



ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR HIPOLITO  
 RUA CARLOS LIBÓRIO, N° 101  
 CNPJ(MF) 06553770/0001-48

**NOTA DE EMPENHO**

**1005006**

**FICHA  
550**

**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR**

NOME: **MOECIO BEZERRA POLICARPO** CNPJ/CPF: 008.137.183-76  
 ENDEREÇO: AVENIDA MANOEL BEZERRA CEP: **64650-000** CÓDIGO: 1753  
 BAIRRO: CIDADE: MONSENHOR HIPOLITO 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  |
| 3.3.90.36.06          | SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS    |

|   |                                     |                      |
|---|-------------------------------------|----------------------|
| FONTE DE RECURSO<br>Recursos Vinculados<br>COVID-19 | TIPO DE DOCUMENTO<br>NOTA FISCAL N° | PAGO POR:<br>CUSTEIO |
|---|-------------------------------------|----------------------|

**SITUAÇÃO DO CRÉDITO**

| SALDO ANTERIOR | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
|----------------|----------------------|---------------------|-------------|
| 31.092,96      | 713.907,04           | 1.355,00            | 29.737,96   |

**HISTÓRICO**

**TOTAL**


VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRO PLANTONISTA COM TESTES DE COVID-19 E SERVIÇOS EXTRAORDINÁRIOS NA ÁREA DA PANDEMIA, EM SETEMBRO DE 2020.

1.355,00

VALOR POR EXTENSO R\$ um mil, trezentos e cinquenta e cinco reais \* \* \* \* \*

AUTORIZO O EMPENHO EM:

05/10/2020

  
 KARINA ALVES BEZERRA  
 SECRETÁRIA MUN DE SAÚDE

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

05/10/2020

  
 NEILA PIO DE MORAIS  
 CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.06  
0254200254 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : PI 220650 FMS CUSTEIO SUS  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0937-7 - PICOS  
CONTA: 70.943-3

FAVORECIDO: MOECIO BEZERRA POLICARPO  
CPF/CNPJ: 008.137.183-76  
VALOR: R\$ 1.300,80  
DEBITO EM: 05/10/2020

=====

DOCUMENTO: 100505  
AUTENTICACAO SISBB: C.6DB.33C.6A6.E98.3F2

Pago  
Em 05 OUT. 2020



Francisco das Chagas Souza  
CPF - 412.271.503-00  
Tesoureiro  
Mons. Hipólito - PI



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR HIPÓLITO**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 0655377000148

AV CARLOS LIBÓRIO,101 - CENTRO

MONSENHOR HIPÓLITO - PI

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA****Número da NFS-e****1234**

Código de Verificação de Autenticidade

**GJMOPQRRT**

Data e hora de Emissão da NFS-e

05/10/2020 às 08:56:24

Chave de Acesso

15335UWXYZ2334567889ABCDEFIJK

**Informações Fiscais**

|                               |                    |                                |                               |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| Exibibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de incidência do ISS | Local da Prestação            |
|                               |                    | <b>MONSENHOR HIPOLITO -</b>    | <b>MONSENHOR</b>              |
| Número do RPS                 | Série do RPS       | Tipo do RPS                    | Data do RPS                   |
|                               |                    |                                | 05/10/2020                    |
| Optante Simples Nacional      | Incentivo Fiscal   | Regime Especial Tributação     | Tipo ISS                      |
| <b>2-Não</b>                  | <b>2-Não</b>       | <b>Não Possui</b>              | <b>03 - Sobre Faturamento</b> |

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

**Prestador de Serviços**

|                              |                                |               |                                 |
|------------------------------|--------------------------------|---------------|---------------------------------|
| CPF/CNPJ                     | RG/Inscrição Estadual          | PIS/NIT       | Nome/Razão Social               |
| 00813718376                  | 1.851.017-PI                   |               | <b>MOECIO BEZERRA POLICARPO</b> |
| Logradouro                   | Complemento                    | Bairro        |                                 |
| <b>AV MANOEL BEZERRA, SN</b> |                                | <b>CENTRO</b> |                                 |
| CEP                          | Cidade                         | Telefone      | E-mail                          |
| 64650000                     | <b>MONSENHOR HIPOLITO - PI</b> |               | 937-7 70943-3                   |

**Tomador de Serviços**

|                                |                                |                     |                                 |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------------|---------------------------------|
| CPF/CNPJ                       | RG/Inscrição Estadual          | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social               |
| 19680967000190                 |                                |                     | <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b> |
| Logradouro                     | Complemento                    | Bairro              |                                 |
| <b>TRAV 12 DE OUTUBRO, 199</b> | <b>CENTRO</b>                  | <b>CENTRO</b>       |                                 |
| CEP                            | Cidade                         | Telefone            | E-mail                          |
| 64650000                       | <b>MONSENHOR HIPOLITO - PI</b> |                     |                                 |

**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 ENFERMEIRO PLANTONISTA COM TESTES DE COVID-19 E SERVIÇOS EXTRAORDINARIOS NA AREA DA PANDEMIA,EM SETEMBRO 2020 | R\$ 1355,00   | R\$ 1.355,00 |

**PAGUE-SE**  
Em 05/10/2020  
*KAB*

**Karina Alves Bezerra**  
Secretária Municipal de Saúde  
Monsenhor Hipólito-PI

**CERTIFICO QUE:**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
Em 05/10/2020

Nome: \_\_\_\_\_  
Matricula: \_\_\_\_\_  
Cargo/Função: \_\_\_\_\_

**Karina Alves Bezerra**  
ORDENADOR DE DESPESAS

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

|                          |                         |                          |                 |                |            |                       |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Item da LC 116/2003      | Alíquota                | Atividade do Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART |                       |
| 99.99 Outros Serviços    | 4 %                     | 999999.99999999          |                 | 0              |            |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base de Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 1.355,00             | R\$ 0,00                | R\$ 0,00                 | R\$ 1.355,00    | R\$ 54,20      | 01-Sim     | R\$ 0,00              |

**Retenções de Impostos**

|          |          |            |           |            |          |          |          |
|----------|----------|------------|-----------|------------|----------|----------|----------|
| INSS     | IRRF     | SEST/SENAT | ISS       | Expediente | PIS      | COFINS   | CSLL     |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00   | R\$ 54,20 | R\$ 0,00   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.300,80

**Informações Complementares**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

RECEB(EMOS) DE **MOECIO BEZERRA POLICARPO**

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

1234

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

GJMOPQRRT

DATA

CPF/RG

ASSINATURA

05/10/2020

*[Assinatura]*