

RECEB(EMOS) DE ANA CLECIA RODRIGUES RAMOS

DATA

Informações

MUNICIPIO DE PAVUSSU

Inscrição no CN.P.J. Nº 01612679000132 R JOSE SALUSTIANO DA SILVA,953 - CENTRO PAVUSSU - PI

NO TA FIS CAL ELEIRÔNICA AVULSA

425

Código de Verificação de Autencidade

 $\bf 899AAAAAA$

Data e hora de Emissão da NFS-e 26/04/2021 às 14:51:13

Chave de Acesso

Exibilidade do ISS Exigível		Número o	do Processo		nicípio de incidên	eia do ISS			Prestação SU - PI		14415TUU		WWWXXXXYYYYYZ Z11
Número do RPS	Série do RPS	<u> </u>	Tipo do RPS	1	Data do	RPS		100	Competência	Ī		ificação da	a autenticidade acess
							1		26/04/2021			consultas S-e Avulsa.	e informe os dado
Optante Simples Nacional 2-Não	Incentivo Fiscal 2-Não		Regime Especial T Não Possui	Tributação	•		Tipo 1		e Faturamen	ito			
Prestador de Serviços													
CPF/CNPJ 06990594373	RG/Inscrição Estad 3572956	ual PIS	NIT		Nome/Razão Soci ANA CLECIA		GUES RA	AMOS	S				
Logradouro						Complen				Bairi			
NARCISO MOURA, S/N	Cidade					PROXI Telefone	MO CAI	IXA E	DAGUA	E-m:	NTRO ail		
64835000	RIO GR	ANDE DO	O PIAUÍ - PI										
Tomador de Serviços													
	RG/Inscrição Estadual	Insc	crição Municipal		ome/Razão Socia UNDO MUNIO		E GNÍID	_					
118 9666600 0196 Logradouro				Comple		JIPAL DI	E SAUD	⊏. Bairr	·o				
JOSÉ RIBAMAR DE FR	EITAS, S/N								NTRO				
CEP Cidade 64838000 PAVUSS	U-PI			Telefon	ie			E-ma	ail				
Intermediário													
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal		Nome/Razão Soci	al									
Discriminação dos Se	rviços												
Qtde. Un. Medida	Descricão									٧	lr. Unitár	rio	Tota
1 UN	REFERENTE A SECRETARIA M		AÇÃO DE SERVIÇ	OS DE T	TECNICO ENFE	RMAGEN	1, JUNTO	ΑĊ			R\$ 1200.	00	R\$ 1.200.0
1 UN			DE INSALUBRIDA	ADE EM	GRAU MÁXIMO	DE 40%.	. REFERE	ENTE	AO		R\$ 240.	.00	R\$ 240.0
Imposto S obre S erviço													Construção Ci vil
Item da LC 116/2003 99.99 Outros Servicos	Alíquota 5 %		Atividade do Municip 999999. 9999999			Co	ódigo CNA	AE	Cóc	ligo da Ob	ra	Código AF	TT .
	Desconto Incondicionado		luções Base de Cálcu		ase de Cálculo		Total d	lo ISS		ISS Re	tido		Desconto
*	R\$ 0.00		0.00		\$ 1.440,00		R\$ 72			01-Sir			R\$ 0.00
Retenções de Imposto	s												
INSS IR		SEST/SEN				Expediente			PIS		COFINS		CSLL
R\$ 0.00	0.00	R\$ 0.00	R\$	72,00		R\$ 0.00			R\$ 0.00		R\$ 0.00		R\$ 0.00
Valor Líquido da Not	a Fiscal de Serviç	os: R\$ 1	1.368,00										
Informações Compler	nentares												

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

CPF/RG

425

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

ASSINATURA

899AAAAAA

MUNICIPIO DE PAVUSSU **MUNICIPIO DE PAVUSSU** R JOSE SALUSTIANO DA SILVA, Nº 953 - CENTRO CNPJ: 01612679000132 **DEVE A** Contribuinte: **ANA CLECIA RODRIGUES RAMOS** 06990594373 Endereco: NARCISO MOURA, S/N Bairro: **CENTRO** RIO GRANDE DO PIAUÍ - PI Cidade: Discriminação dos Serviços Un. Medida VIr. Unitário Total REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICO ENFERMAGEM, JUNTO À R\$ 1.200,00 UN R\$ 1200.00 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. PAGAMENTO ADICIONAL DE INSALUBRIDADE EM GRAU MÁXIMO DE 40%. REFERENTE AO UN R\$ 240,00 R\$ 240,00 MES DE ABRIL/2021 DECRETO N°.31/2020 Importa a presente conta na quantia de R\$ 1.440,00 (um mil quatrocentos e quarenta reais). ORDEM DE PAGAMENTO Autorizo o pagamento, atendidas Declaro para os devidos fins que: os materiais foram recebidos. as formalidades legais. os serviços foram prestados. as despesas foram realizadas. as obras foram executadas. Em ___/__/ Em / **SERVIDOR ORDENADOR RECIBO**

CNPJ:

Qtde.

