



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ:13.861101/0001-07

NOTA DE EMPENHO

828001

DATA
28/08/2020

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: **MANOEL GUEDES DE ALMEIDA** CNPJ/CPF: 028.900.513-23
ENDEREÇO: MANOEL EMIDIO CEP: CÓDIGO: 2707
BAIRRO: CIDADE: MANOEL EMIDIO 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
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
5.093,97	55.906,03	2.125,00	2.968,97

HISTÓRICO

TOTAL

VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO DE SERVIÇOS
PRESTADOS COMO MEDICO EM PLANTOES HOSPITALAR DE 24 HORAS,
NA PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19), PARA
ATENDER AS EXIGENCIAS DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

2.125,00

VALOR POR EXTENSO R\$ dois mil, cento e vinte e cinco reais * * * * *

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

AUTORIZO O EMPENHO EM:
28/08/2020

JOAO MOTA FEITOSA
Secretário Municipal de Finanças

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

28/08/2020

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 828001 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1224	DATA: 28/08/2020	REQUISIÇÃO:
-----------------------	-------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 28/08/2020
---------------------	------------------------	------------------------

Fornecedor: 2707 MANOEL GUEDES DE ALMEIDA
ENDEREÇO: MANOEL EMIDIOCPF/CNPJ: 028.900.513-23
MANOEL EMIDIO

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS
COMO MEDICO EM PLANTÕES HOSPITALAR DE 24 HORAS, NA PREVENÇÃO E
COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19), PARA ATENDER AS EXIGÊNCIAS

VALOR BRUTO

2.125,00
DESCONTOS
122,83

FONTE DE RECURSO: 02 Transferências Fundo a Fun
OR CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados
010 COVID - 19

VALOR A PAGAR

2.002,17

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02 PODER EXECUTIVO
02 10 02 F. M. S. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.30 SERVIÇOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS
10.301.1052.2141.0000 MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19 - ATENÇÃO BÁSICA

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

2.125,00

2.125,00

2.125,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

2.125,00

dois mil, cento e vinte e cinco reais * * * * *
* * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

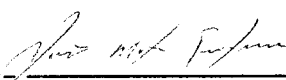
- () Os Serviços Foram Prestados.
() Os Materiais Foram Entregues.
() A Obra Foi Realizada

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

Bertolinia (PI), em: 28/08/2020


MARIA CLEYANE DE SOUSA MOURA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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


JOÃO MOTA FEITOSA
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**05103**

Empenho Nº 828001

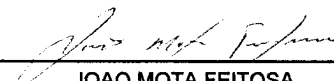
Liquidação 28/08/2020

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

Credor...: MANOEL GUEDES DE ALMEIDA CNPJ: 028.900.513-23
Endereço: MANOEL EMIDIO CEP: Cod: 2707
Cidade...: MANOEL EMIDIO

A IMPORTANCIA DE R\$ 2.125,00

(dois mil, cento e vinte e cinco reais) *****

PAGUE-SE EM
28/08/2020
MARIA CLEYANE DE SOUSA MOURA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE**PAGO EM**
28/08/2020
JOAO MOTA FEITOSA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

Banco	Conta	Nº Documento	Valor R\$
001	12.585-7	37736	RR\$ 2.002,17

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

VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO EM PLANTOES HOSPITALAR DE 24 HORAS, NA PREVENÇÃO E COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19), PARA ATENDER AS EXIGENCIAS DESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

CONTROLE DE PAGAMENTO

Valor Bruto	2.125,00
9056ISS - FMS	106,25
9057IRRF - FMS	16,58

Valor Líquido	2.002,17
----------------------	-----------------

Informações Sobre o Pagamento

DATA: 28/08/2020

Forma de Pagamento: TRANSFERÊNCIA

Nº Documento: 37736

Valor Líquido: 2.002,17

Dados Bancários do Credor:

Banco:

Agência:

Conta:



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
SERIE "A"
Nº: 00001
EMIÇÃO: 28/08/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

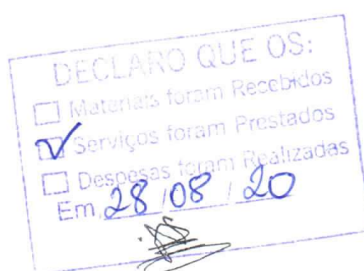
NOME/RAZÃO SOCIAL: MANOEL GUEDES DE ALMEIDA
CPF/CNPJ: 028.900.513-23 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: RUA GABRIEL FERREIRA, 1023, MANGUINHA, FLORIANO, PI
CEP: 64.800-275 EMAIL:
BANCO: BANCO DO BRASIL AG: 1621-7 CC: 37736-8

