

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

ENDEREÇO: PRAÇA ANTONIO COSTA DO NASCIMENTO, Nº 32

CIDADE: LAGOA DE SAO FRANCISCO

CNPJ: 13.832.071/0001-00

NOTA DE EMPENHO Nº 803019

DATA DO EMPENHO: 03/08/2020

TIPO: OR - Ordinário

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | FICHA: 688 |
|---------------------|--|-------------|
| 02 | PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO | |
| 04 | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 04.01 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| 10 | Saúde | |
| 122 | Administração Geral | |
| 0006 | ATENÇÃO A SAÚDE | |
| 2136 | Enfrentamento da Emergência COVID19 | |
| 31.90.04 | CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO | |
| 3.1.90.04.01 | SALARIO CONTRATO TEMPORARIO | |
| SALDO ANTERIOR | | SALDO ATUAL |
| 99.438,00 | | 98.393,00 |
| VALOR DESTA EMPENHO | | |
| 1.045,00 | | |

FONTE DE RECURSOS:

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

115 Recursos Vinculados

319 COVID19

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

INFORMAÇÕES DO CREDOR:

NOME: EDILANNE ALVES DA SILVA

CÓDIGO: 1935

ENDEREÇO: AV. RAIMUNDO FLORINDO

Nº: SN BAIRRO: CENTRO

CNPJ/CPF: 071.121.033-04

CIDADE: LAGOA DE SAO FRANCISCO

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.045,00

Valor por Extenso:

um mil e quarenta e cinco reais * * * * *

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS AO POSTO DE SAÚDE DO POVOADO MORORÓ NO SETOR COVID19, NESTE MUNICÍPIO.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 03/08/2020

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

ROMERIA BARROS E SILVA CORDEIRO
SEC. MUN. DE SAÚDE

CONTABILIZADO EM: 03/08/2020

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

CLAUDIANA GOMES DE MELO
SEC. MUN. DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

ENDEREÇO: PRAÇA ANTONIO COSTA DO NASCIMENTO, Nº 32

CIDADE: LAGOA DE SAO FRANCISCO

CNPJ: 13.832.071/0001-00

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | | | | | | | |
|------------|---------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|------------|-------|-------------------|
| EMPENHO Nº | 803019 | OR | SUBEMPENHO Nº | 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | 1 | FICHA: | 688 | DATA: | 03/08/2020 |
|------------|---------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|------------|-------|-------------------|

| | |
|-----------------------|--|
| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
| 02 | PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SAO FRANCISCO |
| 020401 | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| 10.122.0006.2136.0000 | Enfrentamento da Emergência COVID19 |
| 3.1.90.04.01 | SALARIO CONTRATO TEMPORARIO |

Fornecedor: **1935 EDILANNE ALVES DA SILVA**
Endereço: **AV. RAIMUNDO FLORINDO**CPF/CNPJ: **071.121.033-04**
CIDADE: **LAGOA DE SAO FRANCISCO**DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS AO POSTO DE SAÚDE DO POVOADO MORORÓ NO SETOR COVID19, NESTE MUNICIPIO.

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

VALOR A SER PAGO R\$

um mil e quarenta e cinco reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
LAGOA DE SAO FRANCISCO (PI), **03/08/2020**

Funcionário Responsável

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

Isaias Raimundo de Sousa
ISAIAS RAIMUNDO DE SOUSA
 CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: **03/08/2020**

Romeria Barros e Silva Cordeiro
ROMERIA BARROS E SILVA CORDEIRO
 SEC. MUN. DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do GovernCÓDIGO DE APLICAÇÃO:
115 COVID19

| | | | |
|-----------------|-----------------|---------------------|---------------|
| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$ |
| 3875 | 28044-5 | 80301 | 992,75 |

DESCONTOS REALIZADOS:

52,25

| | | | |
|-------|----------------|-----------|------------|
| Ficha | Código | Descrição | Valor |
| 9044 | 9999.00.0.0.01 | ISS FMS | RR\$ 52,25 |

PAGO EM: **03/08/2020**

Claudiana Gomes de Melo
CLAUDIANA GOMES DE MELO
 SEC. MUN. DE FINANÇAS



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO:PRAÇA ANTONIO COSTA DO NASCIMENTO, Nº 32

CNPJ: 13.832.071/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 03875
DO EMPENHO Nº 803019

Credor...: EDILANNE ALVES DA SILVA
Endereço: AV. RAIMUNDO FLORINDO
Cidade...: LAGOA DE SAO FRANCISCO

Cod: 1935

CNPJ/CPF: 071.121.033-04

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AUXILIAR DE SE RVIÇOS GERAIS AO POSTO DE SAÚDE DO POVOADO MORORÓ NO SETOR COVID19, NESTE MUNICIPIO.

