



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR HIPOLITO
 RUA CARLOS LIBÓRIO, Nº 101
 CNPJ(MF) 06553770/0001-48

NOTA DE EMPENHO

504001

**FICHA
550**

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: **GIOCONDA LEAL CRONEMBERGER** CNPJ/CPF: 838.621.023-00
 ENDEREÇO: RUA MARCOS PARENTE CEP: CÓDIGO: 1621
 BAIRRO: CIDADE: PICOS ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0002	GESTÃO ADMINISTRATIVA DOS ORGÃOS
10.301.0002.2073.0000	MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FMS
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

FONTE DE RECURSO Recursos Vinculados COVID-19	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL Nº	PAGO POR: CUSTEIO
---	-------------------------------------	----------------------

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHA	SALDO ATUAL
9.812,23	230.187,77	4.440,65	5.371,58

HISTÓRICO

HISTÓRICO	TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA NO ENFRENTAMENTO A COVID-19 NO MES 03/2020.	4.440,65

VALOR POR EXTENSO R\$ quatro mil, quatrocentos e quarenta reais e sessenta e cinco centavos * * * * *

AUTORIZO O EMPENHO EM:

04/05/2020

JOYCE PINHEIRO BEZERRA
SECRETÁRIA MUN DE SAÚDE

O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em:

04/05/2020

LUCILEIDE PEREIRA DE ARAÚJO
CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR HIPÓLITO**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 06553770000148
 AV CARLOS LIBÓRIO,101 - CENTRO
 MONSENHOR HIPÓLITO - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Número da NFS-e****499**

Código de Verificação de Autenticidade

59BCDEFGH

Data e hora de Emissão da NFS-e

04/05/2020 às 08:44:31

Chave de Acesso

14600LNOQRSTUVVWXZ123456679AABCD

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações Fiscais

Exibibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação
		MONSENHOR HIPOLITO -	MONSENHOR
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
83862102300	1.478.965-PI		GIOCONDA LEAL CRONEMBERGER
Logradouro	Complemento	Bairro	
RUA MARCOS PARENTE, 470		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64600000	PICOS - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
02221933000134			SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Logradouro	Complemento	Bairro	
TRAVESSA 12 DE OUTUBRO, 39	CENTRO	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64650000	MONSENHOR HIPOLITO - PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	PAGAMENTO DE SERVIÇO PRESTADO COMO MEDICA NO ENFRENTAMENTO A COVID-19, NO MES DE MARÇO DE 2020.	R\$ 4440,65	R\$ 4.440,65

CERTIFICO QUE :

- Os serviços foram prestados
- Os materiais foram recebidos
- Outras despesas foram realizadas

Em 04 / 05 / 2020

João Batista Alves
 Ordenador de Despesa

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**Detalhamento Específico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99 Outros Serviços	4 %	9999999.9999999		0	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.440,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.440,65	R\$ 177,63	01-Sim
					Desconto Condicionad
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 363,02	R\$ 0,00	R\$ 177,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 3.900,00

Informações Complementares

--	--	--	--

RECEB(EMOS) DE	GIOCONDA LEAL CRONEMBERGER	SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO	499	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:	59BCDEFGH
DATA	04/05/2020	CPF/RG		ASSINATURA	

05/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:49:10
025400254 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220650 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 68.676-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/05/2020
NR. DOCUMENTO	550.254.000.038.798
VALOR TOTAL	3.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GIOCONDA L CRONEMBERGER
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 38.798-3

NR. DOCUMENTO 550.254.000.068.676

=====

NR. AUTENTICACAO 1.53D.EF5.CE4.4A7.01D

Transação efetuada com sucesso por: JB539388 JOAO BATISTA ALVES.

PAGUE - SE
EM 05 / 05 / 2020

Joyce Pinheiro Bezerra
Sec. Mun. de Saúde

PAGO
EM 05 / 05 / 2020

João Batista Alves
Tesoureiro