TERMO DE RECEBIMENTO DEFINITIVO Nº 002/2020

1. Nomeação da comissão de recebimento

Decreto nº 032/2020, de 20 de maio de 2020

2. Constituição da comissão de recebimento

- Cleisson Batista Silva – CPF 875.135.013-00
- Rosicleia da Silva Batista – CPF 899.760.373-69
- Francisca da Luz Morais Silva – CPF 534.963.103-91
- Bianca Araújo Cavalcante – CPF 060.532.663-02
- Geovani Sousa Melo – CPF 045.406.423-32

3. Procedimento de origem

Processo Administrativo nº 029/2020 – Dispensa nº 016/2020 - Contrato nº 027/2020

4. Fundamentação

- Art. 24, IV da Lei nº 8.666/1993; Art. 4º da Lei nº 13.979/2020

5. Especificação dos Serviços

Prestação dos serviços de capacitação de profissionais para o correto preenchimento de notificações no VIVAN/SINAN de casos de violências contra crianças e adolescentes ao SUS e demais serviços existentes no município de Miguel Leão-PI.

6. Valor total recebido

R$ 1.500,00 (trinta e nove mil e vinte e seis reais e cinquenta centavos), conforme Nota Fiscal Avulsa nº 818, em anexo

7. Exame do material

No exame feito por esta comissão, foi constatado que os serviços foram prestados, qualitativamente e quantitativamente, conforme previsto no Contrato e em condições de perfeita utilização de acordo com o fim a que se destina.

8. Observações

9. Conclusão

Considerando a legislação referida neste documento, esta Comissão declara recebido definitivamente o objeto do Contrato, firmado entre PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL LEÃO – CNPJ 06.554.935/0001-04 e a profissional Srta. RAYLLENE BEZERRA PORTO - CPF nº 012.099.623-57

Miguel Leão, 24 de junho de 2020

Geovani Sousa Melo

Geovani Sousa Melo
CPF: 045.406.423-32
Portaria nº 059/2019

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL LEÃO
PRAÇA ALTAMIRO DE ARÊA LEÃO Nº10
CEP 64.445-000 - MIGUEL LEÃO - PI
CNPJ 06.554.935/0001-04

Nota Fiscal de Serviço Avulso

N° 818

Data de Emissão: 24/06/2020

PRESTADOR DO SERVIÇO			
NOME:	RAYLLENE BEZERRA PORTO		
ENDEREÇO:	RUA SETE DE SETEMBRO, 2646 SUL		
CIDADE:	TERESINA - PI		
ATIVIDADE:	CONSULTORIA E TREINAMENTO NA AREA DA SAUDE		
RG/INSC. EST.:	2.375.083 - SSP/PI	**CPF/CNPJ:**	012.099.623-57
USUÁRIO DO SERVIÇO			
NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIGUEL LEAO		
ENDEREÇO:	PRAÇA DE ALTAMIRO DE ARÊA LEÃO		
CIDADE:	MIGUEL LEÃO - PI		
ATIVIDADE:			
RG/INSC. EST.:		**CPF/CNPJ:**	13.884.290/0001-25

QTD.	UNID.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
1	UN	SERVICOS PROFISSIONAIS NA CAPACITACAO DE PROFISSIONAIS SOBRE CORRETO PREENCHIMENTO DA NOTIFICAÇÃO NO VIVA/SINAN DE CASOS DE VIOLENCIAS CONTRA CRIANÇAS E ADOLESCENTES AO SUS E DEMAIS SERVIÇOS EXISTENTES NO MUNICIPIO	1.500,00	1.500,00
		Prefeitura Municipal de Miguel Leão Atestamos que ☐ O material foi recebido ☒ O serviço foi executado ☐ A obra foi executada Em 24 / 06 / 2020 Geovani Sousa Melo CPF: 045.406.423-32 Portaria nº 059/2019		
			TOTAL	**1.500,00**
Um Mil Quinhentos Reais				

VALOR BASE	1.500,00	ALÍQUOTA	2 %	ISS	30,00

	RECOLHIDO EM	MATRÍCULA
ASSINATURA DO EMITENTE	24/06/2020	N° 293