Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 123.004
Data do Empenho.: 03/05/2021
Código de acesso: 001230

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS
Função de Governo...: 10 -SAUDE
Sub-Função Governo..: 304 -VIGILANCIA SANITARIA
Projeto/Atividade...: 2.139 -AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS - COVID-19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.04-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Sub-Elemento Despesa: 01 -SALARIO CONTRATO TEMPORARIO
Código TFR (Recurso): 064 -FMS CUSTEIO 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: 29.415,00| Vlr Empenho: 1.540,00| Sld Atual: 27.875,00

Por Extenso: #(UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS////////////////////////////////)
(//)**

Nome Credor: 000919-ALINE KELLY JESUS GONCALVES
Endereço : AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 000 Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUI
Documentos.: CPF: 037.206.923-10
Banco.....: 104, Agência.: 00639-4, Conta.: 00000562021-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS COMO ZELADORA NO CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID-19 DURANTE O MES DE ABRIL DE 2021 E ADICIONAL DE INSALUBRIDADE.				

Total da Despesa: 1.540,00

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 03 de Maio de 2021

Autorizo a Despesa

FLAVIO PEREIRA DE SOUSA
SECRETARIO MUN. DE SAUDE
CPF: 032.317.463-96

Deduzido do Crédito Próprio

JAIR ANTONIO SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS
CPF: 624.028.463-72

Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ
Av. Manoel Alves de Sousa, 490 Centro CEP: 64.578-000
CNPJ: 01.612.570/0001-03 Campo Grande do Piauí
Fone: (89)3476-0076/0051 pmcgpi@hotmail.com
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviço Avulso

Nº 210503003

Data: **03/05/2021**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome :**ALINE KELLY JESUS GONÇALVES** Data de Nascimento:
Endereço :**AV. MANOEL ALVES DE SOUSA** Nº :
Municipio :**CAMPO GRANDE DO PIAUI** Estado :**PI**
CPF/CNPJ :**037.206.923-10** RG: Inscrição Estadual:
Conta/Banco: Agência: Conta: Banco do Brasil PIS/NIT :

USUÁRIO DO SERVIÇO

Nome :**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO GRANDE**
Endereço :**AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 - CENTRO** Inscrição Estadual:
Municipio :**CAMPO GRANDE DO PIAUI** Estado :**PI**
CPF/CNPJ :**11.633.008/0001-01** C.M.C. :
Conta/Banco: Agência: 00000- Conta:

NATUREZA DA OPERAÇÃO/SERVIÇO

AUTONOMO
Um Mil Quinhentos e Quarenta Reais//

Quantidade	Und.	Descriminação dos Serviços	Unitário R$	Valor R$
1,00	UND	CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ZELADORA PARA O CENTRO DE ATENDIMENTO NO ENFRENTAMENTO A COVID-19, REF AO MÊS DE ABRIL DE 2021.	1.100,00	1.100,00
1,00	UND	CORRESPONDENTE AO ADICIONAL DE INSALUBRIDADE.	440,00	440,00

INSS		IRRF			Valor dos Serviços R$	1.540,00
INSS 0,00%		IRRF 0,00%	Dep: 0		Aliquota ISS 3,00%	46,20
Valor INSS R$	0,00	Valor IRRF R$	0,00		Valor NF - Dedução R$	1.493,80

Assinatura do Emitente:

_____

Data de Recolhimento: **03/05/2021**

SOFTPRINT 2006 DEMO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	3630-7
Conta corrente	11825-7 PI 220213 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	6176 NEXT VII
Conta corrente (com DV)	2728982
CPF	037.206.923-10
Nome favorecido	ALINE KELLY DE JESUS GONCALVES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	50.301
Valor	1.493,80
Destinação	0
Data transferência	03/05/2021
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5F50F1940FFFFDB2

Assinada por	JE691030 FLAVIO PEREIRA DE SOUSA	03/05/2021 07:23:29
	JE684751 JAIR ANTONIO SILVA	03/05/2021 07:26:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE684751 JAIR ANTONIO SILVA.