



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Cidade: MASSAPÉ

CNPJ Nº : 01.612.591/0001-10

2020

## NOTA DE EMPENHO Nº 507001

| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                  |
|-----------------------|---|
| 02                    | PODER EXECUTIVO                                     |
| 06                    | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                       |
| 06 . 01               | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS                        |
| 10.301.0020.2161.0000 | Manutenção das Ações da Atenção Básica              |
| <b>3 3 90 36</b>      | <b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA</b> |

| SALDO ANTERIOR   | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTES EMPENHO | SALDO ATUAL      |
|------------------|----------------------|----------------------|------------------|
| <b>17.042,62</b> | <b>5.007,38</b>      | <b>210,53</b>        | <b>16.832,09</b> |

FICHA: 239 DATA: 07/05/2020

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências CÓD. DE APLIC: 115 001 Recursos Vinculados

CREDOR.: **2068** DOMINGAS MARIA MENDES GOMES

Telefone:

CNPJ/CPF: 910.806.813-53

CIDADE: MASSAPE DO PIAUI

U.F.: PI

ENDEREÇO: BAIXIO GRANDE

Nº

BAIRRO: ZONA RURAL

### Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE 200 MASCARAS, DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

**210,53**

Valor por Extenso: **duzentos e dez reais e cinquenta e três centavos** \*\*\*\*\*

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 07/05/2020

  
DELIANY CAVALCANTI CLEMENTINO  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO.

EMPENHADO EM: 07/05/2020

  
MARCOS DE CARVALHO VELOSO  
SERVIDOR



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

CNPJ:01.612.591/0001-10

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|                   |        |                        |           |                  |
|-------------------|--------|------------------------|-----------|------------------|
| EMPENHO N° 507001 | SUB: 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO N°1 | PROCESSO: | DATA: 07/05/2020 |
|-------------------|--------|------------------------|-----------|------------------|

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° | FONTE: 214 |
|---------------------------|------------|

|  |  |
|--|--|
| FORNECEDOR: DOMINGAS MARIA MENDES GOMES<br>ENDEREÇO: BAIXIO GRANDE | CNPJ: 910.806.813-53<br>MASSAPE DO PIAUI |
|--|--|

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  | VALOR TOTAL |
|---|-------------|
| VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONFEÇÃO DE 200 MASCARAS, DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19. | 210,53      |

| CÓDIGO  | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA  |
|---|---|
| 02<br>020601<br>3.3.90.36.31<br>10.301.0020.2161.0000 | PODER EXECUTIVO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS<br>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA<br>Manutenção das Ações da Atenção Básica |

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 210,53           | 210,53               | 210,53                 | 0,00             |

|   |
|---|
| <b>VALOR A SER PAGO</b> duzentos reais *****<br><b>200,00</b> *** |
|---|

| DESCONTOS                         |  |
|-----------------------------------|--|
| 9067 9999.11.0.1.00 ISS-FMS 10,53 |  |
| <b>TOTAL DE DESCONTOS 10,53</b>   |  |

**DECLARAÇÃO**

Declaro que foram prestados os serviços e/ou recebidos os materiais

*Marcos de Carvalho Veloso*

Responsável pelo recebimento do Serviço/Material

**Marcos de Carvalho Veloso**  
SERVIDOR  
CPF: 027.396.613-80

*(Empty space for stamp or signature)*

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Autorizo o pagamento de acordo com o artigos 64 e 65 da lei 4.320/64

*Deliany Cavalcanti Clementino*

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
DELIANY CAVALCANTI CLEMENTINO  
Secretária Municipal de Saúde  
CPF: 050.818.533-56





ESTADO DO PIAUÍ  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSAPÊ DO PIAUÍ  
 RUA RAIMUNDO TEOTONHO, 450 - MASSAPÊ DO PIAUÍ - PI  
 CNPJ: 12606896000136

Enfrentamento da Emergência  
 COVID 19

DEVE A **DOMINGAS MARIA MENDES GOMES**  
 Endereço **BAIXIO GRANDE**

| ESPECIFICAÇÃO   | VALOR  |
|---|--------|
| VALOR REFERENTE AO SERVIÇO DE CONFECCÃO DE 200 MASCARAS, DESTINADAS AO ENFRENTAMENTO DO CIVID 19. | 210,53 |

Importa a presente conta na quantia de R\$ 210,53 (Duzentos e Dez Reais E Cinquenta e Três Centavos)

MASSAPÊ DO PIAUÍ, 08 de Maio de 2020.