Valor 1.045,00

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

RELAÇÃO DE DESCONTOS

Table with 4 columns: Ficha, Código, Descrição, Valor. Row 1: 9044, 9999.00.0.0.01, ISS FMS, RR\$ 52,25

Despesa Bruta: RR\$ 1.045,00

Table with 8 columns: EMP/SUB, TIPO/EMP, LOCAL, FUNCIONAL, NATUREZA, VALOR, DESCONTO, LÍQUIDO. Includes row for 803019/1 and a TOTAL row.

Despesa Líquida: RR\$ 992,75

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE 03/08/2020

Handwritten signature

ROMERIA BARROS E SILVA CORDEIRO
SEC. MUN.DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Table with 4 columns: Banco, Conta, N° Documento, Valor R\$. Row 1: 001, 28044-5, 80301, RR\$ 992,75. Includes a TOTAL row.

Despesa paga em 03/08/2020 Com os recursos acima discriminados

CLAUDIANA GOMES DE MELO
SEC. MUN. DE FINANÇAS



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO
CNPJ: 01.612.584/0001-19

PRACA ANTÔNIO COSTA DO NASCIMENTO, 20. CENTRO. LAGOA DE SÃO FRANCISCO - PI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
Série 001

Nº 4598003

Data: 03/08/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO

(1ª via - Prestador do serviço) (2ª via - Usuário do serviço) (3ª via - Prefeitura)

| | | | | |
|--|---|----------------------------------|------------------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL EDILANNE ALVES DA SILVA | | CNPJ / GPF 071.121.033-04 | PIS / NIT - | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO AVENIDA RAIMUNDO FLORINDO, SN | BAIRRO CENTRO | CIDADE LAGOA DE SÃO FRANCISCO | | UF PI |
| SERVIÇO PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | Alíquota ISS 5,00 % | Dedução INSS Dedução IR |
| Autônomo com TLL Não | INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA PAGAMENTO Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência: 4623, Conta: 15292-7 | | | |

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO

| | | | | |
|--|------------------|----------------------------------|--|----------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAGOA DE SAO FRANCISCO-PI | | | | CNPJ / GPF 03.056.303/0001-14 |
| ENDEREÇO PRACA ANTÔNIO COSTA DO NASCIMENTO, 32 | BAIRRO CENTRO | CIDADE LAGOA DE SÃO FRANCISCO | | UF PI |

DADOS DOS SERVIÇOS

Lei Complementar 118/2003 - Identificação do Serviço

7,05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou t

HISTÓRICO
prestação de serviço de aux. serv. gerais junto ao posto de saude do povoado Mororo, neste municipio: Setor COVID.

| ITEM | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | UNIDADE | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--|---------|------------|----------------|-------------|
| 1 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUX. SERV. GERAIS JUNTO AO POSTO DE SAUDE DO POVOADO MORORO, NESTE MUNICIPIO | 1 | 1,00 | 1.045,00 | 1.045,00 |



VALOR POR EXTENSO (UM MIL, QUARENTA E CINCO REAIS) TOTAL DA NOTA 1.045,00

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS



| CÓDIGO ORÇAMENTÁRIO | DESCRIÇÃO DO IMPDSTO / TAXA | BASE DE CÁLCULO | REFERÊNCIA | VALOR |
|---------------------|-----------------------------|-----------------|------------|-------|
| | ISS | 1.045,00 | 5,00 % | 52,25 |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- Base de cálculo: R\$ 1.045,00 / Alíquota: 100,00 %



