

**PREFEITURA MUNIC.DE JULIO BORGES**AV ANTONIO RIBEIRO  
01612619/0001-10

OR - Ordinario

**701049**

<b>OR - Ordinario</b>	<b>701049</b>	FICHA: 319	DATA: 01/07/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
-----------------------	---------------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO: 2974	VENCIMENTO: 22/07/2020
---------------------	----------------	------------------------

NOME: LIVIA SANTIAGO ROCHA	062.703.743-75	CÓDIGO: 1379
ENDEREÇO: LOCALIDADE TOURO	JULIO BORGES	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
05	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.27	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
10.301.1052.2055.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
138.850,00	131.823,00	1.045,00	5.982,00

**VALOR EM R\$****1.045,00**

um mil e quarenta e cinco reais \*\*\*\*\*

## DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA FUNÇÃO DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, NO COMBATE A COVID-19, NESTE MUNICÍPIO, JULHO/2020.

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

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados 024 COVID-19	<b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>	<b>1.045,00</b>
--	------------------------------	-----------------

 Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 01/07/2020 *Jose Abgail Ribeiro Ferreira*  
 JOSÉ ABGAIL RIBEIRO FERREIRA  
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

 Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio  
 Data: 01/07/2020 *Marco Leandro C. de Carvalho*  
 MARCO LEANDRO CASTRO DE CARVALHO  
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS



**PREFEITURA MUNIC.DE JULIO BORGES**

Endereço: AV ANTONIO RIBEIRO

CNPJ: 01612619/0001-10

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	<b>701049</b>	SUBEMPENHO N°	<b>1</b>
------------	---------------	---------------	----------

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: 319	DATA: 22/07/2020	REQUISIÇÃO:
------------------------------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 22/07/2020
--------------------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: <b>1379 LIVIA SANTIAGO ROCHA</b>	CPF/CNPJ :062.703.743-75
ENDEREÇO: LOCALIDADE TOURO	JULIO BORGES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA FUNÇÃO DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, NO COMBATE A COVID-19, NESTE MUNICÍPIO, JULHO/2020.	VALOR BRUTO 1.045,00 DESCONTOS 52,25
---	---

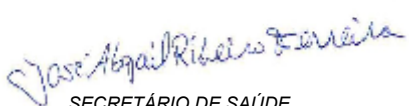
OR - Ordinario	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>992,75</b>
----------------	----------------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 05 01 10.301.1052.2055.0000 3.3.90.36.27 Desdobro 27	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.045,00	1.045,00	1.045,00	0,00

<b>VALOR A SER PAGO R\$</b>	<b>992,75</b>
novecentos e noventa e dois reais e setenta e cinco centavos * * * * *	
* * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
( ) Os Serviços Foram Prestados.	
( ) Os Materiais Foram Entregues.	
( ) A Obra Foi Realizada	
	JULIO BORGES 22/07/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
 SECRETÁRIO DE SAÚDE



**PREFEITURA MUNIC.DE JULIO BORGES**

AV ANTONIO RIBEIRO  
01612619/0001-10

Exercício: 2020

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 03169

DATA: 29/07/2020 VENCTO:22/07/2020 PAGTO: 29/07/2020  
 Credor...: LIVIA SANTIAGO ROCHA CNPJ: 062.703.743-75 Cod: 1379  
 Endereço: LOCALIDADE TOURO  
 Cidade...: JULIO BORGES CEP: 64963-000

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA FUNÇÃO DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, NO COMBATE A COVID-19, NESTE MUNICÍPIO, JULHO/2020.

Valor **1.045,00**

(um mil e quarenta e cinco reais) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 1.045,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
701049 / 1	OR	020501	10.301.1052.2055.0000	3.3.90.36.00	R\$ 1.045,00	R\$ 0,00	R\$ 52,25	R\$ 992,75
TOTAL . . . . .					R\$ 1.045,00	R\$ 0,00	R\$ 52,25	R\$ 992,75

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 992,75**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

JOSÉ ABGAIL RIBEIRO FERREIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	22.606-8		992,75
TOTAL . . . . .			R\$ 992,75

Despesa paga em 29/07/2020 Com os recursos acima discriminados

MARCO LEANDRO CASTRO DE CARVALHO  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
CGC/CPF: \_\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNIC.DE JULIO BORGES**

