



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - F. M. S
MORRO DO CHAPEU DO PIAUI
 01.612.593/0001-00

NOTA DE EMPENHO

427001

OR - Ordinário	427001	FICHA: 872	DATA: 27/04/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
-----------------------	---------------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO:	VENCIMENTO:
--------------------------------	-----------	-------------

NOME: JULIO CESAR SARAIVA SANTOS	055.033.253-70	CÓDIGO: 1486
ENDEREÇO: RUA TRAFÓ	TERESINA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.122.0009.2131.0000 3.3.90.36.30 3.3.90.36.30 02	PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO DO CHAPEU FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVIDE19 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
5.000,00	0,00	1.200,00	3.800,00

VALOR EM R\$
1.200,00 um mil e duzentos reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS, COM 02 (DOIS) PLANTÕES MÉDICOS, POR OCASIÃO DO ENFRENTAMENTO E COMBATE AO NOVO CORONAVIROS (COVID-19), JUNTO A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE PATRIOTINO LAGES REBELO, NO PERÍODO DE 17 E 18 DE ABRIL DE 2020.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSOS: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern
 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 COVID - 19 **VALOR TOTAL DOS ITENS 1.200,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 27/04/2020

 PAULO JORGE ARAUJO VIANA
 SEC.MUN.DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: 27/04/2020

 MARIA JOSÉ DA ROCHA
 TESOUREIRA



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DO MORRO DO CHAPÉU DO PIAUÍ
CNPJ(MF): 01.612.593/0001-00
RUA JOAO COSTA Nº 379
64178-000 - Morro do Chapéu do Piauí

**NOTA FISCAL AVULSA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Nº: 36684 BI. 0004
EMISSÃO: 27/04/2020
36684.4.4B0.3780.3390

PRESTADOR DO SERVIÇO

JULIO CESAR SARAIVA SANTOS
RUA TRAF0 2353 VILA FCO. GERARDO
TERESINA-PI
CPF/CNPJ.....: 055.033.253-70
OUTRO DOC.....: RG- 3.085.432 -SSP-DF

USUÁRIO DO SERVIÇO

PREF. MUN. DO MORRO DO CHAPÉU DO PIAUÍ
RUA JOAO COSTA Nº 379
MORRO DO CHAPÉU DO PIAUÍ-PI
CNPJ/CPF.....: 01.612.593/0001-00
OUTRO DOC.....:

HISTÓRICO DE LANÇAMENTOS

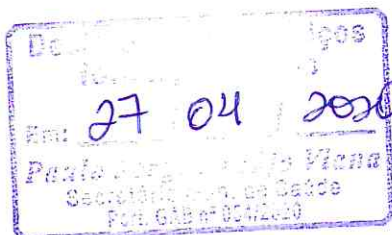
QUANT.	UND.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALORES	
			UNITÁRIO	TOTAL
1,00	UND	PRESTAÇÃO DESERVIÇOS EM 02 (DOIS) PLANTÕES MÉDICOS NOS DIAS 17 E 18 DE ABRIL DE 2020, POR OCASIÃO DO ENFRENTAMENTO E COMBATE AO NOVO CORONAVIRUS (COVID 19), JUNTO A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE PATRIOTINO LAGES REBELO, NESTA CIDADE.	1.200,00	1.200,00

TOTAL DA NOTA FISCAL.....

1.200,00

POR EXTENSO: ()//

PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE, INFORME O CÓDIGO CONSTANTE NA PARTE SUPERIOR DA NOTA FISCAL.



Base de Cálculo
1.200,00

Alíquota %
3,00

Valor do ISS
36,00

Rubrica / Expedidor

DAM nº:
03780

OBS.:

João Luís Dias
Chefe do Setor Tributário



ESTADO DO PIAUÍ
PREF. MUN. DO MORRO DO CHAPÉU DO PIAUÍ
CNPJ(MF): 01.612.593/0001-00
Rua Joao Costa nº 379
64178-000 - Morro do Chapéu do Piauí

Código: 4B0-EC4

R\$ **1.200,00**

RECIBO

RECEBI (EMOS) DA TESOUREARIA DO(A) PREF. MUN. DO MORRO DO CHAPÉU DO PIAUÍ (PI), A QUANTIA SUPRA DE R\$ 1.200,00 ()//

Referente ao pagamento de:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM 02 (DOIS) PLANTÕES MÉDICOS NOS DIAS 17 E 18 DE ABRIL DE 2020, POR OCASIÃO DO ENFRENTAMENTO E COMBATE AO NOVO CORONAVIRUS (COVID 19), JUNTO A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE PATRIOTINO LAGES REBELO, NESTA CIDADE.

Constante na Nota Fiscal Avulsa nº 36684, Bl. 0004, anexa.

Pelo que dou(amos) plena e geral quitação, firmo(amos) este recibo em 04(quatro) vias.

Morro do Chapéu do Piauí (PI), 27 de abril de 2020

Assinatura do Recebedor

Nome.....: JULIO CESAR SARAIVA SANTOS
Endereço.: RUA TRAF0 2353 VILA FCO. GERARDO TERESINA-PI
CPF/CNPJ: 055.033.253-70
Outro Doc.: RG- 3.085.432 -SSP-DF
Nº Insc. do INSS: 000.00000.00-0

Valor Bruto.....:	1.200,00
(-) IRRF.....:	0,00
(-) INSS.....:	132,00
(-) ISS.....:	36,00
(-) Outros (Tx. Exp):	0,00
(=) Valor Líquido..:	1.032,00

Declaro que:
Os serviços foram prestados

Paulo Jorge Araújo Vianna
Funcionário
Secretaria Municipal de Saúde
Port. GAS nº 054/2020

PAGO

Cheque nº: _____

Conta nº: 35646-8

Em: 27/04/2020

Autorizo o Pagamento Em: 27/04/2020

Marcos Henrique Fortes Rebêlo
Prefeito Municipal

Maria José da Rocha
Tesoureira

Aplicação em poupança**Debitado**

Nome	PI 220667 FMS CUSTEIO SUS
Agência	2048-6
Conta corrente	35646-8

Creditado

Nome	JULIO C SARAIVA SANTOS
Agência	1621-7
Conta corrente	510040477-5
Varição	51
Valor	1.032,00
Data	Nesta data

Assinada por	JD760117 PAULO JORGE A VIANA	27/04/2020 12:42:52
	J9205455 MARCOS HENRIQUE FORTES REBELO	27/04/2020 12:45:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9205455 MARCOS HENRIQUE FORTES REBELO.