

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

Endereço: AVENIDA AFRANIO FILHO

Cidade: AMARANTE

CNPJ Nº : 11.346.080/0001-58

NOTA DE EMPENHO Nº 921004
 DATA DO EMPENHO 21/09/2020
 EXERCÍCIO: 2020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA						
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 1 90 04	CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO						
3.1.90.04.01	SALARIO CONTRATO TEMPORARIO						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>SALDO ANTERIOR</th> <th>VALOR DESTA EMPENHO</th> <th>SALDO ATUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>17.495,00</td> <td>400,00</td> <td>17.095,00</td> </tr> </tbody> </table>		SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	17.495,00	400,00	17.095,00
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL					
17.495,00	400,00	17.095,00					

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO:

CREDOR.: ALEXANDRE HOLANDA DE MORAES

Telefone:

CNPJ/CPF: 970.394.973-87

CÓDIGO: 714

ENDEREÇO: RUA TABELIÃO MAURICIO DA COSTA

CIDADE.: AMARANTE

U.F...: PI

FONTE DE RECURSO	CÓDIGO DE APLICAÇÃO
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes	115 Recursos Vinculados
	001 COVID

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA REALIZAR DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS NA FUNÇÃO DE AGENTES DE COMBATE A ENDEMIAS NO CENTRO DE ATENDIMENTO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19, EM CARATER EXCEPCIONAL E TEMPORARIO, CONSIDERANDO O ATUAL CENARIO, EM AMBITO MUNICIPAL.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 400,00

Valor por Extenso:

quatrocentos reais * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 21/09/2020

WHYGSON LIMA COELHO
 SEC. MUN. DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 21/09/2020

ADRIANO DA GUIA DA SILVA
 SEC. MUN. DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

AVENIDA AFRANIO FILHO

AMARANTE

11.346.080/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	921004 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	817	DATA:	22/09/2020
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 020701 10.122.0006.2039.0000 3.1.90.04.01	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO PARA ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIAL COVID-19 SALARIO CONTRATO TEMPORARIO

Fornecedor: **714 ALEXANDRE HOLANDA DE MORAES**

CPF/CNPJ: 970.394.973-87

Endereço: RUA TABELIÃO MAURICIO DA COSTA

CIDADE: AMARANTE

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA REALIZAR DESPESA COM SERVIÇOS PRESTADOS NA FUNÇÃO DE AGENTES DE COMBATE A ENDEMIAS NO CENTRO DE ATENDIMENTO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19, EM CARATER EXCEPCIONAL E TEMPORARIO, CONSIDERANDO O ATUAL CENARIO. EM AMBITO MUNICIPAL.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400,00	400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

400,00

quatrocentos reais

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

AMARANTE (PI), 22/09/2020

Funcionário Responsável

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

JOÃO ESTEVAM TAVARES COSTA FILHO
CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO**ORDEM DE PAGAMENTO**

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 22/09/2020

WHYGSON LIMA COELHO
SEC. MUN. DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
922018	20367	18070	400,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 22/09/2020

ADRIANO DA GUIA DA SILVA
SEC. MUN. DE FINANÇAS



Prefeitura Municipal de Amarante
Endereço: Avenida Praça Quintas Castro, 15, CENTRO, 64400-000,
Amarante-PI
CNPJ: 06.554.802/0001-20

9210021

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº do Processo 002.0004938/2020
Orgão Responsável CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

Data/Hora de Entrada 21/09/2020 12:03:22
Instaurado por Andreyra Soares Veloso
Interessado ALEXANDRE HOLANDA DE MORAES
CPF/CNPJ do Interessado 970.394.973-87
Tipo do Interessado Servidor
Objeto SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO
Detalhe do Objeto
Observação SERVIÇO DE AGENTE DE ENDEMIAS NO CENTRO DE ATENDIMENTO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19, EM CARATER EXCEPCIONAL E TEMPORARIO EM AMBITO MUNICIPAL, NO ...

