

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAMANDARÉ**

CNPJ: 10.298.603/0001-75

Endereço: AV JOSE BEZERRA SOBRINHO, S/N - CENTRO - 55.578-000

Tamandaré

PERNAMBUCO

Telefone: 3676-1154

EXERCÍCIO: 2020**NOTA DE EMPENHO: 669/0****DATA DA ELABORAÇÃO: 15/04/2020****VALOR DO EMPENHO R\$ 1.000,00****TIPO DE EMPENHO: ORDINÁRIO****ORGÃO/UNIDADE/ FONTE**

Código Descrição
 02. PODER EXECUTIVO
 02.11 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

MODALIDADE	HOMOLOGAÇÃO	LICITAÇÃO:	PROCESSO:	CONTRATO:

FONTE DE RECURSO: 214-Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Código Descrição
 1012202102.286 ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19
SALDO ANTERIOR: 957.756,10 EMPENHO ATUAL: 1.000,00 SALDO ATUAL: 956.756,10

Código Descrição
 33903900 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
SALDO ANTERIOR: 67.687,50 EMPENHO ATUAL: 1.000,00 SALDO ATUAL: 66.687,50

CREDOR

CNPJ/CPF: 12.810.099/0001-76 CREDOR: MOISES CARLOS DA SILVA ME
 ENDEREÇO: RUA PEDRO DE ALBUQUERQUE BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: Rio Formoso UF: PE CEP: 55570000
 BANCO: AGÊNCIA: CONTA CORRENTE: OP.

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE TENDAS, INSTALADAS EM FRENTE A CASA LOTÉRICA DEVIDO VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A MATERIAL UTILIZADOS NOS LAVATÓRIOS PÚBLICOS INSTALADOS EM VÁRIAS LOCALIDADES. AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVIRUS, CONFORME DECRETO N° 005/20.

RECIBO DE PAGAMENTO

DECLARO QUE RECEBI A IMPORTANCIA ABAIXO PROCESSADA

RECEBIDO EM: _____ CREDOR: _____
 MOISES CARLOS DA SILVA ME RG

ASSINATURAS

ELABORADOR DA DESPESA: _____ LIQUIDANTE: _____ ORDENADOR DA DESPESA: _____
 EM: 15/04/2020 EM: 12/05/2020 EM: _____
 EMPENHA LIQUIDA PAGA-SE

PAGAMENTO**VALOR BRUTO: 1.000,00**

Descontos: _____ Pagamentos: _____

TESOUREIRO(A): _____

VALOR LÍQUIDO: 1.000,00

NIF=Se**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMANDARÉ**
Secretaria de Finanças

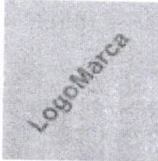
Número da Nota

0011134

Data e Hora de Emissão

12/05/2020 12:08:36

Código de Verificação

QOLK-BVGG**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **12.810.099/0001-76** Inscrição Municipal: **0.0.0.0000**Nome/Razão Social: **MOISES CARLOS DA SILVA ME**Endereço: **RUA PEDRO DE ALBUQUERQUE, 00 - BOX 01 - CENTRO**CEP: **55570-000**Município: **RIO FORMOSO**UF: **PE** E-mail: **@****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ/DOC **10.298.603/0001-75**Inscrição Municipal: **0.0.0.0000**Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Endereço: **AV JOSE BEZERRA SOBRINHO, S/N - - CENTRO**CEP: **55578-000**Município: **TAMANDARE**UF: **PE**E-mail: **saftamandare@gmail.com****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE TENDAS INSTALADAS EM FRENTE A CASA LOTÉRICA. AÇÃO DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECRETO DO CORONAVÍRUS, CONFORME DECRETO Nº005/2020.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00

Código da Atividade Econômica

9609-2/99 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS PESSOAIS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE...

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

1.000,00

Alíquota (%)

5,00

Valor do ISS (R\$)

50,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- * Nota Fiscal Serviço-(e): Emitida conforme 316/2010
 - * Data de Vencimento do ISS, até o dia 10 do mês seguinte.
 - * Para verificar a autenticidade desta nota, visite o site: <http://www.tamandare.pe.gov.br>
 - * Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
"NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."