ISSQN

INSS

R\$ 0.00

Valor do Serviço

R\$ 1.440,00

Recebi da PAVUSSU - PIAUÍ, a quantia líquida de R\$ 1.368,00 (um mil quatrocentos e quarenta reais), correspondente à conta acima especificada.

Correção

Outros

Valor Líquido

R\$ 1.368,00

IRRF

R\$ 0.00

Pago em//_2021 Banco Conta nº Cheque	Em//_2021
TESOUREIRO	CREDOR



NOTA DE PARCELA/SUB Nº	1	FICHA: 419		DATA:	26/02/2021	REQUISIÇ	ĈÃO Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA				D	OCUMENTO:	V	ENCIMENTO: 26/02/2021
NOME: ANA CLECIA R ENDEREÇO:	ODRIGUES RA	MOS			069.905.943-7 PAVUSSU	73	со́діво: 1011
FONTE DE RECURSO			DESCRIÇÃO DO MA	TERIAL E/0	OU SERVIÇO		VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Correi 214 Transferências Fundo a Fundo 02 RECURSOS DESTINADOS A 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	lo de Recursos do S				TECNICO DE ENFERMA	AGEM	Liquido 1.368,00 Desconto 72,00
GL						SOMA	1.440,00
CÓDIGO			CLA	SSIFICAÇ	ÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 09 3.3.90.36.06 10.301.0210.2040.0000	FUNDO MUN OUTROS SE MANUTENÇA	IICIPAL DE : RVIÇOS DE	SAUDE TERCEIROS - P	ESSOA	FÍSICA		
VALOR DO EMPENHO	SU	BEMPENHADO	ATÉ A DATA	VAI	OR DESTE SUBEMPENHO		SALDO A SUBEMPENHAR
17.2	80,00		1.440,00		1.440,0	00	0,00
VALOR A SER PAGO RS DESCONTOS 9028 9999.00.0.0.31 ISS		quatrocentos	1.440,00 e quarenta reais	* * * *	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	*****	******
				TOTAI	L DE DESCONTOS		72,00
PARC./SUB. AUTORIZADO EM	26/02/2021		L				,,
A DESPESA REFERENTE A ES EMITIDO EM 26/02/202		JBEMPENHO,	FOI DEVIDAMENT	ORDE	ESSADA, ENCONTRANDO- IM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE INADOR DA DESPESA		DEM PARA PAGAMENTO.
	I	_				LLA RODRIG EC. MUN. DE	UES DA SILVA E SAÚDE
DESPESA PAGA EM							
26/02/2021 DATA					EDINALDO CA	RDOSO D TESOURE	A COSTA MACEDO EIRO



NOTA DE PARCELA/SUB №	2	FICHA: 419		DAT	A: 02/02/2021	REQUISIÇÃ	O Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA					DOCUMENTO:	VEN	NCIMENTO: 02/02/2021
NOME: ANA CLECIA RO ENDEREÇO:	ODRIGUES RA	MOS			069.905.943-73 PAVUSSU	3	со́діво: 1011
FONTE DE RECURSO			DESCRIÇÃO DO MAT	ERIAL	E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Correr 214 Transferências Fundo a Fund 02 RECURSOS DESTINADOS A 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	lo de Recursos do S		l		le TECNICO DE ENFERMA ão.	GEM	Liquido 1.368,00 Desconto 72,00
GL						SOMA	1.440,00
CÓDIGO			CLA	SSIFIC	AÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 09 3.3.90.36.06 10.301.0210.2040.0000	PODER EXE FUNDO MUN OUTROS SE MANUTENÇA	IICIPAL DE S RVIÇOS DE	SAUDE TERCEIROS - P	ESSC	DA FÍSICA		
VALOR DO EMPENHO	SU	BEMPENHADO	ATÉ A DATA	,	VALOR DESTE SUBEMPENHO	S	SALDO A SUBEMPENHAR
17.28	30,00		1.440,00		1.440,00		0,00
VALOR A SER PAGO R\$ DESCONTOS		quatrocentos	1.440,00 e quarenta reais	* * * *	*******	*****	*****
9028 9999.00.0.0.31 ISS	S - FMS		72,00				
				TOT	AL DE DESCONTOS		72,00
PARC./SUB. AUTORIZADO EM	02/02/2021						
A DESPESA REFERENTE A ES EMITIDO EM 02/02/202		JBEMPENHO,	FOI DEVIDAMENTI	OF	CESSADA, ENCONTRANDO-S RDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE RDENADOR DA DESPESA		EM PARA PAGAMENTO.
DATA	'	_				_A RODRIGUE C. MUN. DE S	
DESPESA PAGA EM							
02/02/2021 DATA					EDINALDO CAR	DOSO DA ESOUREI	COSTA MACEDO RO