ASSINATURA DO EMITENTE
Registro: 11461 / 4598003 / 2
RESERVADO AO FISCO MUNICIPAL
Data de emissão: 03/08/2020

| | | | | | | | |
|--|--|--|--------|--------------------------|--|--|-----------------|
|  ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO CNPJ: 01.612.584/0001-19 | | | | 1ª Via (Contribuinte) | | DAM Documento de Arrecadação Municipal | |
| LOCAL DE PAGAMENTO | | | | | | PARCELA | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO | | | | | | Única | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ / CPF | | VENCIMENTO | |
| EDILANNE ALVES DA SILVA | | | | 071.121.033-04 | | 03/08/2020 | |
| ENDEREÇO | | | BAIRRO | CIDADE | | UF | BASE DE CÁLCULO |
| AVENIDA RAIMUNDO FLORINDO, SN | | | CENTRO | LAGOA DE SÃO FRANCISCO | | PI | 1.045,00 |
| Sr. Contribuinte | | | | ISS | | 5,00 % | |
| - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4598003 | | | | | | | |
| - Código de acesso do documento: 011574 | | | | | | | |
| - Multa diária de 0,33 % | | | | | | | |
| - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC | | | | | | | |
| TOTAL -----> | | | | | | 52,25 | |
| Autenticação mecânica ou carimbo | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

www.simplesinformatica.com

| | | | | | | | |
|---|--|--|--------|------------------------|--|--|-----------------|
|  ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO CNPJ: 01.612.584/0001-19 | | | | 2ª Via (Banco) | | DAM Documento de Arrecadação Municipal | |
| LOCAL DE PAGAMENTO | | | | | | PARCELA | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO | | | | | | Única | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ / CPF | | VENCIMENTO | |
| EDILANNE ALVES DA SILVA | | | | 071.121.033-04 | | 03/08/2020 | |
| ENDEREÇO | | | BAIRRO | CIDADE | | UF | BASE DE CÁLCULO |
| AVENIDA RAIMUNDO FLORINDO, SN | | | CENTRO | LAGOA DE SÃO FRANCISCO | | PI | 1.045,00 |
| Sr. Contribuinte | | | | ISS | | 5,00 % | |
| - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4598003 | | | | | | | |
| - Código de acesso do documento: 011574 | | | | | | | |
| - Multa diária de 0,33 % | | | | | | | |
| - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC | | | | | | | |
| TOTAL -----> | | | | | | 52,25 | |
| Autenticação mecânica ou carimbo | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

www.simplesinformatica.com

| | | | | | | | |
|---|--|--|--------|------------------------|--|--|-----------------|
|  ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO CNPJ: 01.612.584/0001-19 | | | | 3ª Via (Prefeitura) | | DAM Documento de Arrecadação Municipal | |
| LOCAL DE PAGAMENTO | | | | | | PARCELA | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DE SÃO FRANCISCO | | | | | | Única | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | | CNPJ / CPF | | VENCIMENTO | |
| EDILANNE ALVES DA SILVA | | | | 071.121.033-04 | | 03/08/2020 | |
| ENDEREÇO | | | BAIRRO | CIDADE | | UF | BASE DE CÁLCULO |
| AVENIDA RAIMUNDO FLORINDO, SN | | | CENTRO | LAGOA DE SÃO FRANCISCO | | PI | 1.045,00 |
| Sr. Contribuinte | | | | ISS | | 5,00 % | |
| - DAM gerado pela Nota Fiscal de número 4598003 | | | | | | | |
| - Código de acesso do documento: 011574 | | | | | | | |
| - Multa diária de 0,33 % | | | | | | | |
| - Juros de mora calculado com base na taxa SELIC | | | | | | | |
| TOTAL -----> | | | | | | 52,25 | |
| Autenticação mecânica ou carimbo | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

www.simplesinformatica.com



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 2428-7 |
| Conta corrente | 28044-5 PI 220557 FMS CUSTEIO SUS |

Creditado

| | |
|-------------------------|-----------------------------|
| Banco | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Agência (sem DV) | 4623 PEDRO II |
| Conta corrente (com DV) | 152927 |
| CPF | 071.121.033-04 |
| Nome favorecido | EDILANNE ALVES DA SILVA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 80.301 |
| Valor | 992,75 |
| Data transferência | 03/08/2020 |
| "C" - CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 68D77B4CC612408D |

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC517162 ROMERIA B SILVA | 03/08/2020 09:43:43 |
| | J8127887 CLAUDIANA GOMES DE MELO | 03/08/2020 09:47:47 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8127887 CLAUDIANA GOMES DE MELO.