\_\_\_\_\_  
 CREDOR

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Declaro para os devidos fins que:

- os materiais foram recebidos.
- os serviços foram prestados.
- as despesas foram realizadas.
- as obras foram executadas.

Em 07/05/2020

\_\_\_\_\_  
 SERVIDOR  
 Marcos de Carvalho Veloso

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 07/05/2020

\_\_\_\_\_  
 ORDENADOR DA DESPESA

| Valor Bruto |       | ISS  | INSS | IRRF | Outros | Valor Líquido |
|-------------|-------|------|------|------|--------|---------------|
| 210,53      | 10,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 200,00        |

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSAPÊ DO PIAUÍ - PI, a quantia líquida de R\$ 200,00 (Duzentos Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 07/05/2020

Banco \_\_\_\_\_

Conta N° \_\_\_\_\_

Cheque \_\_\_\_\_

Em 07/05/2020

\_\_\_\_\_  
 TESOUREIRO

Reinaldo de Carvalho Costa  
 SECRETÁRIO DE FAZENDA  
 CPF: 027.212.433-81

\_\_\_\_\_  
 CREDOR

CPF: 910.806.813-53



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSAPÊ - PI  
AV. PEDRO MARTINS, 642  
CEP 64.573-000 - MASSAPÊ - PI  
CNPJ 01612591000110

Nota Fiscal de Serviço Avulso

N° 7809

Data de Emissão: 07/05/2020

**PRESTADOR DO SERVIÇO**


NOME: DOMINGAS MARIA MENDES GOMES  
ENDEREÇO: BAIXIO GRANDE  
CIDADE: MASSAPE DO PIAUÍ - PI  
ATIVIDADE:  
RG/INSC. EST.: CPF/CNPJ: 910.806.813-53

**USUÁRIO DO SERVIÇO**

NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSAPÊ DO PIAUÍ  
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO TEOTONHO, 450  
CIDADE: MASSAPÊ DO PIAUÍ - PI  
ATIVIDADE:  
RG/INSC. EST.: CPF/CNPJ: 12.606.896/0001-36

| QTD.   | UNID. | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS  | UNITÁRIO     | TOTAL         |
|--|-------|---|--------------|---------------|
| 1  |       | VALOR REFERENTE AO SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE 200 MASCARAS, DESTINADAS AO ENFRENTAMENTO DO CIVID 19. | 210,53       | 210,53        |
|  |       | <b>Enfrentamento da Emergência COVID 19</b>   |              |               |
|  |       |   |              |               |
|  |       |   |              |               |
|  |       |   |              |               |
|  |       |   | <b>TOTAL</b> | <b>210,53</b> |
| Duzentos e Dez Reais E Cinqüenta e Três Centavos |       |   |              |               |

|            |        |          |     |     |       |
|------------|--------|----------|-----|-----|-------|
| VALOR BASE | 210,53 | ALÍQUOTA | 5 % | ISS | 10,53 |
|------------|--------|----------|-----|-----|-------|

|   |                            |                     |
|---|----------------------------|---------------------|
| <br>ASSINATURA DO EMITENTE | RECOLHIDO EM<br>08/05/2020 | MATRÍCULA<br>N° 736 |
|---|----------------------------|---------------------|

Reinaldo de Carvalho Costa  
SECRETÁRIO DE FAZENDA  
CPF: 027.212.433-81

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.06.13  
2203902203 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220605 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2203-9 CONTA: 22.323-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PI 220605 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0639-4 - PICOS

CONTA: 37.977-1

FAVORECIDO: DOMINGAS MARIA MENDES GOMES

CPF/CNPJ: 910.806.813-53

VALOR: R\$ 200,00

DEBITO EM: 02/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070204

AUTENTICACAO SISBB: F.107.BBD.D64.6BC.269

**Enfrentamento da Emergência  
COVID 19**