MOVIMENTAÇÕES DO PROCESSO

#	Data	Setor Transferido	#	Data	Setor Transferido
01			14		
02			15		
03			16		
04			17		
05			18		
06			19		
07			20		
08			21		
09			22		
10			23		
11			24		
12			24		
13			26		



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARANTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 06.554.802/0001-20

Em 21 de Setembro de 2020

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA

SÉRIE ÚNICA

1ª Via - Prestador



57396-44

Nº 057396

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
NOME: ALEXANDRE HOLANDA DE MORAES	
ENDEREÇO: RUA TABELIAO MAURICIO DA COSTA, 236 ESCALVADO	
CIDADE: AMARANTE	ESTADO: PI
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	CNPJ/C.P.F: 970.394.973-87

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 FUNÇÃO DE AGENTE DE ENDEMIAS NO CENTRO DE ATENDIMENTO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19, EM CARATER EXCEPCIONAL E TEMPORARIO, CONSIDERANDO O ATUAL CENÁRIO EMERGENCIAL DE SAÚDE PUBLICA DECORRENTE DO CORONAVIRUS, EM AMBITO MUNICIPAL.	400,00	400,00
			Valor dos Serviços R\$	400,00
			Desconto R\$	0,00
			Total desta nota R\$	400,00

VALOR POR EXTENSO: Quatrocentos Reais

BASE DE CÁLCULO: R\$ 400,00

ISS CALCULADO PELA ALÍQUOTA DE 5 % = R\$ 20,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

IRRF: 0,00

INSS: 0,00

OUTROS: 0,00

VALOR LÍQUIDO: 380,00

ISS RECOLHIDO EM: 21/09/2020

ASSINATURA DO SERVIDOR DA PREFEITURA

MATRÍCULA

ASSINATURA DO PRESTADOR DO SERVIÇO

[Handwritten signature and stamp]

HELEN 21/09/2020 10:07:06



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

RECIBO

R\$ 400,00

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\$ 400,00 (QUATROCENTOS REAIS*****), Descrição do Serviço: SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE AGENTE DE ENDEMIAS NO CENTRO DE ATENDIMENTO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19, EM CARATER EXCEPCIONAL E TEMPORARIO, CONSIDERANDO O ATUAL CENÁRIO EMERGENCIAL DE SAÚDE PUBLICA DECORRENTE DO CORONAVIRUS, EM AMBITO MUNICIPAL..

Valor Bruto 400,00

AMARANTE(PI),

Retenções

Assinatura do Recebedor

IRRF - R\$ 0,00

Nome
ALEXANDRE HOLANDA DE MORAES

INSS - R\$ 0,00

Endereço
RUA TABELIAO MAURICIO DA COSTA, 236 ESCALVADO
AMARANTE-PI 64400-000

ISS - R\$ 20,00

CPF
970.394.973-87

OUTROS DOCUMENTOS

OUTROS - R\$ 0,00

VALOR LIQUIDO PAGO 380,00

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

EXTENSO
(TREZENTOS E OITENTA REAIS*****)

FUNCIONÁRIO

AUTORIZO EM

PAGO EM

SECRETÁRIO MUNICIPAL

TESOUREIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARANTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS-DATM

NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO ALEXANDRE HOLANDA DE MORAES RUA TABELIAO MAURICIO DA COSTA, 236 - ESCALVADO -AMARANTE - PI - 64400-000				VENCIMENTO 30/09/2020
				DATA DE EMISSÃO 21/09/2020
CPF/CNPJ 970.394.973-87	INS. MUNICIPAL	PARCELA /	Nº INSCRIÇÃO 8974	Nº REFERÊNCIA/PROCESSAMENTO 2020 00 3 54352
ITEM	CÓD. RECEITA	NOME DA RECEITA	R\$	
01	1029	ISS AUTÔNOMO/AVULSO	20,00	
02	47	MULTA	0,00	
03	47	JUROS	0,00	
ISS REFERENTE A NOTA FISCAL DE NÚMERO 57396				
VALOR EM R\$ 20,00			TOTAL A PAGAR - R\$	
VALOR DA R\$ 1,00			20,00	

VIA CONTRIBUINTE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

8173000000 4 2000167202 7 00930003000 5 00000054352 0



Nº REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 2020 00 3 54352	Nº INSCRIÇÃO 8974
VENCIMENTO 30/09/2020	TOTAL A PAGAR R\$ 20,00

VIA DO BANCO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:22:00
101601016 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.016.000.018.070
VALOR TOTAL 380,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALEXANDER HOLANDA MORAES
AGENCIA: 1016-2 CONTA: 18.070-X
NR. DOCUMENTO 551.016.000.020.367
NR.AUTENTICACAO 1.7FA.76E.404.384.654

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:22:00
101601016 SEGUNDA VIA 0002
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 22/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.016.000.010.900
VALOR TOTAL 20,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P MUN AMARANTE TRIBUTOS
AGENCIA: 1016-2 CONTA: 10.900-2
NR. DOCUMENTO 551.016.000.020.367
NR.AUTENTICACAO 0.4FD.323.61C.8B6.C57