#### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Endereco: AVENIDA AFRANIO FILHO

Cidade: AMARANTE

CNPJ Nº: 11.346.080/0001-58

NOTA DE EMPENHO Nº DATA DO EMPENHO

EXERCÍCIO:

915010 15/09/2020

2020

CÓDIGO	CLASSI	FICAÇÃO DA D	ESPESA EMPENH	ADA		
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						
SALDO ANTERIOR	erici (A. 1.2000-) di senso a seperatori (A. 2.2 ex 1.65) di senso di 1.65 e 165 e 166 e 166 e 166 e 166 e 166	VALOR DESTI	E EMPENHO	SALDO ATUAL		
2.780,00	2.2 E. Marian (2.2 A 10 12.4 22.2 E. 2 A 10 1 1 1 1 1 1 1.	1.045,00	D	1.735,00		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO	APLICÁVEL	N°	PRO	CESSO:		
CREDOR: ANTONIO DA	CRUZ VIEIRA D	E SOUSA		Telefone:		

CÓDIGO: **1861** 

CNPJ/CPF: 434.607.918-02

ENDEREÇO: RUA DO TRANSMISSOR

CIDADE . . : AMARANTE U.F..:: PI

FONTE DE RECURSO CÓDIGO DE APLICAÇÃO 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenient 115 Recursos Vinculados

COVID-19

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 - Ordinario VALOR TOTAL . . : 1.045,00

Valor por Extenso:

