



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço:

Cidade: JUAZEIRO DO PIAUÍ

CNPJ Nº : 12.051.925/0001-40

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 616001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
04	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
04 . 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0025.2165.0000	Manutenção das Ações de Atenção Básica		
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA		
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACI		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
34.321,00	15.659,00	715,00	33.606,00

FICHA: 326 DATA: 16/06/2020

LICITAÇÃO: DISPENSA

FONTE DE RECURSO: 214 Transfe

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 002 Recursos Vinculados

CREDOR...: **2107 FRANCISCO CLEMILTON ALVES DA SILVA**

Telefone:

CNPJ/CPF: 490.129.753-87

CIDADE: JUAZEIRO DO PIAUÍ: PI

ENDEREÇO: BOA VISTA

Nº 00

BAIRRO: ZONA RURAL

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO APOIO AS EQUIPES DA VIGILANCIA EM SAUDE DURANTE AS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: COMBATE A COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL....:

715,00

Valor por Extenso:

setecentos e quinze reais * * * * *

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


MARIA ROSA DE MORAIS MILANEZ
SECRETÁRIA DE SAÚDE

EMPENHO AUTORIZADO EM: 16/06/2020

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

EMPENHADO EM: 16/06/2020


DEUSDEDITH SOTERO GOMES FILHO
SERVIDOR



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ Nº

12.051.925/0001-40

Exercício:

2020

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 616001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02	PODER EXECUTIVO			
04	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			
04.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.301.0025.2165.0000	Manutenção das Ações de Atenção Básica			
3.3.90.36.27	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA			
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR	
715,00	715,00	715,00	0,00	

FICHA...: 326 DATA...: 16/06/2020 LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: FRANCISCO CLEMITLON ALVES DA SILVA
 CNPJ/CPF: 490.129.753-87 CÓDIGO: 2107
 ENDEREÇO: BOA VISTA CIDADE...: JUAZEIRO DO PIAUI U.F...: PI

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO APOIO AS EQUIPES DA VIGILANCIA EM SAUDE DURANTE AS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario	VALOR TOTAL...:	715,00
---------------------------------	------------------------	---------------

setecentos e quinze reais * * * * *

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

MARIA ROSA DE MORAIS MILANEZ
SECRETÁRIO DE SAÚDE

DECLARO QUE AS DESPESAS FORAM REALIZADAS. EM: MARIA ROSA DE MORAIS MILANEZ SECRETÁRIO DE SAÚDE	AUTORIZO O PAGAMENTO: EM: MARIA ROSA DE MORAIS MILANEZ SECRETÁRIO DE SAÚDE
---	---

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUAZEIRO**

Inscrição no C.N.P.J. N° 01612582000120

AV. SÃO FRANCISCO.140 - CENTRO

JUAZEIRO DO PIAUÍ - PI

**PREFEITURA
JUAZEIRO
DO PIAUÍ****Número da NFS-e****4752**

Código de Verificação de Autenticidade

56778999A

Data e hora de Emissão da NFS-e

16/06/2020 às 12:18:28

Chave de Acesso

112170AAAABCCDDEEFFGGHHIIJKKLL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Informações**

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS		
		JUAZEIRO DO PIAUÍ - PI		
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2020
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2-Não	2-Não	Estimativa	03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse <http://www.juazeirodo Piaui.pi.gov.br>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social	
49012975387		1237730293	FRANCISCO CLEMILTON ALVES DA SILVA	
Endereço		Complemento	Bairro	
BOA VISTA.			ZONA RURAL	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
64343000	JUAZEIRO DO PIAUÍ - PI			

Dados Bancários

Banco	Agência	Conta Corrente / Poupança
001	56022	9817773

Fornecedor de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
12061925000140			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Endereço		Complemento	Bairro	
AV SAO FRANCISCO. 140			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
64343000	JUAZEIRO DO PIAUÍ - PI			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	SERVIÇO DE SEGURANÇA	R\$ 715,00	R\$ 715,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

O(s) material foi(ram) recebido(s)

O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)

A(s) despesa(s) foi(ram) realizado(s)

A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)

Francisco de Assis Alves Barbosa
Servidor
CPF: 935.273.223-53

Informações Complementares

Valor referente ao pagamento de serviço de segurança no apoio a equipe da vigilância em Saúde no combate ao COVID 19, sendo dois policiais durante ao final de semana nos dias 13 e 14 de junho de 2020.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**Detalhamento Especifico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
99.99 Outras Prestações de	5 %	999999.9999999				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R\$ 715,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 715,00	R\$ 35,75	01-Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 78,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: **R\$ 600,60**

DEUSEDITH SOTERO GOMES FILHO
COORD DE ARRECAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

18/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:18:07
175801758 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220551 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1758-2 CONTA: 25.496-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/06/2020
NR. DOCUMENTO 555.602.000.981.777
VALOR TOTAL 600,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO CLEMILTON A DA
AGENCIA: 5602-2 CONTA: 981.777-8
NR. DOCUMENTO 551.758.000.025.496
=====

NR. AUTENTICACAO 4.3D4.14B.833.435.3FA

PAGO
Billiato
CPF: 026.039.223-57
SECRETARIA MUNICI DE FINANC

PAGA-SE
Milanez
Maria Rosa de Morais Milanez
Sec. Mun. de Saúde
CPF: 065.151.263-87