



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Endereço: PC QUINCAS CASTRO, Nº 15, CENTRO

Cidade: AMARANTE

CNPJ Nº : 06554802/0001-20

NOTA DE EMPENHO Nº 414006
DATA DO EMPENHO 14/04/2020
EXERCÍCIO: 2020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
02	PODER EXECUTIVO			
07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			
07.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
10.122.0006.2039.0000	MANUTENÇÃO PARA ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIAL COVID-19			
3 3 90 36	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA			
3.3.90.36.24	SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL			
		57.043,43	1.500,00	55.543,43

LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** Nº PROCESSO:

CREDOR...: **PAULO CÉSAR BARBOSA VIEIRA**

Telefone:

CNPJ/CPF: **083.745.813-79**

CÓDIGO: **2804**

ENDEREÇO: **RUA MANOEL AYRES**

CIDADE...: **AMARANTE**

U.F...: **PI**

FONTE DE RECURSO

214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes

CÓDIGO DE APLICAÇÃO

115 Recursos Vinculados

001 COVID

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA REALIZAR DESPESAS COM SERVIÇOS PRESTADOS DE PRODUÇÃO DE MÍDIA E PUBLICIDADE NO COMBATE AO CORONAVIRUS NO MUNICÍPIO DE AMARANTE-PI.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: **1.500,00**

Valor por Extensão:

um mil e quinhentos reais * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **14/04/2020**

ANTONIA DA SILVA SOUSA CARVALHO
SEC. MUN. DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/04/2020**

ADRIANO DA GUIA DA SILVA
SEC. MUN. DE FINANÇAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARANTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 06.554.802/0001-20

Em 14 de Abril de 2020

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA
SÉRIE ÚNICA
1ª Via - Prestador

55746-29

Nº 055746

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
NOME: PAULO CESAR BARBOSA VIEIRA	
ENDEREÇO: RUA MANOEL AYRES, S/N ESCALVADO	
CIDADE: AMARANTE	ESTADO: PI
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	CNPJ/C.P.F: 083.745.813-79

USUÁRIO DO SERVIÇO	
NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMARANTE	
ENDEREÇO: AV. AFRANIO FILHO, S/N ESCALVADO	
CIDADE: AMARANTE	ESTADO: PI
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	CNPJ/C.P.F: 11.346.080/0001-58

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS R\$	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UND	SERVIÇOS PRESTADOS DE PRODUÇÃO DE MÍDIA E PUBLICIDADE NO COMBATE AO CORONAVÍRUS NO MUNICÍPIO DE AMARANTE-PI.	1.500,00	1.500,00

Valor dos Serviços R\$	1.500,00
Desconto R\$	0,00
Total desta nota R\$	1.500,00

VALOR POR EXTENSO: Um Mil e Quinhentos Reais

BASE DE CÁLCULO: R\$ 1.500,00 ISS CALCULADO PELA ALÍQUOTA DE 5 % = R\$ 75,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

IRRF: 0,00

INSS: 0,00

OUTROS: 0,00

VALOR LÍQUIDO: 1.425,00

ISS RECOLHIDO EM: 14/04/2020

ASSINATURA DO SERVIDOR DA PREFEITURA

MATRÍCULA

ASSINATURA DO PRESTADOR DO SERVIÇO

HELEN 14/04/2020 12:08:48



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARANTE
PRAÇA QUINCAS CASTRO, Nº 15 - CENTRO CEP:64400-000
AMARANTE-PI
CNPJ: 06.554.802/0001-20

RECIBO

R\$ 1.500,00

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE AMARANTE, AV. AFRANIO FILHO, S/N ESCALVADO AMARANTE-PI 64400-000 inscrita no C.N.P.J nº 11.346.080/0001-58 a importância de R\$ 1.500,00 (UM MIL E QUINHENTOS REAIS*****), Descrição do Serviço: SERVIÇOS PRESTADOS DE PRODUÇÃO DE MÍDIA E PUBLICIDADE NO COMBATE AO CORONAVIRUS NO MUNICÍPIO DE AMARANTE-PI..

Valor Bruto 1.500,00

AMARANTE(PI),

Retenções

Assinatura do Recebedor

IRRF - R\$ 0,00

Nome

PAULO CESAR BARBOSA VIEIRA

INSS - R\$ 0,00

Endereço

RUA MANOEL AYRES, S/N ESCALVADO AMARANTE-PI 64400-000

ISS - R\$ 75,00

OUTROS - R\$ 0,00

CPF

083.745.813-79

OUTROS DOCUMENTOS

VALOR LÍQUIDO PAGO 1.425,00

Declaro que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s).

EXTENSO
(UM MIL E QUATROCENTOS E VINTE E CINCO REAIS*****)

FUNCIONÁRIO

AUTORIZO EM

PAGO EM

SECRETÁRIO MUNICIPAL

TESOUREIRO

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PI 220050 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1016-2
Conta corrente	20367-X

Creditado

Nome	P MUN AMARANTE TRIBUTOS
Agência	1016-2
Conta corrente	10900-2
Valor	75,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB516722 ADRIANO GUIA SILVA
--------------	-----------------------------

14/04/2020 12:20:58

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **857059130**.

Usuário: JB516722 ADRIANO GUIA SILVA.

14/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:25:03
101601016 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220050 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1016-2 CONTA: 20.367-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/04/2020
NR. DOCUMENTO	551.621.000.042.677
VALOR TOTAL	1.425,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO C BARBOSA VIEIRA
AGENCIA: 1621-7 CONTA: 42.677-6
NR. DOCUMENTO 551.016.000.020.367
=====

NR. AUTENTICACAO 6.2EE.CE9.8F5.91B.DB1

Transação efetuada com sucesso por: JB552245 ANTONIA DA SILVA SOUSA CARVALHO.