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



# NOTA DE LIQUIDAÇÃO

COURS	EMPENHO Nº 9	915010	OR	SUBEM	IPENHO Nº	1	NOTA DE L	IQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	817	DATA:	15/09/2020
PUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  MANUTENÇÃO PARA ENTRENTAMENTO EMERGÊNCIAL COVID-19  3.19.00.40 11  SALARIO CONTRATO TEMPORARIO  FORMEDIGO: 1881 ANTONIO DA CRUZ VIETRA DE SOUSA CPÉCNPJ: 434.607.918-02  Enderepo: RUA DO TRANSMISSOR  DESCRIÇÃO DO MATERIAL BOU SERVIÇO  VALOR QUE SE EMPENHA PARA REALIZAR DESPENS COM: 55EVIÇO PRESTADO TEMPORARIO DE VIGILANTE VAS BARREIRAS SANITARIA JUNTO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO AMARANTE.PI. DURANTE A PANDEMIA DO COVID-19.  VALOR DE SAMEDINO  VALOR DE SAMEDINO  VALOR A SER PAGO RS  UNIT TIL QUARTITA E ONDO 1985  DESCLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO S. DA LEI 4.32054  ( ) OS MATERIAIS FORMA RECESIDOS													
ENDAPTIC RULA DO TRANSMISSOR  DESCRIÇÃO DO MATERIAL BOU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA REALIZAR DESPESAS COM SERVIÇO PRESTADO TEMPORARIO DE VIGILANTE NAS BARREIRAS SANITARIA JUNTO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO AMARANTE.PI, DURANTE A PANDEMIA DO COVID-19.  VALOR DO EMPENHO VALOR DE SANEAMENTO AMARANTE.PI, DURANTE A PANDEMIA DO COVID-19.  VALOR DE EMPENHO 1.045,00 VALOR A SER PAGO RS  1.045,00 Um nº e quarenta e dinco reals*  1.045,00  DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 83, DA LEI 4 320/64 ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS ( ) OS BEQUIPAMENTOS I ORAM RECEBIDOS ( ) OS BEQUIPAMENTOS I ORAM RECEBIDOS ( ) OS BEQUIPAMENTOS I ORAM RECEBIDOS ( ) OS BERVIÇOS FORAM PRESTADOS  FUNCIONÁRIO REALIZADA  A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO. FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM  PARA PAGAMENTO.  PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4, 320/64  PAGUE-SE: 15/09/2020  WHYGSON LIMA COELHO SEC. MUN. DE SAUDE  PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):  NÚMERO DA ORDEM NOMERO DA CONTA NÚMERO DO DOCUMENTO VALOR RS  915060  DESCONTOS REALIZADOS:  PAGO EM: 15/09/2020  ADRIANO DA GUIA DA SILVA	020701 10.122.0006.2039	.0000	FL M	JNDO MU ANUTENO	NICIPAL DE ÃO PARA E	ENFR	ENTAMEN <sup>*</sup>	ΓΟ EMERGÊNO	DIAL COVI	D-19			
DESCRIÇÃO DE MATERIA, BOU SERVIÇO PRESTADO TEMPORARIO DE WIGILANTE NAS BARREIRAS SANITARIA JUNTO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO AMARANTE-PI, DURANTE A PANDEMIA DO COVID-18.  VALOR DO EMPENHO  VALOR DE EMPENHO  Um mil e quarreita e dinco resis  1.045,00  Um mil e quarreita e dinco resis  1.045,00  Um mil e quarreita e dinco resis  1.045,00  DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  ( ) OS MATERIAIS PORAM RECEUDIOS  ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  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  PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):  NÚMERO DA ORDEM NÚMERO DA CONTA NÚMERO DO DOCUMENTO VALOR RS  915060  DESCONTOS REALIZADOS:  PAGO EM: 15/09/2020  ADRIANO DA GUIA DA SILVA					Z VIEIRA I	DE SO	DUSA		0/5.4.5		-	.607.9	18-02
VALOR DUE SE EMPENHA PARA REALIZAR DESPESAS COM SERVIÇO PRESTADO TEMPORARIO DE VIGILANTE NAS BARREIRAS SANITARIA JUNTO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO AMARANTE-PI, DURANTE A PANDEMIA DO COVID-19.  VALOR DO EMPENHO  VALOR DE SEMPENHO  VALOR DE SEMPENHO  VALOR A SER PAGO RS  LO45,00  Un fillé a quientia e dinco reals  Un fillé a quientia e dinco reals  LO45,00  DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:  ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS ( ) OS SEQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS ( ) OS SEQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS ( ) A OBRA FOI REALIZADA  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 MUNICIPIO  ORDEM DE PAGAMENTO  AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  PAGUE-SE: 15/09/2020  PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):  NÚMERO DA ORDEM NÚMERO DA ORDEM NÚMERO DA DOCUMENTO VALOR RS 915060  DESCONTOS REALIZADOS:  PAGO EM: 15/09/2020  ADRIANO DA GUIA DA SILVA	Endereço: RUA (	DO TRANS	MISS		nenečane v		AL FIGUREEN	^^	CIDAD	E: AMAI	RANTE	······································	
T.045,00  VALOR A SER PAGO R\$  VALOR A SER PAGO R\$  Unit mile quarenta e dinco reals*  DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 83, DA LEI 4.320/94 ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS ( ) OS SERVICOS FORAM PRESTADOS ( ) OS SERVICOS FORAM PRESTADOS ( ) A OBRA FOI REALIZADA  A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM CRDEM  PARA PAGAMENTO.  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 SAUDE  PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):  NÚMERO DA ORDEM NUMERO DA CONTA NÚMERO DO DOCUMENTO VALOR RS 915060  20367 44657 1.045,00  PAGO EM: 15/09/2020  ADRIANO DA GUIA DA SILVA				EALIZAR D	ESPESAS CO	OM SE	RVIÇO PRES	STADO TEMPORA		IGILANTE	NAS BARF	REIRAS S.	ANITARIA JUNTO A
VALOR A SER PAGO RS  Unit mill e quarenta e cinco reals  DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 83, DA LEI 4.320/64  ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS   AMARANTE   (PI), 15/09/2020  ( ) OS SERVIÇOS FORAM RECEBIDOS   AMARANTE   (PI), 15/09/2020  ( ) A OBRA FOI REALIZADA   Funcionário Responsável   A DESPESA REFERENTE A ESTE ÉMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  DAGO ESTEVAM TAVARES COSTA FILHO CONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  PAGUE-SE: 15/09/2020   WHYGSON LIMA COELHO SEC, MUN. DE SAUDE  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	VALOR DO	EMPENHO					VALOR DESTA	LIQUIDAÇÃO			SA	DO A LIQU	IIDAR
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:    DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4,320/64		1.04	5,00					1.045,00	)				0,00
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS ( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS ( ) A OBRA FOI REALIZADA  A DESPESA REFERENTE À ESTE ÉMPENHO 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  DESCONTOS REALIZADOS:  PAGO EM: 15/09/2020  ADRIANO DA GUIA DA SILVA	VALOR A SE	R PAGO R	\$	um mil e q	uarenta e cinco	100	045,00	******	*****	*****	*****	*****	
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS ( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS ( ) A OBRA FOI REALIZADA  A DESPESA REFERENTE A ESTE ÉMPENHO 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  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  PAGO EM: 15/09/2020  ADRIANO DA GUIA DA SILVA	DECLARO PARA	OS DEVIE	OS F	INS QUE:				DESPESA LIQUII	DADA DE A	CORDO CO	OM O ARTI	GO 63, DA	LEI 4.320/64
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS ( ) A OBRA FOI REALIZADA  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  DESCONTOS REALIZADOS:  PAGO EM: 15/09/2020  ADRIANO DA GUÍA DA SILVA	, ,							AM	MARANTE		(PI),	15/09	/2020
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO CU 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	` ′												
PAGO EM: 15/09/2020  PAGAMENTO.  JOÃO ESTEVAM TAVARES COSTA FILHO CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO  ORDEM DE PAGAMENTO  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:	( ) A OBRA FOIR	EALIZADA							ı	Funcioná	rio Respo	onsável	
PAGO EM: 15/09/2020  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  DESCONTOS REALIZADOS:  PAGO EM: 15/09/2020  ADRIANO DA GUÍA DA SILVA	A DESPESA REFERI	ENTE A EST	E EMPE	ENHO OU S	UBEMPENHO	, FOI D	DEVIDAMENT	E PROCESSADA,	ENCONTRA	NDO-SE EN	M ORDEM		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
ORDEM DE PAGAMENTO  AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  PAGUE-SE: 15/09/2020	PARA PAGAMENTO	·.											
AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  PAGUE-SE: 15/09/2020	***************************************								)				
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:					ORDE	M	DE I	PAGAMI	ENTO	)			
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	AUTORIZO O PA	GAMENTO	DE A	CORDO	COM O ART	. 64,	DA LEI 4.32	20/64				·	
NÚMERO DA ORDEM         NÚMERO DA CONTA         NÚMERO DO DOCUMENTO         VALOR RS           915060         20367         44657         1.045,00           DESCONTOS REALIZADOS:	PAGUE-SE:	15/09/:	2020										10
915060 20367 44657 1.045,00  DESCONTOS REALIZADOS:  PAGO EM: 15/09/2020  ADRIANO DA GUIA DA SILVA	PAGAMENTO EF	ETUADO	СОМ	O(S) SEG	UINTE(S) R	ECUF	RSQ(S):						
PAGO EM: 15/09/2020  ADRIANO DA GUIA DA SILVA		NÚMER	D AG C	RDEM	NÚMER	O DA	CONTA	NÚMERO DO I	DOCUMENT	го	VALOR	RS	
PAGO EM: 15/09/2020 ADRIANO DA GUIA DA SILVA		91	5060	1	:	2036	7	446	57	di d		1.045,0	0
ADMANO DA GOIA DA SILVA						DES	SCONTOS	REALIZADOS:					
ADMANO DA GOIA DA SILVA	PAGO EM: 15	5/09/2020											
	AGO EW.	J. G 51 Z G Z G	<del></del> -										



### PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARANTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SÉRIE ÚNICA 1ª Via - Prestador



CNPJ: 06.554.802/0001-20

Nº 057380

HELEN 15/09/2020 10:01:01

		Em 15 de Setembro	de 2020			3 <b>4</b>	01000
			PRESTA	DOR DE SERVIÇ	os		
NOME: AN	TONIO I	DA CRUZ VIEIRA DI	S SOUSA				
	···	DO TRANSMISSOR,	,,.,,.,				
CIDADE:	AMARANT	E	STADO: PI				
INSCRIÇÃ	INUM OF	CIPAL:			CNPJ/C.P.F: 434.607.918-02		
·,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<u>-</u>			
			USUÁ	RIO DO SERVIÇO	)		
		NICIPAL DE SAUDE					
ENDERE	ÇO: AV	AFRANIO FILHO, S	/N ESCALVADO				
CIDADE:	AMARANI	ΓE			ESTADO: PI		
INSCRIÇ	ÃO MUNI	CIPAL:			CNPJ/C.P.F: 11	.346.080/0001-58	3
	T	1					
QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO I	OOS SERVICOS			PREÇO	
1	UND					UNITÁRIO	TOTAL
		JUNTO A SECRETA	ARIO DE VIGILANTE 1 ARIA MUNICIPAL DE 3 JRANTE A PANDEMIA 1	SAUDE E SANEAM		1.045,00	1.045,00
					Valor	dos Serviços R\$	1.045,
						Desconto R\$	0,
					То	tal desta nota R\$	1.045,0
VALOR P	OR EXTE	ENSO:Um Mil e Qu	arenta e Cinco Rea	is			
BASE DE	CÁLCUI	_O: R\$ 1.045,00	ISS CALÇULA	DO PELA ALÍQUO	OTA DE 5 %	= R\$ 52,25	
RETENÇÕES I		s INSS: 0,00	OUTROS: 0,00	VALO	R LÍQUIDO: 992	2,75	
ISS RECO	DLHIDO E	EM: 15/09/2020		1			
ASSINAT	URA DO	SERVIDOR DA PRE	FEITURA MATRÍCULA	ASSIN	IATURA DO PR	ESTADOR DO SERV	/ICO
			1	1			- 5 -



