

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.: 3.3.90.30-MATERIAL DE CONSUMO  
Sub-Elemento Despesa: 28 -MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA  
Código TFR (Recurso): 210 -RECURSOS DO SUS  
Fonte de Recurso....: 214 -Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo  
Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: EXTRAORDINÁRIO

Sld Anterior: 103.640,47 | Vlr Empenho: 15.900,00 | Sld Atual: 87.740,47

Por Extenso: #(QUINZE MIL E NOVECENTOS REAIS )  
(////////////////////) \*\*

Nome Credor: 000036-CLEITON JARMES DA SILVA - ME  
Endereço : RUA VITALINO SABINO, 000 Cidade: SAO JULIAO  
Documentos.: CNPJ: 15.031.963/0001-20  
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO NA AQUISIÇÃO DE 01 (UM) TÚNEL INFLAVEL COM NEBOLIZAÇÃO TAMANHO 3X3X3, ITENS INCLUSOS: KIT NEBOLIZAÇÃO COMPLETO, MOTOR COM TENSÃO 220V, IMPRESSÃO G´RAFICA 4 LADOS, BOLSA PARA TRANSPORTE, KIT ILUMINAÇÃO, TERMOMETRO A LAZER E SENSOR DE PRESENÇA, PARA SEREM UTILIZADOS PELAS EQUIPES DA SAÚDE, PARA ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAÚDE COM A PANDEMIA CAUSADA PELO VIRUS COVID 19, CONFORME DECRETO MUNICIPAL DE 007 DE 16 DE MARÇO DE 2020, CONFORME MEDICA PROVISÓRIA Nº 924/2020 CONSIDERANDO A SITUAÇÃO DE CALAMIDADE PÚBLICA EM TODO PAIS, CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº 18942 DE 16 DE ABRIL DE 2020.				
Total da Despesa:					15.900,00

CARIDADE DO PIAUÍ, 05 de Junho de 2020

Autorizo a Despesa



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

Deduzido do Crédito Próprio



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

PREFEITURA MUNICIPAL PADRE MARCOS						Número da NFS-e	
Inscrição no C.N.P.J. Nº 06553788000140 R ANFRISIO MACEDO,150 - CENTRO PADRE MARCOS - PI						3113	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA						Código de Verificação de Autenticidade MOPQRSSUU	
Data e hora de Emissão da NFS-e 05/06/2020 às 11:15:46						Chave de Acesso 132007889BCCDDEFFGGHHJJKKLLMMN	
Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.							
<b>Informações</b>							
Exibibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS PADRE MARCOS - PI		2202554 CARIDADE DO PIAUI	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Optante Simples Nacional 1-Sim		Incentivo Fiscal 2-Não		Regime Especial Tributação Microempresário (ME)		Competência 05/06/2020 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	
<b>Prestador de Serviços</b>							
CPF/CNPJ 15031963000120		RG/Inscrição Estadual		PIS/NIT		Nome/Razão Social CLEITON JARMES DA SILVA - ME	
Logradouro RUA JOAQUIM BENEDITO DA SILVA, 177		CEP 64680000		Cidade PADRE MARCOS - PI		Banco 001 Agência 0254-2 Conta 45.335-8	
Complemento CASA		Telefone		Bairro JARDIM		E-mail	
<b>Tomador de Serviços</b>							
CPF/CNPJ 11229963000188		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CARIDADE DO PIAUI	
Logradouro R JOSE ANTONIO LOPES, S/N		CEP 64590000		Cidade CARIDADE DO PIAUI - PI		Complemento FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Bairro CENTRO	
Telefone (89) 3464-0001		E-mail					
<b>Intermediário</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Municipal		Nome/Razão Social			
<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total		
1	UN		TUNEL INFLAVEL COM NEBOLIZACAO TAM 3X3X3. ITENS INCLUSOS: KIT NEBOLIZACAO COMPLETO; MOTOR COM TENSÃO 220V; IMPRESSAO GRAFICA 4 LADOS; BOLSA PARA TRANSPORTE; KIT ILUMINACAO; TERMOMETRO A LAZER E SENSOR DE PRESENCIA	R\$ 15000,00	R\$ 15.000,00		
5	UN		Teroeno	R\$ 180,00	R\$ 900,00		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN						Detalhamento Específico da Construção Civil	
Item da LC 116/2003 Serviços de intermediação e		Aliquota 3 %		Atividade do Município 000010.0000008		Código CNAE	
Valor Total dos Serviços R\$ 15.900,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 15.900,00	
Total do ISS R\$ 0,00		ISS Retido 02-Não		Desconto R\$ 0,00			
<b>Retenções de Impostos</b>							
INSS R\$ 0,00		IRRF R\$ 0,00		SEST/SENAT R\$ 0,00		ISS R\$ 0,00	
Expediente R\$ 0,00		PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 15.900,00							
<b>Informações Complementares</b>							
Conforme dispensa de licitação nº007/2020 contrato nº046/2020							
RECEB(EMOS) DE CLEITON JARMES DA SILVA - ME				SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO		3113	
DATA				CPF/RG		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: MOPQRSSUU	
						ASSINATURA	

G331051503055127019  
05/06/2020 15:08:13**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome	CLEITON JARMES DA SILVA
Agência	254-2
Conta corrente	45335-8
Valor	15.900,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB544075 MERCIA JUSCIELLY SILVA SOUSA
	JC648796 CLEIVANILSON JOSE DE CARVALHO

05/06/2020 15:04:43  
05/06/2020 15:08:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC648796 CLEIVANILSON JOSE DE CARVALHO.