

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

Endereço: AVENIDA AFRANIO FILHO

Cidade: AMARANTE

CNPJ Nº : 11.346.080/0001-58

NOTA DE EMPENHO Nº 915010

DATA DO EMPENHO 15/09/2020

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>2.780,00</td> <td>1.045,00</td> <td>1.735,00</td> </tr> </tbody> </table>			SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL	2.780,00	1.045,00	1.735,00
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL						
2.780,00	1.045,00	1.735,00						

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

CREDOR.: ANTONIO DA CRUZ VIEIRA DE SOUSA

Telefone:

CNPJ/CPF: 434.607.918-02

CÓDIGO: 1861

ENDEREÇO: RUA DO TRANSMISSOR

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 DESPESAS COM SERVIÇO PRESTADO TEMPORARIO DE VIGILANTE NAS BARREIRAS SANITARIA JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO AMARANTE-PI, DURANTE A PANDEMIA DO COVID-19.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.045,00

Valor por Extensão:

um mil e quarenta 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: 15/09/2020

WHYGSON LIMA COELHO
SEC. MUN. DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 15/09/2020

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	915010 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	817	DATA:	15/09/2020
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:	1861 ANTONIO DA CRUZ VIEIRA DE SOUSA			CPF/CNPJ: 434.607.918-02					
Endereço:	RUA DO TRANSMISSOR			CIDADE: AMARANTE					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA REALIZAR DESPESAS COM SERVIÇO PRESTADO TEMPORARIO DE VIGILANTE NAS BARREIRAS SANITARIA JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO AMARANTE-PI, DURANTE A PANDEMIA DO COVID-19.									
VALOR DO EMPENHO			VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO			SALDO A LIQUIDAR			
1.045,00			1.045,00			0,00			
VALOR A SER PAGO R\$		1.045,00 um mil e quarenta e cinco reais *****							
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:					DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64				
<input type="checkbox"/> OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS <input type="checkbox"/> OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS <input type="checkbox"/> OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS <input type="checkbox"/> A OBRA FOI REALIZADA					AMARANTE (PI), 15/09/2020 _____ 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: 15/09/2020

_____ **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 RS
915060	20367	44657	1.045,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 15/09/2020

_____ **ADRIANO DA GUIA DA SILVA**
SEC. MUN. DE FINANÇAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARANTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 06.554.802/0001-20

Em 15 de Setembro de 2020

925031
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULS

SÉRIE ÚNICA

1ª Via - Prestador



Nº 057380

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
NOME: ANTONIO DA CRUZ VIEIRA DE SOUSA	
ENDEREÇO: RUA DO TRANSMISSOR, 116 AREIAS	
CIDADE: AMARANTE	ESTADO: PI
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	CNPJ/C.P.F: 434.607.918-02

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 TEMPORARIO DE VIGILANTE NAS BARREIRAS SANITARIAS JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO DE AMARANTE-PI, DURANTE A PANDEMIA DO COVID-19.	1.045,00	1.045,00
			Valor dos Serviços R\$	1.045,00
			Desconto R\$	0,00
			Total desta nota R\$	1.045,00

VALOR POR EXTENSO: Um Mil e Quarenta e Cinco Reais

BASE DE CÁLCULO: R\$ 1.045,00 ISS CALCULADO PELA ALÍQUOTA DE 5 % = R\$ 52,25

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

IRRF: 0,00

INSS: 0,00

OUTROS: 0,00

VALOR LÍQUIDO: 992,75

ISS RECOLHIDO EM: 15/09/2020

ASSINATURA DO SERVIDOR DA PREFEITURA

MATRÍCULA

ASSINATURA DO PRESTADOR DO SERVIÇO

MUNICÍPIO DE AMARANTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

HELEN 15/09/2020 10:01:01



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

RECIBO

R\$ **1.045,00**

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\$ 1.045,00 (UM MIL E QUARENTA E CINCO REAIS*****), Descrição do Serviço: SERVIÇO TEMPORARIO DE VIGILANTE NAS BARREIRAS SANITARIAS JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO DE AMARANTE-PI, DURANTE A PANDEMIA DO COVID-19..

Valor Bruto **1.045,00**

Retenções

IRRF - R\$ **0,00**

INSS - R\$ **0,00**

ISS - R\$ **52,25**

OUTROS - R\$ **0,00**

VALOR LIQUIDO PAGO **992,75**

EXTENSO
(NOVECIENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS,
SETENTA E CINCO CENTAVOS*****)

AMARANTE(PI),

Assinatura do Recebedor

Nome

ANTONIO DA CRUZ VIEIRA DE SOUSA

Endereço

RUA DO TRANSMISSOR, 116 AREIAS AMARANTE-PI 64400-000

CPF

434.607.918-02

OUTROS DOCUMENTOS

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

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 ANTONIO DA CRUZ VIEIRA DE SOUSA RUA DO TRANSMISSOR, 116 - AREIAS -AMARANTE - PI - 64400-000				VENCIMENTO 30/09/2020
				DATA DE EMISSÃO 15/09/2020
CPF/CNPJ 434.607.918-02	INS. MUNICIPAL	PARCELA /	Nº INSCRIÇÃO 9918	Nº REFERÊNCIA/PROCESSAMENTO 2020 00 3 54309
ITEM	CÓD. RECEITA	NOME DA RECEITA	R\$	
01	1029	ISS AUTÔNOMO/AVULSO	52,25	
02	47	MULTA	0,00	
03	47	JUROS	0,00	
ISS REFERENTE A NOTA FISCAL DE NÚMERO 57380				
VALOR EM R\$ 52,25			TOTAL A PAGAR - R\$	
VALOR DA R\$ 1,00			52,25	

VIA CONTRIBUINTE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81750000000 2 52250167202 9 00930003000 5 00000054309 0



Nº REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 2020 00 3 54309	Nº INSCRIÇÃO 9918
VENCIMENTO 30/09/2020	TOTAL A PAGAR R\$ 52,25

VIA DO BANCO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

15/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:22:31
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 15/09/2020
NR. DOCUMENTO 550.799.000.044.657
VALOR TOTAL 992,75

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO CRUZ VIEIRA SOUSA
AGENCIA: 0799-4 CONTA: 44.657-2
NR. DOCUMENTO 551.016.000.020.367

NR. AUTENTICACAO E.CE3.CBC.8B0.0ED.44A

15/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:21:22
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 15/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.016.000.010.900
VALOR TOTAL 52,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: P MUN AMARANTE TRIBUTOS
AGENCIA: 1016-2 CONTA: 10.900-2
NR. DOCUMENTO 551.016.000.020.367

NR.AUTENTICACAO 7.A19.C98.BFA.437.208