### 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

ESCALVADO AMARANTE-PI 64400-000 inscrit 1.045,00 (UM MIL E QUARENTA E CINCO REA	CIPAL DE SAUDE DE AMARANTE, AV. AFRANIO FILHO, S/N La no C.N.P.J nº 11.346.080/0001-58 a importância de R\$ LIS*******), Descrição do Serviço: SERVIÇO TEMPORARIO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO DE LD-19.
Valor Bruto 1.045,00	AMARANTE(PI),
Retenções	Assinatura do Recebedor
IRRF - R\$ 0,00	Nome ANTONIO DA CRUZ VIEIRA DE SOUSA
INSS - R\$ 0,00	Endereço RUA DO TRANSMISSOR, 116 AREIAS AMARANTE-PI 64400-000
ISS - R\$ 52,25	
OUTROS - RS 0,00	CPF 434,607.918-02 OUTROS DOCUMENTOS
VALOR LIQUIDO PAGO 992,75	Declaro que o(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s).
EXTENSO (NOVECENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS, SETENTA E CINCO CENTAVOS*******)	prestauo(s).

AUTORIZO EM	PAGO EM
SECRETÁRIO MUNICIPAL	TESOUREIRO



## PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARANTE

-5.7	Same of the	DOCUMENTO DI	: ARRECADAÇA	40 DE LKIBL	HOS MUNIC	PAIS-DATM
,		AL / ENDEREÇO				ENCIMENTO .
		CRUZ VIEIRA DE S	OUSA		3	0/09/2020
		NSMISSOR, 116 -				ATA DE EMISSÃO
ARE	IAS -AMA	RANTE - PI - 64400-	-000		1	5/09/2020
CPF/CI	NP.J	INS. MUNICIPAL	PARCELA	Nº INSCRIÇÃO		PROCESSAMENTO
	7.918-02		1	9918	i	0 00 3 54309
ITEM	CÓD, RECE	ITA NOME DA RECEITA			R\$	
01	1029	ISS AUTÔNOM	10/AVULSO			52,25
02	47	MULTA				0,00
03	47	JUROS				0,00
ISS R	EFEREN	TE A NOTA FISCAL	DE NÚMERO 57	380		
V.	ALOR EM	R\$ 52,25		TOTAL A	PAGAR - RS	
V.	ALOR DA	R\$ 1,00				52,25
			1010100	t		VIA CONTRIBUINTE

00930003000 5 81750000000 2 52250167202 9 00000054309 0

Nº REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO		Nº INSCRIÇÃO
2020 00 3 54309		9918
	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR RS
	30/09/2020	52,25
		VIA DO BANCO

15/09/2020 101601016

13:22:31 0002

2020 - BANCO DO BRASIL - 13 016 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE E/ 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

2020 ; BANCO DO BRASIL - 13 016 SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE F/ CONTA CORRENTE 15/09/2020 101601016 13:21:22

CLIENTE: PT 220050 FMS CUSTRIO SUS AGENCIA: 1016~2 CONTA: 20.367~X

DATA DA TRANSFERENCIA
NR. DOCUMENTO
VALOR TOTAL
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PAKA:
CLIENTE: P MUN AMARANTE TRIBUTOS
AGENCIA: 1016-2
NR. DOCUMENTO
551. 15/09/2020 551.016.000.010.900 52,25

CONTA: 10,900-2 551.016,000.020.367

NR, AUTENTICACAO 7.A19.C9E.BFA.437.208