AV ANTONIO RIBEIRO  
01612619/0001-10

Exercício: 2020

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 03170

DATA: 29/07/2020 VENCTO:29/07/2020 PAGTO: 29/07/2020  
 Credor...: LIVIA SANTIAGO ROCHA CNPJ: 062.703.743-75 Cod: 1379  
 Endereço: LOCALIDADE TOURO  
 Cidade...: JULIO BORGES CEP: 64963-000

**Discriminação...:**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AO ISS-FMS.

Valor **52,25**

(cinquenta e dois reais e vinte e cinco centavos) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 52,25**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
938	/ 1	EX	990022		R\$ 52,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,25
TOTAL . . . . .					R\$ 52,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 52,25

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 52,25**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

JOSÉ ABGAIL RIBEIRO FERREIRA  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	22.606-8		52,25
TOTAL . . .			R\$ 52,25

Despesa paga em 29/07/2020 Com os recursos acima discriminados

MARCO LEANDRO CASTRO DE CARVALHO  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
CGC/CPF: \_\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JULIO BORGES**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612619000110

AV ANTONIO RIBEIRO,0 - CENTRO

JULIO BORGES - PI

**Número da NFS-e****4215**

Código de Verificação de Autenticidade

**5CJNTW147**

Data e hora de Emissão da NFS-e

22/07/2020 às 11:12:47

Chave de Acesso

14223MPUX47ADFJMSVX257ADFJMSV  
Z**NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA****Informações**

Exibibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de incidência do ISS <b>JULIO BORGES - PI</b>	Local da Prestação <b>JULIO BORGES - PI</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>22/07/2020</b>
Optante Simples Nacional <b>2-Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2-Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>	

Para certificação da autenticidade acesse  
menu consultas e informe os dados  
desta NFS-e Avulsa.**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ <b>06270374375</b>	RG/Inscrição Estadual <b>3.444.941</b>	PIS/NIT	Nome/Razão Social <b>LIVIA SANTIAGO ROCHA</b>
Logradouro <b>TOURO,</b>	Complemento	Bairro <b>ZONA RURAL</b>	
CEP <b>64963000</b>	Cidade <b>JULIO BORGES - PI</b>	Telefone	E-mail

**Tomador de Serviços**

CPF/CNPJ <b>01612619000110</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JULIO BORGES</b>
Logradouro <b>ANTONIO RIBEIRO, 101</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>64963000</b>	Cidade <b>JULIO BORGES-PI</b>	Telefone	E-mail

**Intermediário**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
----------	------------------------	-------------------

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, TENDO EM VISTA A GRAVE CRISE QUE O BRASIL ESTA VIVENCIANDO COM A DISSEMINAÇÃO DO CORONA VIRUS (COVID-19), O GOVERNO FEDERAL RECONHECEU O ESTADO DE CALAMIDADE PÚBLICA E DA EMERGÊNCIA NA SAÚDE PÚBLICA POR MEIO DO DECRETO FEDERAL Nº 06/2020, SEGUIDO PELO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895/2020. REFERENTE A JULHO 2020.	R\$ 1045,00	R\$ 1.045,00

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

Item da LC 116/2003 <b>99.99 Outros Serviços</b>	Alíquota <b>5 %</b>	Atividade do Município <b>999999.9999999</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.045,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base de Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.045,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 52,25</b>	ISS Retido <b>01-Sim</b>	Desconto <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	Outros <b>R\$ 0,00</b>	ISS <b>R\$ 52,25</b>	Expediente <b>R\$ 0,00</b>	PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>
-------------------------	-------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------	---------------------------	-------------------------

**Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 992,75****Informações Complementares**RECEB(EMOS) DE **LIVIA SANTIAGO ROCHA**

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

**4215**

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

**5CJNTW147**

DATA

CPF/IRG

ASSINATURA

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	PI 220552 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1209-2
Conta corrente	22606-8

### Creditado

---

Nome	LIVIA SANTIAGO ROCHA
Agência	1209-2
Conta corrente	22938-5
Valor	992,75
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB540159 MARCO LEANDRO CARVA	29/07/2020 16:30:12
	JB743009 JOSE A R FERREIRA	29/07/2020 16:37:16

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB743009 JOSE A R FERREIRA.