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: MUNICÍPIO DE BERTOLÍNIA
CPF/CNPJ: 06.554.034/0001-04 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: PÇA NOSSA SENHORA APARECIDA, 34, CENTRO, BERTOLÍNIA, PI
CEP: 64.870-000 EMAIL: PREFBERTOLÍNIA@GMAIL.COM

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ORD	DESCRIÇÃO:	QTD:	VR. UNITÁRIO:	TOTAL
001	REFERENTE A SERVIÇO DE PLANTÃO MÉDICO HOSPITALAR DE 24 HORAS, NO COMBATE AO NOVO CORONAVIRUS COVID-19, NO MUNICÍPIO DE BERTOLÍNIA-PI	001	2.125,00	2.125,00



		DEDUÇÃO DE MATERIAL	INSS:	IRRF:
		0,00	0,00	16,58

VALOR TOTAL DA NOTA: 2.125,00

TOTAL DAS DEDUÇÕES:	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA:	VALOR DO ISS:
122,83	2.002,17	2.125,00	5,00	106,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: BERTOLÍNIA-PI
MÊS DE COMPETÊNCIA DA NOTA FISCAL: 08/2020
RECOLHIMENTO: RETIDO NA FONTE
TRIBUTAÇÃO: TRIBUTÁVEL
CNAE PRINCIPAL:
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:
TIPO DE EMPRESA:

CONTROLE DO FISCO



0289001043437XWAT3D9QX5PKG9YUW

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLINIA

CNPJ: 06.554.034/0001-04

64.870-000 - BERTOLINIA-PI

SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL

RECIBO

R\$ 2.125,00

RECEBEMOS DO(A): 06.554.034/0001-04 - MUNICIPIO DE BERTOLINIA
A QUANTIA DE: R\$ 2.125,00 (DOIS MIL E CENTO E VINTE E CINCO REAIS)

TRANSF. ELETRÔNICA:

BANCO:

AG:

CC:

NFS-e: 0001

SÉRIE: A

LOCAL: MUNICIPIO DE BERTOLINIA

REFERENTE A:

REFERENTE A SERVIÇO DE PLANTÃO MÉDICO HOSPITALAR DE 24 HORAS, NO COMBATE AO NOVO CORONAVIRUS COVID-19, NO MUNICIPIO DE BERTOLINIA-PI

PELO QUE FIRMO/FIRMAMOS A PRESENTE QUITAÇÃO:

VALOR BRUTO:	2.125,00
OUT. DESCONTOS:	0,00
IRRF:	0,00
INSS:	0,00
DESCONTOS CONSIGNADOS:	0,00

VALOR LÍQUIDO	2.125,00
---------------	----------

ISS:	5,0%	106,25
------	------	--------

FAVORECIDO:

CREDITADO EM CONTA

MANOEL GUEDES DE ALMEIDA

028.900.513-23

RUA GABRIEL FERREIRA, 1023, MANGUINHA, FLORIANO-PI

BANCO: BANCO DO BRASIL

AG: 1621-7

CC: 37736-8

PAGUE-SE

28/08/2020

GERALDO FONSECA CORREIA

493.106.311-04

PAGO EM:

28/08/2020

JOÃO MOTA FEITOSA

947.172.813-49

Nº DO CONTRATO:

BASE DE CÁLCULO DO ISS: 2.125,00

DATA DO CONTRATO: __/__/__

BASE DE CÁLCULO DO IRRF: 2.125,00

VENCIMENTO DO CONTRATO __/__/__

BASE DE CÁLCULO DO INSS: 2.125,00

28/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:53:38
009600096 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM BERTOLINIA 00655403400
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 24.155-5

DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2020
NR. DOCUMENTO 611.621.000.037.736
VALOR TOTAL 2.002,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MANOEL GUEDES DE ALMEIDA
AGENCIA: 1621-7 CONTA: 37.736-8
NR. DOCUMENTO 610.096.000.024.155

NR.AUTENTICACAO 9.A84.8F3.65C.D4B.6A3