| ...                                            |                      |                             | (+)MULTA:<br>0,00             |                           |
| ...                                            |                      |                             | (+)TOTAL A RECOLHER:<br>52,25 |                           |

CÁLCULO: 1045,00 X 5,00%

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

VIA BANCO

81620000000-7 52250540202-7 00731000000-0 08246746340-0



PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL E CORRESPONDENTES CONVENIADOS (CORREIOS / PAGUE FÁCIL)

MULTA: Até 30 dias após o vencimento - 5%

De 31 a 60 dias - 10%

Após 60 dias - 15%

Os débitos tributários municipais vencidos, poderão ser lançados em Dívida Ativa Municipal.

OBS: NÃO RECEBER EM MÃOS





PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

CNPJ: 06.554.034/0001-04

64.870-000 - BERTOLÍNIA-PI

SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL

## RECIBO

**R\$ 1.045,00**

RECEBEMOS DO(A): 13.861.101/0001-07 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

A QUANTIA DE: R\$ 1.045,00 (UM MIL E QUARENTA E CINCO REAIS)

TRANSF. ELETRÔNICA:

BANCO:

AG:

CC:

NFS-e: 0003

SÉRIE: A

LOCAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

REFERENTE A:

REFERENTE A SERVIÇO DE FISCALIZAÇÃO, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, VISITAS EM RESIDÊNCIAS E ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS, BORRIFAÇÕES DAS VIAS E PRÉDIOS PÚBLICOS E PRIVADOS, FISCALIZAÇÃO EM BARREIRA SANITÁRIA, ENTRE OUTROS, NA PREVENÇÃO E CONTENÇÃO DO AVANÇO DA COVID-19 (CORONAVÍRUS), NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE BERTOLÍNIA - PI, C/H DE 40 HORAS, CONFORME CONTRATO 013/2020

PELO QUE FIRMO/FIRMAMOS A PRESENTE QUITAÇÃO:

|                        |          |
|------------------------|----------|
| VALOR BRUTO:           | 1.045,00 |
| OUT. DESCONTOS:        | 0,00     |
| IRRF:                  | 0,00     |
| INSS:                  | 0,00     |
| DESCONTOS CONSIGNADOS: | 0,00     |

|               |          |
|---------------|----------|
| VALOR LÍQUIDO | 1.045,00 |
|---------------|----------|

|      |      |       |
|------|------|-------|
| ISS: | 5,0% | 52,25 |
|------|------|-------|

FAVORECIDO:

### CREDITADO EM CONTA

LEANDRO DOS SANTOS SILVA

082.467.463-40

RUA ABEL BATISTA, 981, BACURI, BERTOLÍNIA-PI

BANCO: BRADESCO

AG: 5812

CC: 11788-9

PAGUE-SE

29/07/2020

MARIA CLEYANE DE SOUSA MOURA  
693.960.353-00

PAGO EM:

29/07/2020

JOÃO MOTA FEITOSA  
947.172.813-49

Nº DO CONTRATO:

BASE DE CÁLCULO DO ISS: 1.045,00

DATA DO CONTRATO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

BASE DE CÁLCULO DO IRRF: 1.045,00

VENCIMENTO DO CONTRATO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

BASE DE CÁLCULO DO INSS: 1.045,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 21.17.38  
0096500096 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220170 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 0096-5 CONTA: 53.968-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PI 220170 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 5812-2 - URUCUI

CONTA: 11.788-9

FAVORECIDO: LEANDRO DOS SANTOS SILVA

CPF/CNPJ: 082.467.463-40

VALOR: R\$ 992,75

DEBITO EM: 30/07/2020

=====

DOCUMENTO: 073001

AUTENTICACAO SISBB: D.BBB.48A.86C.EB1.1F9