NOTA DE PARCELA/SUB Nº	3	FICHA: 419		DATA: 31/03/2021 REQUISIÇÃO №:		ÃO №:	
LICITAÇÃO: DISPENSA					DOCUMENTO:	V	ENCIMENTO: 31/03/2021
NOME: ANA CLECIA RO ENDEREÇO:	ODRIGUES RA	MOS		-	069.905.943-73 PAVUSSU	3	со́діво: 1011
FONTE DE RECURSO			DESCRIÇÃO DO MAT	ERIAL	E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anterio Referente a sel Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes solicitado por e RECURSOS DESTINADOS A SAUDE 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados					e TECNICO DE ENFERMA ão.	Liquido 1.368,00 Desconto 72,00	
GL						SOMA	1.440,00
CÓDIGO			CLAS	SSIFIC	AÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		'
02 09 3.3.90.36.06 10.301.0210.2040.0000	PODER EXEC FUNDO MUN OUTROS SE MANUTENÇÃ	ICIPAL DE S RVIÇOS DE	SAUDE TERCEIROS - PE	ESSC	A FÍSICA		
VALOR DO EMPENHO	SU	BEMPENHADO	ATÉ A DATA	\	/ALOR DESTE SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR	
17.28	30,00		1.440,00		1.440,00	0	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ DESCONTOS	um mil, o	quatrocentos	1.440,00 e quarenta reais *	* * * *	*******	****	*****
9028 9999.00.0.0.31 ISS	S - FMS		72,00				
				TOT	AL DE DESCONTOS		72,00
PARC./SUB. AUTORIZADO EM	31/03/2021						
A DESPESA REFERENTE A ES EMITIDO EM		JBEMPENHO,	FOI DEVIDAMENTE	OR	CESSADA, ENCONTRANDO-S DEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE DENADOR DA DESPESA		DEM PARA PAGAMENTO.
31/03/202 ⁻	1				PRIORIL	A DODDIO	LIFO DA OILVA
						C. MUN. DE	UES DA SILVA E SAÚDE
DESPESA PAGA EM							
31/03/2021 DATA					EDINALDO CAR	RDOSO D TESOURE	A COSTA MACEDO EIRO



NOTA DE PARCELA/SUB №	4	FICHA: 419		DAT	A: 28/04/2021	REQUISIÇÃO	O Nº:
LICITAÇÃO: DISPENSA					DOCUMENTO:	VEN	NCIMENTO: 28/04/2021
NOME: ANA CLECIA RO ENDEREÇO:	ODRIGUES RA	MOS			069.905.943-73 PAVUSSU	3	со́діво: 1011
FONTE DE RECURSO			DESCRIÇÃO DO MAT	ERIAL	E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL
1 Recursos do Exercício Correr 214 Transferências Fundo a Fund 02 RECURSOS DESTINADOS A 115 Recursos Vinculados 000 Recursos Vinculados	lo de Recursos do S		l		le TECNICO DE ENFERMA ão.	GEM	Liquido 1.368,00 Desconto 72,00
GL						SOMA	1.440,00
CÓDIGO			CLA	SSIFIC	AÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 09 3.3.90.36.06 10.301.0210.2040.0000	PODER EXE FUNDO MUN OUTROS SE MANUTENÇA	IICIPAL DE S RVIÇOS DE	SAUDE TERCEIROS - P	ESSC	DA FÍSICA		
VALOR DO EMPENHO	SU	BEMPENHADO	ATÉ A DATA	١	VALOR DESTE SUBEMPENHO	S	SALDO A SUBEMPENHAR
17.28	30,00		1.440,00		1.440,00	ס	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ DESCONTOS		quatrocentos	1.440,00 e quarenta reais	* * * *	******	*****	* * * * * * * * * * * * * * * *
9028 9999.00.0.0.31 ISS	S - FMS		72,00				
				тот	AL DE DESCONTOS		72,00
PARC./SUB. AUTORIZADO EM	28/04/2021						
A DESPESA REFERENTE A ESEMITIDO EM		JBEMPENHO,	FOI DEVIDAMENTI	OR	CESSADA, ENCONTRANDO-S DEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE DENADOR DA DESPESA		M PARA PAGAMENTO.
DATA	1	_				LA RODRIGUE C. MUN. DE S	_
DESPESA PAGA EM							
28/04/2021 DATA					EDINALDO CAR	RDOSO DA FESOUREI	COSTA MACEDO RO

- BANCO DO BRASIL - 15:26:28

SARSIK PARI

SEGUNDA VIA

0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220785 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 3631-5

CONTA:

17.365-7

DATA DA TRANSFERENCIA

28/04/2021

MR. DOCUMENTO

553.631.000.018.795

WALOR TOTAL

1.368,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA C RODRIGUES RAMOS

AGENCIA: 3631-5 CONTA:

18.795-X

MR. DOCUMENTO

553.631.000.017.365

NR. AUTENTICAÇÃO

8.AA7.E84.AB0.02F.92D