



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço:

Cidade: JUAZEIRO DO PIAUÍ

CNPJ Nº : 12.051.925/0001-40

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 707001

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
23.918,00	26.062,00	715,00	23.203,00

FICHA: 326 DATA: 07/07/2020

LICITAÇÃO: DISPENSA

FONTE DE RECURSO: 214 Transfe

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 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: COVID 19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

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.

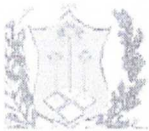
MARIA ROSA DE MORAIS MILANEZ
SECRETÁRIA DE SAÚDE

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/07/2020

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

DEUSDEDITH SOTERO GOMES FILHO
SERVIDOR

EMPENHADO EM: 07/07/2020



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ Nº

12.051.925/0001-40

Exercício:

2020

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 707001

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...: 07/07/2020 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. Nº 01612582000120

AV. SÃO FRANCISCO, 140 - CENTRO

JUAZEIRO DO PIAUÍ - PI

**PREFEITURA
JUAZEIRO
DO PIAUÍ**
NOSRAGENTE. NOSPRAFEIÇÃO**Número da NFS-e****4809**

Código de Verificação de Autenticidade

LMNNOPPQQ

Data e hora de Emissão da NFS-e

07/07/2020 às 12:56:58

Chave de Acesso

112227EFFFHJJKKLLMMNNNOOQQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Informações**

Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS JUAZEIRO DO PIAUÍ - PI	
Numero do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 07/07/2020	
Optante Simples Nacional 2-Não	Incentivo Fiscal 2-Não	Regime Especial Tributação Estimativa		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

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

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 49012975387	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT 12377130293	Nome/Razão Social FRANCISCO CLEMILTON ALVES DA SILVA		
Logradouro BOA VISTA,		Complemento		Bairro ZONA RURAL	
CEP 64343000	Cidade JUAZEIRO DO PIAUÍ - PI		Telefone	E-mail	

Dados Bancários

Banco 001	Agência 56022	Conta Corrente / Poupança 9817773
--------------	------------------	--------------------------------------

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ 12051925000140	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Logradouro AV SAO FRANCISCO, 140		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 64343000	Cidade - PI		Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços

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

COVID-19**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 04 e 05 de julho de 2020.

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

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

Retenções de Impostos

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

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

DEUSEDITH SOTERO GOMES FILHO
COORD DE ARRECAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

08/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:28:23
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 08/07/2020
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 0.C26.DF6.7DD.7D5.5B8

PAGA-SE

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

PAGO

Milanez
CPF: 026.039.223-51
SECRETARIA MUNIC. DE FINANÇAS