



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Cidade: MASSAPÉ

CNPJ Nº : 01.612.591/0001-10

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 508001

| 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 |
| 3 3 90 36 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA |

| SALDO ANTERIOR | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTES EMPENHO | SALDO ATUAL |
|------------------|----------------------|----------------------|------------------|
| 17.172,09 | 4.877,91 | 129,47 | 17.042,62 |

FICHA: 239 DATA: 08/05/2020

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

CREDOR.: **2067 MARIA DAS DORES DE LIMA BATISTA**

Telefone:

CNPJ/CPF: 887.611.003-82

CIDADE: MASSAPE DO PIAUI

U.F.: PI

ENDEREÇO: MORRO DO CHAPEU

Nº

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE 123 MASCARAS, DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

129,47

Valor por Extenso: **cento e vinte e nove reais e quarenta e sete centavos** *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 08/05/2020


DELIANY CAVALCANTI CLEMENTINO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

EMPENHADO EM: 08/05/2020


MARCOS DE CARVALHO VELOSO
SERVIDOR



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

CNPJ:01.612.591/0001-10

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | |
|-------------------|--------|------------------------|-----------|------------------|
| EMPENHO N° 508001 | SUB: 1 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO N°1 | PROCESSO: | DATA: 08/05/2020 |
|-------------------|--------|------------------------|-----------|------------------|

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

| | |
|--|--|
| FORNECEDOR: MARIA DAS DORES DE LIMA BATISTA ENDEREÇO: MORRO DO CHAPEU | CNPJ: 887.611.003-82 MASSAPE DO PIAUI |
|--|--|

| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|--|-------------|
| VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE CONFECÇÃO DE 123 MASCARAS, DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DO COVID-19. | 129,47 |

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

| VALOR DO EMPENHO | LIQUIDADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|----------------------|------------------------|------------------|
| 129,47 | 129,47 | 129,47 | 0,00 |

| | |
|------------------|----------------------------------|
| VALOR A SER PAGO | cento e vinte e três reais ***** |
| 123,00 | ***** |

| DESCONTOS | |
|-----------------------------|------|
| 9067 9999.11.0.1.00 ISS-FMS | 6,47 |
| TOTAL DE DESCONTOS | |
| | 6,47 |

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

[Blank space for stamp or signature]

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

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

[Signature]

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 MARIA DAS DORES DE LIMA COSTA BATISTA
 Endereço MORRO DO CHAPEU

| ESPECIFICAÇÃO | VALOR |
|---|--------|
| VALOR REFERENTE AO SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE 123 MASCARAS, DESTINADAS AO ENFRENTAMENTO DO CIVID 19. | 129,47 |

Importa a presente conta na quantia de R\$ 129,47 (Cento e Vinte e Nove Reais E Quarenta e Sete Centavos)

MASSAPÊ DO PIAUÍ, 08 de Maio de 2020.

 CREDOR

ORDEN 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 08/05/2020

SERVIDOR

Marcos de Carvalho Veloso
 SERVIDOR
 CPF: 027.396.613-80

Autorizo o pagamento, atendidas as formalidades legais.

Em 08/05/2020

ORDENADOR DA DESPESA

DELIANY CAVALCANTI CLEMENTINO
 Secretária Municipal de Saúde
 CPF: 050.818.533-56

RECIBO

| Valor Bruto | ISS | INSS | IRRF | Outros | Valor Líquido |
|-------------|------|------|------|--------|---------------|
| 129,47 | 6,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 123,00 |

Recebi da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MASSAPÊ DO PIAUÍ - PI, a quantia líquida de R\$ 123,00 (Cento e Vinte e Três Reais), correspondente à conta acima especificada.

Pago em 08/05/2020

Banco _____

Conta N° _____

Cheque _____

Em 08/05/2020

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

 CREDOR
 CPF: 887.611.003-82



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

Nº 7811

Data de Emissão: 08/05/2020

| PRESTADOR DO SERVIÇO | |
|----------------------|--|
| NOME: | MARIA DAS DORES DE LIMA COSTA BATISTA |
| ENDEREÇO: | MORRO DO CHAPEU |
| CIDADE: | MASSAPE DO PIAUÍ - PI |
| ATIVIDADE: | |
| RG/INSC. EST.: | CPF/CNPJ: 887.611.003-82 |
| 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 123 MASCARAS, DESTINADAS AO ENFRENTAMENTO DO CIVID 19. | 129,47 | 129,47 |
| | | <i>Enfrentamento da Emergência COVID 19</i> | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | TOTAL | 129,47 |
| Cento e Vinte e Nove Reais E Quarenta e Sete Centavos | | | | |

| | | | | | |
|------------|--------|----------|-----|-----|------|
| VALOR BASE | 129,47 | ALÍQUOTA | 5 % | ISS | 6,47 |
|------------|--------|----------|-----|-----|------|

| | | |
|---|--------------|-----------|
|  ASSINATURA DO EMITENTE | RECOLHIDO EM | MATRÍCULA |
| | 08/05/2020 | Nº 735 |

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 0009

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: 39.109-7

FAVORECIDO: MARIA DAS DORES DE LIMA COSTA BATIS

CPF/CNPJ: 887.611.003-82

VALOR: R\$ 123,00

DEBITO EM: 02/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070205

AUTENTICACAO SISBB: 7.AC9.A53.B97.FC4.7B1

**Enfrentamento da Emergência
COVID 19**