



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Endereço: AVENIDA AFRANIO FILHO

Cidade: AMARANTE

CNPJ Nº : 11.346.080/0001-58

NOTA DE EMPENHO Nº 922002
DATA DO EMPENHO 22/09/2020
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 DESTE EMPENHO</th> <th>SALDO ATUAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>15.495,00</td> <td>1.600,00</td> <td>13.895,00</td> </tr> </tbody> </table>		SALDO ANTERIOR	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	15.495,00	1.600,00	13.895,00
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL					
15.495,00	1.600,00	13.895,00					

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

Nº

PROCESSO:

CREDOR.: ANA CELIA FERREIRA SOARES DA SILVA

Telefone:

CNPJ/CPF: 001.100.383-98

CÓDIGO: 663

ENDEREÇO: RUA RIACHUELO

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 FUNÇÃO DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM NO CENTRO DE ATENDIMENTO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19, EM CARATER EXCEPCIONAL E TEMPORARIO, CONSIDERANDO O ATUAL CENARIO EMERGENCIAL DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE DO CORONAVIRUS, EM AMBITO MUNICIPAL 20(VINTE) HORAS SEMANAIS.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.600,00

Valor por Extenso:

um mil e seiscentos reais * * * * *

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

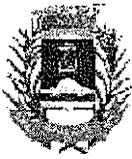
EMPENHO AUTORIZADO EM: 22/09/2020

WHYGSON LIMA COELHO
SEC. MUN. DE SAÚDE

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

CONTABILIZADO EM: 22/09/2020

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	922002 OR	SUBEMPENHO Nº	1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA:	817	DATA:	22/09/2020
------------	------------------	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

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

Fornecedor: **663 ANA CELIA FERREIRA SOARES DA SILVA**CPF/CNPJ: **001.100.383-98**Endereço: **RUA RIACHUELO**CIDADE: **AMARANTE**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA REALIZAR DESPESAS COM SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE TECNICA DE ENFERMAGEM NO CENTRO DE ATENDIMENTO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19, EM CARATER EXCEPCIONAL E TEMPORARIO, CONSIDERANDO O ATUAL CENARIO EMERGENCIAL DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE DO CORONAVIRUS, EM AMBITO MUNICIPAL 20(VINTE) HORAS SEMANAIS.

VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.600,00	1.600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.600,00

um mil e seiscentos reais *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS

AMARANTE (PI), 22/09/2020

 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS A OBRA FOI REALIZADA_____
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\$
922019	20367	11570	1.600,00

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

922002

PROCESSO ADMINISTRATIVO

Nº do Processo 002.0004964/2020
Orgão Responsável CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

Data/Hora de Entrada 22/09/2020 11:12:52
Instaurado por Andreyra Soares Veloso
Interessado ANA CELIA FERREIRA SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ do Interessado 001.100.383-98
Tipo do Interessado Servidor
Objeto SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO
Detalhe do Objeto
Observação SERVIÇO DE TECNICA DE ENFERMAGEM NO CENTRO DE ATENDIMENTO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19, EM CARATER EXCEPCIONAL E TEMPORARIO EM AMBITO MUNICIPAL D ...

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 22 de Setembro de 2020

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA

SÉRIE ÚNICA

1ª Via - Prestador

57402-04

Nº 057402

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME: ANA CELIA FERREIRA SOARES DA SILVA

ENDEREÇO: RUA. RIACHUELO, 291 CAJUEIRO

CIDADE: AMARANTE

ESTADO: PI

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

CNPJ/C.P.F: 001.100.383-98

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 TÉCNICA DE ENFERMAGEM 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 20(VINTE) HORAS SEMANAIS.	1.600,00	1.600,00

Valor dos Serviços R\$ 1.600,00

Desconto R\$ 0,00

Total desta nota R\$ 1.600,00

VALOR POR EXTENSO: Um Mil e Seiscentos Reais

BASE DE CÁLCULO: R\$ 1.600,00

ISS CALCULADO PELA ALÍQUOTA DE 5 % = R\$ 80,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

IRRF: 0,00

INSS: 0,00

OUTROS: 0,00

VALOR LÍQUIDO: 1.520,00

ISS RECOLHIDO EM: 22/09/2020

ASSINATURA DO SERVIDOR DA PREFEITURA MATRÍCULA

ASSINATURA DO PRESTADOR DO SERVIÇO



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

RECIBO

R\$ **1.600,00**

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\$ 1.600,00 (UM MIL E SEISCENTOS REAIS*****), Descrição do Serviço: SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE TECNICA DE ENFERMAGEM 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 20.

Valor Bruto **1.600,00**

AMARANTE(PI),

Retenções

Assinatura do Recebedor

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

Nome

ANA CELIA FERREIRA SOARES DA SILVA

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

Endereço

RUA. RIACHUELO, 291 CAJUEIRO AMARANTE-PI 64400-000

ISS - R\$ **80,00**

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

CPF

001.100.383-98

OUTROS DOCUMENTOS

VALOR LIQUIDO PAGO **1.520,00**

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

EXTENSO
(UM MIL E QUINHENTOS E VINTE 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 ANA CELIA FERREIRA SOARES DA SILVA RUA. RIACHUELO, 291 - CAJUEIRO -AMARANTE - PI - 64400-000				VENCIMENTO 30/09/2020
				DATA DE EMISSÃO 22/09/2020
CPF/CNPJ 001.100.383-98	INS. MUNICIPAL	PARCELA /	Nº INSCRIÇÃO 6162	Nº REFERÊNCIA/PROCESSAMENTO 2020 00 3 54365
ITEM	CÓD. RECEITA	NOME DA RECEITA	R\$	
01	1029	ISS AUTÔNOMO/AVULSO	80,00	
02	47	MULTA	0,00	
03	47	JUROS	0,00	
ISS REFERENTE A NOTA FISCAL DE NÚMERO 57402				
VALOR EM R\$		80,00	TOTAL A PAGAR - R\$	
VALOR DA R\$		1,00	80,00	

VIA CONTRIBUINTE

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81720000000 5 80000167202 4 00930003000 5 00000054365 2



Nº REFERÊNCIA / PROCESSAMENTO 2020 00 3 54365	Nº INSCRIÇÃO 6162
VENCIMENTO 30/09/2020	TOTAL A PAGAR R\$ 80,00

VIA DO BANCO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:22:00
101601016 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2020
NR. DOCUMENTO 551.016.000.011.570
VALOR TOTAL 1.520,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA CELIA F SOARES SILVA
AGENCIA: 1016-2 CONTA: 11.570-3

NR. DOCUMENTO 551.016.000.020.367

NR.AUTENTICACAO A.373.1EC.D69.95B.ECA

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:22:00
101601016 SEGUNDA VIA 0001
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 80,00

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

NR.AUTENTICACAO 0.13D.429.FAD.CCD.1AA