



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço:

Cidade: JUAZEIRO DO PIAUÍ

CNPJ Nº : 12.051.925/0001-40

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 619001

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
35.036,00	14.944,00	715,00	34.321,00

FICHA: 326 DATA: 19/06/2020

LICITAÇÃO: DISPENSA

FONTE DE RECURSO: 214 Transfe

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 002 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: COMBATE A 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.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 19/06/2020


MARIA ROSA DE MORAIS MILANEZ
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

EMPENHADO EM: 19/06/2020


DEUSDEDITH SOTERO GOMES FILHO
SERVIDOR



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ Nº

12.051.925/0001-40

Exercício:

2020

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 619001

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...: 19/06/2020 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

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA****Número da NFS-e****4762**
Código de Verificação de Autenticidade
Z23344556

 Data e hora de Emissão da NFS-e
 19/06/2020 às 14:08:16
 Chave de Acesso

11218078899AAAAABBCCDDFFFGHHII

Informações

Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS		Local da Prestação	
				JUAZEIRO DO PIAUÍ - PI		JUAZEIRO DO PIAUÍ -	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2-Não		2-Não		Estimativa		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		RG/Inscrição Estadual		PIS/NIT		Nome/Razão Social	
49012975387				12377130293		FRANCISCO CLEMILTON ALVES DA SILVA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
BOA VISTA,						ZONA RURAL	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
64343000		JUAZEIRO DO PIAUÍ - PI					

Dados Bancários

Banco		Agência		Conta Corrente / Poupança	
CC1		56022		9817773	

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

O(s) material foi(ram) recebido(s)

O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)

A(s) despesa(s) foi(ram) realizado(s)

A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)

Francisco de Assis Alvares Barbosa
 Francisco de Assis Alvares Barbosa
 Servidor
 CPF: 935.273.223-53

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 20 e 21 de junho de 2020.

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

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

Retenções de Impostos

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

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

Deusedith Sotero Gomes Filho
 DEUSEDITH SOTERO GOMES FILHO
 COORD DE ARRECAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

22/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:39:13
175801758 SEGUNDA VIA 0003

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	22/06/2020
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	8.874.170.889.F31.35C
------------------	-----------------------

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

PAGO
Billato
CPF: 026.039.223-51
SECRETARIA MUNIC. DE FINANÇAS