

Fundo(Gestão).....	3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Secretaria/Setor....	02.05.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo...	10	-SAUDE
Sub-Função Governo..	301	-ATENCAO BASICA
Projeto/Atividade...	2.097	-ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID 19
Elemento de Despesa..	3.3.90.39	-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento Despesa:	50.	-SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS
Código TFR (Recurso):	210	-RECURSOS DO SUS
Fonte de Recurso....	214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso:	115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO		Crédito: EXTRAORDINÁRIO	
Sld Anterior:	78.559,40	Vlr Empenho:	6.200,00
Sld Atual:	72.359,40		

[illegible]

Nome Credor: 000218-CLÁUDIA ALEXANDRA DOS REIS RIBEIRO - ME
Endereço : RUA ANTONIO LOPES, 389 Cidade: SIMOES
Documentos.: CNPJ: 04.530.725/0001-42
Banco.....: 000, Agência.: 000000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO POR SERVIÇOS PRESTADOS COM REALIZAÇÃO DE EXAMES SOROLÓGICOS PARA COVID-19.				
Total da Despesa:					6.200,00

CARIDADE DO PIAUÍ, 13 de Novembro de 2020

Autorizo a Despesa

Conf

TATIANA DANUSE BORGES LEAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CPF: 657.904.803-49

Deduzido do Crédito Próprio

[Signature]

CLEIVANILSON JOSE DE CARVALHO
SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
CPF: 805.261.953-04

Nota Fiscal de Serviço

0216



SIMÕES - PI

Insc. Mun. 003/010

Data Limite Para Emissão: **10 / 10 / 2021**

Data de Emissão

Endereço:

Bairro / Distrito:

CEP:

89A.

ANTONIO LOPEZ G1N

CENTER

Município:

11E	CNBI:
-----	-------

3/12/20

Inc Est / CMC:

5. The

5b

5. $\frac{1}{5}$

$\frac{1}{\sqrt{e}}$

FATURA:

[illegible]

Cálculo do Imposto:

Informações Complementares:

Base de Cálculo

Valor do ISS

Valor Total do Serviço:

Substituição Tributária

Valor Total da Nota

Gráfica e Edit. Brito Ltda. - Rod. BR 407 - Km 3 - Picos - PI. CNPJ 41.278.078/0001-50 - Insc. Est. 19.422.164-4

Imp. 01 Blc. 50x4 de 0201 a 0250 Aut. Nº 00042 em 10/10/18 Validade 03 Anos.

Nº do Formulário



G3371311116560471
13/11/2020 11:15:31

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220255 FMS CUSTEIO SUS
Agência	4031-2
Conta corrente	15908-5

Creditado

Nome	C ALEXANDRA REIS RIBEIRO
Agência	4031-2
Conta corrente	7906-5
Valor	6.200,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB544075 MERCIA JUSCIELLY SILVA SOUSA	13/11/2020 11:12:42
	JC632491 CLEIVANILSON J C	13/11/2020 11:15:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC632491 CLEIVANILSON J C.