

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS****Endereço:** PC QUINCAS CASTRO, Nº 15, CENTRO**Cidade:** AMARANTE**CNPJ Nº :** 06554802/0001-20**NOTA DE EMPENHO Nº** 429003**DATA DO EMPENHO** 29/04/2020**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			
		435,00	435,00	0,00

**LICITAÇÃO:** OUTRO NÃO APLICÁVEL**Nº****PROCESSO:****CREDOR..:** SILVESTRE OLIVEIRA SOBRINHO**Telefone:****CNPJ/CPF:** 061.501.403-85**CÓDIGO:** 1374**ENDEREÇO:** RUA ANGICAL**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 SERVIÇO PRESTADO NA CONFECÇÃO DE FAIXAS PARA DIVULGAÇÃO DA CAMPANHA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19, EM NOSSO MUNICÍPIO.

**TIPO DE EMPENHO:** OR - Ordinário**VALOR TOTAL...:****435,00****Valor por Extenso:**

quatrocentos e trinta e cinco reais \* \* \* \* \*

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

**EMPENHO AUTORIZADO EM:** 29/04/2020ANTONIA 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:** 29/04/2020ADRIANO DA GUIA DA SILVA  
SEC. MUN. DE FINANÇAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARANTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

CNPJ: 06.554.802/0001-20

55764-59

Em 29 de Abril de 2020

Nº 055764

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
NOME: SILVESTRE OLIVEIRA SOBRINHO	
ENDEREÇO: RUA ANGICAL, 41 ESCALVADO	
CIDADE: AMARANTE	ESTADO: PI
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	CNPJ/C.P.F: 061.501.403-85

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	SERVIÇO PRESTADO NA CONFECÇÃO DE FAIXAS PARA DIVULGAÇÃO DA CAMPANHA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19, EM NOSSO MUNICÍPIO.	435,00	435,00
<b>Valor dos Serviços R\$</b>				435,00
<b>Desconto R\$</b>				0,00
<b>Total desta nota R\$</b>				435,00

VALOR POR EXTENSO: Quatrocentos e Trinta e Cinco Reais

BASE DE CÁLCULO: R\$ 435,00      ISS CALCULADO PELA ALÍQUOTA DE 5 % = R\$ 21,75

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

IRRF: 0,00      INSS: 0,00      OUTROS: 0,00      VALOR LÍQUIDO: 413,25

ISS RECOLHIDO EM: 29/04/2020

ASSINATURA DO SERVIDOR DA PREFEITURA      MATRÍCULA      ASSINATURA DO PRESTADOR DO SERVIÇO

MARCO DANIEL RODRIGUES SANTOS  
Agente Fiscal de Tributos  
CPF: 001.766.063-85

MDR 29/04/2020 09:57:20



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

## RECIBO

R\$

435,00

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\$ 435,00 (QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS\*\*\*\*\*), Descrição do Serviço: SERVIÇO PRESTADO NA CONFECÇÃO DE FAIXAS PARA DIVULGAÇÃO DA CAMPANHA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19, EM NOSSO MUNICIPIO..

Valor Bruto

435,00

AMARANTE(PI),

### Retenções

Assinatura do Recebedor

IRRF - R\$

0,00

Nome

SILVESTRE OLIVEIRA SOBRINHO

INSS - R\$

0,00

Endereço

RUA ANGICAL, 41 ESCALVADO AMARANTE-PI 64400-000

ISS - R\$

21,75

OUTROS - R\$

0,00

CPF

061.501.403-85

OUTROS DOCUMENTOS

VALOR LIQUIDO PAGO

413,25



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

EXTENSO

(QUATROCENTOS E TREZE REAIS, VINTE E CINCO CENTAVOS\*\*\*\*\*)

\_\_\_\_\_  
FUNCIONÁRIO

AUTORIZO EM

PAGO EM

\_\_\_\_\_  
SECRETÁRIO MUNICIPAL

\_\_\_\_\_  
TESOUREIRO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARANTE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS-DATI**

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO					VENCIMENTO
SILVESTRE OLIVEIRA SOBRINHO					29/04/2020
RUA ANGICAL, 41 -					DATA DE EMISSÃO
ESCALVADO -AMARANTE - PI - 64400-000					29/04/2020
CPF/CNPJ	INS. MUNICIPAL	PARCELA	Nº INSCRIÇÃO	Nº REFERÊNCIA/PROCESSAMENTO	
061.501.403-85		/	10083	2020 00 3 51443	
ITEM	CÓD. RECEITA	NOME DA RECEITA			R\$
01	1029	ISS AUTÔNOMO/AVULSO			21,75
02	47	MULTA			0,00
03	47	JUROS			0,00
ISS REFERENTE A NOTA FISCAL DE NÚMERO 55764					
VALOR EM R\$				21,75	TOTAL A PAGAR - R\$
VALOR DA R\$				1,00	21,75

VIA CONTRIBUINTE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

8170000000 7 21750167202 6 00429003000 8 0000051443 0



Nº REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO		Nº INSCRIÇÃO	
2020 00 3 51443		10083	
VENCIMENTO		TOTAL A PAGAR R\$	
29/04/2020		21,75	

VIA DO BANCO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

G333291029295755019  
29/04/2020 10:35:53

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome SILVESTRE OLIVEIRA SOBRIN  
Agência 1016-2  
Conta corrente 17095-X  
Valor 413,25  
Data Nesta data

---

Assinada por JB552245 ANTONIA DA SILVA SOUSA CARVALHO 29/04/2020 10:31:05  
JB516722 ADRIANO GUIA SILVA 29/04/2020 10:35:53

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB516722 ADRIANO GUIA SILVA.

---

**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	21,75
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB552245 ANTONIA DA SILVA SOUSA CARVALHO	29/04/2020 10:31:33
	JB516722 ADRIANO GUIA SILVA	29/04/2020 10:35:53

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB516722 ADRIANO GUIA SILVA.